INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES
DESAGREGADO POR TALENTO HUMANO
VINCULADO EN LA MODALIDAD

MES: ABRIL

DATOS DEL CONTRATISTA			
Cargo	**Nombre Completo**	**Documento de identidad**	**Teléfono**
AUXILIAR DE ENFERMERIA	YUBY ALEXANDRA ACOSTA MEDINA	1.121.715.551	3116687993

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES DE ABRIL

1. **IDENTIFICACIÓN DE LOS SIGNOS QUE PRESENTEN LOS BENEFICIARIOS, FRENTE AL DESARROLLO DE ENFERMEDADES, PELIGRO DE MUERTE, DESNUTRICIÓN EN NIÑAS O NIÑOS Y BAJO PESO EN MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA, AL INGRESO A LA MODALIDAD Y DURANTE EL SEGUIMIENTO MENSUAL Y CON MAYOR FRECUENCIA EN LOS CASOS QUE LO REQUIERAN.**

Estas actividades se llevaron a cabo en el trascurso del mes de abril en las siguientes fechas:

- **Casco urbano municipio de Inírida:** Se realizaron juntamente con el equipo interdisciplinario los seguimiento a los usuarios activos del programa, estas visitas domiciliarias se realizaron en cada uno de los barrio y comunidades, en el cual se identificaron 11 beneficiarios activos con signos de riesgo de desnutrición aguda , se evidenció en algunos de los usuarios presentaron signos clínicos visibles de desnutrición, sumado a esto presencia de cuadros de EDA e IRA, en cada caso se les realizo la recomendación puntual a los responsables de los menores frente al cuidado y protección por parte de los padres de familia se realizó con el equipo interdisciplinario los estudios de caso donde conjuntamente con el equipo dar la posible solución para mejorar la salud de los usuarios.

- **Rio Guaviare** (12 -16 de abril), Comunidad Palmarito, Comunidad La Libertad, Comunidad Puerto Esperanza, Comunidad San Benito, Comunidad Caño Fisto, Comunidad Barranquito, Comunidad Laguna Colorado Y Comunidad Higuerón.

En esta zona se realiza el seguimiento a los usuarios activos del programa, realizando focalización en diferentes comunidades y conjuntamente se realizó con el equipo interdisciplinario visitas domiciliarias en donde se encuentro 2 niños con riesgo de desnutrición en la comunidad de palmarito y uno beneficiario con riesgo desnutrición aguda moderada en la comunidad de Barranquito el cual en el mes de marzo se le activo la ruta de atención y remisión para la secretaria de salud donde los padres cumplieron de la remisión donde le hicieron los exámenes al menor , de la misma manera se realiza el seguimiento de los compromisos y se encuentra que algunas familias aun no realizan la jornada de actualización de documentación ,control prenatal, control de crecimiento y desarrollo y vacunas al día, ya que algunos de nuestros usuarios son del departamento de vichada por esa razón no han podido estar al dia con los documentos , encuentra un solo puesto de atención ubicado en

la Comunidad Puerto Esperanza como sitio estratégico de atención en salud para las comunidades aledañas.

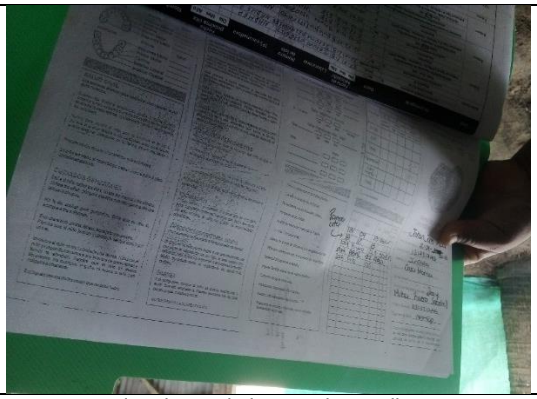
Rio Inírida (26- 30 de abril): Comunidad Yuri, Comunidad Laguna Niñal, Loma Baja, Loma Alta, Finca Diamante, y comunidad Edén

En estas comunidades se realizó el proceso de seguimiento y verificación del estado nutricional a las familias beneficiarias del programa, la mayoría de nuestros beneficiarios cuentan con los documentos al día, se evidenció en algunos de los usuarios presentaron signos clínicos visibles de desnutrición, sumado a esto presencia de cuadros de EDA e IRA donde se le informo al auxiliar del puesto de salud más cercana que se encuentra en la comunidad de Yuri sobre el estado de salud del usuario se realizó focalización en otras comunidades como en la comunidad de ceiba rio Inírida y la comunidad de morrocó no se identificó niños con riesgos de desnutrición, ni gestantes en bajo peso, en la Comunidad Laguna Niñal se encontró una menor de edad en estado de embarazo aproximadamente de 12 años con peso adecuado para la edad gestacional, sin controles prenatales comenta la comunidad que la mama de la menor le dijo que se embarazara para que recibiera mercado como lo dicen los de la comunidad.

	
Foto 1: toma de medida antropométrica **Lugar:** comunidad paujil	**Foto 2:** toma de medida antropométrica niño mayor de 1 año **Lugar:** comunidad morroco

2. REALIZAR SEGUIMIENTO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y LA ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CONTROL PRENATAL, DE ACUERDO CON LA EDAD Y CURSO DE VIDA.

Durante el mes de abril se adelantó conjuntamente con el equipo interdisciplinario la verificación y cumplimiento del esquema de vacunación , control de crecimiento ,control prenatal a los usuarios activos del programa, en cada una de las comunidades visitadas se enfatizó en la importancia de las vacunas de acuerdo a la edad, para la prevención de las enfermedades, prevalentes en niños menores de 5 años y mujeres gestantes, de la misma manera se recalcó a las mujeres gestantes la importancia de acudir al centro de salud y realizar los controles prenatales mes a mes ´para identificar los riesgos en la edad gestacional , se enfatizó en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, identificación de signos y enfermedades que puedan presentar cabe recalcar que algunos de nuestros usuarios son del departamento de vichado y extranjeros por lo cual no cuentan la SGSS para realizar los seguimientos y controles necesarios para los niños y las gestantes.

	
Foto 3: verificación controles prenatales. **Lugar:** barrio Jardin	**Foto 4**: controles de crecimiento y desarrollo. **Lugar:** Comunidad de yurí

3. PROMOVER CON LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS Y LA COMUNIDAD EN GENERAL, LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA (AIEPI), ASÍ COMO LOS CONTENIDOS EDUCATIVOS DE LOS PROGRAMAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SALUD DE LA MUJER (CONTROL PRENATAL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR), LACTANCIA MATERNA, ENFERMEDADES TROPICALES Y DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.

Esta actividad se realiza orientación en las diferentes comunidades la importancia del autocuidado y conocer los signos de alarma de las enfermedades más prevalentes en los niños menores de 5 años Para reducir episodios que afectan el estado de salud de los niños y así prevenir riesgos de desnutrición mejorando la calidad de atención de los mismo y que la familia tengan un papel vital en la recuperación, el mantenimiento y protección de la salud del niño en el hogar y así reducir la mortalidad y morbilidad de la niñez.

	
Foto 5: promover el autocuidado utilizan los equipos de bioseguridad. **Lugar:** Comunidad barranquito	**foto 6:** promover el autocuidado utilizan los equipos de bioseguridad. **lugar:** Comunidad Paujil

4. APOYAR ACCIONES RELACIONADAS CON EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES QUE PROMUEVAN LA AUTOGESTIÓN Y AUTONOMÍA FAMILIAR.

Para esta Actividad se apoyó programa de FAO en el desarrollo de la capacitación DERECHO A LA ALIMENTACIÓN, igualmente se apoyó mediante la traducción en lengua materna Puinave para un mejor entendimiento de la población indígena de las comunidades de rio Inírida comunidad Yuri y laguna niñal asistente en las temáticas y se dio a conocer la importancia de valorar lo que tenemos, aunque poco o mucho, con el objetivo es la independencia para el beneficio individual y colectivo.

	
foto 7: derecho a la alimentación **lugar:** comunidad niñal	**foto 7:** derecho a la alimentación **lugar:** comunidad de Yuri

5. APOYAR AL PROFESIONAL SOCIAL CON INFORMACIÓN QUE PERMITA LA ELABORACIÓN DE UN INFORME SOBRE LA CULTURA, TRADICIONES, RITUALES DE LA COMUNIDAD EN DONDE SE VA A ATENDER A NIÑAS Y NIÑOS CON DESNUTRICIÓN ESPECIALMENTE, LAS RELACIONADAS CON ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, MATERNIDAD, LACTANCIA, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y CUIDADO Y CRIANZA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS.

Se apoyo al profesional psicosocial en traducir en la lengua nativa de la etnia puinave. sobre la importancia de valorar de los diferentes alimentos que tiene cada familia y las costumbres en tiempo de lactancia, se realiza un abordaje en relación en los cuidados y crianza de acuerdo a todas las etnias ayudando para las familias entiendan lo que se enseña,

	
foto 8: socialización en lengua Puinave **lugar:** comunidad Niñal	**foto 9:** cuidos y crianza **lugar:** comunidad de higuerón

6. PARTICIPAR EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

En el mes de abril se apoyó a la nutricionista en dar la información a los beneficiarios de los alimentos que consumen cada comunidad de acuerdo a las etnias y costumbres se ayudó en la facilitar para que entiendan las personas de la etnia puinave y hacer entender que tienen diferentes alimentos naturales y buenos para la salud.

	
foto 10: visitas de seguimiento de recién nacido en la modalidad **lugar:** barrio jardín	**foto 11: seguimiento de medidas antropométricas** lugar: comunidad de laguna colorada

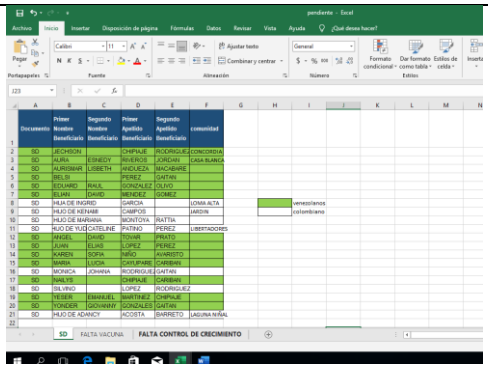
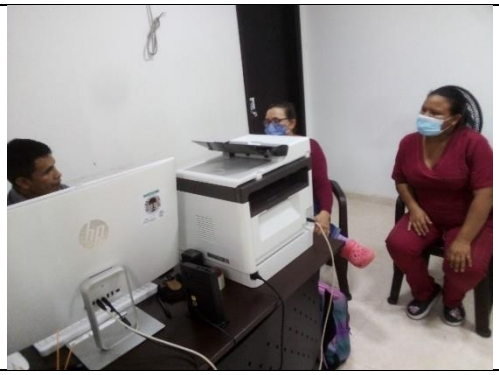
7. ADECUADA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

En esta actividad se abordó el tema de la importancia de la lecha materna exclusiva en los primeros seis meses de edad de los niños nacidos en la modalidad, esta temática fue dirigida especialmente para las madres lactantes y gestantes dando a conocer la importancia amantar a los niños y así prevenir y tratar problemas físicos.

	
foto 12: verificación de la practica adecuada de la lactancia materna **lugar:** barrio el jardin	**foto 13:** socialización leche materna complementaria **lugar:** comunidad de yuri

8. GESTIONAR EN ARTICULACIÓN CON LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS, LA OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS PENDIENTES (AFILIACIÓN AL SGSSS, CARNÉ DE VACUNAS, CARNÉ DE CONTROL PRENATAL, ETC.), CITAS Y REMISIONES REQUERIDAS CON EL SECTOR SALUD.

En esta actividad se realizado la entrega de la información en medio magnético del reporte consolidado de los documentos faltantes de los beneficiarios del mes de abril, se realiza conjuntamente con la psicóloga profesional articulaciones con ACATICEMA ya que la mayoría de los usuarios que no tienen documentos son de vichada y también se reunió con los capitanes para que realicen su respectivo proceso.

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Foto 14: usuarios sin documentos de Guaviare
LUGAR: archivo digital</td>
<td>Foto 15: VISTAS EN ACATISEMA
LUGAR: OFICINAACTISEMA</td>
</tr>
</table>

9. REALIZAR SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES BENEFICIARIOS DE LA MODALIDAD, FORMATO OPERATIVO F10.MO7.PP.

En el mes de abril se adelantó conjuntamente con el equipo interdisciplinario el seguimiento al estado de salud de los beneficiarios activos del programa, enfatizando con la familia el compromiso y responsabilidades frente al cuidado y protección de los menores, la información recolectada se consolido en el formato físico F10.MO7.PP. que reposa en la oficina central del programa en cada uno de los expedientes**.**

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Foto 16: seguimientos de f10
LUGAR: comunidad de loma alta</td>
<td>Foto 17: seguimientos de f10
LUGAR: comunidad loma baja</td>
</tr>
</table>

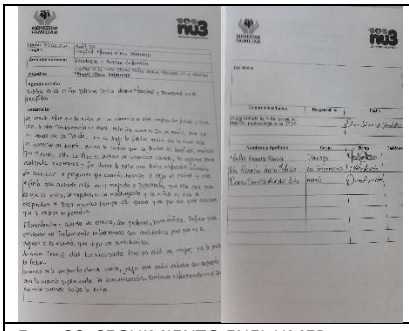
10. REALIZAR VISITAS AL HOGAR ACORDE AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR ELABORADO MENSUALMENTE, REGISTRANDO LA ATENCIÓN REALIZADA.

Para el desarrollo de esta actividad, se realizó la programación conjuntamente con el equipo interdisciplinario las visitas domiciliarias de los beneficiarios y los niños nacidos en la modalidad con el objetivo de identificar las necesidades y factores de riesgo de los beneficiarios y sus familias, para tomar acciones conjuntamente con el equipo interdisciplinario el plan de acompañamiento familiar y las necesidades que tienen cada familia y las practicas de higiene en el hogar para prevención de enfermedades.

	
Foto 18: visita domiciliaria de gestante **LUGAR: barrio jardin**	**Foto 19:** visita domiciliaria de gestantes **LUGAR:** barrio paraiso

11. APOYAR LA REMISIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RUTAS ATENCIÓN EN SALUD.

En el trascurso del mes de abril juntamente con el equipo interdisciplinario se realizó el seguimiento hospitalario de una usuaria lactante que se encontraba en pediatría por infecciones urinaria tratada con antibióticos y se orientó a la madre de los cuidados qué se debe tener para la recuperación de usuario para prevención de enfermedades para su crecimiento, y se realiza visita domiciliaria a una gestante que estuvo en cesaría y estuvo hospitalizada se le recomienda cuidado que debe tener para su mayoría como es no levantar algo pesado entre otras.

	
Foto 20: SEGUIMIENTO ENEL HMEP **Lugar: HMEP**	**Foto 21:** supervisión en salud **Lugar:** COMUNIDAD DE PAUJIL

12. TODAS LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LA CONTRATANTE Y CORRESPONDAN A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

En esta actividad se apoyó en la jornada de embalaje de las raciones para preparar en casa, apoyo en la focalización de los niños de los barrios del municipio y de las comunidades aledañas del municipio de Inírida de los ríos Guaviare y de Inírida caño bocón y la organización de los expedientes de las carpetas físicas de los beneficiarios y asistencia a las indicaciones impertidas por la coordinadora y supervisora del programa.

	
Foto 22: focalización **LUGAR:** comunidad de morrocó rio Inírida	**Foto 22:** focalización **LUGAR: barrio la esperanza**

OTROS

DIFICULTAD DE ACCESO A LAS VISITAS POR LAS LLUVIAS CONSTANTES YA QUE LAS CALLES Y ENTRADAS A LAS COMUNIDADES SE INUNDAN EVITANTO LA ENTRADA DEL TRANSPORTE EN LA CASA DE LOS BENEFICIARIOS PARA SU DEVIDO SEGUIMIENTO.



Foto 22: focalización Y VISITAS

LUGAR: comunidad de CONCORDIA

Yuby Acosta

YUBY ALEXANDRA ACOSTA MEDINA