BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD** **1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO** **CONTRATO No 066 del 2022**	nu3 alimenta cuerpo y alma

INFORME DESCRIPTIVO

PROFESIONAL DE NUTRICION

DEL 01 AL 31 DE JULIO

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. **Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.**

En el mes de julio para desarrollar el proceso de valoración del estado nutricional inicial, que determina el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños, teniendo en cuenta una visión de cuantas comunidades se encuentran en el área de trabajo, rutas y grupos poblacionales que lo habitan. Por parte del auxiliar en enfermería, y el apoyo de todo el equipo se dio cumplimiento a las actividades establecidas en el contrato.

Se llevó a cabo la realización de tomas de medidas antropométricas de los nuevos usuarios de ingreso, a través de la medición del perímetro braquial, el peso y la talla. Adicionalmente se realizó el proceso para identificar y diagnosticar la clasificación nutricional, y además de evaluar la presencia de algún signo de alarma por desnutrición aguda severa para determinar el ingreso a la modalidad. Como herramientas para determinar la clasificación nutricional, se utilizó la resolución 2465 de 2016, expedida por el ministerio de salud y protección social, para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niños, niñas y gestantes.

2. **Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada beneficiario.**

En el plan de acción para este mes se centró en la atención y acompañamiento individual y familiar, la planeación de encuentros grupales y de visitas familiares. Se desarrolló de la siguiente manera:

1. Articulación con autoridades de las comunidades.
2. Convocatoria a toda la comunidad beneficiaria de la Modalidad.
3. Valoración Antropométrica (Peso, tallas y PB NNA mayores de 6 meses)
4. Diligenciamiento de listado de asistencia a la actividad educativa.
5. Educación en la importancia del consumo adecuado de la RFPP.
6. Entrega de Ración y firma de planillas de entrega.
7. Visita domiciliaria. (Diligenciamiento de carpetas)
8. Fin de la jornada.

3. Elaborar e implementar junto con los profesionales el plan de Educación Alimentaria y Nutricional.

De acuerdo con el orden establecido, en las actividades organizadas por parte del apoyo del psicosocial, la enfermera y los gestores, la cual se llevó a cabo satisfactoriamente. La programación del encuentro grupal e individual tuvo lugar en cada una de las comunidades y en la oficina principal de la UDS Barrancominas. En las actividades realizdas se llevo acabo la educacion aliemntaria y nutricional en las tematicas que se abordaron desde cada area por el equipo interdiciplinario. Se relacionan las evidencia fotograficas.

- Alimentacion complementaria
- Grupo de apoyo a la lactancia materna
- Afeccion tardia de las mamas, por parte del auxliar en enfermeria.

***Fotografía N°1**. Socializacion sobre la tematiza impartida.*



***Fuente**: Ruta rio arriba, Comunidad de Cumaralito, auxiliar en enfermeria (UDS) Barrancominas.*

4. **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.**

Durante la atencion brindada se realiza seguimiento al esatdo nutricional y de salud a cada uno de los beneficiarios que se encuentran activos en la modalidad, dando cumplimeinto de manera satisfactoria a cada proceso. Mediante la toma de medidas antropometrcias, primeramente se le indica a la madre dado el caso sea menor de 2 años, quitarle las medias, pañal si tiene puesto para comenzar el proceso de peso y talla. En caso de ser usuarios mayor de 2 años, se indica la forma en la cual se va a realizar el proceso de peso, talla y toma del perimetro del brazo.

Finalmente con el apoyo de los gestores se le explica a la madre o acudiente del menor el resultado arrojado duarnte la valoracion anteriormente realizada. El cual determina el tipo de alimento complementario a entregar. Asi mismo, se realiza segumiento al estado nutricion a cada uno los ususarios que son atendidos en la modalidad 1000 dias para cambiar al mundo.

5. **Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes beneficiarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna.**

Para el mes de julio medinate el encuentro eductivo a las mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia sobre la mportancia de consumir una alimentacion que sea variada tanto en cantidad como calidad de los alimentos que se consuman. Por parte del equipo interdiciplinario de la (UDS) Barrancominas, se realizo el abordaje sobre la aliemntacion saludable, la cual aporta grandes beneficios para la salud y estado nutricional de las gestantes. El embarazo esuna etapa de grandes cambios, el crecimeinto y desarrollo del bebé en el vientre implica paa la madre requerimientos adicionales de energia y nutrientes medida que avanza cada trimetsres de gestacion.

- Por su salud y la de su bebé, consuma alimentos frescos, variados y naturales como lo indica el plato de la familia colombiana.
- Comparta o disfrute en compañía, alimentos traficionales y saludables de la region.
- Para tener un embarazo saludable reduzca el consumo de sal y evite carnes frias, salsas en cubos y sopa de sobres.
- Es fundamental incrementar el consumo de protenas, como (carne de monte, pescado, leguminosasy huevo priorizando todos los dias 1 unidad.

Fotografía N°2. *Educacion alimentaria y nutricional sobre los alimentos que integran la (RFPP).*



***Fuente**: Casco urbano, oficina de la modalidad 1000 dias para cambiar el mundo, Equipo interdisciplinario (UDS) Barrancominas.*

6. **Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niñas beneficiarios en: Promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición.**

   Dando cumplimento satisfactorio a las obligaciones contractuales y teniendo en cuenta la participación de los beneficiarios de forma activa, referente al tema tratado. Se creó un espacio de dialogo, aprendizaje, conocimientos, experiencias y reflexión dejando como compromiso ponerlo en práctica para promover y fortalecer lactancia materna, alimentación complementaria y saludable. Evidenciando las condiciones de las comunidades, los factores económicos y culturales de forma desfavorable. Se recalcó la importancia de todos los beneficios que estas prácticas favorecen en la vida de cada individuo. Las consecuencias y complicaciones que provoca la desnutrición infantil.

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

Teniendo en cuenta el diagnóstico de riesgos de desnutrición aguda niños y niñas de 6 meses a 5 años según los parámetros de la resolución 2465/2016, se dio cumplimiento a la entrega del Alimento Listo Para El Consumo (ALC) con un alto aporte calórico y de micronutrientes. Se notificó al padre o al cuidador del menor de edad el consumo diario de acuerdo con la cantidad requerida para mejorar el estado nutricional. La presentación entregada es de 50 gramos, los cuales se ajusta, según la edad y la cantidad de la alimentación preparada en el hogar del menor. Adicionalmente se tuvo en cuenta la disponibilidad, acceso y el consumo de los alimentos en el hogar y las necesidades nutricionales individuales de cada beneficiario. Para determinar la cantidad a consumir diariamente.

En la ejecución correspondiente al mes de julio se realizó la entrega a 23 usuarios que presentaba un diagnóstico de R-DNT-Aguda. Contando con 14 usuarios de ingreso mayores de 6 meses y 9 usuarios de continuidad; los cuales no presentaron alguna mejoría en relación con su estado nutricional. Continuando en fase de mejoramiento. Por lo tanto, se realizó la entrega de manera satisfactoria, brindándoles las pautas para el adecuado consumo, la importancia del lavado de manos antes y después de ir al baño.

8. **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.**

Se brindó información a los padres o cuidador acerca de la entrega del (ALC) recalcado, que este alimento complementario, no necesita dilución, ni preparación. Por consiguiente, se explicó la importancia del almacenamiento, conservación, manipulación y la utilización adecuada del (ALC) que cubre el 100% de los requerimientos del beneficiario. También se recalcó el aporte significativo de energía y micronutrientes de este alimento que, en cuanto a resultado tiene una gran efectividad en el favorecimiento y mejoramiento del estado nutricional infantil. Adicionalmente, por parte del equipo interdisciplinario se explicó que el consumo de este debe ser exclusivo para el menor de edad.

9. **Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños beneficiarios.**

   Una vez terminado el proceso de valoracion antropometrica dependiendo a su estado nutricional, el cual determina el tipo de alimento alimentario a entregar, en el caso de los niños y niños que presenten Peso Adecuado para la talla se realizaria la entrega de la Racion Familiar para prepara, dando a conocer la distribucion adecuado, consumo, almacenamiento del mismo. Por lo tanto, se dio cumplimeinto sactisfactorio a la entrega con el apoyo de los gestores se tomaron evidencias y se diligenciaron los formatos con datos del beneficiario y firma de recibido del acudiente.

10. **Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Suplementario y la Ración Familiar para Preparar.**

    Durante el mes de julio y con la ayuda de los gestores se resaliza el proceso de educacional alimentaria y nutricional a los beneficiarios que reciben racion familiar con el objetivo de sensibilizar sobre la importanica de priorizar los aliemntos que compone la RFPP entregada con aliemntos propios de la región. Por otra parte se realiza orietacion a las familias sobre las preparaciones saludables que se puden realizar con la AVVN MG entregada a la mujer gestante y la Bienestarina Más. Además, se brindan pautas para el almacenamiento, distribucion adecuada acorde a la edad e importancia de establecer horarios de alimentacion. Educacion alimentaria y nutricional sobre la importancia de complementar los aliemntos de la racion con alimnetos que sean autoctonos y propios de la region.

    Ademas, optar por preferir metodos de coccion mas saludables como asada, guisadas, al vapos y a la plancha. Aumentar el consumo de alimentos fuentes en proteinas (Huevos, leguminosas, pescado, carne de monte). Realizar un correcto proceso de desinfeccion de los alimentos antes de su prepracion y al contacto de su manipulacion.

11. **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.**

Se realizó el acompañamiento a la beneficiaria YPG con el apoyo de la auxiliar de enfermería y el coordinador Jahan Sebastián Ricaurte. El objetivo principal del seguimiento realizado es conocer el estado de salud y nutricional de la menor de edad, la cual se encuentra recibiendo atención por parte del Hospital Departamental Intercultural Renacer con tratamiento para el manejo adecuado de la desnutrición aguda modera y severa en niños y niñas menores de 5 años. Finalmente, se dan las recomendaciones y se resalta la importancia de permanecer en las instalaciones hospitalarias, hasta que la menor de edad tenga la ganancia de peso positiva que contribuya al mejoramiento de su estado nutricional.

***Fotografía N°3**. Seguimiento al estado nutricional y de salud.*



***Fuente**: Casco urbano, servicio de hospitalización, H.D.I.T.R, Coordinador de la modalidad, Auxiliar en enfermeria (UDS) Barrancominas.*

12. **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.**

Durante la ejecucion correspondiante al mes de julio se realizo el proceso de focalizacion para la busqueda activa de 22 cupos de niños mayores de 6 meses con Riesgo de Desnutricion Aguda y 10 gestantes con bajo peso para la edad gestacional. Por parte del coordinador y del equipo interdiciplinario se realizo el plan de accion para dicho proceso y lograr conseguir los cupos anteriormente mecionados. Sin embargo, se tuvo encuenta la zona donde mayoremente se presentan incidencia en casos de malnutricion en la comunidades que se encuentran a la orilla del rio Guaviare.

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

Durante el proceso de atención correspondiente al mes de julio se identificaron un total de 14 niñas, niños. A los cuales corresponden a beneficiarios de continuidad que no han presentado mejoría en el estado nutricional. Se logra evidenciar que, por situaciones de inseguridad alimentaria, falta de alimentos, poca priorización de estos. No logran una recuperación significativa o progresiva, que contribuya para llegar un estado nutricional con peso adecuado para la talla en niños y niñas menores de 5 años.

Cabe mencionar, que no se evidencia mujeres gestantes con ganancia de peso menor a los 400 a 600 gramos de peso por semana. Resaltando, que desde el ingreso a la Modalidad 1000 días para cambiar el mundo, se contribuyó mediante la entrega de la (RFPP) más el consumo adecuado del (AAVN MAMA).

***Tabla 1**. Relación de los niños y niñas con diagnóstico de riego de desnutrición aguda.*

SEMAFORIZACIÓN:				DNT Aguda severa		DNT Aguda moderada		Riesgo de DNT	PESO ADECUADO										
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA INGRESO	Fecha programada de Egreso	BINOMINO MADRE-HIJO	CAPTADO COMUNIDAD	PERSISTE EN DETERIORO NUTRICIO										
									Ene	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov
NEITAN	GABRIEL	GAITAN	RAMIREZ	1244458863	28/12/2022	AGOSTO	NO	SI											
FREYDI	MARIANA	RODRIGUEZ	ANGARITA	1244458464	28/04/2023	AGOSTO	NO	SI											
HIJO DE GINA		AMAYA	CHIPIAJE	SD	26/01/2023	AGOSTO	SI	SI											
ANGEL	JOSE	RODRIGUEZ	GAITAN	1244458529	08/02/2023	AGOSTO	NO	SI											
VALENTINA		PRIETO	PEREZ	1172465156	23/01/2023	AGOSTO	NO	SI											
HIJA DE ALBA ESTER		CALDERON	HERRERA	SD	21/05/2023	SEPTIEMBRE	NO	SI											
HIJA DE IZABEL		SALCEDO	CARRANZA	SD	19/07/2023	NOVIEMBRE	NO	SI											
DARY	SALOME	JINAYA	PRIETO	1244458132	21/03/2023	AGOSTO	NO	SI											
LIZETH		GARCIA	CALDERON	1121722354	26/01/2023	AGOSTO	NO	SI											
NEYLA	MARLOVI	GAITAN	MEDINA	1124779298	28/04/2023	AGOSTO	NO	SI											
JHOSMAN	DAMIAN	PEREZ	PEREZ	1244458793	17/03/2023	AGOSTO	NO	SI											
DANNIELA	YIRETH	HERRERA	VIGO	1244458956	28/04/2023	AGOSTO	NO	SI											
MARCOS	FIDEL	PONARE	GAITAN	1244459003	24/01/2023	AGOSTO	NO	SI											
YULIXA	PILAR	PINTO	MORENO	1244458936	09/09/2022	AGOSTO	NO	SI											

***Fuente**: Base de datos antropométricas, mes de julio, (UDS) Barrancominas.*

14. 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.

Para el mes de Julio se realizo la respectiva cualificacion al talento humano de la UDS Barrancominas, con las tematicas que se abordaran en cada comunidadades donde se brinda atencion, con el objetivo de que se pueda transmitir una informacion clara y precisa de las temasticas abordar por cada profesional. Desde el area de nutricion se realizo elabordaje de los siguinetes tematicas:

- Higiene y manipulacion de alimentos en el hogar.
- Tomas de medidas antropomtericas:

Fotografía N°4. *Cualificación impartida sobre "Higiene y manipulación de alimentos en el hogar".*



Fuente*: Proyección de diapositivas elaborado por parte de la nutricionista, Amalia Rios. (UDS) Barrancominas.*

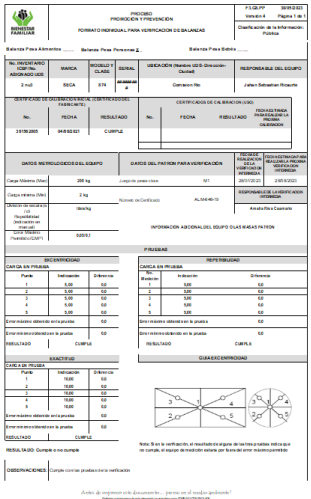
15. **Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas**

condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.

Dando cumplimiento a las acciones, como cada mes se llevó a cabo el proceso de verificaciones de equipo, los cuales deben cumplir con las especificaciones establecidas en la Guía Técnica para la Metrología aplicable a los programas misionales de ICBF. Los equipos utilizados durante el proceso de atención para la toma de medidas antropométricas deben garantizar las condiciones iniciales y durante la ejecución, como las verificaciones intermedias, lo que permitirá que se mantengan en óptimas condiciones de funcionamiento en el tiempo.

De igual manera, antes de realizar valoración nutricional en las comunidades, realizo el respectivo proceso de revisación, de los equipos antropométricos y que se encuentren en buenas condiciones para realizar el trabajo adecuadamente y me proporcionen medidas confiables. En esta ocasión, mediante el apoyo del coordinador se llevó a cabo este proceso de verificación de balanzas, la cual tiene como objetivo garantizar que cumplan con las especificaciones establecidas en la Guía Metrología.

Fotografía N°5*. Verificación de equipos antropométricos.*



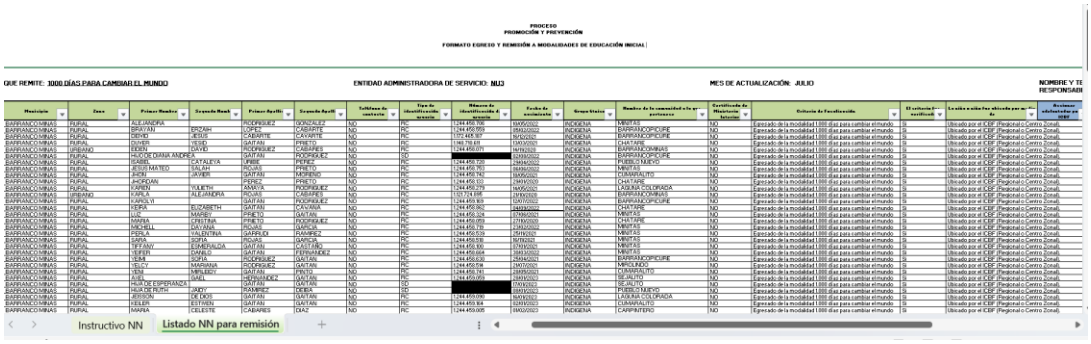
***Fuente**: Casco urbano, Oficina de la modalidad, Equipo interdisciplinario (UDS) Barrancominas.*

.

16. **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 primera infancia (anexo técnico A8.MO7.PP). En caso que el beneficiario cambie el lugar de residencia y la Entidad Administradora de Servicio cuente con información sobre el lugar de destino, deberá informar al ICBF para procurar la vinculación del niño o niña, a otro programa ICBF en el nuevo lugar de residencia.**

Reconociendo la importancia que tiene diligenciar los formatos, se le da cumplimiento a la obligación contractual, diligenciando el formato f7 con la información de los niños y las niñas que egresaron de la modalidad en el mes de Julio. Además, se diligencia un oficio formal dirigido al coordinador de la modalidad propia e INTERCULTURAL. Así mismo, mediante el oficio realizado se dan a conocer los nombres de los niños que egresan con su respectivo tipo de documento, nombre de las acudientes y a la comunidad a la cual pertenecen. Por lo tanto, se tiene una totalidad de egresos de niños, niñas 8 menores y 17 mayores de 6 meses de edad.

Fotografía N°6. Base con la relación de los egresos que cumplieron con el tiempo de atención estimada.



***Fuente**: Casco urbano, Oficina de la modalidad, Equipo interdisciplinario (UDS) Barrancominas.*

17. **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.**

Durante las valoraciones de tomas de medidas antropométricas realizadas, en los seguimientos pertinentes a cada uno de los usuarios activos en la modalidad, se tiene un caso activo de DNT-Aguda moderada para el mes de julio, al cual se le realizo la respectiva notificación al Hospital Departamental Intercultural Renacer. Por lo tanto, se tiene que las acciones adelantadas por parte de la mesa de Desaceleración nutricional.

YULIXA PILAR PINTO MORENO

De las acciones realizadas:

- Estudio de caso
- Entrega de la complementación alimentaria y nutricional (RFPP).
- Acompañamiento al Hospital Departamental Intercultural Renacer.

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

A. Entrega del Kit para inicios de la alimentacion complementaria.

Reconociendo la importancia que tiene la adecuada introducción de la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de vida, y con el fin de motivar a las familias para que realicen un proceso adecuado de ablactación, que favorezca el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, se realiza entrega de Kit complementario de egreso para todos los usuarios que cumplan 6 meses de edad, hijos de las mujeres gestantes atendidas en la modalidad, que incluya para cada niño los siguientes elementos.

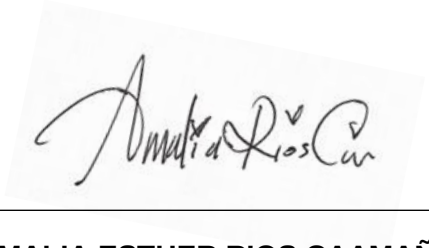
• Su primer plato
• Su primer vaso
• Su primera cuchara
• Babero de silicona
• Ruleta alimentación complementaria de ICBF “Menús saludables para niños y niñas de 6 a 24 meses”
• Cartilla “mi plato un arcoíris divertido de sabores”

Fotografía N°7. Entrega del Kit para incios de la alimentacion complemnetaria.



Fuente*: Binomio con edad cumplida, gestor comunitario (UDS) Barrancominas.*

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD** **1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO** **CONTRATO No 066 del 2022**	nu3 alimenta cuerpo y alma



AMALIA ESTHER RIOS CAAMAÑO

Modalidad 1000 dias

UDS Barrancominas

Nutricionista Dietista