



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA**

**FOMENTANDO EL PAQUETE DE ATENCION
INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA
JOVEN.CENTRO DE SALUD
MONTERREY_HUARAZ, 2018**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**AUTORA:
LIC. MATILDE NEIZA MAGUIÑA HIDALGO**

**ASESORA:
DRA. ENF. SONIA AVELINA GIRON LUCIANO**

HUARAZ – PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR

Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes
Presidenta

Mgr. Rosa María Sánchez Nazario
Miembro

Mgr. Virginia Barrios Llumpo
Miembro

AGRADECIMIENTO

A nuestro amado redentor y
misericordioso Jesús.

A mis queridos padres Anatolio y
Matilde por su amor y compañía.

A mis docentes que contribuyeron
en mi aprendizaje para alcanzar
esta meta.

DEDICATORIA

A mis preciosos hijos Saraí y Luispablo por ser mi motor y fuerza para seguir cumpliendo en mis sueños trazados a nivel académico en el presente año.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
I. PRESENTACION	01
II. HOJA RESUMEN	03
2.1.Título del Proyecto	03
2.2.Localización	03
2.3.Población Beneficiaria	03
2.4.Institución que lo Presenta	03
2.5.Duración del Proyecto	03
2.6.Costo Total	03
2.7.Resumen	04
III. JUSTIFICACION	06
IV. OBJETIVOS	12
V. METAS	12
VI. METODOLOGIA	13
6.1.Líneas de acción y/o estrategias de intervención	13
6.2.Sostenibilidad del proyecto	17
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION	18
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	24
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES	27
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	35
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	36
ANEXOS	38

I. PRESENTACIÓN

En el presente Trabajo académico daremos a conocer el paquete de atención integral de salud, donde contamos con una población joven de 2720 en este año 2018 según INEI.

El paquete de Atención Integral de Salud se basa en atender a la población en los diferentes servicios de salud a toda la población joven y su cumplimiento está garantizado por el seguro integral de salud. Abarca la evaluación física, psicológica, nutricional, salud sexual y reproductiva, incluye la parte preventiva, intervención con orientación y consejería en suplementación, con desarrollo de actividades de sesiones educativas de acuerdo a la morbilidad persistente en el lugar de intervención.

En la actualidad las enfermedades cardiovasculares, cáncer, obesidad, diabetes, HTA, depresión, dependencia a drogas, entre otros, presentan una prevalencia cada vez mayor entre las y los jóvenes. Estas enfermedades representan un impacto en la salud de la vida del joven. Por eso es muy importante brindar una atención adecuada a los jóvenes para prevenir riesgos en su salud (1).

Dentro del entorno se presenta el trabajo académico titulado: FOMENTANDO EL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA JOVEN. CENTRO DE SALUD MONTERREY_HUARAZ, 2018, se hallará toda la metodología de cómo abordamos el problema, el planteamiento de objetivos y plan de trabajo, se utilizó el modelo de proyectos de Inversión del SNIP y del autor Bobadilla. Espero que este trabajo académico sea de gran utilidad para los gestores

en salud y para todos los profesionales de salud que queremos mejorar la problemática de las bajas coberturas de las atenciones integrales de salud en la etapa de vida joven de los establecimientos de salud.

Este trabajo está orientado al personal de salud que realizan los paquetes de atención integral de los diferentes establecimientos de salud de la Micro red Monterrey, deseando que pueda contribuir en las coberturas se puedan llegar al 100% en el presente año 2018.

II. HOJA RESUMEN

2.1. TITULO DEL PROYECTO:

FOMENTANDO EL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN
LA ETAPA DE VIDA JOVEN.CENTRO DE SALUD
MONTERREY_HUARAZ, 2018.

2.2. LOCALIZACION:

Distrito : Independencia
Provincia : Huaraz
Departamento : Ancash
Región : Ancash

2.3. POBLACION BENEFICIARIA:

- **Beneficiarios Directos:** Población joven usuaria de los diferentes servicios del Centro de Salud “Monterrey” – MINSA.
- **Beneficiarios Indirectos:** Los profesionales de salud que laboran en el Centro de salud Monterrey lograremos disminuir las bajas coberturas del paquete de atención integral del joven.

2.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:

Centro de Salud Monterrey – Ministerio de Salud.

2.5. DURACION DEL PROYECTO: 2 años.

Fecha Inicio : Enero 2018.
Fecha Término : Enero 2020.

2.6. COSTO TOTAL: S/. 31,097.00

2.7. RESUMEN:

El presente trabajo académico de intervención nace a raíz de la problemática de las bajas coberturas de atención integral de salud de la etapa de vida joven en el Centro de Salud Monterrey, enmarcada en el principio de calidad en la atención del usuario joven y sustentada en el proceso de atención de salud del joven en todos los servicios del Centro de Salud.

Por lo cual, el presente trabajo, busca la mejora de los procesos de atención integral de salud del servicio de etapas de vida y por ende incrementar la calidad de la atención del usuario joven. Por lo cual se establecen como líneas de acción la sensibilización, capacitación y talleres y se proponen planes de acción como: sensibilización y capacitación. Elaboración del cuadro de necesidades de equipos para su implementación, elaboración de sustento técnico para el requerimiento de personal de salud y de registro, elaboración del plan de sensibilización, capacitación y mejora de los procesos de atención integral en la etapa de vida joven .

También incluye la elaboración del plan de sensibilización y capacitación a los trabajadores de salud del servicio y talleres de capacitación para acercarlos a las necesidades de incrementar la calidad de la atención a los usuarios jóvenes de acuerdo a las políticas de salud del MINSA.

Como profesional de obstetricia, espero contribuir con la mejora de la calidad en la atención del usuario joven en el Centro de Salud Monterrey.

III. JUSTIFICACIÓN

El Centro de Salud Monterrey pertenece a la Micro red de Salud Monterrey de la Red Huaylas Sur, existe una gran problemática de las bajas coberturas del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida joven alcanzando en el año 2017 una cobertura de 1,3%, es la evidencia de diversos factores como el saneamiento básico, transporte, estilos de vida, pobreza, nutrición, alimentaria, vulnerabilidad frente a la violencia, los patrones culturales, como costumbres, idioma, acceso geográfico, falta de involucramiento del personal de salud, desconocimiento de la población sobre los beneficios del paquete de salud; son factores que influyen en la poca afluencia de la población joven al establecimiento de salud. Exponiéndose a riesgos de morbilidades cardiovasculares, cáncer, obesidad, diabetes, hipertensión arterial, depresión, infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, mortalidad materna, entre otros.

Por lo cual es importante brindar a las y los jóvenes una captación oportuna a los diferentes servicios de salud que se encuentren dentro del paquete de salud de esta etapa de vida y realizar intervenciones preventivas que puedan identificar a los jóvenes que se encuentran en riesgo y a la vez mejorar la cobertura de atención.

“La población joven será atendida entre las edades de 18 años y 29 años, 11 meses y 29 días según el documento técnico del MINSA.”

Se brindara la atención en cualquier contacto con el joven que ha acudido al establecimiento por cualquier motivo; en el segundo plano el joven pueden ser captados en su entorno habitual en la que se moviliza.

La atención integral engloba: varias actividades tanto dentro del consultorio, donde se realiza el plan de atención dentro del establecimiento de salud y extramurales en las visitas domiciliarias en la comunidad para poder realizar el monitoreo (1)

“La atención integral de salud (AIS) del Joven está unido a las intervenciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud, de manera integral y continua por el Centro de Salud Monterrey, con calidad y equidad, teniendo como punto de intervención a la persona, la familia y la comunidad”.

“Se brindara consejería, y orientación para el cuidado y así prevenir enfermedades presentes en su medio ambiente de hábitat, se brindara: Asesoría en talleres educativos, orientación y consejería para el autocuidado de la salud sexual y reproductiva, violencia y consumo de tabaco, ITS, VIH-SIDA, TBC alcohol y otras drogas, habilidades sociales y resolución de conflictos.”

Se realizara la atención a los miembros de jóvenes en los días programados con su seguro integral de salud (2).

“El Paquete de atención integral del joven comprende la evaluación físico nutricional que comprende la evaluación nutricional, físico postural, toma de presión arterial, evaluación de riesgo cardiovascular, identificación de problemas renales, sintomático respiratorio, valoración clínica de riesgo.”

“La salud psicosocial que comprende diagnosticar” trastornos de salud mental.

Salud sexual y reproductiva donde se brinda consejería en planificación familiar, prevención de cáncer como a su vez infecciones de transmisión sexual, Evaluación de agudeza visual, inmunizaciones y odontología.

La atención se brindará una vez al año a todo joven que acuda al establecimiento de salud.

El nuevo modelo de atención es de carácter integral, familiar y comunitario, en la que la atención debe continuar siendo el eje central de la familia: Se prioriza en actividades preventivo promocionales poniendo énfasis en la promoción de estilos de vida saludables; en fomentar la acción intersectorial y fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria, con la finalidad de mejorar las condiciones de salud con intervención indicada para prevenir que progrese en una fase de mayor daño (3).

El presente trabajo académico contribuirá a lograr los objetivos del Desarrollo Sostenible con el segundo objetivo de poner fin al hambre, lograr” la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible”. “La nutrición defectuosa produce el 45% de las defunciones de niños de 5. Se trabajará para salvaguardar la sostenibilidad de los sistemas de producción de alimentos y aplicar procedimientos agrícolas que sumen la productividad, y colaboren a la conservación de los ecosistemas”. A su vez con el tercer objetivo de “asegurar una vida saludable y promocionar la tranquilidad para todos en todas las edades”.” Más de 6 millones de niños continúan falleciendo antes de cumplir los 5 años cada año. Una de las primordiales metas disminuir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos” (4).

“Norma Técnica de salud para la atención integral de salud en la Etapa de Vida Joven No. 100/2012 -MINSAJOGSP. Documento Técnico: Orientaciones para la Atención Integral de salud en la Etapa de Vida Joven R.M. N° 456-2016/MINSA, Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad RSM /464/2011.”

Dentro de la investigación se realizó la búsqueda de investigaciones similares, el cual se detalla en las siguientes líneas:

Injante M y Oneaglio C, (2013) .En su estudio “Factores Institucionales que Influyen en la Implementación de la Estrategia de Formación de Adolescentes como Educadores de Pares: Estudio de caso de la Red de Salud de Villa el Salvador DISA II Lima Sur del 2007 al 2009”, quien concluyó: Los procesos de evidencia que los centros materno infantil Cesar López Silva y Juan Pablo II han logrado mayor participación de los y las adolescentes en los talleres formativos lo cual implica mayor aprendizaje para el cuidado de su salud, lo cual se logró debido a que la interrelación con las ONGS les ha permitido captar recursos para implementar acciones que benefician a los y las adolescentes(5).

Ochoa S, (2014). En su investigación titulada “Aplicación de la norma técnica en la atención integral al adolescente, por enfermeras de establecimientos de salud de primer nivel de atención de la Ciudad de Puno – 2013”, quien concluyó: Un porcentaje significativo de profesionales de enfermería de los establecimientos de salud de la ciudad de Puno, aplican “a veces” las Normas de Atención Integral al adolescente: Evaluación del estado nutricional y crecimiento físico, desarrollo psicosocial: Habilidades sociales y

clasificación de la edad biológica según estadíos de Tanner; y un porcentaje poco significativo “siempre” la aplica, lo cual constituye una dificultad en la detección de problemas en el adolescente (6).

Caro R, (2010). En su estudio titulado “Modelo de atención integral de salud en la percepción de los directivos de la Dirección Regional, Hospitales y Centros de Salud del Ministerio de Salud del Departamento de Ica, 2007”, quien concluyó: Los Directivos de la Dirección Regional, Hospitales y Jefes de Centros de Salud del Ministerio de Salud del Departamento de Ica perciben de forma diferente el Modelo de Atención Integral de Salud, manifestándose en los diferentes grados de congruencia en relación con la norma y las formulaciones teóricas de la investigación. Por tanto, las diferencias en su percepción se relacionan a un diferente nivel del conocimiento del modelo (7).

Por lo expuesto, dentro de mi práctica profesional obstétrica, en mi función asistencial en el servicio de atención integral del joven del Centro de Salud Monterrey cuyo propósito es brindar una atención con calidad de atención al usuario interno y externo yo propongo: Realizar talleres de sensibilización y Programa de Capacitación al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven. Como a la vez programar talleres de sensibilización y difusión sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud a la familia joven y comunidad.

El presente trabajo académico diseñado se relaciona con la labor que desempeño en la parte asistencial en la Atención Integral de Salud de la etapa de Vida Joven, como Obstetra del Centro de Salud Monterrey realizo los paquetes de atención a los jóvenes que acude al establecimiento de salud, es

una labor en la que trato de satisfacer las necesidades de salud, conjuntamente con los demás servicios que forman parte del equipo de salud. Este trabajo nos ayudara como equipo de salud mejorar las coberturas de atención en esta etapa de vida con el compromiso y esfuerzo de todos mis compañeros de trabajo, poniéndole el interés en la atención de todo joven de nuestra jurisdicción para prevenir riesgos y morbilidades.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Alta cobertura de los Paquetes de Atención Integral de salud de la Etapa de vida Joven en el Centro de Salud Monterrey

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Ampliación de la oferta del servicio de Paquete de atención integral de salud del joven.
2. Conocimiento por parte de los jóvenes de los beneficios de una adecuada atención integral de salud.
3. Involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.

V. METAS:

1. Incremento del 100% de la cobertura de los paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven.
2. 100% se realiza la oferta de atención del paquete de AIS.
3. 100% de los jóvenes conocen los beneficios de una adecuada AIS.
4. 100% del personal se involucra con los patrones culturales.
5. 4 talleres de sensibilización al personal de salud.
6. 4 capacitaciones al personal de salud.
7. 2 talleres de capacitación a La población joven.
8. 100% de jóvenes capacitados.
9. 100% de jóvenes se atienden en un consultorio diferenciado.
10. 100% de jóvenes atendidos con adecuación intercultural.

VI. METODOLOGIA

6.1.LINEAS DE ACCIÓN Y/O ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN:

Las estrategias para el presente trabajo académico es gestión de los servicios de salud, taller de sensibilización, capacitación y adecuación cultural para involucrarlas en los variados procesos del presente trabajo:

A.- Sensibilización: “La sensibilización es dar a conocer puntos importantes del aprendizaje del estudio de comunidades” aportando estudios científicos que demostrando excelentes actitudes del individuo (8).

El personal del Centro de Salud Monterrey, tiene una actitud indiferente con la importancia del paquete de atención Integral de Salud en la etapa de Vida Joven, por lo tanto, se dan las bajas coberturas, no estando sensibilizado en el impacto que tiene la oferta del servicio del Paquete de atención a los jóvenes en los diferentes servicios que le ofrece el paquete de atención integral de salud. Aspecto que es importante para lograr con el objetivo propuesto en este trabajo académico.

Acciones:

A.1. Talleres de sensibilización de personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven:

- Elaboración del plan de sensibilización
- Presentación y sustentación del plan a la jefatura del Centro de Salud.
- Solicita la aprobación del plan.

- Procede a desarrollar los talleres de sensibilización
- Valoración y publicación de resultados.

A.2.- Programa de Capacitación al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven

- Constitución del personal de salud que realizara el programa de capacitación.
- Elaboración del conjunto de actividades. que se realizaran.
- Entrenamiento sobre las actividades a realizar.
- Poner en funcionamiento las actividades a desarrollar en la comunidad.
- Reunión con la comunidad para el cumplimiento de la actividad programada

B.- Capacitación: Se basa a un grupo de actividades didácticas que están direccionadas a aumentar los conocimientos que se tiene conjuntamente con las habilidades de una persona en la que le va a permitir un adecuado rendimiento en sus actividades que realiza diariamente adaptándose a los cambios permanentes que se presenten en su alrededor (9).

El equipo de salud que brinda el servicio de atención integral de la etapa de vida joven no cuenta con los conocimientos suficientes y práctica correcta para realizar los procesos de atención integral de salud de la etapa de vida joven, como a su vez no se involucra con los patrones culturales de la población, motivo por el cual no puede ofertar el paquete de atención. Además, no se cuenta con un plan de capacitación permanente por parte del servicio. Por lo que es

fundamental el desarrollo de esta línea de acción para superar la brecha existente y poder alcanzar la meta trazada.

Acciones:

B.1. Programa de Capacitación al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven:

- Constitución del personal de salud que realizara el programa de capacitación.
- Elaboración del conjunto de actividades. que se realizaran.
- Entrenamiento sobre las actividades a realizar.
- Poner en funcionamiento las actividades a desarrollar en la comunidad.
- Reunión con la comunidad para el cumplimiento de la actividad programada

B.2. Programa de capacitación a la población joven de la comunidad, sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud.

- Constituyendo el grupo para la confección del plan.
- Reunión de coordinación con las autoridades, agentes comunitarios y comité de salud.
- Confección del plan de trabajo.
- Llevando a cabo el plan.
- Cumplimiento del plan.
- Valuación del plan.

C.- Gestión: Es una acción y a la vez dirige una actividad llevando a cabo diligencias que hacen lo posible cumplir una operación cualquiera abarcando ideas de disponer, dirigir, gobernar u organizar una actividad (10).

En el presente el Centro de Salud Monterrey cuenta con estrategias de gestión para poder mejorar en cuanto a la atención integral de los jóvenes en lo promocional, preventivo y de recuperación de la salud, la propuesta es de gestionar con las jefaturas correspondientes en la implementación de un consultorio diferenciado para la atención de los jóvenes con adecuación intercultural en donde el personal de salud se podrá involucrar con esta población.

C.1.- Implementación de un consultorio de Atención del joven con adecuación intercultural

- Coordinación con la jefatura para apertura un consultorio diferenciado.
- Conformación de equipo de salud para la sustentación técnica del recurso humano.
- Implementación de consultorio de atención del joven con adecuación intercultural.

C.2. Elaboración de un protocolo de atención del joven con adecuación intercultural, a su vez involucrando al personal de salud.

- Conformación del equipo de salud para realizar el protocolo de atención.
- Elaboración del protocolo de atención.
- Llevando a cabo el protocolo de atención.

6.2. SOSTENIBILIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

La sostenibilidad del presente trabajo académico estará a cargo de la obstetra responsable de la etapa de vida Joven del Centro de Salud Monterey y todos los profesionales de salud de diferentes servicios como medicina, odontología , enfermería, nutrición Psicología y laboratorio para el cumplimiento del paquete solicitando el apoyo presupuestal a la jefatura de la Microrred , Red Huaylas Sur , municipalidad distrital de Independencia , con nuestros aliados con los sectoristas de salud , vasos de leche , institutos lograremos captar a los jóvenes para su atención integral de salud previniendo factores de riesgo y morbilidades para su salud y a su vez cumplir las metas planteadas que tiene por finalidad de impulsar y mantener este trabajo académico en forma sostenible a través del tiempo.

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN

MATRIZ DE EVALUACIÓN

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA ARBOL DE JERARQUIA	INDICADORES DE INPACTO Y EFECTO	DEFINICION DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE INFORMACION
Alta cobertura de los Paquetes de Atención Integral de salud de la Etapa de vida Joven en el Centro de Salud Monterrey	Incremento del 100% de la cobertura de los paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven	N° de paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven/ total de jóvenes*100	Aumentar los indicadores de los paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven	Registro de atención etapa de vida joven	Trimestral	Lista de chequeo
A.- Ampliación de la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven.	100% de ampliación de la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven	Nª de oferta del servicio de paquete de AIS/total de jóvenes*100	Conocimientos teóricos y prácticos sobre el proceso de atención integral del joven.	Resultados de aplicación de instrumento.	Trimestral	Lista de chequeo

B.- Conocimiento por parte de los jóvenes de los beneficios de una adecuada atención integral de salud.	100% de los jóvenes conocen los beneficios de una adecuada AIS	N ^a Jóvenes con conocimiento de los beneficios del paquete de AIS/total de jóvenes*100	Cambio de actitud de los jóvenes sobre interés de su salud	Resultados de aplicación de instrumento	Trimestral	Lista de chequeo
C.- Involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.	100% del personal involucrado con los patrones culturales	N ^a Personal de salud involucrados con los patrones culturales/total de personal de salud*100	Involucramiento con los patrones culturales	Resultados de aplicación de instrumento.	Trimestral	Lista de chequeo

MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADO DE MARCO LOGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR ACTIVIDAD	INDICADORES DEL PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICION DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FRECUENCIA	INSTRUMENTOS QUE SE UTILIZAN PARA EL RECOJO DE LA INFORMACION
A.- Ampliación de la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven.	A.1.- Talleres de sensibilización al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven.	100% del personal sensibilizado en la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven.	N° de personal sensibilizado en la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven. / total de personal de salud*100	Personal de salud que piensa que el paquete de atención integral de salud es importante.	Resultados de aplicación de instrumento	trimestral	Lista de chequeo
	A.2.- Programa de Capacitación al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven.	100% del personal capacitado en la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven.	N° de personal capacitado en la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven. / total de personal de salud*100	Personal de salud listo para atender de acuerdo a lo que corresponde al paquete de atención integral de salud joven	Resultados de aplicación de instrumento	trimestral	Lista de chequeo

B.- Conocimiento por parte de los jóvenes de los beneficios de una adecuada atención integral de salud.	B.1.- Programa de capacitación a la población joven de la comunidad, sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud	2 talleres de capacitación a La población joven.	Nº de talleres a la población joven	Población joven conoce sobre los beneficios del paquete de atención de su salud.	Actas y medios visuales	trimestra 1	Lista de chequeo
	B.2.- Talleres de capacitación de concientización sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud	100% de jóvenes capacitados.	N.º de participantes a las capacitaciones de paquete de salud del joven	Población joven capacitada con conciencia de los beneficios.	Actas y medios visuales de los participantes	trimestra 1	Lista de chequeo
C.- Involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.	C.1.- Implementación de un consultorio de Atención del joven con adecuación intercultural	100% de jóvenes se atienden en un consultorio diferenciado	Nª de jóvenes que se atienden. / total de jóvenes atendidos	Los jóvenes son atendidos en un consultorio diferenciado con adecuación intercultural	Registros de atención	trimestra 1	Lista de chequeo
	C.2.- Elaboración de un protocolo de atención del joven con adecuación intercultural, a su	100% de jóvenes atendidos con adecuación intercultural	Nª Protocolos de atención.	Jóvenes del Centro poblado de Monterrey se involucra con el	Registro de asistencia	trimestra 1	Lista de chequeo

	vez involucrando al personal de salud.			personal de salud			
--	--	--	--	-------------------	--	--	--

7.1. Beneficios

· Beneficios con proyecto

- Alta cobertura de los Paquetes de Atención Integral de salud en la Etapa de vida Joven en el Centro de Salud Monterrey.
- Calidad de atención de los AIS DEL JOVEN
- Disminución de morbilidad de los jóvenes.
- Ampliación de la oferta del servicio de Paquete de atención integral de salud del joven.
- Conocimiento por parte de los jóvenes los beneficios de una adecuada atención integral del joven.
- Involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.

· Beneficios sin proyecto

- Baja cobertura de los Paquetes de Atención Integral de salud en la Etapa de vida Joven en el Centro de Salud Monterrey.
- Mala Calidad de atención de los AIS del joven.
- Aumento de morbilidad de los jóvenes
- Oferta insuficiente del servicio de Paquete de atención integral de salud joven.
- Conocimiento por parte de los jóvenes de los beneficios de una adecuada atención integral de salud.
- Escaso involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

8.1. Humanos:

RECURSO HUMANO	HORAS MENSUAL	COSTO X HORAS S/.	COSTO TOTAL EN 2 AÑOS S/.
1Medico	48	240.00	5,760.00
1Enfermera	48	120.00	2,880.00
1Obstetra	48	120.00	2,880.00
1 Odontólogo	48	120.00	2,880.00
1 Nutricionista	48	120.00	2,880.00
1 Psicóloga	48	120.00	2,880.00
1 Tec. Enfermería	48	80.00	1,920.00
1 laboratorista clínico	48	120.00	2,880.00
Costo Total Recurso Humano	384	1040.00	24,960.00

8.2. Materiales de implementación de Consultorio de AIS JOVEN

MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNT S/.	COSTO TOTAL S/.
-Balanza mecánica de plataforma.	01	100.00	100.00
- Tallímetro fijo de madera.	01	200.00	200.00
- Cinta métrica flexible	01	2.00	2.00
- Escalera de dos peldaños.	01	80.00	80.00
-Mesa de escritorio	01	240.00	240.00
-Materiales con enfoque intercultural	10	500.00	500.00
-Silla giratoria	01	100.00	100.00
-Sillas de plástico	02	25.00	25.00
- Puntero.	01	10.00	10.00
-Estetoscopio	01	30.00	30.00

-Tensiómetro	01	60.00	60.00
-Insumos de laboratorio	05	100.00	500.00
- Oclusores	01	10.00	10.00
-Formato de atención integral de la joven y el joven	100	100.00	1000.00
S/.	2,857.00		

8.3. MATERIALES PARA CAPACITACION

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNIT. S/.	CANT.	APORTE PROPIO S/.	APORTE REQUERIDO S/.
1	Auditorio del C.S. Monterrey	0.00	0	0.00	0.00
2	Servicio de AIS Joven	0.00	0	0.00	0.00
3	Impresiones	0.50	300	0.00	150.00
4	Fotocopias	0.10	300	0.00	30.00
5	Material de escritorio; folder, papel, lapicero	3.00	300	0.00	900.00
6	Equipo multimedia	0.00	0	0.00	0.00
7	Refrigerio	3.00	300	0.00	900.00
COSTO TOTAL PARA CAPACITACIÓN				S/.	1,980.00

8.4. PRESUPUESTO PARA TALLER DE SENSIBILIZACIÓN

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO S/.	CANT.	APORTE PROPIO S/.	APORTE REQUERIDO S/.
1	Auditorio del centro de salud Monterrey	0.00	0	0.00	0.00
2	Impresiones	0.50	400	0.00	200.00
3	Equipo Multimedia	0.00	0	0.00	0.00

4	Fotocopias	0.10	200	0.00	20.00
5	Ponentes	120.00	4	0.00	480.00
6	Refrigerio	3.00	200	0.00	600.00
	SUBTOTAL				1300.00
COSTO TOTAL PARA TALLER DE SENSIBILIZACIÓN S/.					1300.00

8.5. RESUMEN DEL PRESUPUESTO:

DENOMINACION	APORTE REQUERIDO S/.	APORTE PROPIO S/.	COSTO TOTAL S/.
Recursos Humanos	24,960.00	0.00	24,960.00
Materiales	2,857.00	0.00	2,857.00
Capacitación	1,980.00	0.00	1,980.00
Taller de sensibilización	1300.00	0.00	1300.00
TOTAL			S/. 31,097.00

IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES

OBJETIVO GENERAL.- Alta cobertura de los Paquetes de Atención Integral de salud de la Etapa de vida Joven en el Centro de Salud Monterrey.

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA						INDICADOR	
					2018		2019		2020			
			DESCRIPCION	COSTOS S/.	I semestre	II semestre	I semestre	II semestre	II sem	I sem		
1	Elaboración del trabajo académico Fomentando el paquete de atención integral de salud de la etapa de vida joven.	1	Informe	256.00	X							Trabajo Académico Elaborado
2	Introducción y sustentación del presente trabajo a la jefatura y responsables de programas y estrategias de salud.	1	Informe	50.00		X						Trabajo Académico presentado
3	Congregación con la jefatura de todos servicios y personal de salud en general para formar Comité de	2	Informe	200.00			X					Reuniones realizadas

	mejora continua para el apoyo en la ejecución del presente trabajo académico..										
4	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	31,097.00				X	X		Trabajo Académico ejecutado
5	Evaluación del trabajo académico.	1	Informe	30.00							Trabajo Académico desarrollado
7	Presentación del Informe Final	1	Informe	162.00						X	Trabajo Académico presentado

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO 1: Ampliación de la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2018-2020				
			DESCRIPCIÓN	COSTOS S/.	I	II	I	II	
1	Talleres de sensibilización de personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaboración del plan de sensibilización ▪ Presentación y sustentación del plan a la jefatura del Centro de Salud. ▪ Pedir la aprobación del plan. ▪ Procede a desarrollar los talleres de sensibilización ▪ Valoración y publicación de resultados. 	Taller	1300.00	X				
					X				
						X			
							X	X	X
									X
2	Programa de Capacitación al personal de salud sobre la	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Constitución del personal de salud que realizara el programa de capacitación. 	Capacitación		X				

	<p>oferta del paquete de atención integral de salud del joven.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaboración del conjunto de actividades. que se realizaran. ▪ Entrenamiento sobre las actividades a realizar. ▪ Poner en funcionamiento las actividades a desarrollar en la comunidad. ▪ Reunión con la comunidad para el cumplimiento de la actividad programada 			<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
--	--	--	--	--	-------------------	----------	----------	----------

OBJETIVO 2: Conocimiento por parte de los jóvenes de los beneficios de una adecuada atención integral de salud.

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2018-2020				
			DESCRIPCIÓN	COSTOS S/.	SEMESTRE				
					I	II	I	II	
1	Programa de capacitación a la población joven de la comunidad, sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Constituyendo el grupo para la confección del plan. ▪ Reunión de coordinación con las autoridades, agentes comunitarios y comité de salud. ▪ Confección del plan de trabajo. ▪ Llevando a cabo el plan. ▪ Cumplimiento del plan. ▪ Valuación del plan. 	Capacitación	1,980.00	X				
					X				
					X				
					X	X			
						X			
						X	X		
									X

2	Talleres de capacitación de concientización sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Constitución del personal de salud que realizara el programa de capacitación. ▪ Elaboración del conjunto de actividades que se realizaran. ▪ Entrenamiento sobre las actividades a realizar. ▪ Poner en funcionamiento las actividades a desarrollar en la comunidad. ▪ Reunión con la comunidad para el cumplimiento de la actividad programada 	Taller		X			
					X			
					X			
					X			
					X	X		

OBJETIVO 3: Involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2018-20			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS S/.	I	II	I	II
1	Implementación de un consultorio de Atención del joven con adecuación intercultural	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Coordinación con la jefatura para apertura un consultorio diferenciado. ▪ Conformación de equipo de salud para la sustentación técnica del recurso humano. ▪ Elaboración de cuadro de necesidades de equipos: para la compra de equipos, muebles, insumos y materiales. ▪ Implementación de consultorio de atención del joven con adecuación intercultural. ▪ Se realiza el sustento técnico para recursos humanos 	Gestión	27,817.00	X			
			Cuadro de necesidades para compra				X	X
			Solicitud				X	X

2	Elaboración de un protocolo de atención del joven con adecuación intercultural, a su vez involucrando al personal de salud.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conformación del equipo de salud para realizar el protocolo de atención. ▪ Elaboración del protocolo de atención. ▪ Llevando a cabo el protocolo de atención. 	Elaboración de protocolo			X	X	X
---	---	---	--------------------------	--	--	---	---	---

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El presente Trabajo Académico “Fomentando el Paquete de Atención Integral de Salud de la Etapa de Vida Joven en el Centro de Salud Monterrey “estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de gestión de calidad de la Micro red, Responsable de la etapa de vida joven y obstetras asistenciales calificadas para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el trabajo académico lo requiera y participar de las actividades propias planteadas.

XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

- ❖ Red Huaylas Sur
- ❖ Dirección Regional de Salud Ancash
- ❖ Instituto Técnico de Monterrey
- ❖ Municipalidad Distrital de Independencia

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Robles L, Pacheco I, Mg. Ascate G, Documento Técnico: Orientaciones Para La Atención Integral De Salud En La Etapa De Vida Joven R.M. N° 456-2016/MINSA. Lima: MINSA;2016
2. Ministerio de Salud. NTS 100 -2012/ NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA JOVEN
3. Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad, Lima: Ministerio de Salud; 2011. [En línea]. [Fecha de acceso diciembre del 2017]. URL Disponible en <http://determinantes.dge.gob.pe/archivos/1880.pdf>
4. Los 17 Objetivos del Desarrollo Sostenible. España: ONU;2016 [En línea]. [Fecha de acceso febrero del 2018]. URL Disponible en <https://www.sostenibilidadp.es/pages/index/objetivos-de-desarrollo-sostenible-2016-2030>
5. Injante M. y Oneeglio C. Factores Institucionales que Influyen en la Implementación de la Estrategia de Formación de Adolescentes como Educadores de Pares: Estudio de caso de la Red de Salud de Villa el Salvador DISA II Lima Sur del 2007 al 2009. [En línea]. Tesis de grado [Fecha de acceso diciembre del 2017]. URL Disponible en <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/5804>
6. Ochoa Gordillo S. Aplicación de la norma técnica en la atención integral al adolescente, por enfermeras, de establecimientos de salud de primer nivel de atención de la Ciudad de Puno – 2013. [En línea]. Tesis de grado [Fecha de acceso 10 de mayo del 2018]. URL Disponible en

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2384/Ochoa_Gordillo_Sharon_Leidy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Caro R. Modelo de atención integral de salud en la percepción de los directivos de la Dirección Regional, Hospitales y Centros de Salud del Ministerio de Salud del Departamento de Ica, 2007. [En línea]. Tesis de grado [Fecha de acceso diciembre del 2017]. URL Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1334/Caro_rr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Sensibilización , Copyright © School as 'Learning Communities', España, 2018 [En línea] (Fecha de acceso 11 de abril de 2018) URL disponible en: <http://utopiadream.info/ca/presentacion/fases-de-transformacion/sensibilizacion/>
9. Capacitación, Definista, Venemedia;2014. [En línea] (Fecha de acceso 11 de abril de 2018) Publicado: septiembre 18, 2016, disponible en: URL <http://conceptodefinicion.de/capacitacion/>
10. Pérez J, Merino M. Definiciones: Concepto de gestión Publicado: 2008. Actualizado: 2012. [En línea] (Fecha de acceso 12 de abril de 2018)disponible en URL: <https://definicion.de/gestion/>

ANEXOS

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	:	C.S Monterrey
CATEGORIA DEL EE.SS.	:	I – 3
FUNDACION	:	04 de febrero de 1983
DIRECCION COMPLETA	:	Car. Huaraz - Caraz Nro. S/n
DEPARTAMENTO	:	Ancash
PROVINCIA	:	Huaraz
DISTRITO	:	Independencia
CELULAR	:	950306363
HORARIO DE ATENCION	:	07:00am – 07pm
SERVICIOS DE PRESTACION	:	
		❖ Medicina General
		❖ Gineco Obstetricia
		❖ Obstetricia
		❖ Nutrición
		❖ Odontología
		❖ Servicio social
		❖ Enfermería
		❖ Psicología
		❖ Laboratorio
		❖ Farmacia

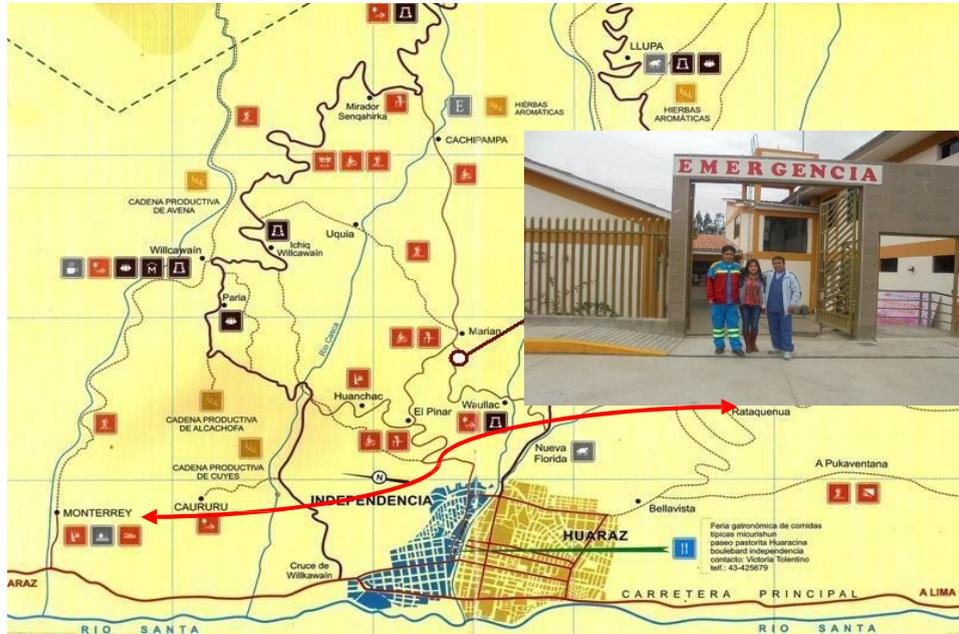
DIAGNOSTICO SITUACIONAL:

El Centro de Salud Monterrey cuenta con una población Joven masculina y femenina de 18 a 29 años de edad de 2720 según INEI, en donde encontramos morbilidades infecciosas , enfermedades transmisibles y no transmisibles, disfunción familiar, desunión familiar, abandono por la sociedad ,bajos recursos económicos , multiparidad , deserción en los estudios , jóvenes jefes de familia sin trabajo .

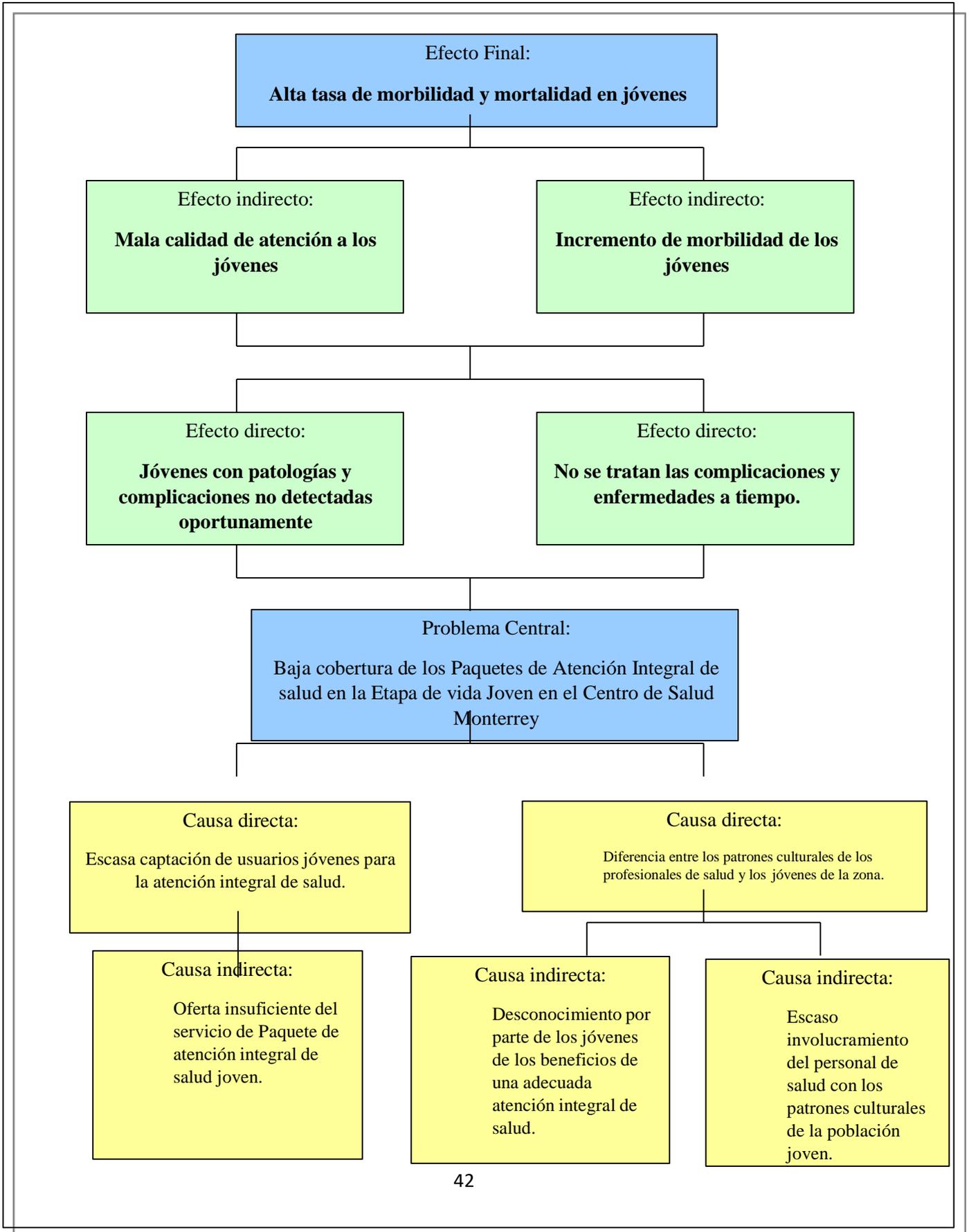
Para poder identificar las dificultades es importante investigar las características socio-ambientales de la comunidad a intervenir, indagar las necesidades de salud de las personas jóvenes, investigar la prioridad de los problemas encontrados, contar con la disponibilidad de recursos, planificar las actividades para hacer frente a dichas necesidades, finalmente evaluar el desarrollo de las actividades planteadas.

Al diagnosticar la situación de salud de las familias de nuestras comunidades de la jurisdicción del Centro De Salud Monterrey nos permite conocer la salud-enfermedad de las familias jóvenes , para poder indagar sus factores de riesgo y así poder evaluar las necesidades de la población con la finalidad de tomar las adecuadas intervenciones , para poder planificar las actividades a realizar y así lograr una atención integral de salud con calidad .

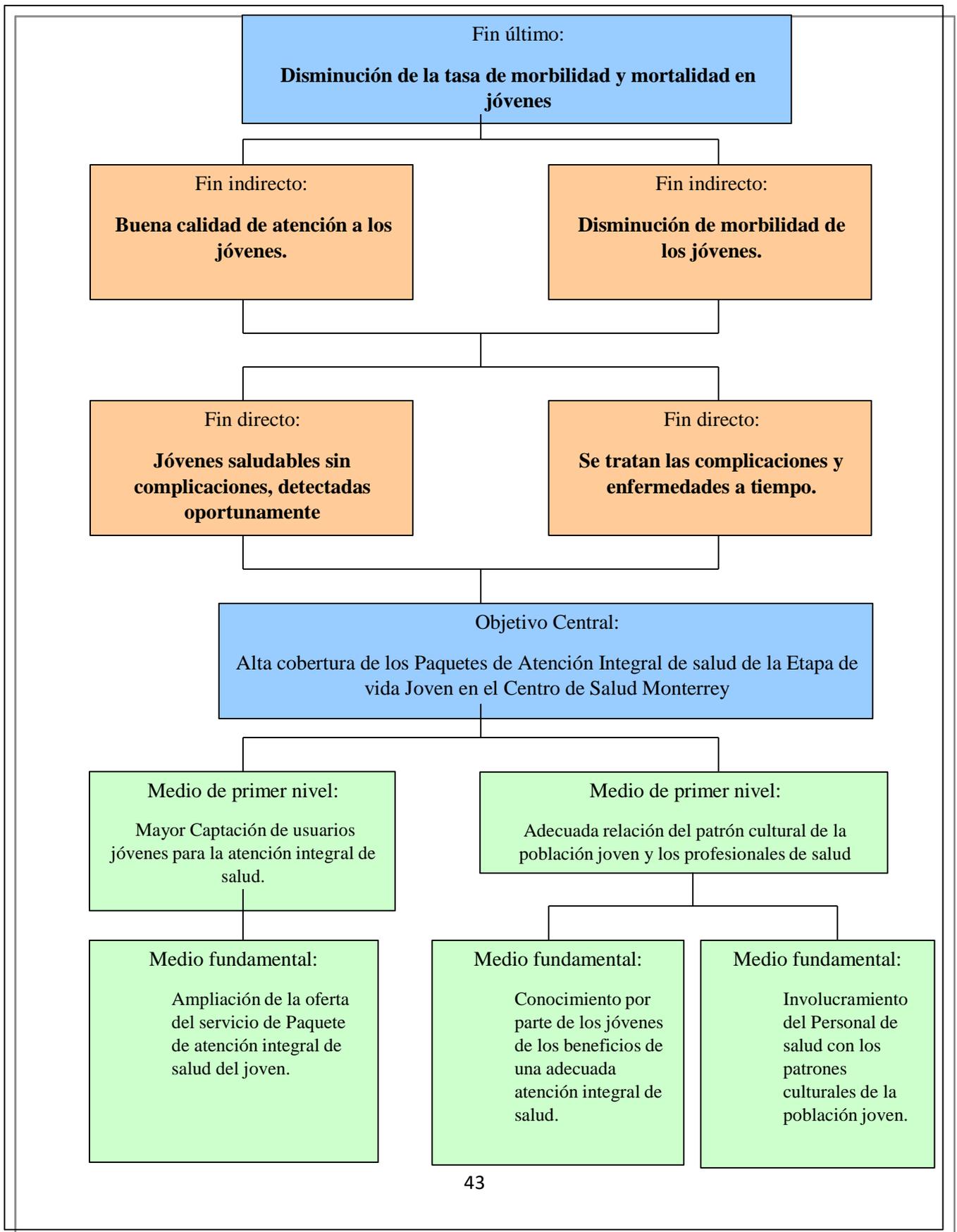
Ubicación del Centro de Salud Monterrey



ARBOL DE CAUSA Y EFECTO

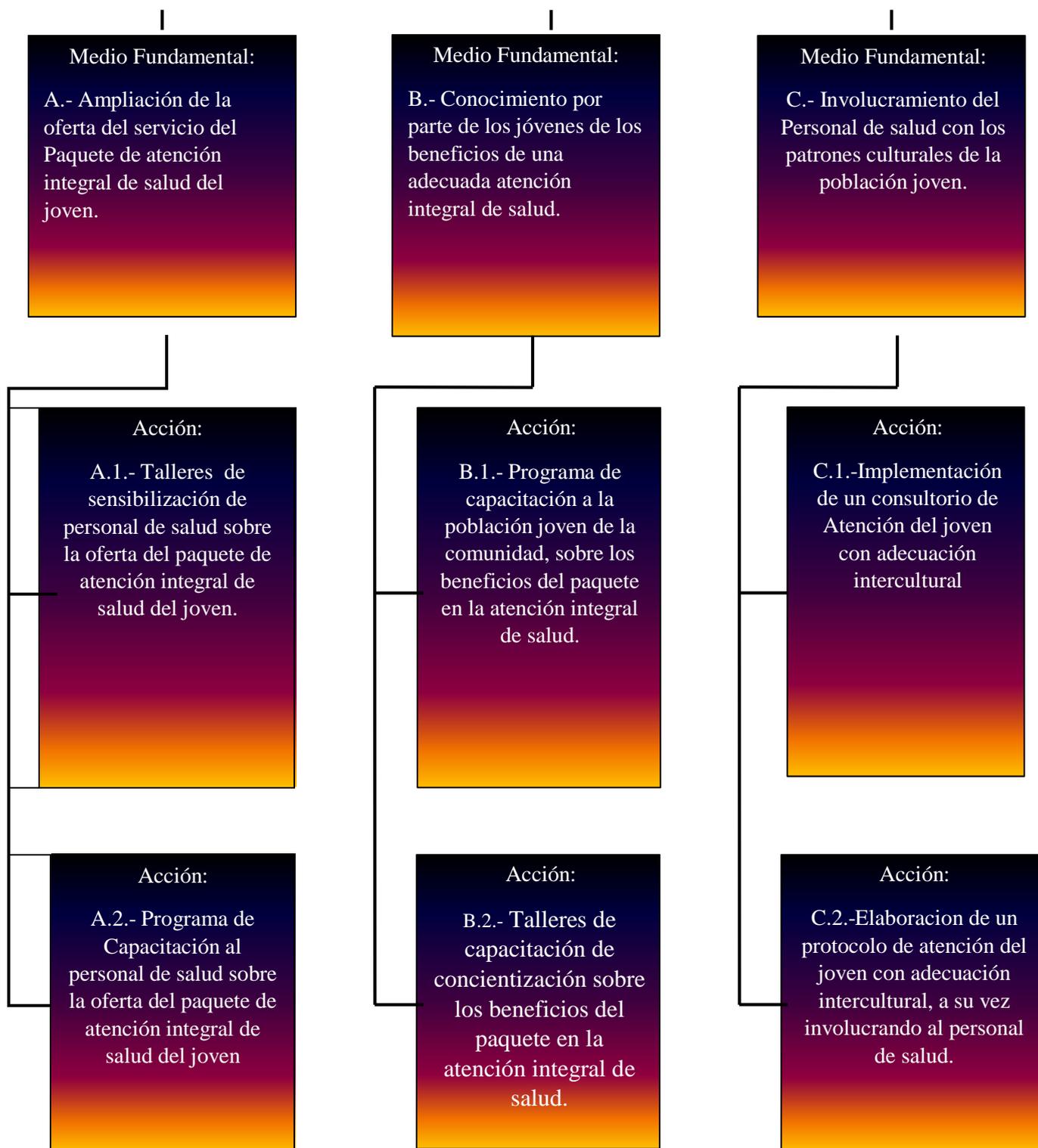


ARBOL DE FINES Y MEDIOS



ÁRBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS

Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas



MATRIZ DE MARCO LOGICO

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Disminución de la tasa de morbilidad y mortalidad en jóvenes				
Alta cobertura de los Paquetes de Atención Integral de salud de la Etapa de vida Joven en el Centro de Salud Monterrey	Incremento del 100% de la cobertura de los paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven	N° de paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven/ total de jóvenes*100	Registro de atenciones de paquete de etapa de vida joven	Incremento de la cobertura de paquetes de atención de salud de la etapa de vida joven
A.- Ampliación de la oferta del servicio del Paquete de atención integral de salud del joven.	100%se realiza la oferta de atención del paquete de AIS	Nª de oferta del servicio de paquete de AIS / total de jóvenes*100	-Resultados de aplicación de instrumento. -registro de información HIS	La población joven con paquete completo de atención integral de salud.

B.- Conocimiento por parte de los jóvenes de los beneficios de una adecuada atención integral de salud.	100% de los jóvenes conocen los beneficios de una adecuada AIS	N ^a Jóvenes con conocimiento de los beneficios del paquete de AIS / total de jóvenes*100	Resultados de aplicación de instrumento	Población joven concientizada e informada sobre su salud.
C.- Involucramiento del Personal de salud con los patrones culturales de la población joven.	100% del personal se involucra con los patrones culturales	N ^a Personal de salud involucrados con los patrones culturales /total de personal de salud *100	Resultados de aplicación de instrumento	Personal de salud involucrado con los patrones culturales de la población.
A.1.- Talleres de sensibilización al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven.	4 taller de sensibilización al personal de salud	N ^a Talleres de sensibilización al personal de salud.	Actas y medios visuales	Personal de salud Sensibilizado

A.2.- Programa de Capacitación al personal de salud sobre la oferta del paquete de atención integral de salud del joven.	4 capacitaciones al personal de salud	Nº de capacitaciones al personal de salud.	Actas y medios visuales	Personal de salud capacitado
B.1.- Programa de capacitación a la población joven de la comunidad, sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud	2 Talleres de capacitación a La población joven.	Nº de talleres a la población joven	Actas y medios visuales	Población joven conoce sobre los beneficios del paquete de atención de su salud.
B.2.- Talleres de capacitación de concientización sobre los beneficios del paquete en la atención integral de salud	100% de jóvenes capacitados.	Nº de participantes a las capacitaciones de paquete de salud del joven	Actas y medios visuales de los participantes	Población joven capacitada con conciencia de los beneficios.
C.1.- Implementación de un consultorio de Atención del joven con adecuación intercultural	100% de jóvenes se atienden en un consultorio diferenciado	Nº de jóvenes que se atienden.	Registros de atención	Los jóvenes son atendidos en un consultorio diferenciado con adecuación intercultural

C.2.- Elaboración de un protocolo de atención del joven con adecuación intercultural, a su vez involucrando al personal de salud.	100% de jóvenes atendidos con adecuación intercultural	Nº Protocolos de atención.	Registro de asistencia	Jóvenes del Centro poblado de Monterrey se involucra con el personal de salud
---	--	----------------------------	------------------------	---

