BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD** **1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO** **CONTRATO 066 DE 2022**	nu3 alimenta cuerpo y alma

INFORME DESCRIPTIVO

GESTOR COMUNITARIO

OLGA LUCIA BARRERA CHIPIAJE

Del 01 al 31 de julio de 2023

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).**

Para este mes se realizó búsqueda activa y focalización de niños mayores de 6 meses y mujeres gestantes en bajo peso para la edad gestacional según criterio de ingreso que es riesgo de desnutrición y bajo peso para la edad gestacional, que debe ser entre el primer y segundo trimestre de gestación. Para esto se apoyo al equipo interdisciplinario el requerimiento de todos los documentos para realizar la ficha de ingreso y diligenciamiento de los formatos tal cual como lo estipulado el manual operativo.

Foto Nº1: *búsqueda activa y focalización de nuevos usuarios para la modalidad en el rio Guaviare.*



Fuente: *comunidad Puerto Esperanza UDS Inírida.*

Fotografía N°2: *focalización de nuevos usuarios en el rio Guaviare.*



Fuente: *comunidad Puerto Esperanza. (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.**

Para este mes de julio se identificó signos clínicos de desnutrición en un usuario que fue reportado directamente del ICBF para vinculación a la modalidad el cual había estado hospitalizado por desnutrición, estos signos clínicos fueron reportados directamente a la nutricionista de la modalidad. El cual al momento de ingresarlo a la modalidad se le entrego RFPP ya que el niño se encontraba en tratamiento con FTLC, Ordenado por la nutricionista del hospital **nuevo renacer.** Se identificaron signos clínicos tales como: piel reseca, ojos hundidos y perímetro braquial de 12.3.

En cuanto a los demás beneficiarios se identifico que los usuarios no presentan ningún signo clínico de desnutrición.

Fotografía N°3: *identificación de signos clínicos de desnutrición.*



Fuente: *hospital Nuevo Renacer (UDS Inírida)*

Fotografía N°4: *Seguimiento domiciliario para la identificación de signos clínicos de desnutrición.*



Fuente: *barrio la primavera casco urbano. (UDS Inírida).*

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

Para este mes se apoyó al equipo interdisciplinario en la elaboración y ejecución del plan de acompañamiento familiar, la cual fue dirigido a todos los beneficiarios con el fin de generar en ellos espacios protectores, que conlleven a tener una relación más integra con los hijos; desarrollando con ellos actividades lúdicas pedagógicas que le permita a los N.N estimular su desarrollo sensorio motriz, de tal manera que los padres e hijos descubran y exploren el medio que los rodea, y así juntos aprendan uno del otro, para generar una relación adecuada entre ellos.

Fotografía N°5: *Elaboración del plan de acompañamiento familiar, junto al equipo interdisciplinario*



Fuente: *UDS Inírida*

Fotografía N°6: *ejecución del plan de acompañamiento en las comunidades del rio Guaviare.*



Fuente: *comunidad santo domingo (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.**

Para este mes se apoyó a la profesional psicosocial en las visitas domiciliarias realizadas a los beneficiarios del área rural y casco urbano, con el fin de identificar factores de riesgo, y en la implementación de las carteleras de compromisos, también se apoyó en la participación de la charla educativas que se realizan en los seguimientos. También se apoyó a la profesional en el seguimiento domiciliario para la verificación de los compromisos, si fueron cumplidos o si aún siguen siendo un factor de riesgo.

Fotografía N°7: *seguimiento domiciliario e identificación de factores de riesgo, en las comunidades del rio Guaviare.*



Fuente: *comunidad laguna colorada (UDS Inírida.)*

Fotografía N°8: *implementación de carteleras de compromiso*



Fuente: *comunidad Santo Domingo rio Guaviare, (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.**

Para este mes se verifico aquellos procesos que desarrollan los padres de familia para lograr el proceso de recuperación nutricional de los N.N que en su momento ingresaron con riesgo de desnutrición, en donde se observó que hay interés de los padres en buscar estrategias que les permitan mejorar las condiciones de hábitos en el hogar; también se identificó buenas prácticas de hábitos de higiene y manipulación de alimentos

Fotografía N°9: *seguimiento a los usuarios para verificar aquellas acciones que puedan estar causando efectos inesperados para la recuperación nutricional de los usuarios.*



Fuente: *comunidad puerto esperanza rio Guaviare (UDS Inírida.)*

Fotografía N°10: *identificación de acciones para el mejoramiento de entornos protectores*



Fuente: *comunidad puerto esperanza, rio Guaviare. (UDS Inírida).*

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.**

Este mes se realizó seguimiento al consumo adecuado del ALC, verificando la tolerancia de este y el adecuado suministro por parte de los padres de familia, en donde se verifico y se observó un adecuado manejo del ALC. Algunos padres manifestaron que se lo suministraron con el jugo ya que al finalizar los niños ya no la querían consumir de esta manera se logró el objetivo el cual era generar la ganancia de peso adecuado del usuario y mejorar su estado nutricional,

Fotografía N°11: *entrega y orientación sobre el consumo adecuado del ALC.*



Fuente: *comunidad Carrizal rio Guaviare. (UDS Inírida).*

Fotografía N°12: *seguimiento al consumo adecuado del ALC.*



Fuente: *comunidad santo domingo rio Guaviare 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).**

Para este mes se verifico el suministro adecuado del ALC a los usuarios que se les entrego, y se observó que los padres de familia almacenaron adecuadamente estos sobres viendo en esto su adecuado suministro ya que los sobres estaban en buen estado.

Fotografía N°13: *verificación del suministro adecuado del ALC*



Fuente: *comunidad laguna colorada rio Guaviare* ***(****UDS Inírida).*

Fotografía N°14: *Seguimiento al consumo adecuado del ALC y verificación del almacenamiento de los sobres vacíos*



Fuente: *comunidad Guamal 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.**

Teniendo en cuenta los seguimientos que se le realizan a los beneficiarios de acuerdo a lo contemplado en el manual operativo de seguimiento al manejo y consumo de la RFPP, y el AAVN se observó que los beneficiarios almacenan y consumen adecuadamente la RFPP, ya que se les ha brindado orientación sobre esto. En cuanto a la duración de la RFPP se pudo observar que algunas familias de los beneficiarios del rio Guaviare y casco urbano se consumen la ración en máximo 20 días y mínimo 10 días, por lo que manifestaron que por motivos de inseguridad alimentaria por la que están pasando en este momento por el invierno se les dificulta conseguir alimentos tales como el pescado y la carne de monte, ya que hay muchos zancudos.

Fotografía N°15: *Seguimiento al consumo adecuado de la RFPP y AAVN en el rio Guaviare.*



Fuente: *comunidad Pueblo Nuevo Rio Guaviare (UDS Inírida).*

Fotografía N°16: *Verificación del almacenamiento y consumo adecuado de la RFPP.*



Fuente: *comunidad pueblo nuevo 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.**

Para este mes se indago con las familias de los beneficiarios en el momento del seguimiento sobre si hubo presencia de vomito o diarrea al momento de consumir los alimentos de la RFPP y el AAVN, y ellos manifestaron que no presentaron ningún síntoma. Todos los alimentos fueron tolerados por los usuarios y sus familias.

Fotografía N°17: *seguimiento e indagación sobre presencia de vómito y diarrea por consumo de la RFPP*



Fuente: *comunidad pueblo nuevo rio Guaviare, (UDS Inírida).*

Fotografía N°18: *indagación sobre la tolerancia de los productos de la RFPP en las beneficiarias gestantes.*

Fuente: *Barrio el galán casco urbano, (UDS Inírida).*

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

Para este mes se apoyó a los profesionales en la recolección de la información para la focalización de los usuarios y diligenciar en el formato de focalización en apoyo con el profesional de salud.

Fotografía N°19: *diligenciamiento de la información del formato F1 digital.*



Fuente: *UDS Inírida.*

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.

Para este mes se realizó seguimiento a los usuarios con el fin de verificar y observar las acciones que realizan las familias para el mejoramiento del estado nutricional de los beneficiarios ya sean gestantes, NN menores de 6 meses, y NN mayores de 6 meses, en donde se les brindo orientación sobre las buenas prácticas de hábitos saludables, (**higiene bucal**), solicitando a los `padres llevar a los beneficiarios a controles odontológicos y realizar buen uso del kit de aseo, también se les brindo orientación en apoyo al auxiliar de enfermería sobre el adecuado suministro de lactancia materna exclusiva los binomios que nacieron este mes. se realizó seguimiento al PB a los NN mayores de 6 meses y mujeres gestantes; en donde se observó buena ganancia de su PB.

En cuanto a los compromisos que se les había dejado en el seguimiento anterior a los usuarios se pudo observar que hay cumplimiento en estos por parte de los padres de familias ya que han logrado llevar los NN a los controles en salud,

Este mes se observó en cada uno de los seguimientos que las familias están comprometidas en el mejoramiento del estado nutricional de los beneficiarios.

Fotografía Nº20: *charla educativa sobre higiene bucal.*



Fuente: *comunidad Guamal rio Guaviare (UDS Inírida).*

Fotografía N°21: *seguimiento domiciliario e identificación de factores de riesgo*



Fuente: *comunidad pueblo nuevo rio Guaviare* ***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.

Para este mes se apoyó a los profesionales en la articulación con los miembros de las familias para poder llevar a cabo la focalización y el encuentro educativo en las comunidades del rio Guaviare, al momento de traducir en idioma Sicuani lo requerido por los profesionales con el fin de tener en cuenta el enfoque diferencial y mantener en ellos sus usos y costumbres territoriales.

Fotografía N°22: *socialización de la modalidad y traducción en lengua Sicuani*



Fuente: *comunidad carrizal rio Guaviare. (UDS Inírida).*

Fotografía n°23: *articulación con los capitanes de las comunidades del rio Guaviare*



Fuente: *comunidad santo domingo 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.

Para este mes se llevó a cabo la implementación de charlas educativas sobre la higiene y manipulación de alimentos e higiene bucal, ya que para la buena recuperación del estado nutricional de los beneficiarios es importante tener en cuenta estos hábitos saludables para que las implementen en sus rutinas diarias. Cabe resaltar que el desarrollo de buenas prácticas de estos hábitos les permite prevenir factores de riesgo que conlleven a él desmejoramiento del estado nutricional de los beneficiarios, y así lograr brindarle un entorno agradable y seguro en el hogar donde se comparten espacios protectores con las familias.

Fotografía N°24: *Fortalecimiento so be el adecuado uso del kit de aso implantado por la modalidad.*



Fuente: *comunidad puerto esperanza rio Guaviare, (UDS Inírida).*

Fotografía N°25: *Fortalecimiento del desarrollo de buenas prácticas de higiene bucal realizando buen uso del kit de aseo*



Fuente: *vereda la Rompida rio Guaviare (UDS Inírida).*

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

Para este mes se apoyó al equipo interdisciplinario en el diligenciamiento de los formatos y entregas de la RFPP, AAVN y entregas de KIT AC a los NN que ya cumplieron su etapa de mantenimiento e inician su alimentación complementaria, también se apoyó al profesional encargado de la entrega de las pastillas aqua taps el cual se esta implementando a los usuarios para el consumo de agua potabilizada; ya que así garantizamos una alimentación segura, y que no les cause ningún daño intestinal a los usuarios.

Fotografía N°26: *entregas de pastillas para la potabilización de agua*



Fuente: *comunidad puerto esperanza rio Guaviare, (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.**
    - Se asistió a la cualificación sobre higiene y manipulación de alimentos a cargo de la nutricionista de la modalidad

Fotografía N°27: *Cualificación por parte de la nutricionista.*



Fuente: *UDS Inírida.*

- *Se asistió a la cualificación por parte de la psicosocial de la UDS sobre comunicación asertiva y desarrollo sensoriomotor en los mil días de tu hijo*

Fotografía N°28: *cualificación por parte de la psicóloga de la UDS.*



Fuente: *UDS Inírida*

- *Se asistió a la cualificación por parte del auxiliar de enfermería en cuanto a cuidados con el recién nacido.*

Fotografía N°30: *cualificación por parte del auxiliar de enfermería.*



. ***Fuente:*** *UDS Inírida.*

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

Para este mes se apoyó a los profesionales en la elaboración del material educativo que se implementó en todas las rutas y casco urbano.

Fotografía N°32: *elaboración del material educativo* ***panel sensorial***



Fuente: *UDS Inírida.*

Olga Lucia Barrera.

OLGA LUCIA BARRERA CHIPIAJE
Gestora comunitaria
1000 días para cambiar el mundo
UDS Inírida
Nu3