

Taller intercambio de experiencia

Buenas prácticas y dificultades en la actividad de Atención continua.

DISTRITO SAN PEDRO JOCOPILAS, QUICHE



Agencia de Cooperación
Internacional del Japón

Actividades realizadas

Capacitación sobre Atención continua de alto riesgo, por parte de cooperación internacional JICA a Enfermeros de Territorios y encargada de Salud Reproductiva.







Replica a personal auxiliar de enfermería sobre llenado de hoja nutricional y uso de calendario nutricional.





Capacitación de parte de Química Bióloga de DASQ a personal de Territorios para la realización de exámenes de laboratorio a embarazadas.





Ultrasonido a toda embarazada para descartar RCI en pacientes con bajo peso.

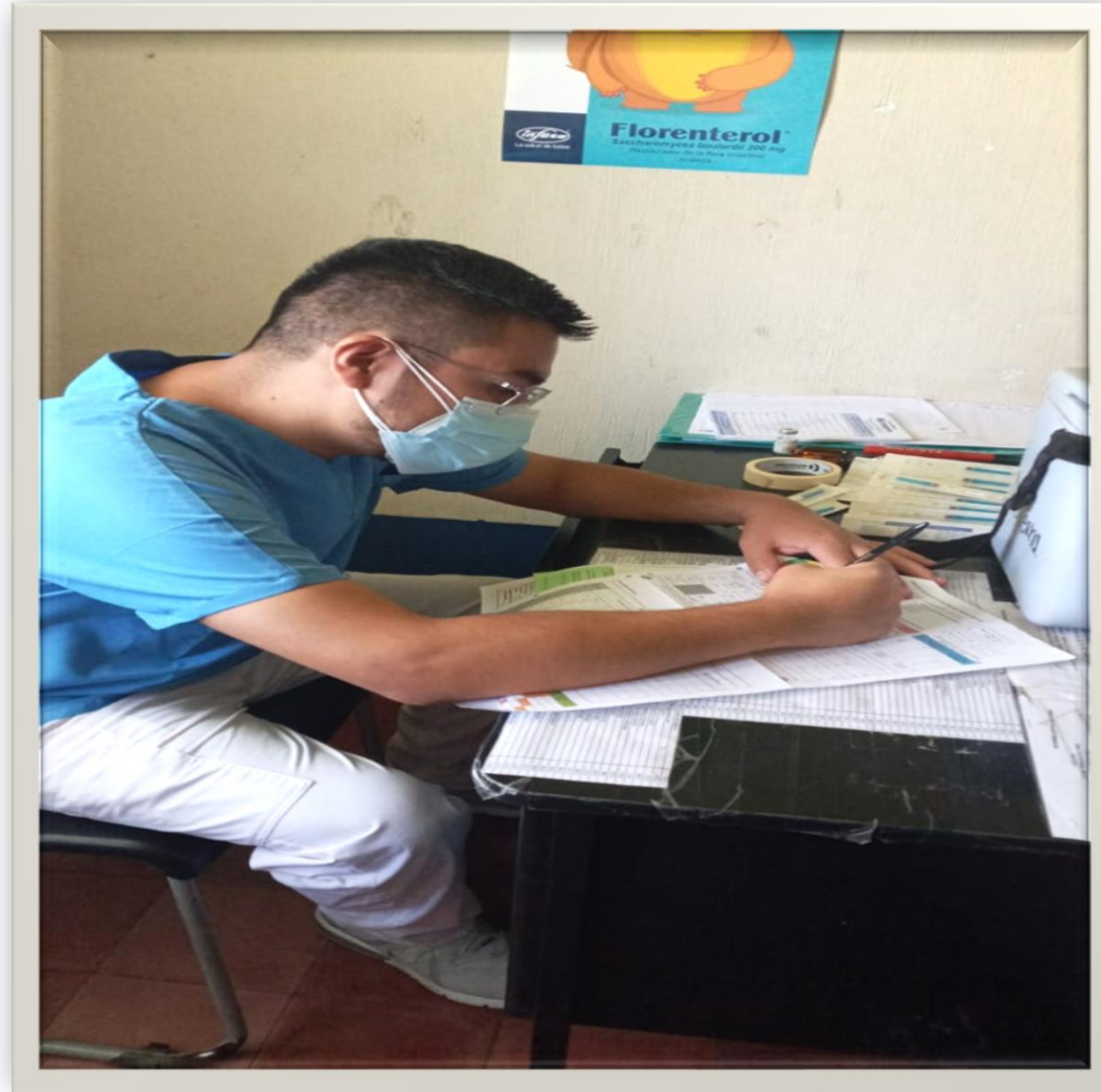




Círculo de la buena nutrición de la embarazada



Uso y llenado de Hoja Nutricional a toda embarazada que asiste a los diferentes servicios de Salud del Distrito.





Consejería a mujeres embarazadas sobre alimentación de la embarazada utilizando modelos de menú y calendario nutricional.







Buenas Prácticas

- Cambio de alimentación, principalmente en embarazadas con bajo peso, sobre peso y obesidad.
- Uso y consumo de hierbas sin ingredientes químicos.
- Consumo de frutas y verduras.
- Mejor organización con su familia.
- Detección de Signos y señales de peligro.
- Consumo de 8 vasos de agua pura ya que no lo hacían.

Dificultades en gestión de las actividades

- Falta de actitud en el personal Auxiliar de Enfermería sobre el llenado de la hoja nutricional, tanto de territorios como de CAP.
- Médicos ya capacitados no realizan el llenado correcto de la hoja nutricional.
- Mucho tiempo en el llenado de la hoja nutricional y además de ello no se logra el llenado completo en el cien por ciento de embarazadas.
- Se atiende mucha población migrante en el servicio la cual hace que no alcance el recurso asignado a la población del Distrito.
- En la mayoría de compañeros se le explica varias veces y aun así no se realizan los procedimientos adecuados.

Dificultades en la atención a la embarazada de alto riesgo.

- La principal barrera el idioma materno
 - Migración.
 - No es fácil que las embarazadas acepten con facilidad el cambio que se debe de realizar en los hábitos alimenticios.
 - La mayoría de embarazadas consume atoles y tiene una costumbre peculiar que ese los mantendrá sanas y con un RN de buen peso al nacer.
 - Comúnmente en las Comunidades se consume mucha golosina y aguas gaseosas.
 - No les gusta consumir agua pura ya que tiene a creer que eso les hará mal o enfriara al bebe.
 - Las familias en las comunidades no cuentan con el recurso económico ideal para poder adecuar la alimentación según calendario nutricional.
- Es difícil de enseñar a las embarazadas sobre la cocción adecuada de alimentos sin preservantes artificiales como el consomé y otros condimentos.

Lo que queremos continuar para las embarazadas de alto riesgo

- Uso de calendario nutricional.
- Uso de hoja nutricional para poder determinar el estado nutricional de las embarazadas a quienes se les evalúa en todos los servicios.
- Vigilancia activa para evitar mortalidad materno neonatal.
- Realización de Ultrasonidos para descartar RCI principalmente y otras posibles complicaciones.
- Que todas las embarazadas que se capten lleguen a tener un cambio de estilos de vida en la alimentación principalmente.

Gracias a la
Cooperación JICA por
su apoyo y
colaboración.