

## **INFORME MENSUAL ACTIVIDADES**

### **1. ANTECEDENTES**

Nombre : Karol Alejandra Violet Alfaro Jara  
Cédula de Identidad :  
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II  
Función establecida en el Contrato: Nutricionista  
Fecha que cubre el Informe : 01-10-23 – 31-10-23

### **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 embarazadas, realizando seguimiento del incremento de peso correspondiente según semana gestacional. Con el objetivo de lograr un embarazo saludable y así evitar complicaciones que perjudiquen la calidad de vida del usuario.
- ✓ Evaluación y seguimiento nutricional en niño y/o 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.
- ✓ Evaluación de consulta de lactancia materna de alerta o seguimiento. Con el objetivo de mantener lactancia materna de forma exclusiva hasta el 6to mes y mantener lactancia materna complementaria hasta los 2 años o más.

- ✓ Evaluación nutricional en Controles de niño sano, considerando 5to mes y 3 años y 6 meses. Incorporando hábitos saludables e indicaciones alimentarias según edad correspondientes.
- ✓ 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.
- ✓ Dentro de las Educaciones se entrega y explica pauta de alimentación correspondiente según motivo de consulta o prioridad nutricional, realizando cálculo de los requerimientos nutricionales correspondientes a cada usuario para reforzar porciones de alimentos esto dependerá de priorización nutricional o diagnósticos médicos, estado nutricional de cada usuario y nivel socioeconómico.

**Karol Alfaro**

**Nutricionista**

**NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO**

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR**



## INFORME MENSUAL ACTIVIDADES

### 1. ANTECEDENTES

Nombre : Karol Alejandra Violet Alfaro Jara

Cédula de Identidad :

Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II

Función establecida en el Contrato: Nutricionista

Fecha que cubre el Informe : 21-09-23 – 30-09-23

(7 días)

### 2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

#### Actividad realizada:

- ✓ Inducción de centro de salud familiar Juan pablo II
- ✓ Apoyo en 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.

**NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO**

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD**

