MODALIDAD
1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CONTRATO No 066 DE 2022

INFORME DESCRIPTIVO

GESTOR COMUNITARIO

CLARA MARCELA SERNA

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 medición de circunferencia media de brazo (formato de focalización.**

Durante la ejecución del mes de diciembre de 2022, se realizó la búsqueda activa junto con el equipo interdisciplinario de la modalidad, teniendo en cuenta el tamizaje nutricional y la toma de perímetro braquial.

En la focalización se le explico a las familias sobre la finalidad de la modalidad 1000 Días para cambiar el Mundo, recordándoles que es una modalidad de recuperación nutricional.

Se contó con el permiso de los capitanes, autoridades de la guardia indígena, y demás miembros de las comunidades, para realizar la focalización de niños y niñas mayores de 6 meses, menores de 5 años; también de gestantes entre la primera y segunda semana de gestación, con el fin de cumplir con la cantidad de cupos de beneficiarios ya que para el mes de diciembre hubo egresos por cumplimiento en la etapa de mantenimiento. se solicitó los documentos de identidad de los usuarios a focalizar a los padres y acudientes.

Satisfactoriamente de acuerdo al resultado de la toma antropométrico se encontraron los niños que cumplen el criterio para el ingreso a la modalidad, se realizó la sensibilización con los padres de familia de los niños que ingresan, sobre los compromisos que realizaran para el primer mes de ingreso. Cabe resaltar que dentro de la focalización los niños que se tenía en lista de espera ingresaron ya que cumplieron el criterio de ingreso y las gestantes.

NUEVOS INGRESOS			
Nombre		**Tipo de beneficiario**	**Lugar de residencia**
1	AISLEN ADRIANA SALCEDO ALMONTE	Menor de 6 meses	Comunidad Monte Bello
2	ANGEL FELIPE HERNANDEZ SALCEDO	Mayor de 6 meses	Comunidad Barranquito 1
3	FLOR ALBA AMAYA MUÑOZ	Mujer gestante	COMUNIDAD PUERTO ESPERAN

MODALIDAD
1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CONTRATO No 066 DE 2022

4 **5**	DIXON SEBASTIAN CARDENAS AMAYA HIJO DE CLAUDIA JHOANA ROMERO GARCIA	Mayor de 6 meses Menor de 6 meses	COMUNIDAD PUERTO ESPER Comunidad Pueblo Nuevo
6	HEIMAR MARCEL SARMIENTO CARIBAN	Mujer gestante	Comunidad Santo Domingo
7	EMMANUEL SANTIAGO DIAZ LARA	Mayor de 6 meses	Comunidad Santo Domingo
8	ERIT RAMCES FLOREZ GARCIA	Mayor de 6 meses	Comunidad Barranquito
9	EVANGELITO CLEMENTE GAITAN CAYAGUA	Mayor de 6 meses	Comunidad Bella la Paz
10	LELIS JIORGINA MARTINEZ INFANTE	Mujer gestante	COMUNIDAD BARRANCO GUARURA
11	GENDERSON ESTIVEN GARRIDO GAITAN	Mayor de 6 meses	Barranco Guarura
12	HIJO DE MILDRED RODRIGUEZ	Mayor de 6 meses	Comunidad Caño Fisto
13	JESUS EMANUEL RAMIREZ FLOREZ	Mayor de 6 meses	Pto. Esperanza
14	KAREN BRIYITH GONZALEZ GONZALEZ	Mayor de 6 meses	Comunidad Barranquito1
15	MARIA ELENA GONZALEZ	Mujer gestante	Comunidad Guamal
16	XOCHILTH NORALBA ROA GARRIDO	Mujer gestante	Comunidad Caño Fisto
17	LUCIA MARENA GAITAN CAYUCUA	Mayor de 6 meses	Comunidad Bella la Paz
18	MOISES RODRIGUEZ CAYAGUA	Mayor de 6 meses	Comunidad la palma
19	NAURI ELIANA CARRANZA YAVIMA	Mayor de 6 meses	Comunidad Guamal

20	YESSICA PAOLA GAITAN PEREZ	Mujer gestante	Comunidad San Benito
21	YARIALA ALVAREZ FLOREZ GONZALEZ	Mayor de 6 meses	Comunidad barranquito 1
22	YICELA SELENA RIVERO CHIPIAJE	Mayor de 6 meses	Comunidad Guamal
23	YIRA ANGELICA CAYAGUA RIVERA	Mayor de 6 meses	Comunidad la palma

tabla No.1: Relación de los nuevos ingresos mes de diciembre. Rio Guaviare

EGRESOS			
Nombre		**Tipo de beneficiario**	**Lugar de residencia**
1	VALERY ALEXANDRA GARRIDO CARIBAN	Lactante	Berlín
2	SMITH DAMARIS FLOREZ SALCEDO	Lactante	Barranquito – rio Guaviare
3	ANTONELA DANIELA PEREZ MARTINEZ	Mayor de 6 meses	Casco Urbano
4	RUT NAZARET CHIPIAJE RODRIGUEZ	Mayor de 6 meses	Casco Urbano
5	NELSY KARINA GARCIA GAITÁN	Mayor de 6 meses	Casco Urbano
6	MICANOR DOMINGUEZ RIVEROS AMAYA	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-Guamal
7	IRENY LORENA RIVEROS GARCIA	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-Guamal
8	ARELI NATALIA CARRANZA YAVIMA	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-Guamal
9	NESTOR IVAN GARCIA CHIPIAJE	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-palmarito
10	ELVER GARCIA CARRANZA	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-palmarito
11	ABEL DUVAN GARCIA CHIPIAJE	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-palmarito
12	YORDAN ARMANDO GAITAN ORTIZ	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-guarura
13	ALEXANDRA MAYRENY LEON AMAYA	Mayor de 6 meses	Casco Urbano

14	JOINER GAITAN MARTINEZ	Mayor de 6 meses	Rio Guaviare-guarura
15	LINDA YINETH TREJOS AMAYA	Lactante	Rio Guaviare- san Benito
16	JOSELIANA DEL VALLE NARVAEZ MENARE	Gestante	Rio Guaviare- el palmar

Tabla No.2: Relación de los egresos mes de diciembre. UDS Inírida.

BINOMIOS				
Nombre		**Tipo de beneficiario**	**Lugar de residencia**	**Documento**
1	AISLEN ADRIANA SALCEDO ALMONTE	Lactante	Bello Monte	RC.1172465524
2	Hijo DE CLAUDIA JHOANA ROMERO	Lactante	Pueblo Nuevo	SIN DOCUMENTO
3	YIRA ANGELICA CAYAGUA RIVERO	Lactante	La palma	RC.1121727085
4	HIJA JENIFER ESTEFANY RAMIREZ	Lactante	Caño azul	SIN DOCUMENTO

TABLA No. 3: Relación de los binomios nacidos en el mes de diciembre. UDS Inírida.



Fotografía No.1: Búsqueda activa en las comunidades del rio Guaviare. UDS Inírida.



Fotografía No.2: Focalización rio Guaviare. UDS Inírida.



Fotografía No.3: Apoyo al equipo interdisciplinario en la toma antropométrica rio Guaviare. UDS Inírida.

2. 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

Durante la ejecución de diciembre se realizó la visita domiciliaria a las viviendas de los beneficiarios como lo establece en el manual operativo, con el fin de identificar signos clínicos de desnutrición, de acuerdo a la evidencia encontrada se realizó por parte del equipo interdisciplinario la sensibilización a las familias ya que son actores principales del cuidado de los NN y gestantes, priorizar los alimentos a los beneficiarios para un buen crecimiento emocional.

Posteriormente se orientó a las familias la importancia de estar al día con la valoración integral unido al esquema de vacunación y las gestantes su control prenatal mensual de igual manera se le explico a las familias de los beneficiarios si llegan a presentar algún episodio clínico llevar al niño de inmediato a un centro de salud más cercano y así prevenir la pérdida de peso y salud. Se remitió el caso identificado al equipo interdisciplinario para su respectivo trámite.

Se realizó la toma antropométrica a los beneficiarios, entre los cuales un beneficiario se encuentra en riesgo de desnutrición aguda, de acuerdo a este resultado, se indaga a la familia el motivo que ha conllevado a la no evolución favorable en cuanto al estado nutricional del beneficiario.

El niño Adriel José González de la comunidad de palmarito, ingreso del mes de septiembre vive con su padre y madre en la visita se evidencio que son unidos y se apoyan mutuamente. El día 10 de enero de 2023, se realizó la visita a la vivienda del niño en mención, se le realizo la valoración antropométrica, no obtuvo suficiente ganancia de peso. Se reunió el equipo interdisciplinario para indagar el motivo de la no evolución satisfactoria, pero los padres refieren que no saben porque el niño presenta repetitivamente la gripe, en días anteriores había presentado diarrea, en el momento de la visita se encontraba en recuperación, se le orienta a la familia hervir el agua para el consumo humano, lavar los alimentos antes de su preparación y priorizar el alimento para obtener una ganancia de peso favorable. Posteriormente se le entrega 15 barras de ALC y AANV.

También se realiza la sensibilización a la familia en continuar fortaleciendo los espacios protectores para prevenir accidentes y enfermedades que posiblemente afecte al beneficiario.



Fotografía No. 4: Identificación de signos clínicos de desnutrición aguda Adriel José González, rio Guaviare. UDS Inírida.

3. Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario.

Durante la visita domiciliaria que se llevó a cabo en la ruta del rio Guaviare se evidenciaron factores de riesgo en las viviendas y puede ser causante de accidentes y enfermedades que posiblemente afecten el estado de salud y nutricional, de acuerdo a lo evidenciado se elaboró un plan de acompañamiento familiar junto al equipo interdisciplinario, a través de las visitas domiciliarias a prevenir, reducir y controlar los efectos de emergencia, identificando zonas de riesgo. Lo que se busca con la familia es la prevención de riesgo por lo tanto se deja unos compromisos para el fortalecimiento de estos factores tan importantes, lo que se quiere lograr es llegar a las familias a través de la modalidad mil días para cambiar el mundo impactar a las familias con cambios significativos o transformaciones que se reflejen a corto plazo como realizar la practica de hábitos de higiene, levantamiento del fogón, consumo de agua potable (agua hervida), etc.

Para el mes de diciembre se ha visto reflejado cambios de mejoras en las viviendas, estan cumpliendo satisfactoriamente con los compromisos que son adquirido mensualmente en la mayoria de los beneficiarios como tambien se ha reflejado desmejoras a la continuidad del fortalecimiento de los espacios protectores. Como tambien se dejan nuevamente los compromisos para aquellas familias que pasan por alto la importancia de cumplir los compromisos adquiridos por el equipo interdisciplinario y son tan importantes para garantizar un estado saludable a los beneficiarios.



Fotografía No.5: Identificación de factores de riesgo en las comunidades del rio Guaviare. UDS Inírida.



Fotografía No.6: Identificación de factores de riesgo en las comunidades del rio Guaviare. UDS Inírida



Fotografía No.7: Factores de riesgo en las comunidades del rio Guaviare. UDS. Inírida.

4. **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.**

   Durante la ejecución de los días de diciembre se realizó el seguimiento domiciliario con la periodicidad establecida en el manual operativo; se realizó seguimiento al plan de acompañamiento familiar a los usuarios del casco urbano y rural, en el mejoramiento y mantenimiento del estado nutricional de los usuarios, fortaleciendo aquellos factores protectores, basados en la garantía de derechos de los usuarios, hábitos de higiene en el hogar, higiene en el lavado de los alimentos. Teniendo en cuenta que las familias de los beneficiarios muchas veces no cumplen con los compromisos adquiridos de las

visitas anteriores, por lo tanto, se les orienta sobre la importancia se cumplir con todos los compromisos y que uno de los requisitos al ingreso a la modalidad es cumplir con los compromisos que el equipo interdisciplinario lo haya adquirido. Con las familias de los beneficiarios que no cumplieron favorablemente los compromisos evidenciados durante la visita, se deja compromisos pegando en las viviendas de los beneficiarios carteleras de compromisos. Por otro lado, se da felicitaciones a las familias que cumplieron con los compromisos y demuestran el interés por cumplir y velar por los derechos de los niños para un buen crecimiento y desarrollo y participar en las charlas educativas que se lleva a cabo mensual. Posteriormente en las visitas se pudo evidenciar que muchas familias no están realizando la practica de hábitos de higiene y no están cumpliendo con la garantía de derechos de los beneficiarios como actualización del carnet vacunas y crecimiento y desarrollo y la afiliación a salud. Nuevamente se realiza la sensibilización a las familias la importancia de cumplir los compromisos que son de vital importancia garantizando los derechos.



Fotografía No. 8: Seguimiento domiciliario comunidad Pto. Esperanza rio Guaviare. UDS Inírida.



Fotografía No. 9: Estableciendo compromisos Pto. Esperanza rio Guaviare. UDS Inírida.



Fotografía No. 10: Seguimiento domiciliario, y verificación compromisos adquiridos. UDS Inírida.

5. **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 y al profesional en nutrición según corresponda.**

Durante la ejecución de diciembre se hizo seguimiento a los beneficiarios que aún no han mejorado su estado nutricional y la ganancia de peso no ha sido favorable de acuerdo a las tomas antropométricas, también se realizó seguimiento para verificar el adecuado suministro del ALC.

Como resultado el niño Adriel Jose González no ha tenido buena evolución, durante la visita se realizó la toma antropométricas y arrojo nuevamente riesgo de desnutrición aguda, se le hace entrega 15 ALC y AAVN

Posteriormente se indaga a la madre y ella refiere que el niño se encuentra bien de salud, pero en días anteriores a la visita había presentado EDA y se encuentra con gripe en el momento de la visita el niño mostraba mejoría, pero el resultado de la toma antropométrica arrojo nuevamente RDTNA. No encuentra al día con valoración integral, cuenta con la valoración de salud oral ya que la comisión médica atendió a los habitantes de la comunidad de pto. Esperanza y alrededor. Se le brindo orientaciones acerca de la importancia de la practica de hábitos de higiene. Hace entrega de los sobres vacíos consumidos del mes anterior, los entrega limpios y completos. Se le oriento a la familia fortalecer los espacios protectores, hervir el agua para el consumo humano y continuar garantizando la garantía de derechos en cuanto al esquema de vacunación.

6. **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.**

Durante el mes de diciembre se realizó seguimiento domiciliario según lo establecido en el manual operativo a los usuarios que recibieron ALC con el fin de verificar el consumo adecuado del suplemento y su tolerancia, y se pudo identificar que los usuarios si están suministrando adecuadamente este alimento, lo han tolerado satisfactoriamente, descartando la posibilidad de presentar alguna reacción desfavorable debido al mal suministro del mismo. La familia ha atendido las recomendaciones dadas por el profesional en nutrición y han estado muy atentas en el buen suministro y almacenamiento del ALC.

Posteriormente los beneficiarios que se le entrego el ALC lo consumieron correctamente como lo indico el profesional en nutrición ya que en la valoración se evidencia la evolución favorable de los niños, presentando buen apetito.



Fotografía No. 11: Seguimiento al consumo del ALC. UDS Inírida.

7. **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 a las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).**

En el mes de diciembre se solicitó a los padres y a familiares de los beneficiarios la cantidad de ALC entregado el mes anterior, se le había explicado que una vez suministrado el ALC debían de guardar los sobres vacíos lavados. Para verificar el adecuado consumo, identificando en ellos el compromiso de almacenar adecuadamente los sobres y que están cumpliendo con las indicaciones del nutricionista, suministrando de manera adecuada como se le indico, y se ve reflejado en la recuperación nutricional de sus hijos. Cabe resaltar que los beneficiarios han tenido una evolución favorable en su estado nutricional y no hubo presencia de episodio de vomito y diarrea y se encuentran en la etapa de mantenimiento. Para la ejecución del mes de diciembre de los ingresos nuevos del mes pasado la mayoría de los beneficiarios obtuvieron buena ganancia de peso, un (1) beneficiario Adriel Jose Gonzalez se encontró en riesgo de desnutrición, Cabe resaltar que el suministro adecuado que han realizado los padres se ha reflejado buena ganancia de peso de acuerdo al resultado de las tomas antropométricas.



Fotografía No. 12: Recibiendo sobres vacíos de ALC, rio Guaviare, UDS Inírida.

8. **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.**

Se realizó la entrega del RFPP del mes de diciembre los beneficiarios activos de la modalidad y se realizó el seguimiento a la RFPP en las viviendas de los beneficiarios verificando su adecuado consumo y ganancia de peso, adecuado almacenamiento de la ración, con el fin de fortalecer y garantizar una alimentación saludable a los usuarios. Identificando en cada visita que las familias, están realizando buena práctica en cuanto hábitos de higiene y están consumiendo agua hervida o agua potabilizada del filtro artificial, están consumiendo adecuadamente los alimentos teniendo en cuenta las indicaciones por el nutricionista de la modalidad. Se realizo la sensibilización en cada una de las comunidades donde están los beneficiarios de la modalidad haciendo un énfasis de la importancia del consumo adecuado de la RFPP priorizando al beneficiario en dar la alimentación primero ya que esto es muy importante en la ganancia de peso. Se le orienta a las familias continuar con los compromisos adquiridos por el equipo interdisciplinario ya que la familia es el garante de los derechos y bienestar del beneficiario.



Fotografía No. 13: Indagando si consumen los alimentos de la ración, Rio Guaviare**,** UDS Inírida.



Fotografía No. 14: Almacenamiento adecuado de la RFPP**,** rio Guaviare**,** UDS Inírida.

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

De acuerdo con lo indagado a las familias de los beneficiarios para el mes de diciembre no se ha reportado ningún caso con presencia o episodio de vómito ni de diarrea causado por los alimentos entregados en la modalidad, de igual manera se le indica que deben verificar las fechas de vencimiento de cada producto y si todos los alimentos que reciben llegan en buen estado de higiene y la cantidad así como lo establece en la minuta, posteriormente se le reporta al nutricionista de la modalidad que no hay presencia de signos de alarma producido por los alimentos.

De acuerdo a lo manifestado se le brinda orientaciones en el buen consumo de los alimentos y el almacenamiento adecuado para prevenir el contacto de alguna proliferación de vectores que puedan causar enfermedades afectando el estado nutricional de los beneficiarios y continúen con buena ganancia de peso ya que el objetivo de la modalidad recuperación nutricional y continúen fortaleciendo aquellos factores protectores de vital importancia para el bienestar de la familia.



Fotografía No. 15: Indagando si hay episodio de vómito y diarrea. UDS Inírida.

10. **Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (formato de focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.**

Durante la ejecución de diciembre de 2022, se apoyó a los profesionales en la digitación de la información adquirida durante la focalización en diferentes comunidades del casco urbano y rural para llevar a cabo el cumplimiento de la entrega puntual que se realiza mensualmente y para tener una lista de espera para posibles ingresos del siguiente mes y cumplan el criterio de ingreso. Los niños focalizados cumplieron con el criterio de ingreso, por lo tanto, se les hizo la ficha de ingreso con sus respectivos documentos y se les deja compromisos para continuar fortaleciendo los espacios protectores y se sientan acompañados por el equipo interdisciplinario de la modalidad para un buen desarrollo integral del beneficiario.

11. **Diligenciar la información de seguimiento a los beneficiarios en cada uno de los aspectos contemplados en el formato de seguimiento de gestores comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.**

La ejecución de diciembre se realizó seguimiento de acuerdo a lo establecido en el formato seguimiento de gestores comunitarios, realizando orientaciones y dejar plasmados en el F9 sobre los temas abordados y los compromisos para la próxima visita si se evidencia algún factor de riesgo que no se esté cumpliendo con constancia como: el consumo del agua hervida, cumplir con la garantía de derechos de los beneficiario y así contribuir con el mejoramiento del estado nutricional de los usuarios, fortaleciendo a las mamitas lactantes el suministro de lactancia materna exclusiva a sus hijos, asistencia a los controles prenatales a las gestantes, valoración integral a los niños y niñas, asistencia al cumplimiento del esquema de vacunación, salud oral, consumo y almacenamiento del ALC y la RFPP. Se verificó el mejoramiento del perímetro braquial de los usuarios como en algunos que no fue favorable ya que continúan en riesgo de desnutrición aguda. Se les

brindo orientaciones de acuerdo a los temas abordados y se establecen compromisos. En el formato F9 se plasmaron los temas abordados durante la visita como también se plasmó en el formato F6 pagina 9, carpeta de cada beneficiario, plasmando fortalezas y falencias que se refleja en cada visita.



Fotografía No. 16: Seguimiento de los compromisos F9**.** UDS Inírida



Fotografía No. 17: Toma del PB**.** UDS Inírida

12. 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, junto al equipo interdisciplinario se realizó la sensibilización en realizar alguna técnica en la potabilización de agua acta para el consumo humano ya que manifiestan que se les acabó las pastillas purificadoras de agua, con el fin de prevenir enfermedades que afecten el estado nutricional. Se le oriento a las familias realizar cada día hábitos de estilos de vida saludable y el fortalecimiento de hábitos de higiene en el hogar, aumentar el consumo de alimentos leguminosos, frutas y verduras de la región.



Fotografía No.18: Hábitos saludables, Rio Guaviare. UDS Inírida.

13. Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de hábitos de estilos de vida saludable.

Se realizó la sensibilización en diferentes comunidades junto con el equipo interdisciplinario en fortalecer el cepillado para obtener unos dientes sanos fuera de caries ya que cuentan con un kit de aseo que fue entregado el mes pasado, como también realizar una técnica para el adecuado consumo de agua potable (hervir) para prevenir enfermedades ya que muchas veces el agua no se encuentra tratada y puede ocasionar diarrea u otras enfermedades.

Se indaga a las familias si aun cuentan con las pastillas aguatad de lo contrario continuar consumiendo agua hervida, las familias de los beneficiados manifiestan que les gusto, pero no fue suficiente para toda la familia ya que solo les alcanzo para 15 días.



Fotografía No.19: Sensibilización estilos de vida saludables. UDS Inírida.

14. Participar y apoyar el desarrollo del programa de educación alimentaria.

En el mes de diciembre se apoyó al equipo interdisciplinario, en la entrega del kit AC, para iniciar alimentación complementaria, se le orienta a la familia brindar alimentos sólidos, la cantidad de alimentos que el niño o niña necesita dependiendo de la edad.

Posteriormente se apoyó a los profesionales en la explicación sobre los elementos del kit AC a la familia y el material, se le orienta realizar hábitos de higiene del kit después de uso y almacenarlo en un lugar fuera de espacio inadecuado.



Fotografía No.20: Entrega del Kit AC. UDS Inírida.

15. **Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio y/o el ICBF.**



Fotografía No.21: Capacitación sobre la Toma Antropométrica, a cargo de la nutricionista de la modalidad. USD Inírida.



Fotografía No.22: Socialización de estudios de caso presentados en la ejecución de diciembre, USD Inírida.

16. **Todas las demás funciones que les sean asignadas por la contratante y correspondan a la naturaleza del contrato.**

- Diligenciamiento de planillas de asistencia
- Seguimiento al consumo de las pastillas AGUATABS

Clara Marcela Serna

CLARA MARCELA SERNA
Gestora comunitaria
1000 días para cambiar el mundo
UDS Inírida
Nu3