MODALIDAD
1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CONTRATO 066 DE 2022

INFORME DESCRIPTIVO

GESTOR COMUNITARIO

CESAR MARTINEZ GARCIA

DICIEMBRE 2022

1. **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 del perímetro braquial.**

En el mes de diciembre se apoyó la búsqueda activa en el casco urbano y rural, diferentes barrios del municipio de Inírida, en la ruta del rio Guaviare. En donde se focalizo a niños(as) mayores de 6 meses y menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda, y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, se tuvo en cuenta el tamizaje nutricional de toma antropométrica Proceso que dio como resultado un total de 15 niños mayores de 6 meses y 1 gestante, Los cuales cumplieron con los criterios de ingreso como se muestra en la siguiente Tabla teniendo en cuenta las tomas antropométricas.

N°	NOMBRE	TIPO DE BENEFICIARIA	BARRIO O COMUNIDAD
1	JENNY NICOL VILLALBA HERNANDEZ	NIÑA	CASA BLANCA
2	FRANCY ROSMERYRODRIGEZ MIGANAL	NIÑA	PLATANILLAL
3	GENESIS ESMERALDA RIVERO CARRANZA	NIÑA	PLATANILLAL
4	HIJA DE JAKELIN DEL CARMEN SILVA	NIÑA	PLATANILLAL
5	ISAIV MATIAS ROJAS MORON	NIÑO	CASA BLANCA
6	NORMA NATALIA SANCHEZ HERNANDEZ	GESTANTE	CIMARRON
7	LEANNYS ARELYS QUERRO LAY	NIÑA	LIBERTADORES
8	MARCELA ALEJANDRA GARCIA CABARES	NIÑA	CIMARRON
9	NOHAN JAIR GONZALEZ JIMENEZ	NIÑO	PLATANILLAL

N°	NOMBRE	TIPO DE BENEFICIARIA	BARRIO O COMUNIDAD
10	NUVIA YISEL AMAYA GAITAN	NIÑA	BELLA LA PAZ
11	OSMAR MATEO GONZALEZ YAVIMA	NIÑO	BARRANQUITO
12	SAMMY EDIMET HARNANDEZ GARCIA	NIÑA	CASA BLANCA
13	SHAIRA BANESA MARTINEZ GAITAN	NIÑA	PLATANILLAL
14	TIMEO ANDRES GAITAN FLOREZ	NIÑO	BARRANQUITO
15	YIDIBRET AMAYA RIVEROS	NIÑA	LIBERTADORES
16	YORDI DILAN DURAN SIMON	NIÑO	PORVENIR

Tabla N° 1: *Usuarios focalizados, con criterio de ingreso, UDS Inírida*

2. Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la unidad de servicios, y reportar la situación al profesional de nutrición.

Para el mes de ejecución de diciembre en las visitas realizadas llevada a cabo en la ruta del rio Atabapo en las comunidades de Coayare, Caño Raya, Chaquita, y San Juan, después de hacer las tomas antropométricas se encontraron a los beneficiarios con peso adecuado por ende no se evidenciaron signos clínicos de desnutrición en los seguimientos realizados a los beneficiarios de la modalidad, se le recalco mucho énfasis en la buena alimentación, buenas prácticas de estilos de vida saludables.



Fotografía N° 1: *Lactante, Sharol Rodriguez UDS Inírida*

3. **Participar en la elaboración de y ejecución del plan de acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario.**

   En la ejecución del mes de diciembre se apoyó al equipo interdisciplinario con el seguimiento y diligenciamiento del plan de acompañamiento familiar, verificando los compromisos dejados en el mes anterior donde se evidencia que es muy poco el cumplimiento de los mismos en cuanto a los hábitos de higiene, en la organización en el hogar se ha visto mejorías y en la asistencia de salud en actualización de vacunas, de valoración integral y controles prenatales en mujeres gestantes; a algunos se les dificulta sobre todo a los del rio Atabapo y del rio Guaviare ya que son comunidades muy lejanas donde casi no llega la asistencia médica de la secretaria de salud ya sea Municipal o Departamental. De igual forma se le hace énfasis en hacer lo posible para que puedan hacer cumplir con los compromisos dejado por parte del equipo interdisciplinario.



Fotografía N° 2: *visita domiciliario beneficiaria Irma Angelica Andueza rio Atabapo, UDS Inírida*

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

Durante la ejecución del mes de diciembre se apoyó en el seguimiento domiciliario con el equipo interdisciplinario en las rutas de rio Atabapo y del rio Guaviare se visitó a cada beneficiario donde se identifican los factores de riesgo presentes en el hogar así mismo dejar compromisos con cada uno de ellos, acompañamiento a las familias de los usuarios, con el fin de mejorar esos factores de riesgo que no están surtiendo en efecto en el mejoramiento del estado nutricional y hábitos de estilos de vida saludable de calidad de los beneficiarios; el cual consistió en solicitarle a los padres de familia acudir a un centro de salud más cercano o a la IPS Hospital Manuel Elkin Patarroyo para que sean valorados por un profesional en salud y así destacar cualquier enfermedad que afecte con la integridad personal y afecte el crecimiento y desarrollo, realizar la práctica frecuente de hábitos de estilos de vida saludable. Posteriormente se les indica a las familias realizar la distribución adecuada de los alimentos y que sea

priorizada para el menor y a la madre gestante.



Fotografía N° 3: *seguimiento domiciliario comunidad Coayare, UDS Inírida*

5. Realizar seguimiento semanalmente sobre la tolerancia y consumo del alimento suplementario en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al nutricionista del equipo las novedades encontradas.

En la ejecución del mes de diciembre se le entrego la ración, los ALC a los nuevos ingresos y beneficiarios activos de la modalidad en las rutas del rio Atabapo como (Coayare, Caño Raya, Chaquita, san juan y cacahual) y se apoyó en la ruta del rio Guaviare, donde se le brindo orientación relacionada al uso y al consumo adecuado de la RFPP, también se le brindo orientaciones que se debe racionar bien los productos, conservarlas en espacios y recipientes adecuadas. De los alimentos suplementarios entregadas ninguno refirió presentar episodios de vómito ni diarrea relacionados con el consumo del mismo. Se le recalco en los hábitos como lo es el respeto a los horarios de la comida, el consumo de frutas y verduras y la incorporación de nuevos alimentos para así poder garantizar que el beneficiario se recupere nutricionalmente y se mantenga con peso adecuado.





Fotografia N° 4 Y 5: *Entrega de alimento complementario RFPP, UDS Inirida.*

6. Verificar y realizar el seguimiento a la cantidad de alimento ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres.

En la ejecución del mes de diciembre se realizó seguimiento a los beneficiarios que ingresaron y que se le entregaron ALC el mes anterior; se realiza visita casa a casa donde nos manifiestan los padres de familia que la mayoría de los niños consumieron de acuerdo como se les había explicado por parte del equipo interdisciplinario al consumo adecuado de los mismos; esto se evidencio ya que los padres devolvieron los sobres entregados; que ninguno presento episodios de diarrea ni vomito.
También se apoyó al equipo interdisciplinario de la modalidad en tomar medidas antropométricas a los beneficiarios activos de las rutas del Atabapo y del Guaviare donde se pesa, se talla y se mide el perímetro braquial de los niños mayores de seis meses y madres gestantes que se hace todos los meses, para mirar cómo está el estado nutricional de nuestros beneficiarios, donde se encontró a todos con peso adecuado.



***Fotografia N° 6**: Recibiendo sobres vacios de ALC, UDS Inirida*

7. Indagar y reportar al nutricionista si los beneficiarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada.

En la ejecución del mes de diciembre se realizó la entrega de las raciones a los beneficiarios activos de las rutas del Atabapo (Coayare, Caño Raya, Chaquita, San Juan, Cacahual) y la ruta del Guaviare donde se le brindo orientaciones relacionadas al uso y consumo adecuado, como se debe racionar bien los productos, conservarlas en espacios y recipientes adecuadas, y darle prioridad al niño y a la madre que está en el estado de gestación; la buena manipulación de los alimentos, para evitar episodios de diarreas por intoxicación.

Se realiza seguimiento al consumo de la ración, en donde se evidencia que algunos padres de los beneficiarios manifiestan que no le dura la ración por lo que son familias numerosas.



Fotografia N° 7: *seguimiento de la racion entregada, casco urbano, UDS Inirida*

8. 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, diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.

Durante las visitas realizadas en el mes de diciembre en las rutas del Atabapo y Guaviare a los beneficiarios activos de la modalidad ninguno de los beneficiarios nos manifiesto haber presentado episodios de vómito, intoxicación ni de diarrea que esté relacionado con el consumo de la ración, de los ALC entregados a los beneficiarios nuevos.
Igualmente, se le sensibilizo en el consumo y preparación adecuado para que los beneficiarios tengan una mejor alimentación nutricional y para que tengan un peso adecuado.



Fotografia N° 8: *Indagacion de la racion entregada, UDS Inirida*

9. Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (formato operativo F1.MO7.PP) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.

En la ejecución del mes de diciembre se apoyó en la búsqueda activa para ingresar posibles remplazos de los que ya egresan de la modalidad realizando el tamizaje nutricional y el respectivo diligenciamiento del formato de focalización de los niños (as) mayores de 6 meses y menores de 5 años y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional focalizados en las ruta del Guaviare y en el casco urbano; así mismo se diligencio en el formato físico y digital para entregarlo al equipo interdisciplinario, para tener una lista de espera con los que cumplen el criterio de ingreso para el mes siguiente.

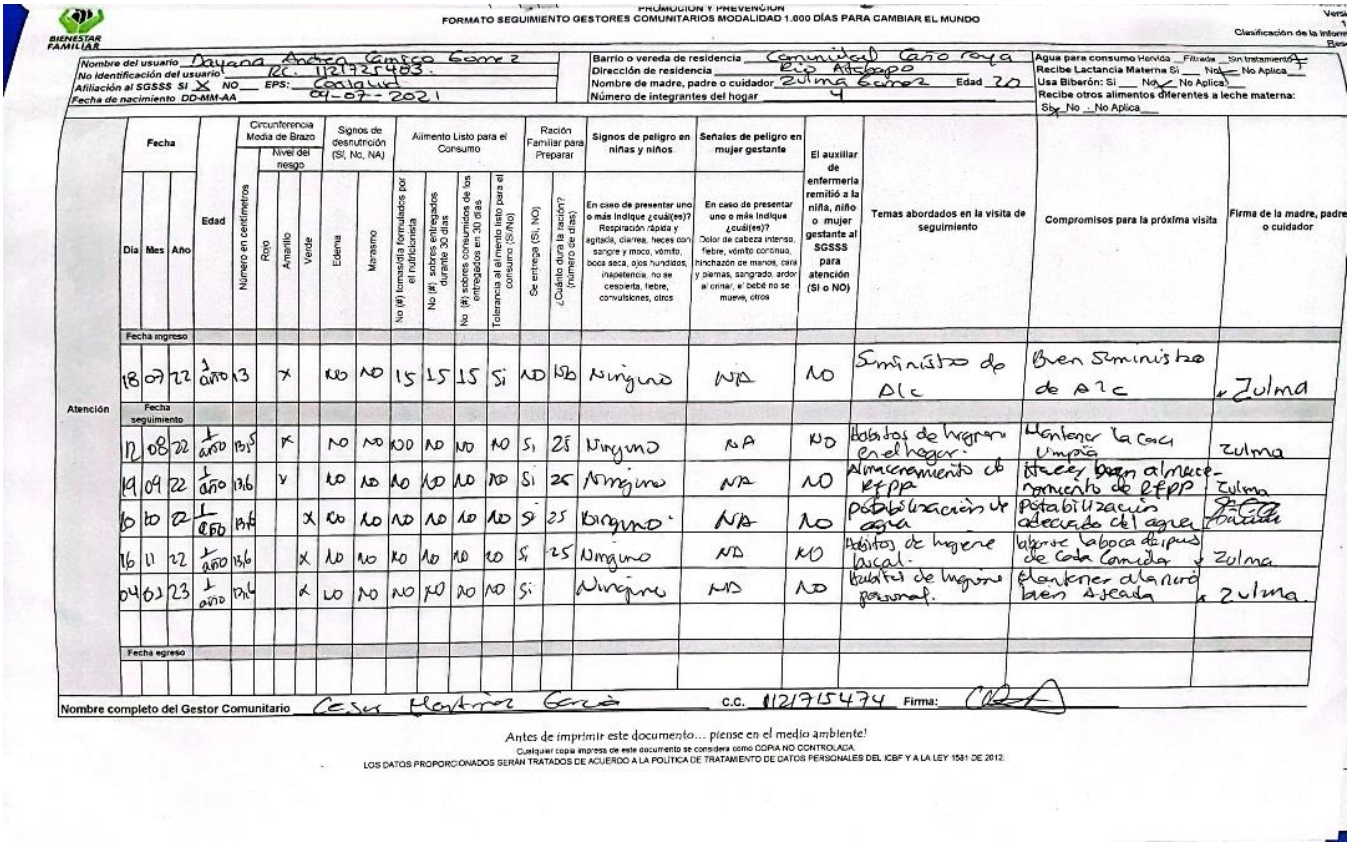


Fotografia N° 9: *Tamizaje nutricional, UDS Inirida.*

10. Diligenciar la información de seguimiento de los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el formato operativo F9.MO7.PP.

En la ejecución del mes de diciembre se realizó seguimiento y diligenciamiento en los formatos F9, la evolución del niño sobre todo en el perímetro braquial, se les brindó orientación sobre la actualización de las vacunas, de valoración integral y también la de los controles prenatales en madres gestantes de la modalidad ya que esto es muy importante para el desarrollo de cada uno de los niños para que tengan un crecimiento adecuado. También se les brindo orientación sobre la importancia de mantener los hábitos de estilos de vida saludable, también se les hablo de la importancia del cumplimiento de los compromisos dejados mes a mes plasmados en el F9, para así poder que el beneficiario tenga una vida saludable.

E igualmente se diligencio el formato de ficha de ingreso y F9 a los nuevos ingresos que cumplieron criterio con la información básica necesaria para los seguimientos y dejando compromisos para el siguiente mes.



PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO GESTORES COMUNITARIOS MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Nombre del usuario: Dayana Andrea Amigo Gomez
No identificación del usuario: RC. 1121725403
Afiliación al SGSSS SI X NO__ EPS: Coosalud
Fecha de nacimiento DD-MM-AA: 04-07-2021
Barrio o vereda de residencia: Comunidad Caño roya
Dirección de residencia: Rio Atrato
Nombre de madre, padre o cuidador: Zulma Gomez Edad 20
Número de integrantes del hogar: 4
Agua para consumo Hervida __ Filtrada __ Sin tratamiento X
Recibe Lactancia Materna Si __ No __ No Aplica X
Usa Biberón: Si __ No X No Aplica __
Recibe otros alimentos diferentes a leche materna: Si X No __ No Aplica __

	Fecha Día	Mes	Año	Edad	Circunferencia Media de Brazo: Número en centímetros	Nivel del riesgo: Rojo	Amarillo	Verde	Signos de desnutrición (SI, No, NA): Edema	Marasmo	Alimento Listo para el Consumo: No (#) tomas/día formuladas por el nutricionista	No (#) sobres entregados durante 30 días	No (#) sobres consumidos de los entregados en 30 días	Tolerancia al alimento listo para el consumo (Si/No)	Ración Familiar para Preparar: Se entrega (Si, NO)	¿Cuánto dura la ración? (número de días)	Signos de peligro en niñas y niños: En caso de presentar uno o más indique ¿cuál(es)? Respiración rápida y agitada, diarrea, heces con sangre y moco, vómito, boca seca, ojos hundidos, inapetencia, no se despierta, fiebre, convulsiones, otros	Señales de peligro en mujer gestante: En caso de presentar uno o más indique ¿cuál(es)? Dolor de cabeza intenso, fiebre, vómito constnuo, hinchazón de manos, cara y piernas, sangrado, ardor al orinar, el bebé no se mueve, otros	El auxiliar de enfermería remitió a la niña, niño o mujer gestante al SGSSS para atención (SI o NO)	Temas abordados en la visita de seguimiento	Compromisos para la próxima visita	Firma de la madre, padre o cuidador
	Fecha ingreso																					
Atención	18	07	22	1 año	13		X		NO	NO	15	15	15	Si	NO	15b	Ninguno	NA	NO	Suministro de Alc	Buen Suministro de Alc	Zulma
	Fecha seguimiento																					
	17	08	22	1 año	13,5		X		NO	NO	100	NO	NO	NO	Si	25	Ninguno	NA	NO	Hábitos de higiene en el hogar.	Mantener la casa limpia	Zulma
	19	09	22	1 año	13,6		X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	25	Ninguno	NA	NO	Almacenamiento de RFPP	Hacer buen almacenamiento de RFPP	Zulma
	10	10	22	1 año	13,6			X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	25	Ninguno	NA	NO	Potabilización de agua	Potabilización adecuado del agua	Zulma
	16	11	22	1 año	13,6			X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si	25	Ninguno	NA	NO	Hábitos de higiene bucal.	Lavarse la boca después de cada comida	Zulma
	04	01	23	1 año	13,6			X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Si		Ninguno	NA	NO	Hábitos de higiene personal.	Planchar alaciado bien aseada	Zulma
	Fecha egreso																					

Nombre completo del Gestor Comunitario: Cesar Martinez Garcia C.C. 1121715474 Firma:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Fotografía N° 10: *diligenciamiento del F9, UDS Inírida.*

11. Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.

En la ejecución del mes de diciembre se realizó la socialización del objetivo de la modalidad con los padres de familia de los beneficiarios de cada comunidad y principalmente al capitán de cada comunidad, donde se realizó la focalización donde el equipo interdisciplinario se presentó cada uno; donde se les dejo claro que población atendemos; se les explico los criterios de ingreso a la modalidad y no que se sientan que vamos en contra de sus costumbres, más bien incentivarlos a llevar una vida más saludable en cuanto a los hábitos de higiene, en desarrollar prácticas de estilo de vida y una alimentación saludable.



Fotografia N° 11: *socializacion de la modalidad mil dias, Comunidad guamal, UDS Inirida.*

12. Participar y apoyar el desarrollo del programa de educacion alimentaria y nutricional.

En la ejecución del me de diciembre se apoyó en hacer tomas antropométricas los beneficiarios activos de la modalidad esto con el fin de saber cómo están nutricionalmente, el equipo intervino para reforzar temas de educación alimentaria, igualmente se reforzó el tema sobre la importancia de lactancia materna exclusiva en los menores de 6 meses que nacieron en la modalidad, el lavado de manos frecuente y asistencia a controles de salud, que ayuden al mejoramiento del estado nutricional.



Fotografia N° 12: *Medición Perímetro braquial, rio Atabapo UDS Inírida.*

13. 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.



Fotografia N° 13: *Capacitacion sobre medidas antropometricas, uds inirida*

14. **Todas las demas funciones que le sean asignadas por la contratante y corresponda a la naturaleza del contrato.**



Fotografia N° 14: *Seguimiento a pastillas de potabilizacion del agua (AGUATABS), UDS Inirida.*

Elaborado por:

CESAR MARTÍNEZ GARCÍA
CC. 1121715474
Gestor Comunitario
UDS Inírida