

## **INFORME MENSUAL ACTIVIDADES** **MES DE SEPTIEMBRE**

### **1. ANTECEDENTES**

Nombre : Karol Alejandra Violet Alfaro Jara  
Cédula de Identidad :  
Lugar de Desempeño : CESFAM Las Compañías  
Función establecida en el Contrato: Nutricionista  
Fecha que cubre el Informe : 16-09-23 – 30-09-23

### **2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

#### **Actividad realizada:**

- ✓ Evaluación nutricional a usuarios que son atendidos en el (PSCV) u otros crónicos, realizando seguimiento nutricional y detección oportuna de usuarios descompensados y/o con (RCV) alto. Con el objetivo final de lograr a corto plazo compensación de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles de los usuarios del programa de salud independiente del estado nutricional.
- ✓ Evaluación y seguimiento nutricional en adultos con malnutrición por déficit o exceso logrando así mejorar el estado nutricional e incorporar nuevo hábitos y estilos de vida saludable a nivel integral y familiar.
- ✓ Educaciones nutricionales realizando énfasis en la promoción en la compensación de diagnósticos médicos y prevención de otras patologías, realizando educación de estilos de vida y hábitos alimentarios saludables según (ECNT) diagnosticadas y estado nutricional del usuario.

Fecha	horas	Fecha	horas
27-09-23	3 hrs	-	

**Karol Alfaro**  
**Nutricionista**

**NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO**

  
**NOMBRE y FIRMA DIRECTOR**  
**CENTRO DE SALUD**