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

INFORME DESCRIPTIVO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

JHON JAIRO SAENZ RESTREPO

Junio 2023

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.

La modalidad 1000 días para cambiar el mundo, brinda la atención a niños y niñas con riesgo de desnutrición aguda y mujeres embarazadas en primer y segundo trimestre de embarazo con bajo peso para la edad gestacional, se realizó visitas domiciliarias junto con el equipo interdisciplinario identificando aquellos aspectos o presuntas manifestaciones de vulneración, amenaza o inobservancia en la garantía de los derechos de las niñas, niños y sus familias.

En el mes de junio, se realiza seguimiento junto con el equipo interdisciplinario a los beneficiarios, para identificar y valorar su estado de salud y nutricional ya que estan presentando riesgo de Desnutricion aguda, la primera de ellos es la menor MARIA TERESITA RODRIGUEZ CHIPIAJE, al momento de la visita se observa en buena condicion general, manifiesta la madre de la menor que no ha presentado complicaciones de salud, se orienta en el consumo de agua potable, hervir el agua de consumo, en la odalida se le entrega 4 bolsas de agua potabilizada cada una de 6 litros, manifiesta la madre de la menor que no tiene un trabajo estable, por lo tanto es muy dificil tener una seguridad alimentaria, ya que la persona que ayuda con los alimentos es su hijo de 17 años de edad, se hace sensibilizacion sobre habitos de estilos de vida saludable, lavado de manos frecuente, a la toma de medidas antropometricas realizada por la nutricionista de la modalidad se evidencia que la menor no tuvo mayor ganancia de peso, se le hace entrega de Alimento Listo para el Consumo (ALC) 18 sachets, observandose inseguridad alimentaria, ya que la alimentacion esta basada solo en pescado y casabe, mañoco se sensibilizan a la madre sobre la importancia de priorizar los alimentos para la niña, se deja como compromiso que cualquier afectacion de salud que presente sea traslalada al puesto de salud mas cercano.

El segundo beneficiario es el niño EVEN ISAAC CARIBAN, en la visita realizada se identifican factores protectores, el menor a presentado, IRA, y fiebre, la madre del menor manifiesta que lo han llevado al hospital, presenta secresion nasal, tos con flemas, a la toma de medidas antropometricas realizada por la nutricionista de la modalidad da un dianostico de Riesgo de Desnutricion Aguda, Se da sensibilizacion en habitos y estilos de vida saludable, lavado de manos frecuente, en la modalidad se les entrega agua potabilizada en bolsas de 6 litros, se oreinta que al consumir todas estas bolsas, si no tiene como comprar siempre hervir el agua de consumo, ademas de mantener limpio y organizado el hogar. por tal motivo se le hace entrega de 15 sobres de ALC, 2 bolsas de AAVN, y la RFPP, ya que el menor presenta inseguridad alimentaria, 4 bolsa con agua potable cada de 6 litros.

El tercer beneficiario es el niño Diego Alejandro Cariban Solano, en la visita realizada se identifican factores protectores, el menor a presentado, IRA, presenta secresion nasal, tos con flemas, no refiere picos febriles, la madre del menor manifiesta que lo han llevado al hospital, se oreinta en la importancia de asistir al hospital para evitar complicaciones, el estuvo hospitalizado, fue egresado de esa institucion de salud el dia 14 de junio del presentae año, ese mismo dia se le tomas las mediads antropometricas, realizada por la nutricionista de la modalidad da un dianostico de Riesgo de Desnutricion Aguda, Se da sensibilizacion en habitos y estilos de vida saludable, lavado de manos frecuente, en la modalidad se les entrega agua potabilizada en bolsas de 4 litros, se oreinta que al consumir todas estas bolsas, si no tiene como comprar siempre hervir el agua de consumo, ademas de mantener limpio y organizado el hogar. por tal motivo se le hace entrega de 15 sobres de ALC, 2 bolsas de AAVN, y la RFPP, ya que el menor presenta inseguridad alimentaria.

***Fotografía N°1**, Visita de seguimiento Diego Alejandro Cariban*



Fuente: *seguimiento al beneficiario Diego Alejandro Cariban fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°2*, Visita de seguimiento Even Isaac Cariban*



Fuente: *Visita de seguimiento Even Isaac Cariban, registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°3*, seguimiento a la beneficiaria Maria Teresita Chipiaje*



Fuente: *Visita de seguimiento Even Isaac Cariban, registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

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.

Para el mes de junio, se realizaron las visitas de seguimiento a los beneficiarios de la modalidad con el equipo interdisciplinario de la USD Inírida, tanto en el caso urbano como en las tres rutas de atención que se realizan en el área rural, rio Inírida, Rio Atabapo, Rio Guaviare, donde se evidencio que muchos de los niños y niñas no cuentan con las valoraciones integrales actualizados ya que hubo un cambio de administración del Hospital departamental, por tal motivo no hay atención en muchos de los servicios que ofrece esta institución de salud, también es de vital importancia mencionar que por este mismo motivo los auxiliares de enfermería de los diferentes puestos de salud no han sido contratados, por ende no hay atención en salud, por tal motivo para este mes se identificaron muchos niños con esquemas de vacunación atrasados y sin valoraciones de crecimiento y desarrollo e igualmente sin las valoraciones de controles prenatales para el caso de las gestantes.

Cabe mencionar que los puestos de salud donde le brindan más atención a los beneficiarios de la modalidad son, por el Rio Inírida cuenta con cuatro puestos de salud ubicados en las comunidades de Caranacoa, Remanzo y la comunidad de Yuri, Atabapo cuentan con el puesto de salud de Cacahual, y en el rio Guaviare, en el puesto de salud de Puerto de Esperanza, sumado a esto las comisiones interdisciplinarias que también atiende a la población no tienen un cronograma prestablecido por ríos del departamento del Guainía.

Se realizo la sensibilización a los beneficiarios de la importancia en culminar e iniciar los esquemas de vacunación, controles de crecimiento y desarrollo, controles prenatales, de asistir al hospital y preguntar los servicios que están ofreciendo y realizar las respectivas actualizaciones de las mismas, y más aún por la distancia del área urbana y el traslado, ya no es viable las remisiones de forma armoniosa. Asi mismo se identifica que en temporada de invierno sobresalen las enfermedades prevalentes en la primera infancia, cabe recalcar que se realiza notificacion al Hospital Departamental Intercultural Renacer de los niños y niñas que no cuentan con esquema de vacunacion al dia e igualmente con el control de crecieminto y desarrollo, donde se anexa listado de los beneficiarios.

Fotografía N°4, *Revision de carnet de vacunas beneficiario Misael Erlend Saenz*



Fuente: *Seguimiento por parte del área de salud Registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°5 *Revision de carnet de vacunas beneficiario Yudi Tatiana Garcia.*



Fuente: *Revision de carnet y compromisos del mes anterior, registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

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.

Para el mes de junio, junto con el equipo interdisciplinario de la UDS Inírida, se realizó la promoción para la prevención de las enfermedades prevalentes en la primera infancia, (EDA, IRA), enseñando los signos y síntomas de cada una de estas enfermedades y la importancia de acudir al médico o al centro de salud más cercano del lugar de residencia, esto con el fin de mitigar o minimizar los riesgos de muerte, ya que con una oportuna atención se pueden minimizar los riesgo de una complicación, para ingresos nuevos y beneficiarios que ya están dentro de la modalidad, se dio la charla sobre lactancia materna, técnicas de agarre, beneficios para el niño y la madre, lactancia materna exclusiva.

Para las gestantes, la importancia de iniciar con los controles prenatales, la importancia del consumo de los micronutrientes, exámenes de laboratorio, o paraclínicos, con los cuales se pueden identificar enfermedades que a simple vista son imperceptibles, y anomalías durante la gestación.

Fotografía No 6, *Revisión de carpeta y cumplimiento de compromisos anteriores, Beneficiaria Yerly Vannesa Cabria, Comunidad de Caranacoa.*



Fuente: *Revision de carpeta y compromisos registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

***Fotografía N°7**, Revision de control prenatal gestante Marcela Gomez Comunidad de Coco nuevo.*



***Fuente:** Seguimiento por parte del area de salud.. registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

4. Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.

Para el mes de junio, junto con el equipo interdisciplinario de la UDS Inírida, se realizaron las visitas domiciliarias del área urbana y rural, con el fin de identificar factores de riesgo y protectores, donde se realizaron intervenciones con cada una de las familias, buscando concientizar a las familias de la importancia ser los principales garantes de los derechos de los niños, y demás beneficiarios de la modalidad.

Como gestantes y lactantes, se les explica la importancia de iniciar con los controles prenatales y demás exámenes médicos recomendados para su condición, además de verificar el cumplimiento de los compromisos pactados en el mes anterior, todo esto para lograr un trabajo articulado que conlleve a fomentar entornos protectores y faciliten la garantía de los derechos de los niñas, niños y sus familias y mujeres gestantes.

en el área urbana se hizo acompañamiento a cada beneficiario y se entregó agua potabilizada en bolsada de 6 litros, y en el área rural se les entrego pastillas potabilizadoras de agua aguatabs, además de la entrega de un kit de aseo que está compuesto por una barra de jabón de lavar, una barra de jabón de baño, tres cepillos, y una crema dental, esto con el fin de prevenir enfermedades prevalentes

en la primera infancia, EDA, IRA. Como también se apoyó a la nutricionista en la socialización de la minuta y cantidades de alimentos entregados en la RFPP, para que cada beneficiario pueda identificar las cantidades entregadas y fechas de vencimiento, e igualmente se apoyó en la entrega de ALC, a beneficiarios nuevos, sobre cómo administrarlo al niño y que cantidad durante el día.

También se realiza promoción de procesos de autogestión y autonomía familiar incidiendo de esta forma en su desarrollo y bienestar, invitándolos a ser copartícipes de su desarrollo, ejerciendo un control social que permita prevenir, racionalizar, proponer, acompañar, alertar y vigilar, garantizando la gestión en la atención por parte de la comunidad.

Fotografía N°8, *Entrega y socialización de RFFP a beneficiarios, comunidad de Almidón.*



Fuente: *Entrega de RFFP a beneficiarios, comunidad de Almidón. registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°9, *socialización y entrega de RFFP a beneficiarios, comunidad de Yuri*



Fuente: *Entrega de RFFP a beneficiarios, comunidad de Yuri. registro fotográfico de la U.D.S Inírida.*

Fotografía N°10, *Entrega de ALC beneficiario nuevo, comunidad de Santa Rosa.*



Fuente: *Acompañamiento a la entrega de ALC. Registro fotográfico de la U.D.S Inírida.*

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.**

Para el mes de junio, se apoya a la profesional psicosocial en la recolección de información de cada una de las comunidades y beneficiarios del área urbana, con el fin de brindar una atención que se adapte a las necesidades propias de cada grupo poblacional ya que en las rutas se visitan diferentes etnias indígenas, en primer lugar realizando acercamiento con los capitanes y lideres indígenas, para que se permita el ingreso a las comunidades y poder realizar el debido acercamiento con cada beneficiario, y de esa manera conocer las dificultades que presentan cada una de ellas, ya que son muchas las diversidades étnicas que hay dentro de la población que se atiende en la modalidad, todo esto buscando garantizar el pleno ejercicio de sus derechos, para promover el desarrollo y afianzamiento y la movilización de fortalezas, capacidades de cada familia, además de mitigar los factores de riesgo y transformarlos en factores protectores que buscan satisfacer la vida diaria de cada beneficiario, evitando así la mala nutrición, o mitigándola con la RFPP, alimento de alto valor nutricional(AAVN), alimento listo para el consumo,(ALC), verificando también las condiciones habitacionales; contribuyendo de esta manera en el autocuidado y hábitos y estilos de vida saludable, especialmente en con los beneficiarios que viven en la riveras del rio Guaviare, ya que son poblaciones más distantes del casco urbano, y es la zona del departamento del Guainía donde más niños con mala nutrición aparecen, es la zona más fértil, por todo lo anterior se realizan charlas con el fin de motivar a las familias a que se realice un trabajo donde haya auto sostenimiento y así evitar la mala nutrición en los niños de esa zona, y además se concientizan en la importancia de iniciar y terminar con los esquemas de vacunación e iniciar con los controles de crecimiento y desarrollo, y con las gestantes de iniciar con los controles prenatales con el fin de identificar dificultades de salud que puedan afectar su salud.

Fotografía N°11, *Apoyo a la profesional psicosoialen recoleccion de informacion comunidad de Santa Rosa .*



Fuente: *Recolección de datos comunidad de Santa Rosa registro fotográfico de la U.D.S Inírida.*

***Fotografía N°12**, Apoyo a la profesional psicosoial en recoleccion de informacion comunidad de La Ceiba.*



***Fuente:** Apoyo a la profesional psicosoial en recoleccion de informacion registro fotográfico de la U.D.S Inírida.*

6. Participar en el desarrollo del programa de educación alimentaria y nutricional.

Para el mes de junio, tanto en el área urbana, como en las tres rutas de atención que se realizan en el área rural, rio Inírida, Rio Atabapo, Rio Guaviare, el equipo interdisciplinario de la USD Inírida, llevaron a cabo las charlas educativas sobre tema de Identificación de las emociones en la etapa de la infancia, por parte de la psicosocial Lizbeth Tatiana Quesada, conociendo las emociones primarias como la tristeza, miedo, rabia, ira, y se realiza una retroalimentación de las mismas, e igualmente con el tema de alimentación en las diferentes etapas de la vida, dada por parte de la nutricionista de la modalidad, Amalia Esther Ríos Caamaño, se utiliza la misma metodología con esta temática se pudo evidenciar que hace falta educación en cuanto al aprovechamiento de las frutas propias de la región, tales como piña, mango, guamas, caimarones, anon, todo esto buscando una dieta donde las familias introduzcan estos alimentos a su alimentación diaria.

El auxiliar de enfermería de la modalidad da la charla sobre lactancia materna, necesidades nutricionales del bebe, esto puede dificultar o impedir el correcto funcionamiento de la lactancia materna, subtemas leche materna, lactancia materna exclusiva, beneficios para el niño, beneficios para la madre, beneficios para la familia, posiciones para un correcto amamantamiento, las beneficiarias participantes podrán identificar cuando se está haciendo una mala técnica para amamantar, mala postura, mal agarre del pecho , succión deficiente o poco efectiva, poca estimulación de la glándula mamaria, también se les dio sensibilización , sobre hábitos estilos de vida saludable que permitan mejorar el estado de salud y el estado nutricional de los beneficiarios, como lavado de manos frecuente, la

importancia de lavarnos las mano antes y después de comer, mantener calzado a los menores, hervir el agua de consumo, También se tratan temas a cerca de la importancia de realizar los controles Prenatales, controles de crecimiento y desarrollo y vacunas, tanto en niños mayores de 6 meses y binomios nacidos bajo la modalidad y gestantes, a las gestantes se da a conocer los signos y síntomas de alarma Durante el Embarazo por los cuales debe consultar de forma inmediata al centro hospitalario más cercano.

Fotografía No 13, *Grupo de apoyo a la Lactancia Materna, Gestantes y madres lactantes. Comunidad de Paloma Rio Inírida.*



Fuente: *Sensibilización sobre Lactancia Materna (baja producción de leche materna) registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°14. Grupo de apoyo a la Lactancia Materna, Gestantes y madres lactantes. Comunidad de Barranquito Rio Guaviare.



***Fuente**: Grupo de apoyo a la Lactancia Materna, Gestantes y madres lactantes. Comunidad de Barranquito Rio Guaviare. Registro fotográfico UDS Inirida.*

***Fotografía N°15.** Grupo de apoyo a la Lactancia Materna, Gestantes y madres lactantes. UDS Inírida.*



***Fuente: Grupo de apoyo a la Lactancia Materna, Gestantes y madres lactantes.** registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

***Fotografía N°16.** Sensibilización en hábitos y estilos de vida saludable, lavado de manos, Beneficiaria Comunidad de la Ceiba.*



***Fuente:** Hábitos de estilos de vida saludable, registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

7. Adecuada práctica de la lactancia materna y alimentación complementaria.

Para el mes de junio, se realizaron visitas domiciliarias en el área urbana y rural, donde se dio la charla educativa a beneficiarios activos y nuevos egresos, sobre lactancia materna, leche materna, lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, beneficios para el niño, beneficios para la madre, beneficios para la familia, posiciones, correcto agarre, cuidados del recién nacido todo esto por nacimientos en los binomios, también se pudieron identificar factores de riesgos y protectores, como, ollas con comida y sin tapa, casas desorganizadas, gestantes sin controles prenatales, controles de salud oral, sin paraclínicos, niños y niñas sin controles de crecimiento y desarrollo actualizado, sin esquemas de vacunación al día, por todo lo anterior se realiza sensibilización de la importancia de iniciar o continuar con cada una de las diferentes atenciones en salud, cabe resaltar la importancia que tiene dar estas sesiones educativas para las familias de los beneficiarios, porque por medio de todo esto se despejan dudas, mitos sobre cada tema, técnicas de amamantamiento, y fortaleciendo el vínculo madre e hijo, ya que muchas beneficiarias gestantes son primerizas y es importante contar con el conocimiento y se conciencia del ser madre como un cambio de vida radical, se realizaron preguntas sobre de todas las capacitaciones que se han realizado en la modalidad 1000 días para cambiar el mundo esta actividad se realizó en cada uno de las rutas, cabe recalcar en este mes se atendió a las madres lactante ANDREA VALENTINA ROSA, MARCELA GOMEZ, GABRIELINA CHIPIAJE, HEIMAR SARMIENTO CARIBAN, CAROLINA GAITAN GAITAN.

Fotografía N°17, *visita de seguimiento Recién Nacido, a la Hija de Gabrielina Chipiaje*



Fuente: *visita de seguimiento Recién Nacido, Hijo Hija de Gabrielina Chipiaje fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°18, *visita de seguimiento Recién Nacido, Hijo de Edilma Amaya.*



Fuente: *visita de seguimiento Recién Nacido, Hijo de Edilma Amaya. registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

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.

Para el mes de junio, después de realizar todos los correspondientes seguimientos a los beneficiarios, donde se realiza la verificación de las condiciones habitacionales, se realiza sensibilización en hábitos de estilos de vida saludable, lavado de mano frecuente antes y después de consumir alimento y de ir al baño, hervir agua de consumo, también se indago sobre enfermedades prevalentes en la primera infancia (EDA,IRA), como también se hace seguimiento a los carnets de vacunación y controles de crecimiento y desarrollo, controles prenatales, luego de la actualización de la base de datos, se realizó la notificación a las entes territoriales encargadas de velar por estos derechos que priman la para la vida de las personas, para su respectiva atención en las diferentes atenciones prestadas por estas entidades, ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL GUAINIA, CRUZ ROJA

COLOMBIANA, y demás entidades que velan por los derechos de los niños y niñas, cabe mencionar que por el cambio de administración del hospital no hay atención en los diferentes puestos de salud que hay en las diferentes comunidades de los ríos Inírida, Atabapo y Guaviare, por este motivo hay riesgo de presentar una masiva población con enfermedades prevalentes en la primera infancia.

Fotografía N°19, *Radicación Notificación NNA SIN esquema de vacunación.*



Fuente: *Entrega de oficio de notificación NNA sin esquema de vacunación. registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

9. Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes beneficiarios de la modalidad, formato operativo F10.MO7.PP.

Durante el mes de junio, se comenzó con las visitas de seguimiento en el caso urbano, donde se identificaron varias problemáticas en los hogares de los beneficiarios, tales como, casas desordenadas, ollas destapadas con alimentos preparados para el consumo, mal almacenamiento de la RFPP, se realizó sensibilización sobre hábitos de estilos de vida saludable, lavado de manos frecuentes, antes y después de consumir alimentos, higiene personal y aseo en el hogar, mantener calzado a los niños, como también se encontraron casos en los cuales faltan actualizar vacunas, crecimiento y desarrollo, hacer registrar al menor, afiliación a la eps, beneficiarios que presentaron EDA, IRA, se les brindo orientación en cuanto al cuidado de esta enfermedad.

El día 9/6/2023 se realiza visita de seguimiento en las instalaciones del hospital a la beneficiaria Andrea Valentina Rosa, quien tuvo un parto extrahospitalario el día 7/06/2023 en la comunidad de Paloma rio Inírida, a las 2:50 pm, fue atendida por una partera de la comunidad, el mismo día fue trasladada al hospital de Inírida, al momento de la visita se observa a la beneficiaria en buenas condiciones generales, manifiesta no sentir complicaciones de salud, se le brindan las recomendaciones por las cuales debe consultar de emergencia al hospital, mal olor en secreción vaginal, sangrado vaginal excesivo, fiebre materna o del bebe, senos dolorosos, enrojecidos, salida de pus, así mismo se desarrolla la sensibilización en cuanto a lactancia materna, lactancia materna exclusiva por los primeros 6 meses, dar leche materna por ambos senos, lactancia materna a demanda, ese mismo día la hija de Andrea Valentina Rosa, fue trasladada al servicio de pediatría con un diagnóstico de riesgo de sepsis neonatal, donde fue tratado con antibiótico, a la revisión cefalocaudal se observa catéter en la mano izquierda, peso al nacer 3720 gr, talla 52cm, pc de 37.

En la comunidad de Almidón el día 12/6/2023 se conoció el caso de la gestante Eva Antonieta Guayamare, la cual asistió al servicio de urgencias del hospital de Inírida, debido a que estaba presentando dolor de cintura, dolor bajito, donde el medico de turno le indico que presenta placenta previa y un alto riesgo de presentar un aborto, por lo cual se le indico que debe permanecer en reposo, e indicando a su compañero sentimental en ayudar en las labores del hogar, y acudir de forma inmediata al hospital de presentar alguna complicación de salud.

Se realizó seguimiento el día 27/6/2023 a la beneficiaria Gabrielina Chipiaje, en las instalaciones del hospital, más exactamente en el servicio de pediatría, quien dio a luz el día 26/6/2023, tiene un diagnóstico parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice, al momento de la visita se observa en buenas condiciones generales a la beneficiaria, no refiere complicaciones de salud, se realiza orientación acerca de los signos y síntomas por las cuales debe consultar de emergencia al hospital, y recomendaciones de cuidado en casa, aseo general antes de dar seno, lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, dar leche materna por ambos senos, leche materna a demanda, signos de alarma por las cuales debe consultar, mal olor en secreción vaginal, sangrado vaginal excesivo, senos dolorosos, enrojecidos, salida de pus, dolor de cabeza intensa, dolor o ardor al orinar, además tiene un diagnóstico de sífilis, por este motivo, la hija de Gabrielina Chipiaje, se encuentra internada, con un diagnóstico de SIFILIS CONGENITA, donde está siendo tratada con antibiótico, a la revisión cefalocaudal se observa que la menor tiene una sonda vesical, para extraer orina para exámenes, según refiere la madre de la menor, además tiene un catéter en el pie izquierdo, por donde le administran la medicación, nació con un peso de 2360 gr, talla 40 cm, pc 37, todo esto esta diligenciado en el formato F10, de cada uno de los beneficiarios.

***Fotografía N°20**, Seguimiento al estado de salud, Hija de Andrea Valentina Rosa. ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER.*



***Fuente:** Seguimiento al estado de salud, Hija de Andrea Valentina Rosa. ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER. fotográfico de la U.D.S Inírida*

***Fotografía N°21**, Seguimiento al estado de salud, Hija de Gabrielina Chipiaje.ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER.*



***Fuente:** Seguimiento al estado de salud, Hija de Gabrielina Chipiaje.ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER. fotográfico de la U.D.S Inírida*

***Fotografía N°22**, Seguimiento a la gestante Eva Antonieta Gauyamare. Comunidad de Almidon.*



***Fuente:** Seguimiento a la gestante Eva Antonieta Gauyamare. Comunidad de Almidon. registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

10. Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.

Para este mes de junio, se realizaron visitas domiciliarias, con el fin de identificar factores de riesgo o protectores en cuanto al entorno de cada beneficiario, además de detectar enfermedades prevalentes en la primera infancia, visita de seguimiento a binomios nacidos en el mes de junio, realizando valoración del estado de salud, técnicas de lactancia materna, lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, cuidados del recién nacido, también se verifico el almacenamiento del RFPP.

Así mismo se realizó revisión de carnet de vacunas, control de crecimiento y desarrollo, controles prenatales, y fijando nuevamente las carteleras de compromiso. El día 14/6/2023, se realiza visita de seguimiento a la beneficiaria, Marcela Gómez, quien dio a luz el día 10/6/2023, al momento de la visita se observa en buena condición general, no refiere ninguna complicación de salud, se le da sensibilización sobre signos y síntomas por las cuales debe consultar de emergencia la hospital, secreción vaginal de mal olor, sangrado vaginal excesivo, fiebre materna o del bebe, seno dolorosos, enrojecidos, lactancia materna, lactancia

materna por los primeros 6 meses, dar leche materna a demanda, dar leche por ambos senos, leche materna a demanda, salida de pus, ardor y dolor al orinar, el hijo de Marcela Gómez es hospitalizado en el servicio de pediatría, con un diagnóstico de riesgo de sepsis neonatal, nace con un peso de 2950 gr, talla :50 cm. El recién nacido cuenta con vacunas del recién nacido, Queda como compromiso sacar el registro civil, y hacer afiliar al menor a la eps, se revisa el compromiso dejado a la gestante Eva Antonieta Guayamare, pendiente iniciar control prenatal, y levantar el fogón el cual fue cumplido a cabalidad. como compromiso con la madre lactante Kelin Daniela Forero, hacer registrar sacar el registro civil de nacimiento de su hijo, valoración integral, hábitos de estilo de vida saludable con el fin fortalecer los factores protectores en cuanto a enfermedades prevalentes en la primera infancia de riesgo asociados a la desnutrición, articulando así acciones que contribuyan al mejoramiento del estado nutricional, reducción de los factores de riesgo, y fortalecimiento los factores protectores, vínculos de cuidado y prevención de la desnutrición con el fin de realizar una planeación que responda a sus intereses y necesidades.

Fotografía N°23. *Seguimiento a la beneficiaria Eva Antonieta Guayamare. Comunidad de Almidón*



Fuente: *Visita domiciliaria registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°24. *Seguimiento al cumplimiento de compromisos.*



Fuente: *Visita Domiciliaria comunidad de Almidón registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°25. *Seguimiento beneficiaria Marcela Gomez.*



Fuente: *Visita domiciliaria registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

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

Para el mes de junio, se apoyó a la nutricionista de la modalidad en la toma de medidas antropométricas a beneficiarios activos y nuevos ingresos, tanto en el casco urbano y rural, en el área rural hay tres rutas de atención Rio Inírida, Rio Atabapo y Rio Guaviare, allí se realizó en conjunto con la nutricionista Amalia Esther Ríos Caamaño, la atención de los beneficiarios, e igualmente se realizó la focalización en las tres rutas de atención, donde se ingresaron a las personas que cumplen con los criterios de ingreso según el manual operativo, en el Rio Inírida, ingresa uno mayor de 6 meses, rio Atabapo, ingresa uno mayor de 6 meses, todos estos datos de las focalizaciones realizadas se registraron en el F1, se realiza el diligenciamiento del formato del control de alimento de alto valor nutricional donde se lleva el inventario de la AAVN, diligenciamiento del F10, seguimiento por el área de salud a los beneficiarios, en el formato F10, se lleva el diligenciamiento de todas las atenciones realizadas al beneficiario, este formato se encuentra en cada una de las carpetas de los beneficiarios, como también se asistió a una cualificación en el Icbf Regional Guainía, sobre IEC en SAN, Cualificación sobre Gestión del estrés en la UDS Inírida, dada por la psicóloga de la modalidad Lisbeth Tatiana Quesada, y por parte del auxiliar de enfermería se les dio al talento humano de la UDS, cualificación sobre Familia Saludable, y la cualificación realizada por la nutricionista Amalia Esther Ríos Caamaño, sobre Alimentación en las diferentes etapas del desarrollo, e igualmente se apoyó en la entrega de ALC a beneficiarios nuevos, dando explicación sobre la importancia del consumo de la misma para que el beneficiario que ingresa con diagnóstico de Riesgo de Desnutrición Aguda, pueda tener una ganancia de peso significativa.

***Fotografía N°26**, toma de medidas antropométricas junto con la nutricionista de la modalidad*



***Fuente:** registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

***Fotografía N°27**, Focalización en el sector de la Rompida Rio Guaviare.*



***Fuente**: Focalización en el sector de la Rompida Rio Guaviare.registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N°28, *Cualificación en IEC en SAN del ICBF, en la Regional Guainía.*



Fuente: *Cualificación en IEC en SAN del ICBF, en la Regional Guainía. registro fotográfico de la U.D.S Inírida*

Fotografía N29°*, Cualificación sobre el tema de Gestión del Estrés*



Fuente: *Cualificación sobre el tema de Gestión del Estrés fotográfico de la U.D.S Inírida*

***Fotografía N°30**. Cualificación sobre Familia Saludable al talento humano de la UDS Inírida.*



***Fuente:** Cualificación sobre Familia saludable registro fotográfico UDS Inírida.*

***Fotografía N°31.** Cualificación sobre Alimentación en las diferentes etapas del desarrollo*



***Fuente:** Cualificación sobre Alimentación en las diferentes etapas del desarrollo UDS Inírida*

Fotografía N°32. *Limpieza de la bodega de almacenamiento de AAVN*



Fuente: *Mantenimiento a la bodega de AAVN en el punto de entrega primario de las instalaciones de la U.D.S Inírida*

JHON JAIRO SAENZ RESTREPO
Auxiliar de enfermería
1000 días para cambiar el mundo UDS Inírida
Nu3