MODALIDAD
1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CONTRATO 9400066 DE 2022

INFORME DESCRIPTIVO
GESTOR COMUNITARIO
AQUILES ROJAS RODRIGUEZ
ENERO 2023

Actividades realizadas

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 del perímetro braquial.**

   Para esta ejecución correspondiente al mes de enero se realizó diferentes actividades según las funciones correspondientes, se realizó la actividad de la búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario con la finalidad de ingresar niños menores de 5 años que presenten riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional ya que los cupos son rotatorios, y cada mes, egresan niños por cumplimiento de tiempo de atención en la modalidad que son 4 meses para mayores de 6 meses y los niños nacidos bajo la modalidad con un tiempo de 6 meses , que egresan con un kit alimentación para así iniciar la alimentación complementaria en complemento de la leche materna y otros por cambio de domicilio menores que no se encontraron en sus comunidades o egreso voluntario, estos son los que se remplazan sosteniendo los cupos requeridos por la modalidad.

   La busque activa se realizó el día 23 de enero a rio abajo hasta el 27 del presente mes abordando las comunidades de Chatare, Paraíso, Barranco Picure, Murciélago, Laguna Curvina, Sapuara ,Arrecifal y por último la comunidad de Cumaral Guamuco, en estas comunidades se realizó el proceso de medidas antropométricos , se apoyó a la profesional en nutrición la doctora Laura Salazar midiendo perímetro braquial ,peso y talla de los beneficiarios de continuidad y focalizados en esta ejecución, y para el día 30 hasta el 2 de febrero se abordaron las comunidades de rio abajo desde la comunidad de Cumaralito , Cumaral vichada , inspección la Unión ,Sejalito , Concordia , Carpintero y se focalizaron en las comunidades de Guaco bajo y Altamira vichada.

   En esta actividad también se Apoyó a la psicosocial Anyi zurita Vargas en la traducción de algunas informaciones de niños nuevos y de continuidad en la elaboración de la caracterización familiar, también se realizó carteleras de compromisos por parte del equipo y gestor comunitario según lo evidenciado al momento de la vinculación ,se evidencio también muchos beneficiarios en riesgo de desnutrición aguda en activos y nuevos a los cuales se le recalco la forma adecuada del consumo

del ALC (alimento listo para el consumo) para esta ejecución se lograron vincular 13 niños mayores ,4 nacidos en la modalidad y 2 mujeres gestantes un total de 19




FOTO N° 1,2 Socialización de los criterios de ingresos y diligenciamiento del f2 (UDS Barranco minas)

2. **identificar signos de desnutrición en los beneficiarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.**

Se realizó visita de seguimientos a los usuarios activos en zonas rurales dispersas, en las comunidades atendidas por la modalidad 1000 días para cambiar el mundo y en la cabecera municipal con la finalidad de identificar niños que presenten riesgo de desnutrición aguda e informar a la nutricionista Laura Salazar para tomas medidas en pro del mejoramiento del estado de salud y nutricional de los niños con el apoyo del gestor quien acompaña en la traducción mediante compromisos que ayuden a mitigar estos signos de alarma ,los niños que presentan esta factor de riesgo se les entrego este suplemento.

también se les dio las recomendaciones de cómo se consume este producto complementario ALC que es un suplemento alimentario de recuperación nutricional que deben priorizar solamente al beneficiario vinculado a esta modalidad y que se le hará seguimiento posterior a la entrega cada semana en el casco urbano y en zonas rurales con periodicidad mensual, por lo tanto, se les recomienda a los acudientes guardar los sobres como evidencia del consumo de este producto y también se le realizara la valoración por la nutricionista para ver si hubo una ganancia de peso durante el mes.



FOTO N° 3 Seguimiento domiciliario en la comunidad e paraíso al niño Osmar Felipe Gaitán ponare (UDS Barranco minas)

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

Se elaboro y ejecuto el plan de acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario identificando factores de riesgos, a los cuales se le hará seguimiento con periodicidad mensual para las comunidades de zonas rurales dispersos ,por los profesionales del equipo interdisciplinario con el apoyo del gestor comunitario quien traduce la información ,sobre los compromisos que deben cumplir durante los tiempos de atención , se identificó que muchos usuarios no cumplieron con los acuerdos de compromisos establecido por el equipo de la modalidad ,como gestionar documentos de identidad ,afiliación a salud carnet de vacunas , control de crecimiento y desarrollo ,control prenatal para mujeres gestantes a los cuales se les recalco la importancia de tener al día estos controles de salud que ayude a contribuir en la buena marcha de su estado de salud.

También se identificaron beneficiarios que acataron estos compromisos pactados con la familia y se acercaron al municipio de Barranco Minas a gestionar documentos, en la registraduría, afiliación en salud con la señora Tatiana de la oficina de Coosalud, actualizaciones de controles de salud en el

centro hospital de Barranco minas, a pesar de las difíciles condiciones económicas hicieron todo lo posible para acercarse a la cabecera municipal a realizar gestiones de lo anterior mencionado,



. FOTO N° 4 Plan de acompañamiento familiar en la comunidad de paraíso junto con el equipo interdisciplinario

4. **Elaborar en articulación con el profesional del área social, un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta la frecuencia del seguimiento mínimo.**

Se elaboro en articulación con el profesional del área social Anyi zurita Vargas un plan de atención domiciliario con los beneficiarios estableciendo carteleras de compromisos con el fin de minimizar los factores de riesgos evidenciado en el hogar de cada beneficiario.

Asimismo, se les recalco la importancia de estar al día con los controles de salud, como el crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, también las madres gestantes con el control prenatal para ver cómo va el proceso del embarazo evitando complicaciones en el parto , ya que esto de estar al día con los controles de salud, algunos padres manifiestan que por los escasos recursos y la distancia es muy difícil ir a la cabecera municipal al centro hospitalario de Barranco minas pero se les recalco que hay algunos puesto de salud que también pueden brindarles la atención correspondiente por ejemplo la comunidad de Carpintero ,La Unión , Pueblo Nuevo ,Murciélago ,Arrecifal son puestos de salud que quedan cercas a su comunidades de residencia , algunos padres de familia manifiestan que esos puestos de salud no tienen promotores ni enfermeros y otros no cuentan con medicamentos.

Este seguimiento se realizó para hacer acompañamiento a las familias con la finalidad de identificar los factores de riesgos que no están dejando que surja el efecto esperado, para así establecer compromisos de acuerdo a lo evidenciado y así poder minimizar estos factores negativos y que el beneficiario pueda mejorar su estado nutricional alcanzando peso adecuado acorde a su edad , el equipo interdisciplinario con el apoyo del gestor se dio a conocer estas recomendaciones que se establecieron por cada uno de los profesionales de la modalidad ,algunos padres de familia manifiestan que uno de los principales motivos de que sus hijos han bajado de peso son la fiebre, tos que están presentando los niños en las comunidades por lo tanto se acordó con los padres de familia, si los niños presentan estos síntomas acudirlo al hospital y cumplir los compromisos como hervir el agua para el consumo de los mismos y estar al día con los controles de salud .



FOTO N°5 Apoyo en traducción a la psicosocial en la comunidad de cumaralito sobre los factores de riesgos

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

Las visitas domiciliarias se realizaron desde el día 23 hasta el día 27 de enero en las comunidades de rio abajo abordando desde chatare hasta Cumaral Guamuco y las comunidades de rio arriba se atendieron el día 30 hasta el 2 abordando, Cumaralito, Cumaral Vichada, la Unión, Sejalito, Concordia y Carpintero la comunidad de laguna colorada, pueblo nuevo, Barranco minas y minitas se atendieron el día 21 del presente mes

Este seguimiento se realizó para hacer acompañamiento a las familias con la finalidad de identificar los factores de riesgos que no están dejando que surja el efecto esperado en cuanto a ganancia de peso y, para así establecer compromisos de acuerdo a lo evidenciado en el hogar y la familia y así minimizar estos factores

negativos y que el beneficiario pueda mejorar su estado nutricional alcanzando peso adecuado acorde a su edad , el equipo interdisciplinario con el apoyo del gestor se dio a conocer estas recomendaciones que se establecieron por cada uno de los profesionales de la modalidad nutricionista , psicosocial ,auxiliar de enfermería ,algunos padres de familia manifiestan que uno de los principales motivos de que sus hijos han bajado de peso son la fiebre, tos que están presentando los niños en las comunidades por lo tanto se acordó con los padres de familia, si los niños presentan estos síntomas acudirlo al hospital y cumplir los compromisos como hervir el agua para el consumo de los mismos y estar al día con los controles de salud.

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

Para esta ejecución de enero se realizó seguimiento sobre el consumo del ALC recibido posteriormente para verificar si lo están consumiendo adecuadamente según las recomendaciones de la profesional nutricionista Laura Salazar , también se socializo sobre la importancia de este suplemento alimentario para que el niño pueda lograr una ganancia de peso, alguno padres de los niños que estaban es riesgo en meses anteriores comentan que este producto le ha surgido efecto ,como también hay padres que ya no quieren aceptar este producto y dicen que están cansados de recibirlo mes a mes desde el año pasado ya que les produce diarrea , se sensibilizo a los padres que la entrega de estos, no lo decide la nutricionista y no el manual operativo coordinadora de campo ,si nos regimos de lo que dice el manual operativo ,se les explico que los niños que presentan riesgo de desnutrición se le entrega el ALC y si logra tener una ganancia de peso se le hace entrega RFPP y por eso cada mes los profesionales les dejan compromisos para evitar estos tipos de factores de riesgos , la razón por la cual los profesionales mencionan mensualmente que debemos priorizar los tres tiempo de comida por día ,practicar los hábitos de higiene para evitar contaminación en alimentos y lavar bien los alimentos antes del consumo

Las recomendaciones y compromisos que se les dejo a los beneficiarios que recibieron el ALC es seguir las recomendaciones de consumir un sabre por día durante los 30 días y se debe tener un habito de higiene en la manipulación de estos, se debe lavar las manos de los niños antes de brindarle este alimento suplementario para evitar consumir bacterias que puedan producir infecciones intestinales que son un factor de riesgo que interfieren en la recuperación nutricional de los usuarios , también hervir el agua para consumo.

7.verificar la cantidad de alimento suplementario ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres.

Se realizó seguimiento sobre el consumo del ALC recibido para verificar si lo están consumiendo adecuadamente según las recomendaciones de la nutricionista, también se socializo sobre la importancia de este suplemento alimentario para que el niño pueda lograr una ganancia de peso, alguno padres de los niños que estaban es riesgo , de seguimiento comentan que este producto le ha surgido efecto ,como también hay padres que ya no quieren aceptar este producto y dicen que están cansados de recibirlo porque no les ha dado resultado ya que les produce diarrea , se les recalco a los padres que la entrega de estos, no es la

voluntad del profesional si no por el resultado del diagnóstico nutricional y lo que dicen el manual operativo se les explico que los niños que presentan riesgo de desnutrición se le entrega el ALC y si logra tener una ganancia de peso al siguiente se le hace entrega RFPP y por eso cada mes los profesionales realizan las valoraciones de seguimiento y los que compromisos que pactan para evitar estos tipos de factores la razón por la cual el profesional mencionan mes a mes que debemos priorizar los tres tiempo de comida por día ,practicar los hábitos de limpieza para evitar contaminación de bacterias malignas que afectan el organismo deteriorando es el estado de salud de los usuarios.

Las recomendaciones y compromisos que se les dejo a los beneficiarios que recibieron el ALC es seguir las recomendaciones de consumir un sobre de 50g al día durante el mes y se debe las manos limpias antes de consumir este producto



FOTO N° 6 Entrega y socialización del consumo adecuado del alimento listo para l consumo al beneficiario Jonava ortega de la comunidad de murciélago

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

En las visitas de seguimientos realizado por el equipo de gestor, no se evidencio ninguna novedad con respecto al consumo del RFPP ya que este producto lo consumen en familia priorizando la alimentación al beneficiario y complementándolo con otros productos que aportan la familia para lograr una ganancia de peso según recomendaciones de los profesionales de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo

Se les socializo también a los beneficiarios la importancia de complementar la ración entregada, con productos propios del territorio según nuestros costumbres y que dure tres semanas mínimos variando la porción y la calidad de la alimentación notando el efecto esperado , logrando una mejoría en su estado nutricional ,se indago con los padres ,acudientes si les están garantizando la alimentación, garantizando los tres tiempos de comida en el día como el desayuno ,almuerzo y cena, asimismo se les hablo del Alimento de alto valor nutricional (AAVN)natural que se puede consumir en familia priorizándole más al usuario y el AAVN de las mujeres gestantes es de uso y consumo exclusivo solamente de las gestantes, lactante para

que logren conseguir paso adecuado para la edad gestacional y pueda producir leche materna y amamantar a sus hijos de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad sin ninguna dificultad.

Para este mes se apoyó a la nutricionista traduciendo la concertación que se hizo con las comunidades sobre la minuta algunos padres y madres manifiestan que sería bueno que les aumentaran el arroz por el mañoco ya que es un producto netamente del territorio y que se consigue en las familias, también se mencionan que sería bueno que en la ración agregaran productos como tomate ,cebolla ,papas pero teniendo en cuenta que esos productos son perecederos y que sería viable ya que tendría que conseguir desde lejos y en el trayecto del traslado al territorio se estarían dañando estos productos y quedaron aceptando el aumento del arroz en la minuta.

9.Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los beneficiarios a la alimentación (si hay o no presencia de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.

Se realizó visita domiciliario sobre la tolerancia de la alimentación en los beneficiarios , se evidencio que algunos niños consumen adecuadamente estos alimentos brindados por sus padres del producto entregado en la ración familiar para preparar, según la información recibida algunos papitos expresan sus necesidades y preocupaciones ya que han presenciado muchas enfermedades que se manifiestan en sus comunidades ya que este factor de riesgo no les permite consumir bien sus alimentos lo cual hacen que pierdan el apetitos ganas de comer bien ,el peso y decadencia en su estado de salud ,nutricional y presentan inapetencia que un factor de riesgo lo cual debemos minimizar.

La recomendación por parte de los profesionales del equipo y con el apoyo del gestor , cuando los niños presentan signos de alarma acudirlos al centro de salud y no dejar que avance en ellos esta enfermedad, en el niño o las madres gestantes trasladarlo inmediatamente para que pueda recibir una atención por el sector salud y si está en comunidad muy distante informar al equipo interdisciplinario para que se notifique el caso al centro hospital del municipio y que puedan ir a recogerlo en su comunidad por temas de salud y además les resalto sobre el cuidado que debemos tener a nuestros hijos ya que en estos tiempos está haciendo mucho frio y se bebe tener sus hijos calzados ,abrigados ,limpios para evitar enfermedades que afectan el débil organismo de los menores y evitar exponerlos al sol.

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

para esta ejecución la compañera auxiliar de enfermería Aitza quillely decidió diligenciar este formato ya que por su conocimiento quiso hacerse cargo de esta función para este mes de enero

11.Diligenciar la información de seguimiento a los beneficiarios en cada uno de los aspectos contemplados en el formato operativo F9.MO7.PP.

Se diligencio este formato operativo f9 seguimiento que maneja el gestor comunitario y donde se lleva la información del beneficiarios sobre el estado de salud , el seguimiento sobre el ALC que reciben y si lo están consumiendo adecuadamente, si presentan signos de alarmas, presencia enfermedades prevalentes en niños, niñas y mujeres gestantes , si se remitió al sector salud por el auxiliar de enfermería ,seguimiento a la ración entregada cada mes ,15 días en casco urbano , esta información se diligencia con el de fin verificar el proceso de atención que tiene el usuario con la modalidad durante los cuatro meses para niños mayores de 6 masa y 6 meses para nacidos en la modalidad, estos niños menores reciben una atención hasta donde se inicia la alimentación complementaria que egresan con un kit de alimentación complementaria

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

Para esta salida se trasladó a rio el equipo para realizar las respectivas visitas de seguimientos se habló muchos temas según nuestros usos y costumbre sobre el cuidado que se debe tener con los niños y las mujeres gestantes para evitar accidente en el proceso de gestación en embarazada y en el crecimiento de los niños a nivel nutricional también se tuvo en cuenta la información que brindaron las profesiones desde sus pintos de vistas

13.Participar y apoyar el desarrollo del Programa de Educación Alimentaria y Nutricional.

Para esta ejecución la nutricionista y el equipo interdisciplinario realizaron una capacitación a los usuarios de la modalidad con el apoyo del gestor comunitario sobre la distribución y preparación de los productos entregados en la ración familiar para preparar ,como se preparan las lentejas ,frijoles ya que no la consumen bien por lo que no se ablandan rápido y la recomendación es que se deben dejar en remojo una noche y prepararlo al día siguiente, además cuando se va manipular y preparar los alimentos se deben lavar las manos para evitar enfermedades que afectan el organismo provocando dolores estomacales

También se retomó y se recalcó sobre complementar los productos entregados en la ración familiar con productos propios de la zona como carne de monte ,el pescado, el plátano ,la yuca ,el ñame , batata piña papayas y otros productos más ,para que pueda llegar alcanzar el mes completo , se indago con los padre de familia sobre cuánto dura la ración ,algunos manifiestan que les dura 15 a 20 días y se le recomendó que

los padres de familia deben hacer el esfuerzo para aportar el 50 % de las alimentos para completar el RFPP entregado.

14. 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.

Para esta ejecución se realizaron capacitaciones por partes de las profesionales del equipo sobre la minuta tema que se abordara en la comunidad con Las autoridades tradiciones concertando la minuta si dicen o sugieren algún cambio en la ración entregada , por parte de auxiliar de enfermería sobre una activada que también se realizó en el campo sobre lactancia materna midiendo el nivel de conocimiento sobre la leche materna y la alimentación complementaria.

15.Todas las demás funciones que le sean asignadas por la contratante y correspondan a la naturaleza del contrato.

Las funciones asignadas para está ejecución es:

.

1) realizar búsqueda activa
2) apoyar a la nutricionista en medida des antropométricas
3) diligenciar fichas de ingresos
4) diligenciar formato f9





FOTO N° 1 Y 2 Apoyo en las medida antropométricas a la nutricionista Laura Salazar en la comunidad de Cumaral guamuco

AQUILES ROJAS RODRIGUEZ
Modalidad 1000 días
UDS Barranco minas
Gestor comunitario