Servicio / Estrategia CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local GRUPO 1

ELABORADO POR:

NIXON FERNEY ALVARADO MORA

JULIETH MARCELA FIGUEROA CÁCERES

FELIPE ANDRÉS HOYOS ORDOÑEZ

CESAR DANILO VARGAS MONTENEGRO

LAURA NATHALY HERNANDEZ MUÑETON

DIANA PAOLA CORTÉS ENCISO

BELSY SOFÍA BALLESTEROS MENDOZA

LUZ HELENA URREA JIMÉNEZ

REVISADO POR:

Bibian Yesset Perilla Rubiano

Coordinadora

AGOSTO 1 del 2024 - AGOSTO 31 del 2024

INTRODUCCIÓN

Por medio del presente informe se reportan las acciones desarrolladas en el periodo del 1 de Agosto del 2024 al 31 de Agosto del 2024 como parte del convenio 8410-2024.

1. DATOS GENERALES
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INTERNA
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 1
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: - Bibian Yesset Perilla Rubiano- COORDINADORA

PERIODO DEL REPORTE: 1/08/2024 - 31/08/2024 CONVENIO 8410- 2024

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	**MUJER**	**INTERSEXUAL**	**0 – 5 AÑOS**	**6-9 AÑOS**	**10-12 AÑOS**	**13-17 AÑOS**	**18 - 59 AÑOS**				
Subdirección Local o unidad operativ	Personas con discapacidad	36	33	0	0	0	0	0	63	69	0	0	69
	Personas												

a Grupo 1	cuidadoras												
	TOTAL	36	33	0	0	0	0	0	63	69	0	0	69

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
CIAIG1	3	38	28	0	0	0	0	0	0	0	2

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
CIAI INTERNO GRUPO 1	1	0	0

Observaciones: Las validaciones no cumplieron criterios según resolución resolución 0218 del 08 de febrero de 2023 "*Personas con discapacidad que se encuentren en edades entre los dieciocho (18) años y hasta los cincuenta y nueve (59) años y once (11) meses con discapacidad intelectual o con discapacidad múltiple asociada a discapacidad intelectual que requieran apoyos intermitentes o limitados o extensos o generalizados y que residan en la ciudad de Bogotá".*

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

- Se lograron generar actividades en búsqueda de reconocer las motivaciones intrínsecas y extrínsecas de cada uno de los participantes, identificando posibles oportunidades de mejora y capacidades a potenciar relacionadas con sus ejercicios de preferencia, buscando fortalecer procesos de auto motivación e identificación de metas o deseos a futuro.

- Con respecto a las actividades de la vida diaria, se refuerza el empleo de normas de cortesía como saludar, hacer peticiones de forma formal, expresar agradecimientos, despedirse y respetar el orden de turno.

- Se desarrollan actividades enfocadas a la identificación de presaberes en los procesos de lectura,escritura y matemáticas.

- Se realizan actividades fortaleciendo y estimulando los dispositivos básicos de aprendizaje atención ,memoria, percepción,habituación y motivación.

- Dentro de las actividades utilizamos la lúdica como método de aprendizaje pedagógico,de esta forma se realiza acercamiento a conocimientos previos y adquiridos.

- Se impulsa el desarrollo en habilidades productivas como herramientas para realizar una inclusión social fomentando el logro de competencias laborales, esta actividad se realiza por medio de talleres que tienen como prioridad fortalecer las destreza en los participantes, brindando espacios que les permitan establecer algunas rutinas diarias, fortaleciendo el seguimiento de instrucciones por medio de actividades básicas donde los participantes se motiven e implementen sus habilidades para la elaboración de los diferentes productos que se realizan.

- Se evidencia el interés por parte de los participantes la gran mayoría muestran bastante interés en la participación y elaboración de los diferentes productos que se realizan dentro de los espacios asignados.

- Dentro de los talleres pre vocacionales los participantes son involucrados en las actividades relacionadas a la decoración de los diferentes espacios del centro.

- En el taller de expresión artística y cultural realizan ensayos de ensamble de música ,fortaleciendo dinámicas en percusiones menores que se han establecido de manera grupal apoyados en adaptaciones con instrumentos musicales en la práctica para muestra artística .

- Se realizan ejercicios de expresión corporal haciendo énfasis en movimientos de extremidades superiores e inferiores; de igual manera se trabaja la gesticulación en ejercicios grupales para muestra artística de teatro .

- Se implementan actividades terapéuticas de carácter instrumental, tanto en sesiones grupales como individuales, estas se encuentran relacionadas a la preparación de camas, la limpieza de habitaciones, depuración de pertenencias en mal estado y organización de armarios, así como el cuidado de la naturaleza (huerta) y la asistencia a personas con baja visión en sus desplazamientos dentro del hogar.

- En cuanto al autocuidado, se refuerza la rutina de cepillado de dientes, vestido, cambio diario de prendas de vestir, peinado, ducha, y uso adecuado de los productos de higiene, con el fin de mantener la independencia y autonomía de los participantes.

- Prolongar la capacidad de realizar las actividades de la vida diaria de manera independiente en los participantes por medio de ejercicios terapéuticos que permitan mantener la movilidad articular, patrones de movimiento, propiocepción, fuerza muscular y flexibilidad

- identificación de perfiles deportivos a través de prácticas en los deportes adaptados de fútbol sala, atletismo y baloncesto.
- Promoción de estilos de vida saludable a través de rutinas de movilidad articular, acondicionamiento físico y desarrollo de habilidades motrices básicas.
- Se realizó toma de medidas antropométricas a los participantes del centro Integrarte Atención Interna Grupo 1, con el fin de establecer las actividades a realizar frente al aporte alimentario y la promoción en estilos de vida saludable
- Al ingreso de los participantes se realizó revisión de piezas dentales con el fin de establecer las consistencias a preparar en la unidad operativa
- Conforme a las necesidades evidenciadas, se elaboró el ciclo de menús derivado, con ocho derivaciones dietarias: blanda, semiblanda, hipocalórica, hipercalórica, hipercalórica hiperproteica, alta en fibra, no productores de gas e hipograsa.

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 1	4	4

¿En qué aspectos se ajustó el plan de atención individual?

Dando cumplimiento anexo técnico se realizan los Estudio de Caso y ajustes a los Planes de Intervención Individual a lo largo del mes, en donde se realizó modificación frente a las habilidades a adquirir a nivel comportamental, sociales, adquisición de habilidades físicas y/o conceptuales, según corresponda.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

- El 8 de Agosto se llevó a cabo la distribución exitosa de los kits de aseo a los participantes, resaltando la supervisión proporcionada por los profesionales y auxiliares de enfermería a aquellos que por su perfil de habilidades lo requerían. Esta iniciativa ha mejorado el acceso a los productos de higiene corporal, promoviendo una adecuada higiene personal y fomentando la independencia y el autocuidado en los participantes.

- Se establece una dinámica en la que las responsabilidades del cuidado del hogar son compartidas y realizadas de manera regular por todos los miembros del centro. Las actividades prácticas (instrumentales) tales como: limpiar áreas comunes, tender camas, organizar mesas y sillas de trabajo, así como guardar la ropa en los armarios designados, se llevan a cabo con mayor eficiencia. Esto contribuye a un funcionamiento mejorado y a la creación de un ambiente más positivo en el hogar.

- Se incentiva la marcha independiente mediante rutinas de caminata extramural de mediano y largo alcance, donde se evidencia aceptación de los tiempos de caminata, resistencia a la fatiga pulmonar y cardiovascular.

- Los participantes del Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 han logrado fortalecer las habilidades individuales a través del reconocimiento de las dietas que les corresponden, así como los lugares de ubicación correspondiente. Por otra parte, los participantes que presentan alimentación diferente a la vía oral, tienen en cuenta los horarios de alimentación. Por otra parte, se está construyendo el plan de promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con las necesidades evidenciadas.

- Por otra parte, durante la toma de medidas antropométricas se les hizo saber su estado nutricional, lo cual genera motivación en los participantes para el desarrollo de actividades que propendan por el adecuado estado nutricional, de acuerdo a las necesidades evidenciadas.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 1	Registre el número de intervenciones individuales realizadas en el mes	Registre el número de intervenciones grupales realizadas en el mes
	0	**0**

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

- se hace revisión de todas las órdenes y medicamentos con los que llegan los nuevos participantes evidenciando falencias como medicamentos pendientes, órdenes vencidas y procesos en salud no terminados,
- Se solicitan consultas de medicina general a los participantes nuevos para valoración integral y promoción y prevención en salud.
- Se realiza proceso de portabilidad de los nuevos participantes para que puedan ser atendidos en suesca y ips primarias cercanas.
- Se promueve la valoración por medicina interna de los participantes nuevos para el 28 de agosto , con el fin de actualizar tratamiento y mipres para los que lo requieren.
- Se activa ruta socializada por parte de secretaria en donde se envía correo a capital salud con cuadro en excel donde se relacionan todos los participantes que llegaron con medicamentos pendientes y se envían soportes de desprendibles escaneados por cada uno.
- Se activa ruta socializada por parte de secretaria en donde se envía correo a capital salud con cuadro en excel donde se relacionan todas las consultas pendientes de control , especialistas y laboratorios y examenes y se envían soportes de órdenes médicas escaneados por cada uno.

- Se hace articulación con las auxiliares de enfermería para hacer actividades lúdicas de promoción y prevención en salud para los participantes.
- Se hace articulación con médico psiquiatra de capital salud logrando atención a todos los participantes que tengan esa eps en la fundación el 25 de agosto para su valoración integral y formulación de medicamentos controlados.
- se hace revisión de carnes de vacunación donde se evidencia que les hace falta refuerzo de covid e influenza sepa 2024 , se hace articulación con hospital nuestra señora del rosario suesca para jornada de vacunación en la fundación
- se realiza digitalización de los seguimientos de enfermería de todos los participantes..

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

- Desde el programa de alimentación, nutrición y salubridad, se adelantaron todas las acciones inherentes al inicio del convenio de acuerdo a las necesidades de los seis subcomponentes. Para el caso del subcomponente de aporte alimentario y nutricional, se aplicó el ciclo de menús establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), así mismo, con base en él, se desarrolló el ciclo de menús derivado conforme a las necesidades de la población, también, se realizaron cambios en el ciclo de menús al retirarse el hígado por baja aceptabilidad; en el subcomponente de vigilancia nutricional, se realizó examen físico a los participantes (con énfasis en piezas dentales), por otra parte se realizó toma de peso para identificar la clasificación nutricional; para el subcomponente de promoción en estilos de vida saludable, se adelantaron acciones para la elaboración del plan (reuniones con participantes, reuniones en equipo, revisión de necesidades conforme a condiciones de base); para el subcomponente de plan de saneamiento básico, se adaptó el plan de saneamiento básico a la unidad operativa, conforme a la guía suministrada por la SDIS; para el subcomponente de condiciones higiénico sanitarias, la unidad operativa cuenta con un concepto higiénico sanitario favorable y al 100%; por último, para el subcomponente de BPM, el tecnólogo en alimentos desarrolló las actividades que permitieron mantener un servicio de alimentos que cumple con la normatividad vigente.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES .

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	10	4	5	1
TOTAL	10	4	5	1

Participación en grupos pedagógicos:

En el mes de agosto se realiza reunión inicial con los referentes familiares, con el fin de hacer la presentación del equipo profesional, auxiliar y comentar a nivel general el plan de intervención que se ha venido construyendo para el tiempo de duración del convenio. Adicionalmente el espacio pedagógico es orientado por el equipo psicosocial con el fin de construir el pacto de convivencia con participantes y referentes.

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discap	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?	No. De Intervenciones

			acidad ?		
CIAI INTERNO GRUPO 1	Participante adulta joven de 31 años de edad la cual pertenece a una tipología familiar monoparental con jefatura femenina, a la fecha sin datos de contacto de red de apoyo familiar, por lo tanto no se identifican interacciones ni grado de corresponsabilidad.	Se realiza intervención individual con la participante con el fin de coadyuvar a su estado emocional y adaptación en el centro, evidenciándose que requiere de acompañamiento constante del área psicosocial, de igual manera se identifican algunos antecedentes de la historia familiar, por lo tanto la participante solicita se busque a su red de apoyo principal conformada principalmente por la progenitora y hermanos; de igual manera se conversa con la participante acerca de su identidad de género y proceso	1	0	1

		de tránsito que le permita reconocerse como la persona que realmente se siente, menciona necesidad de nueva cedulación para cambio de nombre y solicita que desde el área de trabajo social se indague acerca de dicha posibilidad.			
CIAI INTERNO GRUPO 1	Participante adulta de 37 años de edad la cual pertenece a una tipología familiar monoparental con jefatura masculina, con grado de corresponsabilidad familiar alto, donde su progenitor el señor Omar Octavio Beltrán es quién actúa como principal referente familiar. Se identifican interacciones cercanas.	Se realiza intervención individual con la participante con el fin de coadyuvar a su estado emocional y adaptación en el centro, teniendo en cuenta que ha tenido episodios de autoagresión y heteroagresión con pares y equipo auxiliar del centro, estableciéndose junto con ella la importancia de	1	0	1

		que comunique a tiempo sus necesidades y el equipo profesional las conozca, de igual manera se le indica que es importante que atienda las indicaciones del área de psicología para fortalecer su regulación emocional y comunicación asertiva.			
CIAI INTERNO GRUPO 1	Participante adulto de 58 años de edad, el cual pertenece a una tipología familiar compuesta con grado de corresponsabilidad nulo en la actualidad, donde su hermana la señora Clara Inés Molina es quién actúa como principal referente familiar. Se identifican nulas interacciones con red de apoyo.	Se realiza intervención individual con el participante con el fin de comentarle situación familiar actual, debido a que no se ha logrado comunicación con la red de apoyo familiar, se le explica que en la actualidad su red de apoyo familiar está enfrentando situaciones	1	0	1

		económicas y de salud complejas y por dicho motivo no se han logrado comunicar con él, sin embargo, se intentará establecer nueva comunicación con la principal referente familiar con el fin de que por lo menos puedan acceder a la llamada semanal con el participante, espacio que favorece su adaptación y cumplimiento de normas.			
CIAI INTERNO GRUPO 1	Participante joven de 25 años de edad la cual pertenece a una tipología familiar extensa, con grado de corresponsabilidad familiar alto, donde su hermano el señor Andrés Garzón es quién actúa como su principal	Se realiza intervención individual con referente familiar de la participante con el fin de fortalecer aspectos relacionados con la corresponsabilidad familiar, se	1	1	1

	referente familiar. Se identifican interacciones estrechas.	identifica que el hermano tiene la intención de solicitar el egreso de la participante. De igual manera se le indica que es importante que atienda las indicaciones del área de psicología y que pueda contestar las llamadas semanales para que dichos aspectos coadyuven con la regulación emocional de la participante.			
CIAI INTERNO GRUPO 1	Participante joven de 35 años de edad la cual pertenece a una tipología familiar extensa, con grado de corresponsabilidad familiar alto, donde su tía la señora Rosalba Velásquez es quién actúa como su principal referente familiar. Se	Se realiza intervención individual con referente familiar de la participante con el fin de fortalecer aspectos relacionados con el diagnóstico y la adherencia de medicamentos de la participante,	1	1	1

	identifican interacciones estrechas.	pues según la referente la participante convulsiona, se le menciona el cuidado que se mantiene constantemente en el centro y la necesidad de que informe con tiempo cualquier novedad al momento de las salidas con la participante al interior del municipio, de igual manera que desde el área de salud se informará con tiempo cualquier situación que se presente.			
		TOTAL	5	2	5

Observaciones: Las intervenciones para el mes de seguimiento dan respuesta a cada uno de los Planes de Intervención establecidos para los participantes y en atención a aquellas situaciones presentadas a lo largo de su vida institucional, se fortalecieron temas de corresponsabilidad familiar, en temas individuales e institucionales.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 1	1	15	Bienvenida, presentación y acuerdos	Realizar un primer encuentro con los referentes familiares del CIAI G1	Participación de una muestra importante de referentes familiares

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales se realizaron en el mes?
Registre la cantidad de intervenciones con familia se adelantaron en el período	Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las personas con discapacidad	Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las cuidadores-as y sus familias	Registre la cantidad de encuentros zonales o locales realizados en el mes
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES (Aplica para Bogotá te cuida en casa y Cuidado de Ti).
4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A (Aplica para los servicios de atención externa, Estrategia Territorial y Bogotá te cuida).

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 1	**n/a**	n/a	n/a
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 1	n/a	n/a	n/a

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
CULTURAL	2	2	24	Museo De la policía - Museo Militar

CULTURAL	1	1	12	Museo Aeroespacial
TOTAL	3	3	36	

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de inclusión y cuáles fueron los resultados?

Para el mes de agosto se logró realizar articulación con Museo de la Policía y Museo Militar, con Museo Aeroespacial de la Fuerza Aérea Colombiana. Espacios públicos que fomentan la inclusión con los participantes del centro, permitiendo fortalecer las interacciones socio comunicativas en contextos fuera de espacios del municipio.

6. LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

- Se logra identificar qué tan adecuados son los procesos de toma de decisiones y autodeterminación de cada uno de los participantes, identificando algunas oportunidades de mejora en algunos, buscando el apoyo por parte de los referentes sociales y familiares para continuar promoviendo procesos de independencia e inclusión en los diferentes contextos en los que interactúan, buscando promover cada vez la expansión de estos espacios, tanto a nivel educativo, laboral, cultural y de recreación.

- Se observa autonomía e independencia en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, así como en las fases pre-vocacionales. Esto incluye el reconocimiento y la aplicación de las habilidades, destrezas y adaptaciones, por lo que se continúa reforzando la participación en las actividades de la vida diaria, favoreciendo la adquisición y el mantenimiento de hábitos y rutinas saludables.

- Se consigue fortalecer el reconocimiento y la gestión adecuada del dinero desde el ámbito instrumental, lo cual tiene un impacto positivo en los procesos de venta de productos dentro del proyecto Suescapacidad.

- Se logra el reconocimiento de perfiles deportivo teniendo en cuenta sus gustos y habilidades para la selección y conformación de los equipos para la participación en las Olimpiadas en el mes de la discapacidad
- Se logró el establecimiento de un ciclo de menús derivado conforme a necesidades de los participantes
- Se logró ofrecer un suministro alimentario con alta aceptabilidad por parte de los participantes, teniendo en cuenta los gustos y preferencias
- Se logró mantener una unidad operativa con adecuadas condiciones de salubridad
- Se ha logrado una participación activa de algunos de los referentes familiares y sociales en el proceso de adaptación y acogida

7. DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

- La mayoría de participantes tiene como principal barrera para el adecuado desarrollo de las actividades dificultades en la comunicación asertiva, adecuada regulación de emociones y tolerancia al cambio, se trabaja de forma individual y grupal para poder mejorar en estos aspectos.
- Durante las actividades se observa que los participantes tienen periodos cortos de atención,les cuesta mantener tiempos establecidos de trabajo en mesa.
- El uso y la implementación de diferentes métodos de lectura y escritura,en cada uno de los participantes es indispensable.
- En el proceso de contacto inicial con los referentes familiares se han identificado aspectos de la historia social de cada uno de los participantes que dificultan el establecimiento de una corresponsabilidad continua por parte de las redes de apoyo.
- Desde el programa de alimentación, nutrición y salubridad no se evidenciaron dificultades.