



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CUMPLIMIENTO DEL PAQUETE DE ATENCIÓN
INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA
ADOLESCENTE. CENTRO DE SALUD MANCOS_
HUARAZ, 2018**

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

**AUTORA:
LIC. OBST. GLADIS MARIBEL PEÑA MARCOS**

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

**CHIMBOTE – PERÚ
2018**

JURADO EVALUADOR

Dra. Enf. María Adriana Vélchez Reyes.
Presidenta

Mgtr. Rosa María Sánchez Nazario.
Miembro

Mgtr. Virginia Barrios Llumpo.
Miembro

AGRADECIMIENTO

A toda mi familia por su valiosa
ayuda y apoyo incondicional en
toda mi superación.

A mi esposo y mis hijos por su
comprensión sus sabios consejos,
darme cariño y por saberme escuchar.

A la Dra. Sonia Girón por su
esmero y tolerancia.

DEDICATORIA

A mis padres por darme la vida, mi existencia ternura y comprensión guiándome y haciéndome una persona de bien.

ÍNDICE

| | |
|--|-----|
| AGRADECIMIENTO | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| I. PRESENTACION | 01 |
| II. HOJA RESUMEN | 04 |
| 2.1.Título del Proyecto | 04 |
| 2.2.Localización | 04 |
| 2.3.Población Beneficiaria | 04 |
| 2.4.Institución que lo Presenta | 04 |
| 2.5.Duración del Proyecto | 04 |
| 2.6.Costo Total | 04 |
| 2.7.Resumen | 05 |
| III. JUSTIFICACION | 06 |
| IV. OBJETIVOS | |
| V. METAS | 14 |
| VI. METODOLOGIA | 15 |
| 6.1.Líneas de acción y/o estrategias de intervención | |
| 6.2.Sostenibilidad del proyecto | |
| VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION | 20 |
| VIII. RECURSOS REQUERIDOS | 25 |
| IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES | 29 |
| X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONAL | 36 |
| XI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 37 |
| ANEXOS | 39 |

I. PRESENTACIÓN

Cada año se viene trabajando a nivel de todos los establecimientos de salud la atención integral de la etapa de vida adolescente que consta de tres sesiones en algunos de los establecimientos de salud se trabajan en los consultorios diferenciados y en turnos diferenciados, la atención integral e integrada apoyando al adolescente en mejorar su proyecto de vida informando los métodos anticonceptivos con la finalidad de disminuir el embarazo en adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual e incrementar las coberturas del paquete de atención integral del adolescente con plan ejecutado.

En el Centro de Salud de Mancos se viene trabajando con los adolescente todos los años se capta adolescentes para la atención integral primera sesión en donde se evidencia que hay deserciones en las dos siguientes citas aplicación de las habilidades sociales y consejería en salud sexual y reproductiva no cumpliendo el paquete de atención integral es así que en el 2016 se llegó a un 15.3% de plan ejecutado y en el 2017 un 16.3% de plan ejecutado, captando el plan elaborado un 68% no teniendo seguimiento y completando el paquete de atención integral por lo que se plantea el siguiente trabajo académico con la finalidad de mejorar el cumplimiento de las citas y el seguimiento adecuado en la etapa de vida adolescente en la jurisdicción del Centro de Salud de Mancos.

La evaluación integral de salud de las y los Adolescentes comprende la evaluación nutricional, la evaluación del desarrollo psicosocial, la evaluación del desarrollo sexual según Tanner, la evaluación de riesgo cardiovascular, la evaluación de la agudeza visual y auditiva, la evaluación odontológica, la evaluación físico

postural evaluación clínica orientada a la búsqueda de patologías, el tamizaje de violencia, adicciones, depresión, ansiedad y la aplicación del cuestionario de habilidades sociales. Todas estas evaluaciones se realizan al momento de elaborar el Plan de Atención Integral de Salud de las y los Adolescentes. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia desde los 10 años hasta los 19 años de edad por ser el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los adolescentes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (2)

Dentro de este contexto en el presente trabajo académico titulado: **CUMPLIMIENTO DEL PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD DE LA ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE CENTRO DE SALUD MANCOS_ANCASH, 2018**, se encontrará toda la metodología de cómo abordamos el problema, el planteamiento de objetivos y plan de trabajo. Esperando 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 nuestras instituciones.

Está dirigido a todos los profesionales que se encargan de la etapa de vida adolescente en los diferentes establecimientos de Salud de la sierra, esperando que contribuya a mejorar la calidad de atención del adolescente y así mejorar las

coberturas de atención integral con plan ejecutado y por ende mejorando las coberturas incrementando el conocimiento de los métodos anticonceptivos, disminución del embarazo en adolescentes la disminución de las enfermedades de transmisión sexual.

El paquete de atención integral del adolescente que está orientada a diversas actividades periódicas y ordenada continua integrada y con calidad hacia la promoción, prevención de enfermedades recuperación y rehabilitación de la salud de los adolescentes de su vida en familia, institución educativa y en la comunidad que lo puede realizar el medico/a, enfermera/o, obstetra y técnico sensibilizado y capacitado el paquete se divide en tres sesiones, la primera sesión relacionada a la salud física y nutricional, la segunda sesión en salud psicosocial y la tercera sesión en salud sexual y reproductiva (3).

II. HOJA RESUMEN

2.1. TITULO DEL PROYECTO:

CUMPLIMIENTO DEL PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE. CENTRO DE SALUD MANCOS_HUARAZ, 2018

2.2. LOCALIZACION:

Distrito : Mancos

Provincia : Yungay

Departamento : Ancash

Región : Ancash

2.3. POBLACION BENEFICIARIA:

Beneficiarios Directos: Población adolescente de 12 a 17 años
11 meses y 29 días

Beneficiarios Indirectos: Los profesionales de salud que laboran en el Centro de Salud de Mancos logran disminuir las deserciones de atención integral del adolescente.

2.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:

Centro de Salud Mancos – Ministerio de Salud

2.5. DURACION DEL PROYECTO:

2 años.

Fecha Inicio : Enero 2018.

Fecha Término : Enero 2020.

2.6. COSTO TOTAL: S/. S/. 48,518.00

2.7. RESUMEN DEL TRABAJO ACADEMICO:

El presente trabajo académico nace a raíz de la problemática de la deserción de control del adolescente del Centro de Salud de Mancos y por consiguiente las bajas coberturas año tras año por lo que se plantea la problemática con el fin de mejorar el cumplimiento de las citas y completar el paquete de atención integral del adolescente.

Por ello, el presente trabajo académico, busca la mejora de los procesos de completar el paquete de atención integral del adolescente del Centro de Salud de Mancos y por lo tanto incrementar la cobertura de la etapa de vida adolescente disminuyendo los embarazos no deseados a través de los conocimientos de los métodos anticonceptivos en los adolescentes mejorando la calidad y calidez de la atención de los adolescentes cumplimiento de los planes elaborados. Por lo cual se establecen como líneas de acción la gestión, sensibilización y capacitación y se proponen planes de acción como: Gestión, sensibilización, capacitación y difusión. También incluye la elaboración del plan de sensibilización y capacitación a los trabajadores de salud del Centro de salud de Mancos para acercarlos a las necesidades de incrementar la calidad la atención 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 adolescente que acude al Centro de Salud de Mancos y completar el paquete de atención integral con la sensibilización .capacitación y difusión culminando con el paquete de atención integral elaborado e incrementar las coberturas de esta etapa de vida mejorando la evaluación integral del adolescente de 12 a 14 años y de 15 a 17 años.

III. JUSTIFICACIÓN

El Centro de salud de Mancos es un establecimiento de Primer nivel de atención que cuenta con los servicios de Medicina General, Obstetricia, Enfermería, Odontología, Psicología, Laboratorio y Farmacia el personal que labora en dicho establecimiento aún no se sensibiliza de la atención integral de los usuarios que acuden al establecimiento de Salud, así mismo el seguimiento de los adolescentes con el paquete de atención integral con pasar los años no mejora las coberturas ya que el usuario que llega solo se atiende el motivo de consulta por lo que surge el presente trabajo académico por el incumplimiento del paquete de atención integral .

El paquete de atención integral del adolescente es un conjunto de cuidados esenciales de acuerdo a las necesidades de las o los adolescentes el cual se trabaja en el plan de atención integral que consta de tres sesiones y no se debe de realizar en una sola sesión (4).

La primera sesión del adolescente se relaciona a la salud física y nutricional en donde se realizan la valoración de la agudeza visual, valoración de la agudeza auditiva, valoración postural, valoración nutricional con las tablas de acuerdo a la edad talla para la edad, índice de masa corporal (IMC) y el perímetro abdominal la valoración del riesgo cardiovascular, y de acuerdo a la valoración obtenida la consejería nutricional y la valoración odontológica.

La primera sesión de la atención integral relacionado a la salud física y nutricional, se realizan diferentes actividades como la evaluación de la agudeza visual que se realiza a través de la cartilla de Snellen a 12 metros con el ocluser ambos ojos derivando a los adolescentes que se encuentran en rangos desfavorables a otro profesional. La Evaluación de la agudeza auditiva que se realiza de 15 a 20 cm detrás de la cabeza dando órdenes en voz baja el cual debe de ser normal en caso de no

escuchar debe ser referido para la evaluación de un especialista, el oído es la parte más importante para el aprendizaje. La evaluación postural que es la correcta posición que guarda el cuerpo en sus distintas partes del cuerpo humano el cual se realiza descubriendo la espalda y en un ángulo de 45° observando la desviación o exageración de la columna derivando al especialista en caso de escoliosis hiperlordosis lumbar.

La segunda atención integral del adolescente consiste en realizar la evaluación del Desarrollo Psicosocial que es el proceso de maduración psicológica y social de la persona, que es influenciado por una serie de factores internos (herencia) y externos (medio ambiente, educación, cultura, amigos, etc.). La evaluación del desarrollo psicosocial, tiene por objeto valorar el nivel de desarrollo alcanzado por la/el adolescente, nos permite conocer en qué medida su comportamiento está dentro de los parámetros que se espera para su edad y en qué medida goza de bienestar emocional. En ese marco, como parte de la evaluación integral del adolescente, se realizará la Evaluación del desarrollo de las Habilidades (4)

En la tercera sesión se realiza la valoración del desarrollo sexual según Tanner y consejería de salud sexual y reproductiva de acuerdo a los adolescentes. A cargo de un personal capacitado de acuerdo a unas cartillas de gráficas de desarrollo sexual para mujeres y varones en donde el adolescente señala lo que más se asemeja a su desarrollo sexual.

La atención odontológica en los/las adolescentes busca intervenir precozmente con medidas promocionales y de autocuidado (técnica de higiene bucal, dieta); de prevención específica de caries (profilaxis, sellantes, fluorización), de pesquisa precoz de patologías bucales, de tratamiento que se evidencia que solo acuden cuando hay dolor de los mismos (3)

Consejería integral la consejería es un proceso de diálogo e interacción entre el consejero y el consultante, orientado a facilitar la comprensión y solución de problemas psico emocionales y físicos, generando un espacio educativo, de orientación y apoyo que busca promover cambios de conducta y el desarrollo de potencialidades para la toma de decisiones. Así mismo busca proporcionar apoyo en momentos de crisis, responde a necesidades específicas del adolescente que consulta y se centra en el tratamiento de un tema específico con enfoque integral. Puede ser individual o grupal (6).

Atención integral del adolescente: comprende la provisión continua, integrada y con calidad de una atención orientada hacia la promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación de la salud de los adolescentes, en el contexto de su vida en familia, institución educativa y en la comunidad (7)

El cuidado integral de los /las adolescente en los establecimientos de salud debe de iniciar al ingreso al establecimiento de salud por cualquier motivo acompañante o motivo de consulta como también se puede captar extramural en los colegios, club deportivos, reuniones sociales como deportes, el plan debe ser culminado cuando el adolescente acude a sus citas programadas o se realiza el seguimiento continuo. (6).

Etapa de la adolescencia: Es un periodo importante de crecimiento, desarrollo y maduración de ser humano, durante el cual se producen cambios físicos, psicológicos y sociales el cuál se establece mucho de las características de la persona adulta, en la cual es este periodo, la antropometría nos permite evaluar el tamaño, las proporciones y la composición del cuerpo humano y monitorear su crecimiento (7).

La adolescencia el termino proviene de la palabra latina adolescentia es la transformación del infante antes de llegar a la adultez se trata de un cambio de cuerpo y mente es además, la etapa en la que se adoptan valores y reafirman hábitos y conductas que pueden afectar positiva o negativamente en su salud para toda su vida por lo que se debe de brindar las oportunidades de desarrollo a nivel de todos los sectores para un desarrollo integral lo cual no solo es detectar daños y curar enfermedades.(8).

Características del adolescente: se va agrupar en diez características como sigue:

1.- Etapas: se distingue dos etapas distintas:

- Adolescencia temprana el cual de inicia desde la pubertad y los primeros cambios físicos maduración sexual y biológica de 10 a 11 años algunos de 9 hasta 14 o 15
- Adolescente tardía hay aparición de las características psíquicas y emocionales de 14 o 15 hasta los 19 o 20 años.

2.- Maduración sexual: En esta etapa se desarrolla los caracteres sexuales secundarios, la entrada a la pubertad identificando los roles sexuales .La aparición del vello púbico y corporal (facial en los varones) los otros cambios es del aparato reproductivo y despertar de la libido esto experimenta las primeras eyaculaciones nocturnas, el crecimiento de los testículos y engrosamiento del pene en los varones y en las mujeres inicio del ciclo menstrual y crecimiento de las glándulas mamarias el desarrollo de las glándulas de bartolino ,engrosamiento de labios menores y del himen.

3.- Otros cambios físicos: El crecimiento es acelerado durante la adolescencia de más menos 8 cm en la mujer y de 10 cm en el varón, el peso se incrementa mayor en las mujeres que en los varones la cuál es grasa corporal que implica el crecimiento de las

mamas y el ensanchamiento de las caderas, en los varones aumenta la capacidad sistólica y su presión arterial, completa la dentición en los segundos molares y muelas de juicio, el engrosamiento de las cuerdas vocales y el reforzamiento mandibular como la aparición de la “nuez” que es el ensanchamiento del cartílago tiroideo.

4.- Formación identitaria: En esta etapa se da inicio a la identidad y personalidad individual se debe a la capacidad de elección y la maduración social en la cual el adolescente “prueba” distintos modelos de pertinencia y de comunidad organiza las tribus o bandas que se proveen de un sentido comunitario.

5.- Emotividad: La adolescencia es la etapa de la formación de una emocionalidad madura el cual maneja sus emociones lo que conduce a irritabilidad, entusiasmos, timidez y algunas veces a la tristeza por lo que la adolescencia requiere un soporte y atención familiar y paciencia.

6.- Tradiciones culturales: La adolescencia es un motivo de celebración ritual en las diferentes culturas como el inicio de un nuevo ciclo llamado ritual de paso ejemplo la fiesta de quince años.

7.-Factores de riesgo: La adolescencia es una etapa de vulnerabilidad y riesgo a medida que avanza los años va incrementando que varía de acuerdo a la sociedad como el intento de suicidios ,adicciones a las drogas , embarazo precoz ,trastornos alimenticios, la exposición a enfermedades de transmisión sexual como el VIH y SIDA que puede ser abuso de adultos.

8.- Influencias mediáticas y sociales: Los medios de comunicación juegan un rol importante por lo que carece de la experiencia y la madurez con las presiones como la familia, la educación formal y los grupos sociales las conductas de las adolescentes riesgosas la protección social y emocional es la estrategia eficaz.

9.- Adolescentes y las nuevas tecnologías: En los adolescentes el teléfono celular representa una altísima demanda durante esta etapa que casi llega al 100% de uso, la adicción a las redes sociales al video juegos la exposición a extraños y a relaciones íntimas prematuras por el uso indiscriminado de estas herramientas digitales que pueden devenir a problemas físicos y psicológicos.

10.-La adolescencia es un arte: En esta etapa es tradicionalmente objeto de muchas representaciones lo cual permite vivir en términos artísticos como símbolo (8)

A nivel de trabajos que se identifica no se encuentra sobre el paquete de atención integral del adolescente similar se encuentra un trabajo descriptivo de aplicación de la norma técnica en la atención integral al adolescente, por enfermeras, de establecimientos de salud de primer nivel de atención realizada de la ciudad de Puno – 2013.

El presente trabajo de investigación se desarrolló en un establecimiento de primer nivel de atención en Puno con la finalidad de evaluar al grupo de enfermeras la aplicación de la norma técnica de atención integral al adolescente un estudio descriptivo simple con siete enfermeras donde se realizaron 63 observaciones de las cuales En la evaluación del estado nutricional y crecimiento físico el 71,45 aplica la norma técnica “a veces” y el 28,6% “siempre”. En el desarrollo Psicosocial Habilidades sociales aplica la norma el 57,1% aplica “a veces” y el 42,9% “siempre” y en la clasificación de la edad biológica según estadios Tanner el 57,1% aplica “a veces” y el 42,9% “siempre” (9).

Del mismo modo de acuerdo a los trabajos revisados solo se encuentra trabajos realizados en algunas de las sesiones de la etapa de vida adolescente que es de la

tercera sesión, en el trabajo de Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en escolares adolescentes en La I.E. María Parado de Bellido - 2010 realizado en Lima.

En el presente trabajo se estudió en el C.E. María Parado de Bellido con un estudio transversal con una población de 200 adolescentes del 5to año de secundaria donde el 95% (190/200) respetan la importancia de contar con un consultorio exclusivo con personal especializado que brinde con calidad y calidez. La mitad de los adolescentes que acudieron a los servicios de salud el 73% de los adolescentes acudieron a recibir una atención de salud sexual y reproductiva. El poco entendimiento de los profesionales de la salud hace que los adolescentes no acuden a los servicios de salud sexual y reproductiva por no brindar confianza se evidencia deficiente calidad y calidez (10).

Este trabajo académico tiene como base legal: Ley N° 26842, Ley General de Salud, en donde en uno de sus capítulos señala que los establecimientos de salud y servicios médico de apoyo deben de informar la salud y su difusión a nivel de todos los establecimientos de salud, por lo que en este trabajo académico se realizaran las actividades de difusión (11)

De acuerdo a los documentos revisados y lo que se viene trabajando a nivel del ministerio de Salud se denomina adolescentes que acceden a los servicios de Salud para la prevención del embarazo con el paquete de atención integral del adolescente y en las definiciones operacionales del Programa presupuestal Materno Neonatal nos exige el cumplimiento de metas para lo cual nos programaran el 20% de adolescentes atendidos en el año anterior por todas las causas (12).

A nivel nacional en el año 2016 se llegó a un 65% de cobertura en la atención integral del adolescente con plan elaborado y con un 32,5% con plan ejecutado. A nivel del departamento de Ancash relacionado al paquete de atención integral del adolescente se llegó a un 51,6% y con plan ejecutado un 33,84% a nivel del Centro de Salud de Mancos se llegó a un 34% de atención integral con plan elaborado y un 20% del plan ejecutado por lo que se plantea el siguiente problema de CUMPLIMIENTO DEL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE. CENTRO DE SALUD MANCOS_ HUARAZ, 2018 Por lo expuesto con el perfil del obstetra es brindar la atención integral del adolescente con calidad y calidez dando confianza, empatía a los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Mancos.

IV.OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Cumplimiento del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida adolescente .Centro de Salud Mancos_ Huaraz, 2,018

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1.- Interés del equipo de salud en la elaboración e implementación de los protocolos.
- 2.- Capacitación al personal de salud para la atención al adolescente.
- 3.- Conocimiento de los padres de familia de los beneficios de la atención integral del adolescente.

4.- Conocimiento del personal de salud de los beneficios de la atención integral del adolescente.

5.- Buena difusión de la atención de los consultorios diferenciados del adolescente.

V. METAS:

El 50% de adolescentes que terminan el paquete de atención integral.

El 50 % del personal de salud elabora el protocolo.

El 70% de personal capacitado en la atención del adolescente.

El 50% de los padres de familia conocen los beneficios de la atención integral del adolescente.

El 80% del personal de salud conoce los beneficios de la atención integral del adolescente.

El 80% de la población conoce los horarios de los consultorios diferenciados del adolescente.

VI. METODOLOGIA

LINEAS DE ACCIÓN Y/O ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN: Las habilidades para el presente trabajo académico es gestión sensibilización, capacitación y difusión para la implementación del trabajo académico en los servicios de salud e involucrar en las diferentes etapas del trabajo académico en donde participaran las autoridades locales con el apoyo técnico del Personal que labora en el Centro de Salud de Mancos.

A. DOCUMENTOS DE GESTIÓN:

Gestión en latín significa gestio lo cual hace dirección a la acción de administrar.

Se dice que gestión es llevar a cabo con rapidez la realización de un objetivo cualquiera por otro lado, abarca las ideas de gobernar, preparar guías, acomodar u estandarizar una determinada situación por lo que se extiende a un conjunto de diligencias para descubrir un negocio o realizar un proyecto (13).

El servicio de Adolescente del Centro de salud de Mancos no cuenta con documentos de gestión que guíen la ejecución de procesos administrativos y procedimentales lo que obstaculiza la estandarización de protocolos, guías y normatividad del proceso de atención integral del adolescente para el seguimiento de las deserciones de las citas y secuencias de la atención integral del adolescente.

Acciones:

A.1. Elaboración del plan operativo

- ✓ Conformación del equipo responsable para la elaboración del plan operativo
- ✓ Elaboración del plan operativo
- ✓ Implementación del plan operativo
- ✓ Ejecución del plan operativo
- ✓ Evaluación del plan operativo

A.2. Elaboración e implementación de protocolos en los servicios diferenciados de los adolescentes.

- ✓ Conformación del equipo responsable para la elaboración de protocolos
- ✓ Elaboración de protocolos
- ✓ Capacitación sobre los protocolos
- ✓ Implementación de protocolos

B.2. Conformación de vigías escolares capacitados con los adolescentes.

- ✓ Reunión con los adolescentes.
- ✓ Selección de vigías escolares capacitados.
- ✓ Monitoreo y supervisión a los vigías escolares capacitados.
- ✓ Evaluación e informe.

B.SENSIBILIZACIÓN:

La sensibilización es una manera más original de aprendizaje y se define como la respuesta de un organismo a un estímulo lo cual deja de argumentar a aquello que no es significativo, en la mayoría de los casos la sensibilización solo ocurre transitoriamente que permite estar en un estado de alerta (14).

El personal del Centro de Salud de Mancos no tiene una noción exacta de la importancia de la atención integral del adolescente por lo tanto no está sensibilizado en el impacto que tiene la calidad de cumplir con el paquete de atención integral en la disminución de embarazo en adolescente con el conocimiento de los métodos anticonceptivos incrementando las coberturas de atención de la etapa de vida adolescente usuario interno y externo. Aspecto que es vital para lograr el objetivo planteado en este proyecto.

Acciones:

B.1. Talleres de sensibilización a los padres de familia del paquete de atención integral del adolescente por sectores

Elaboración del plan para la ejecución de los talleres de sensibilización.

- ✓ Ejecución de los talleres de sensibilización
- ✓ Evaluación e informe.

B.2. Talleres de sensibilización del paquete de atención integral del adolescente al personal de salud de los beneficios del paquete de atención integral de los adolescentes.

- ✓ Elaboración del plan para la ejecución de los talleres de sensibilización.
- ✓ Ejecución de los talleres de sensibilización
- ✓ Evaluación e informe.

C. CAPACITACIÓN

La capacitación es una metodología en breve tiempo aplicado de manera planificada, ordenada que comprende una cantidad de acciones educativas y administrativas orientadas a la transformación y progreso de conocimiento y habilidades y actitudes del personal ,a fin de proporcionar mejores condiciones de desempeño lo que solicita su desarrollo personal como la eficacia, eficiencia y efectividad (15).

El personal del Centro de Salud de Mancos no cuenta con los conocimientos suficientes y práctica correcta para realizar la continuidad de la atención integral del adolescente problemática que se evidenció en una encuesta verbal que fue realizado por la autora de este proyecto, además no se cuenta con un plan de capacitación permanente por parte del servicio así como también por la institución a través del desarrollo de recursos humanos de la unidad de personal. Por lo que es fundamental el desarrollo de esta línea de acción para superar la brecha existente y poder alcanzar la meta trazada.

Acciones:

C.1. Talleres de Capacitación al personal de salud del paquete de atención integral del adolescente.

- ✓ Conformación del equipo responsable de la capacitación permanente
- ✓ Elaboración del plan de capacitación anual
- ✓ Ejecución del plan de capacitación permanente en las reuniones mensuales del servicio.
- ✓ Supervisión y monitoreo del plan de capacitación.

D. DIFUSION

La difusión proviene del término latín diffusio que hace referencia a una información extendida de un mensaje que es un acto de finalidad de transmitir informar, anunciar propagar de un trabajo en equipo para mejorar e enriquecer los conocimientos a nivel de toda la población (16).

En el centro de salud de mancos la difusión por los trabajadores del paquete de atención integral del adolescente no se transmite dejando al vacío las oportunidades de difusión para la captación del paquete de atención integral del adolescente el cual la información no se transmite y el trabajo en equipo se encuentra débil por lo años tras años no mejora las coberturas de dicha etapa de vida.

Acciones:

D.1. Programa de difusión de los consultorios diferenciados del adolescente

- ✓ Conformación del equipo responsable de difusión de los consultorios diferenciados del adolescente.

- ✓ Emitir documentos para la reunión con los responsables de la difusión del consultorio diferenciado del adolescente.
- ✓ Reuniones con el equipo de la difusión de los consultorios diferenciados del adolescente.
- ✓ Difusión del consultorio diferenciado del adolescente.

D.2. Programa de difusión del paquete de atención integral del adolescente en las instituciones educativas y comunidad a través de banner y difusión radial.

- ✓ Conformación del equipo responsable de difusión del paquete de atención integral del adolescente en instituciones educativas y comunidades.
- ✓ Reunión con el equipo responsable de la difusión del paquete de atención integral del adolescente en instituciones educativas y comunidades.
- ✓ Elaboración de Banner y spot radiales con el equipo responsable de la difusión del paquete de atención integral del adolescente de instituciones educativas y comunidades.
- ✓ Difusión de los banner y los spot radiales en las instituciones educativas y comunidades.

6.2. SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

La sostenibilidad del presente trabajo académico estará a cargo del equipo multidisciplinario de la etapa de vida adolescente, el responsable de la etapa de vida adolescente del Centro de Salud de Mancos a través del programa de Salud Familiar con los responsables de los diferentes sectores, instituciones educativas, municipalidades, centros poblados, agentes comunitarios de salud harán posible la sostenibilidad del presente trabajo académico.

VII.SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN

| MATRIZ DE EVALUACION | | | | | | |
|---|---|---|--|--|-----------------------------|--|
| JERARQUIA DE OBJETIVOS | METAS PARA CADA NIVEL DE JERARQUIA | INDICADORES DE IMPACTO Y AFECTO | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | FUENTE DE VERIFICACIÓN | FRECUENCIA | INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN |
| Cumplimiento del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. Centro de Salud Mancos_Huaraz, 2018 | 50% de adolescentes que terminan el paquete de atención integral. | cumplimiento de paquete de atención de atención integral | Adolescente cumplió con sus citas programadas de su paquete de atención integral | Historia Clínica, registro diario y seguimiento | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| 1.- Interés del equipo de salud en la elaboración e implementación de los protocolos | 50 % del personal de salud elabora el protocolo | equipo de salud sensibilizado en la elaboración del protocolo | Seguir la secuencia de las atenciones y las citas programadas | Lista de participantes y acta de sensibilización | cada 2 meses por 3 sesiones | Lista de chequeo |
| | | | | | | Lista de chequeo |

| | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--------------|------------------|
| 2.- Capacitar al personal asistencial de salud para la atención al adolescente | 70% de personal capacitado en la atención del adolescente | Número de Personal de salud asistencial capacitado para la atención integral | Personal de salud atiende al adolescente de acuerdo a protocolo | Lista de participantes y acta de capacitación | cada 3 meses | |
| 3.- Conocimiento de los padres de familia de los beneficios de la atención integral del adolescente | 50% de los padres de familia conocen los beneficios de la atención integral del adolescente. | Número de padres de familia conocen los beneficios de la atención integral del adolescente | Padres de familia acuden a los consultorios diferenciados para la atención integral | Entrevista ó Instrumento (encuesta) | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| 4.- Conocimiento del personal de salud de los beneficios de la atención integral del adolescente | 80% del personal de salud conoce los beneficios de la atención integral del adolescente | Personal de salud conoce los beneficios de la atención integral del adolescente | personal de salud capta a adolescentes para la atención integral | Entrevista ó Instrumento (encuesta) | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| 5.- Difundir la atención de los consultorios diferenciados del adolescente | 80% de la población conoce los horarios de los consultorios diferenciados del adolescente. | número de difusiones realizadas | Familias acuden para la atención integral del adolescente | Entrevista o Instrumento (encuesta) | cada mes | Lista de chequeo |

| MATRIZ DE MONITOREO | | | | | | |
|---|--|---|---|---|-----------------------------|-------------------------|
| Acciones o actividades | Metas por cada actividad | Indicadores de producto o monitoreo por meta | Definición del indicador | Fuente de verificación | Frec. | lista de chequeo |
| 1.1. Elaboración e implementación de protocolos en los servicios diferenciados del adolescente. | Un protocolo elaborado e implementado en el consultorio diferenciado del adolescente. | protocolo elaborado e implementado | Seguir la secuencia de las atenciones y las citas programadas | protocolo en consultorio de adolescente | cada 2 meses por 3 sesiones | Lista de chequeo |
| 2.1.Taller de capacitación al personal de salud del paquete de atención integral del adolescente | 15 personales de salud capacitados en la atención integral del adolescente | número de talleres realizados al personal de salud | Personal de salud atiende al adolescente de acuerdo a protocolo | Lista de participantes ,acta | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| 3.1.Taller se sensibilización a los padres de familia del paquete de atención integral del adolescente por sectores | 12 sectores con padres de familia sensibilizados en el paquete de atención integral del adolescente. | número de talleres realizados a padres de familia | Padres de familia acuden a los consultorios diferenciados para la atención integral | Lista de participantes ,acta | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------|----------------------|------------------|
| 4.1. Taller de sensibilización al personal de salud de los beneficios del paquete de atención integral al adolescente | 28 personales del centro de salud de mancos conocen los beneficios de la atención integral del adolescente. | número de talleres realizados al personal de salud | personal de salud capta a adolescentes para la atención integral | Lista de participantes ,acta | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| 4.2. Programa de difusión del paquete de atención integral del adolescente en las instituciones educativas y comunidades | 02 programas de difusión elaborado de la atención integral del adolescente en la institución educativa y comunidades | número de banner publicados y difusiones radiales emitidos | Familias acuden para la atención integral del adolescente | Lista de participantes ,acta | cada mes por 3 veces | Lista de chequeo |
| 5.1. Conformación de vigías escolares capacitados con los adolescentes. | 02 reuniones con adolescentes del colegio SAN ROQUE para conformar los vigas escolares capacitados con los adolescentes. | número de reuniones con los adolescentes | vigías capacitados conformados | Entrevista, Instrumento (encuesta) | cada 3 meses | Lista de chequeo |
| 5.2. Programa de difusión del consultorio diferenciado del adolescente. | 01 programa de difusión elaborado para los consultorios diferenciados del adolescente. | número de programas elaborados | Familias acuden para la atención integral del adolescente | Entrevista, Instrumento (encuesta) | cada mes | Lista de chequeo |

Beneficios con proyecto

- ✓ Interés del equipo de salud en la elaboración e implementación de los protocolos.
- ✓ Capacitar al personal asistencial de salud para la atención al adolescente.
- ✓ Conocimiento de los padres de familia de los beneficios de la atención integral del adolescente.
- ✓ Conocimiento del personal de salud de los beneficios de la atención integral del adolescente.
- ✓ Difundir la atención de los consultorios diferenciados del adolescente

Beneficios sin proyecto

- ✓ Desinterés del equipo de salud en la elaboración e implementación de los protocolos.
- ✓ Personal asistencial de salud no capacitado para la atención al adolescente.
- ✓ Desconocimiento de los padres de familia de los beneficios de la atención integral del adolescente.
- ✓ Desconocimiento del personal de salud de los beneficios de la atención integral del adolescente.
- ✓ No difusión de la atención de los consultorios diferenciados del adolescente

VIII.RECURSOS REQUERIDOS

8.1. PRESUPUESTO PARA ELABORACION DE PROTOCOLO

| N° | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO S/. | CANT. | APORTE PROPIO S/. | APORTE REQUERIDO S/. |
|--|-------------------------------|------------------------|-------|----------------------|-------------------------|
| 1 | Auditorio de la municipalidad | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Equipo multimedia | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 3 | Impresiones | 0.50 | 100 | 0.00 | 50.00 |
| 4 | Fotocopias | 0.10 | 100 | 0.00 | 10.00 |
| 5 | Refrigerio | 3.00 | 45 | 0.00 | 135.00 |
| 6 | Movilidad local | 5.00 | 45 | 0.00 | 225.00 |
| | SUBTOTAL | | | | 420.00 |
| COSTO TOTAL PARA ELABORACIÓN DE PROTOCOLO S/. | | | | | 420.00 |

8.2. PRESUPUESTO PARA TALLER DE SENSIBILIZACIÓN PADRES DE FAMILIA

| N° | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO S/. | CANT. | APORTE PROPIO S/. | APORTE REQUERIDO S/. |
|---|-------------------------------|------------------------|-------|----------------------|-------------------------|
| 1 | Auditorio de la municipalidad | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Equipo multimedia | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 3 | Impresiones | 0.50 | 100 | 0.00 | 50.00 |
| 4 | Fotocopias | 0.10 | 200 | 0.00 | 20.00 |
| 5 | Ponentes | 100.00 | 2 | 0.00 | 200.00 |
| 6 | Refrigerio | 3.00 | 360 | 0.00 | 8,640.00 |
| 7 | Movilidad local | 5.00 | 360 | 0.00 | 14,400.00 |
| | SUBTOTAL | | | | 23,310.00 |
| COSTO TOTAL PARA TALLER DE SENSIBILIZACIÓN S/. | | | | | 23,310.00 |

VI.

8.3. PRESUPUESTO PARA TALLER DE SENSIBILIZACIÓN

PERSONAL DE SALUD

| N° | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO S/. | CANT. | APORTE PROPIO S/. | APORTE REQUERIDO S/. |
|---|-------------------------------|---------------------|-------|-------------------|----------------------|
| 1 | Auditorio de la municipalidad | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Equipo multimedia | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 3 | Impresiones | 0.50 | 100 | 0.00 | 50.00 |
| 4 | Fotocopias | 0.10 | 200 | 0.00 | 20.00 |
| 5 | Ponentes | 100.00 | 1 | 0.00 | 100.00 |
| 6 | Refrigerio | 3.00 | 224 | 0.00 | 672.00 |
| 7 | Movilidad local | 5.00 | 224 | 0.00 | 1,120.00 |
| | SUBTOTAL | | | | 1,962.00 |
| COSTO TOTAL PARA TALLER DE SENSIBILIZACIÓN S/. | | | | | 1,962.00 |

8.4. MATERIALES PARA TALLER DE CAPACITACIÓN.

| N° | CONCEPTO | PRECIO UNIT. S/. | CANT. | APORTE PROPIO S/. | APORTE REQUERIDO S/. |
|--------------------------------------|--|------------------|-------|-------------------|----------------------|
| 1 | Auditorio de la municipalidad | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Impresiones | 0.50 | 450 | 0.00 | 225.00 |
| 3 | Fotocopias | 0.10 | 500 | 0.00 | 50.00 |
| 4 | Material de escritorio; folder, papel, lapicero cuaderno | 2.00 | | 0.00 | 80.00 |
| 5 | Equipo multimedia | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 6 | Refrigerio | 3.00 | 166 | 0.00 | 498.00 |
| 7 | Movilidad local | 5.00 | 120 | 0.00 | 600.00 |
| | SUBTOTAL | | | | 1,453.00 |
| COSTO TOTAL PARA CAPACITACIÓN | | | | S/. | 1,453.00 |

8.5. MATERIALES PARA EL PROGRAMA DE DIFUSION DEL
PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE.

| Nº | CONCEPTO | PRECIO UNIT. S/. | CANT. | APORTE PROPIO S/. | APORTE REQUERIDO S/. |
|--------------------------|--|---------------------|-------|----------------------|-------------------------|
| 1 | Auditorio de la municipalidad | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Impresiones | 0.50 | 450 | 0.00 | 225.00 |
| 3 | Fotocopias | 0.10 | 500 | 0.00 | 50.00 |
| 4 | Material de escritorio; folder, papel, lapicero cuaderno | 2.00 | | 0.00 | 80.00 |
| 5 | Equipo multimedia | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 6 | Refrigerio | 3.00 | 166 | 0.00 | 498.00 |
| 7 | Movilidad local | 5.00 | 120 | 0.00 | 600.00 |
| | SUBTOTAL | | | | 1,453.00 |
| COSTO TOTAL PARA REUNION | | | | S/. | 1,453.00 |

8.6. MATERIALES PARA DIFUSIÓN.

| Nº | CONCEPTO | PRECIO UNIT. S/. | CANT. | APORTE PROPIO S/. | APORTE REQUERIDO S/. |
|---------------------------|-----------------------|---------------------|-------|----------------------|-------------------------|
| 1 | Impresiones de Banner | 200.00 | 96 | 0.00 | 19,200.00 |
| 2 | Difusión radial | 30.00 | 24 | 0.00 | 720.00 |
| | SUBTOTAL | | | | 1,9920.00 |
| COSTO TOTAL PARA DIFUSION | | | | S/. | 1,9920.00 |

8.7. RESUMEN DE PRESUPUESTO:

| DENOMINACION | APORTE REQUERIDO S/. | APORTE PROPIO S/. | COSTO TOTAL S/. |
|--|----------------------------|-------------------------|----------------------|
| Elaboración de protocolo | 420.00 | 0.00 | 420.00 |
| Taller de sensibilización padre de familia | 23,310.00 | 0.00 | 23,310.00 |
| Taller de sensibilización al personal de Salud. | 1,962.00 | 0.00 | 1,962.00 |
| Taller de capacitación a personal de Salud. | 1,453.00 | 0.00 | 1,453.00 |
| Taller de capacitación a padres de familia | 1,453.00 | 0.00 | 1,453.00 |
| Costo para difusión | 19,920.00 | 0.00 | 19,920.00 |
| TOTAL | | | S/. 48,518.00 |

IX.CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES

| N° | ACTIVIDAD | META | RECURSOS | | CRONOGRAMA | | | | | | INDICADOR |
|----|---|------|-------------|--------|------------|------|----|------|----|------|-----------------------|
| | | | DESCRIPCIÓN | COSTOS | 2017 | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
| | | | | | II | I | II | I | II | I | |
| 1 | Elaboración del trabajo académico “Cumplimiento del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. Centro de Salud Mancos Huaraz, 2018” | 1 | Informe | 200 | X | X | | | | | Proyecto Elaborado |
| 2 | Presentación y exposición del trabajo a la Jefatura del Centro de Salud de Mancos. | 1 | Informe | 20 | | X | | | | | Proyecto Presentado |
| 3 | Reunión con la Jefatura del centro de salud de mancos para formar el comité multidisciplinario para el apoyo con la ejecución del proyecto. | 1 | Informe | 20 | | X | | | | | Reuniones realizadas |
| 4 | Ejecución del trabajo académico | 1 | Informe | | | X | X | X | X | | Proyecto ejecutado |
| 5 | Evaluación del trabajo académico. | 1 | Informe | 20 | | | | | | X | Proyecto desarrollado |
| 6 | Presentación del Informe Final | 1 | Informe | 150 | | | | | | X | Proyecto presentado |

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO 1: Interés del equipo de salud en la elaboración e implementación de los protocolos.

| N° | ACTIVIDAD | SUB ACTIVIDADES | RECURSOS | | CRONOGRAMA | | | |
|----|---|---|-------------|--------|------------|----|------|----|
| | | | DESCRIPCION | COSTOS | 2018 | | 2019 | |
| | | | | | I | II | I | II |
| 1 | Elaboración y implementación de protocolos en los servicios diferenciados del adolescente | Conformación del equipo responsable para la elaboración de protocolos | Documento | 420.00 | X | | | |
| | | Capacitación sobre la elaboración de protocolos | | | X | | | |
| | | Elaboración de protocolos | | | X | | | |
| | | Implementación de protocolos | | | | X | X | X |

OBJETIVO 2: Capacitación al personal de salud para la atención al adolescente.

| N° | ACTIVIDAD | SUB ACTIVIDADES | RECURSOS | | CRONOGRAMA | | | |
|----|--|---|-------------|---------|------------|----|------|----|
| | | | DESCRIPCION | COSTOS | 2018 | | 2019 | |
| | | | | | I | II | I | II |
| 1 | Taller de capacitación al personal de salud del paquete de atención integral del adolescente | Elaboración del plan del taller de capacitación | taller | 1453.00 | X | | | |
| | | Presentación del plan de capacitación al área de capacitación | | | X | | | |
| | | Solicitar su aprobación del plan. | | | X | | | |
| | | Ejecución de los talleres de capacitación | | | X | | | |
| | | Evaluación e informe | | | | X | | |

OBJETIVO 3: Conocimiento de los padres de familia de los beneficios de la atención integral del adolescente.

| N° | ACTIVIDAD | SUB ACTIVIDADES | RECURSOS | | CRONOGRAMA | | | |
|----|--|--|-------------|----------|------------|----|------|----|
| | | | DESCRIPCION | COSTOS | 2018 | | 2019 | |
| | | | | | I | II | I | II |
| 1 | Taller de sensibilización a los padres de familia del paquete de atención integral del adolescente por sectores. | Elaboración del plan del taller de sensibilización | taller | 23310.00 | X | | | |
| | | Presentación del plan de sensibilización al área de capacitación | | | X | | | |
| | | Solicitar su aprobación del plan. | | | X | | | |
| | | Ejecución de los talleres de sensibilización por sectores | | | X | X | | |
| | | Evaluación e informe | | | | X | | |

OBJETIVO 4: Conocimiento del personal de salud de los beneficios de la atención integral del adolescente.

| N° | ACTIVIDAD | SUB ACTIVIDADES | RECURSOS | | CRONOGRAMA | | | |
|----|--|--|-------------|---------|------------|----|------|----|
| | | | DESCRIPCION | COSTOS | 2018 | | 2019 | |
| | | | | | I | II | I | II |
| 1 | Taller de sensibilización al personal de salud de los beneficios del paquete de atención integral del adolescente. | Elaboración del plan del taller de sensibilización | taller | 1962.00 | X | | | |
| | | Presentación del plan de sensibilización al área de capacitación | | | X | | | |
| | | Solicitar su aprobación del plan. | | | X | | | |
| | | Ejecución de los talleres de sensibilización por sectores | | | X | | | |
| | | Evaluación e informe | | | | X | | |

OBJETIVO 5: Buena difusión de la atención de los consultorios diferenciados del adolescente.

| N° | ACTIVIDAD | SUB ACTIVIDADES | RECURSOS | | CRONOGRAMA | | | |
|----|--|---|-------------|----------|------------|----|------|----|
| | | | DESCRIPCION | COSTOS | 2018 | | 2019 | |
| | | | | | I | II | I | II |
| 1 | Reunión con los adolescentes para definir los horarios diferenciados | Designar al responsable de la etapa de vida | Reunión | 19920.00 | X | | | |
| | | Emitir documento para la reunión con los adolescentes | | | X | | | |
| | | Reunión con los adolescentes para de finir los horarios diferenciados | | | X | | | |
| | | implementación de los horarios diferenciados en el establecimiento de salud | | | X | X | X | X |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|--|---|---|---|---|
| 2 | Difusión de los consultorios diferenciados a través de banner | Conformación del equipo responsable de la elaboración de banner | Banner por sectores | | X | | | |
| | | Elaboración de banner | | | X | | | |
| | | difusión de banner a nivel de los sectores | | | X | X | X | X |
| | | Monitoreo de la difusión | | | | | X | X |
| | | Informe del banner publicado | | | | | | X |
| 3 | Difusión radial de los consultorios diferenciados de la atención del adolescente | Conformación del equipo responsable de la elaboración de spot radiales | Spot radial emitidos | | X | | | |
| | | Elaboración del spot radial | | | X | | | |
| | | Difusión del spot radial | | | X | X | X | X |
| | | Monitoreo de la difusión | | | | | X | X |
| | | Informe de la difusión | | | | | | X |

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El Trabajo académico estará a cargo de la autora en coordinación con la jefatura del establecimiento, jefatura del servicio de Obstetricia e equipo Multidisciplinario de la etapa de vida adolescente para gestionar sensibilizar capacitar, difundir y participar de las actividades propias del trabajo académico

“Cumplimiento del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. Centro de Salud Mancos _ Huaraz, 2,018”.

XI.REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA

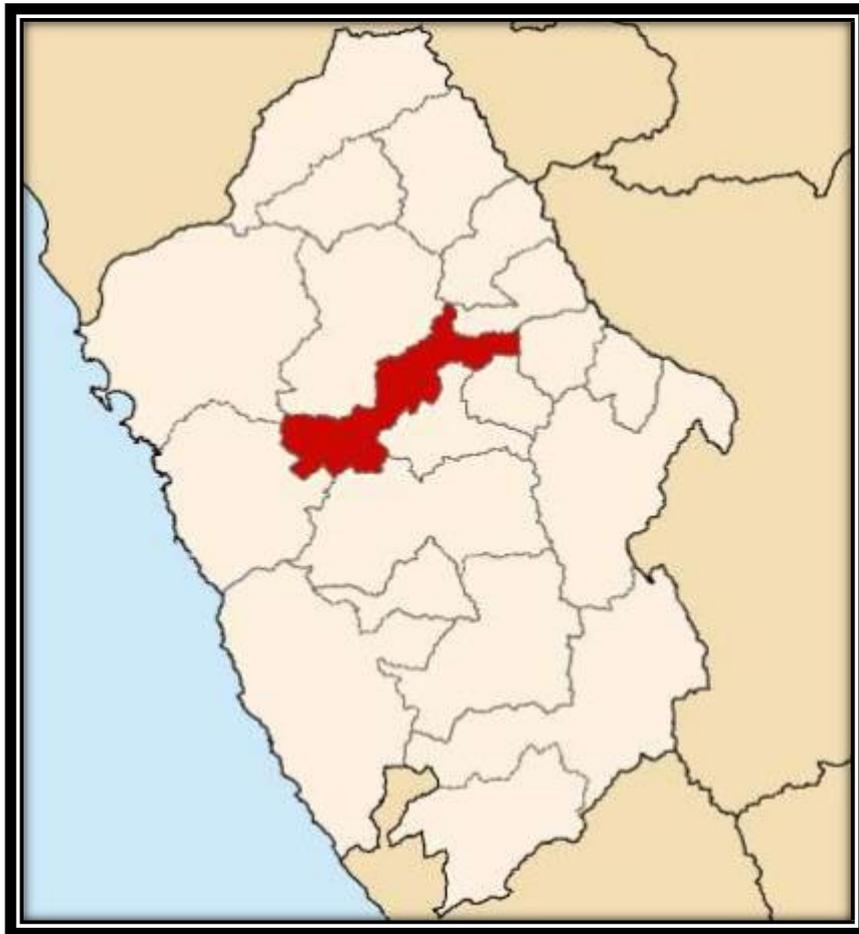
- 1.- MINSA. Norma técnica atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Perú: Sánchez S.R.L; 2,012.
- 2- OMS. “Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del Adolescente” [Texto en línea] .2,017 [fecha de acceso 18 de diciembre del 2,017].URL Disponible en: http://www.who.int/maernal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e.
- 03.- MINSA. Orientaciones para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención. Perú: LuzAzul; 2,007.
- 04.- MINSA. Paquete de atención integral de la etapa de vida adolescente. [diapositiva]. Perú: MINSA; 2,013.19 diapositivas.
- 05.- MINSA. Documento técnico Situación de Salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. Lima: Tiraje; 2,017.
- 06.- MINSA. Protocolo de consejería para la atención integral del adolescente .Perú: Tiraje; 2,006.
- 07.- MINSA. Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad. Lima: Aurum; 2,011.
- 08.- Pérez J, Merino M .Definición de adolescencia. [en línea].Wordpress 2,012[fecha de acceso 17 de abril del 2,018] URL disponible en: <https://definición.de/adolescencia/>
- 09.- Ochoa Gordillo S. Aplicación de la norma técnica en la atención integral al adolescente por enfermeras de establecimiento de salud de primer nivel de atención de la ciudad de Puno [tesis pregrado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2,015.

- 10.- Gonzales Paredes M. Cusihuaman Reyes H. Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en escolares adolescentes en el I.E. María Parado de Bellido [tesis pregrado]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2,010.
- 11.- MINSA .Ley General de Salud ley 26842 . [en línea]Perú 1,997.[fecha de acceso 17 de abril del 2018].URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/renhice/documentos/normativa/ley%2026842-1997%20-%20Ley%20General%20de%20Salud%20Concordada.pdf>
- 12.- MINSA. Programa Presupuestal 0002 Salud Materno Neonatal .Perú : Ef5001; 2,018.
- 13.- Pérez M. Concepto de gestión [en línea].wordpress 2,012. [fecha de acceso 16 de abril del 2,018].URL disponible en: <https://definición.de/gestión/>
- 14.- Ramírez R. Sensibilización [en línea].Madrid. [fecha de acceso 20 de abril 2,018]. URL disponible en: <https://psicologiyamente.net/psicologia/sensibilizacion-aprendizaje-pre-asociativo>
- 15.- Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa “Plan Anual de Capacitación”. [en línea].Lima 2,012 [fecha de acceso 18 de abril del 2018].URL Disponible en: <http://www.hejcu.gob.pe/PortalTransparencia/Archivos/Contenido/0107/17092012124033.pdf>
- 16.- Pérez J, Gardel A. Definición de Difusión [en línea]. 2,013.[fecha de acceso 18 de abril 2018].URL disponible en: <https://definicion.de/difusion/>

ANEXOS

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Mancos es el principal distrito de la provincia de Yungay se encuentra situado en la parte central del callejón de Huaylas en el margen derecho del Río Santa, al pie del Nevado Huascarán , su altitud es de 2,575 sobre el nivel de mar. La superficie del Distrito de mancos sobrepasa los 50 Km cuadrados el cual limita por el norte con el Distrito de Ranrahirca por el Sur con la Provincia de Carhuaz por el este con la estancia de cochapampa y tumpa que pertenece a la jurisdicción de Ranrahirca y Yungay oeste con el Distrito de Shupluy y Cascapara de la marguen izquierda del Santa.



Debido a su situación y orografía, Mancos goza de un delicioso y excelente clima que proporciona una vida sana origina la variedad de los productos agrícolas. El Centro de salud Mancos pertenece a la red de salud .DIRES Ancash fue creado el 27 de noviembre del 1980 En la actualidad cuenta con una infraestructura inadecuada y con deficiente materiales y equipos comprende 12 sectores con una población de 2,418 en el cual se encuentran en las zona rurales y periurbanas, la población de nuestra jurisdicción accede a los diversos establecimientos de salud el cual cuenta con 01 Centro de Salud Mancos y 8 puestos de salud ubicada en la cordillera negra y blanca.

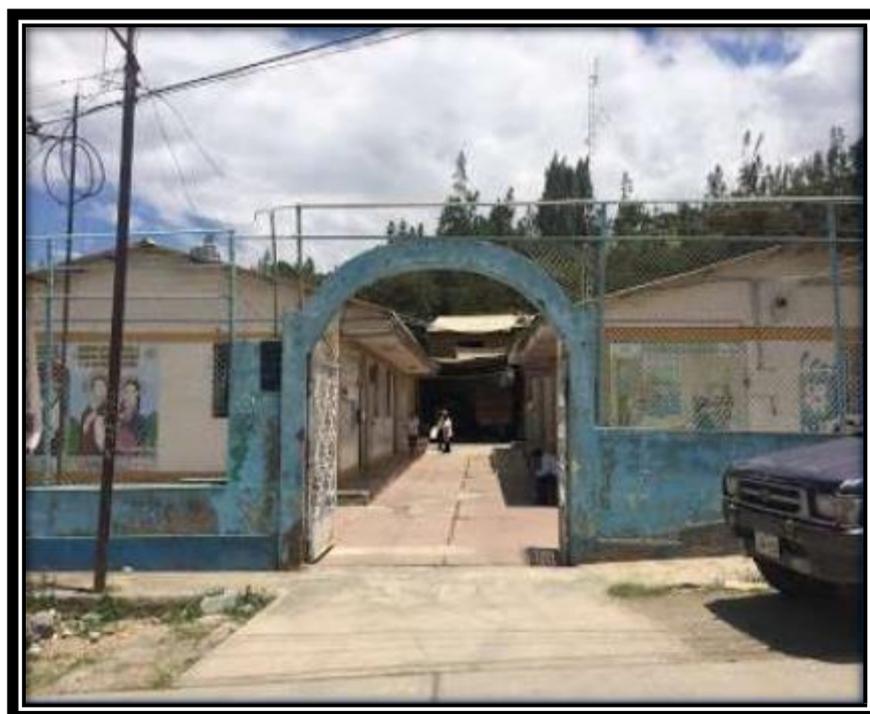
Según datos del INEI, el centro de salud Mancos tiene una población asignada de 7,037 habitantes de los cuales la población de adolescentes de 12 a 17 años es de 883 de los cuales se atendieron en el 2017 ,262 adolescentes, adolescentes con plan de atención integral elaborado 113 adolescentes y con el plan ejecutado con tercera sesión 28 adolescentes con una cobertura de 20%.

El Centro de salud es un establecimiento de primer nivel de atención que viene brindado atención a toda la jurisdicción desde el año 1980 ,cuenta con los servicios de medicina ,Obstetricia ,Odontología,Psicología , Laboratorio ,Farmacia, Tópico de inyectables ,Inmunizaciones, consultorio de CRED y programas preventivos promocionales como estrategia de prevención de la Tuberculosis,ITS-VIH SIDA ,atenciones integrales de las etapas de vida adolescente ,joven ,adulto y adulto mayor, promoción de la salud con un total de 26 trabajadores . Los servicios de atención que se brinda son de 12 horas al día. La distribución de sus ambientes, como por ejemplo Salud materno perinatal ,Planificación Familiar ,Detección de cáncer del Cuello uterino y las etapas de vida funcionan en un solo ambiente produciendo incomodidad para el personal y usuarios que acuden al establecimiento ,Los procedimientos de

limpieza, desinfección y empaque del instrumento se realizan en el ambiente de tóxico ,por otro lado al agua potable sigue siendo un problema debido a las conexiones interinstitucionales con 38 años problema de atención de salud.



CENTRO DE SALUD DE MANCOS



DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

NOMBRE : CENTRO DE SALUD MANCOS
CATEGORIA DEL EE.SS. : I - 3
FUNDACION : 27 de Noviembre 1,980
DIRECCION : Barrió Huascarán S/N
DEPARTAMENTO : Ancash
PROVINCIA : Yungay
DISTRITO : Mancos
SERVICIOS DE PRESTACION :

- ❖ Medicina General
- ❖ Psicología
- ❖ Laboratorio
- ❖ Farmacia.
- ❖ Obstetricia
- ❖ Enfermería
- ❖ Odontología.
- ❖ Servicio social.

HORARIO DE ATENCION : De lunes a sábado de 7.00am a 7.00pm

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDOS: Darío Alfredo Carrasco Macsha.

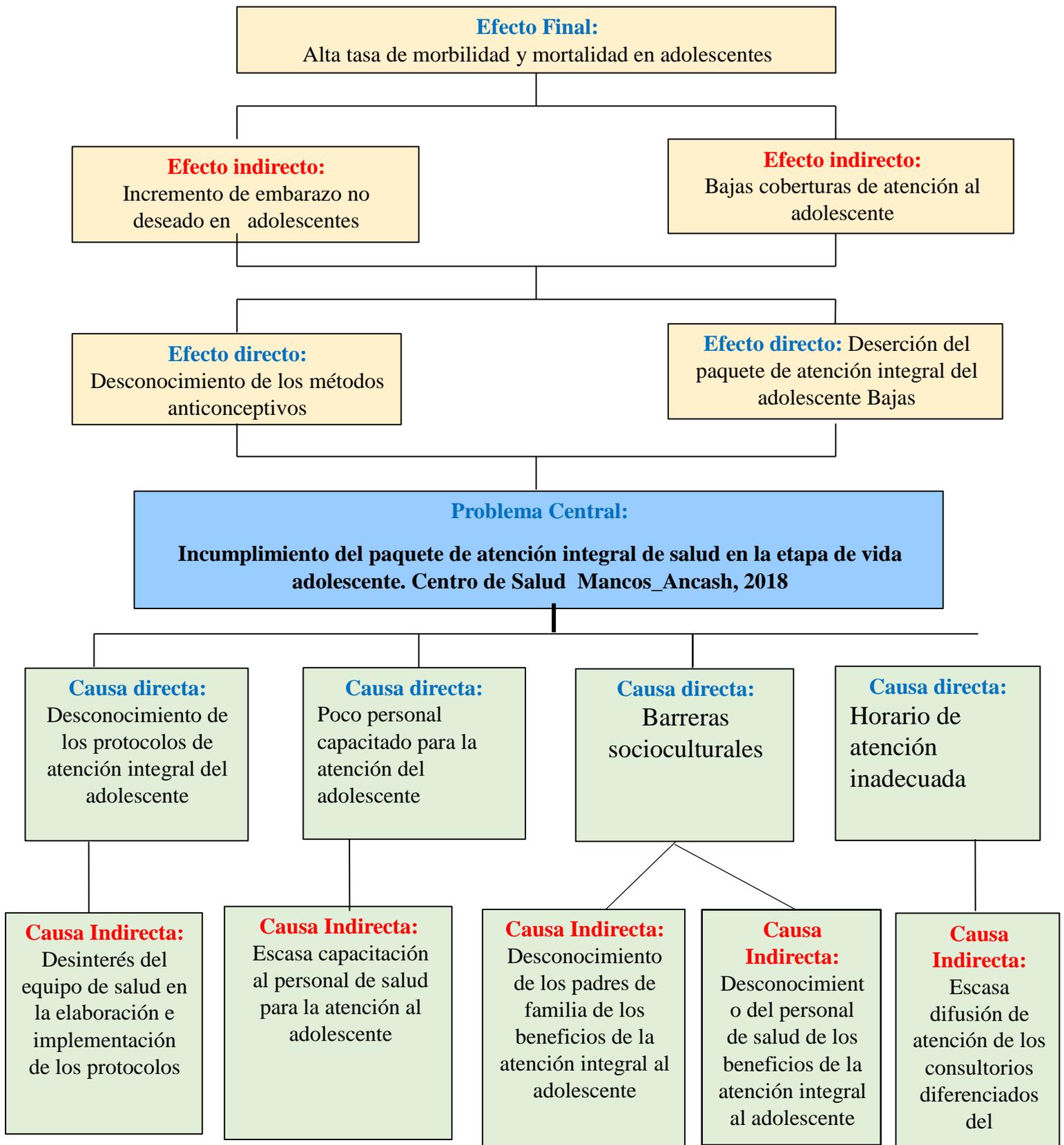
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI

N° DE DOC DE IDENTIDAD: 33328791

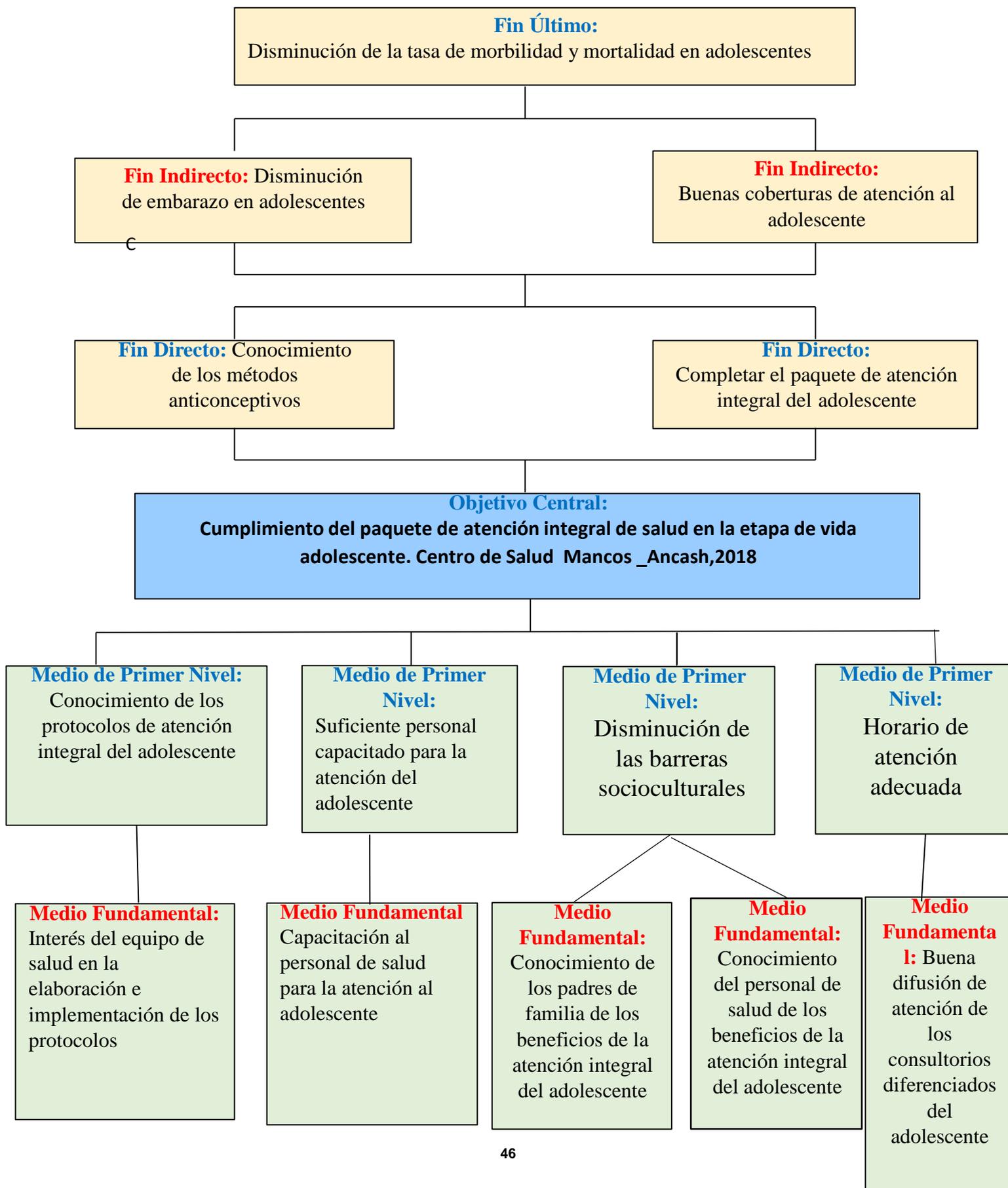
COLEGIO PROFESIONAL: COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU

N° DE COLEGIATURA: 48715

ARBOL DE CAUSA Y EFECTO

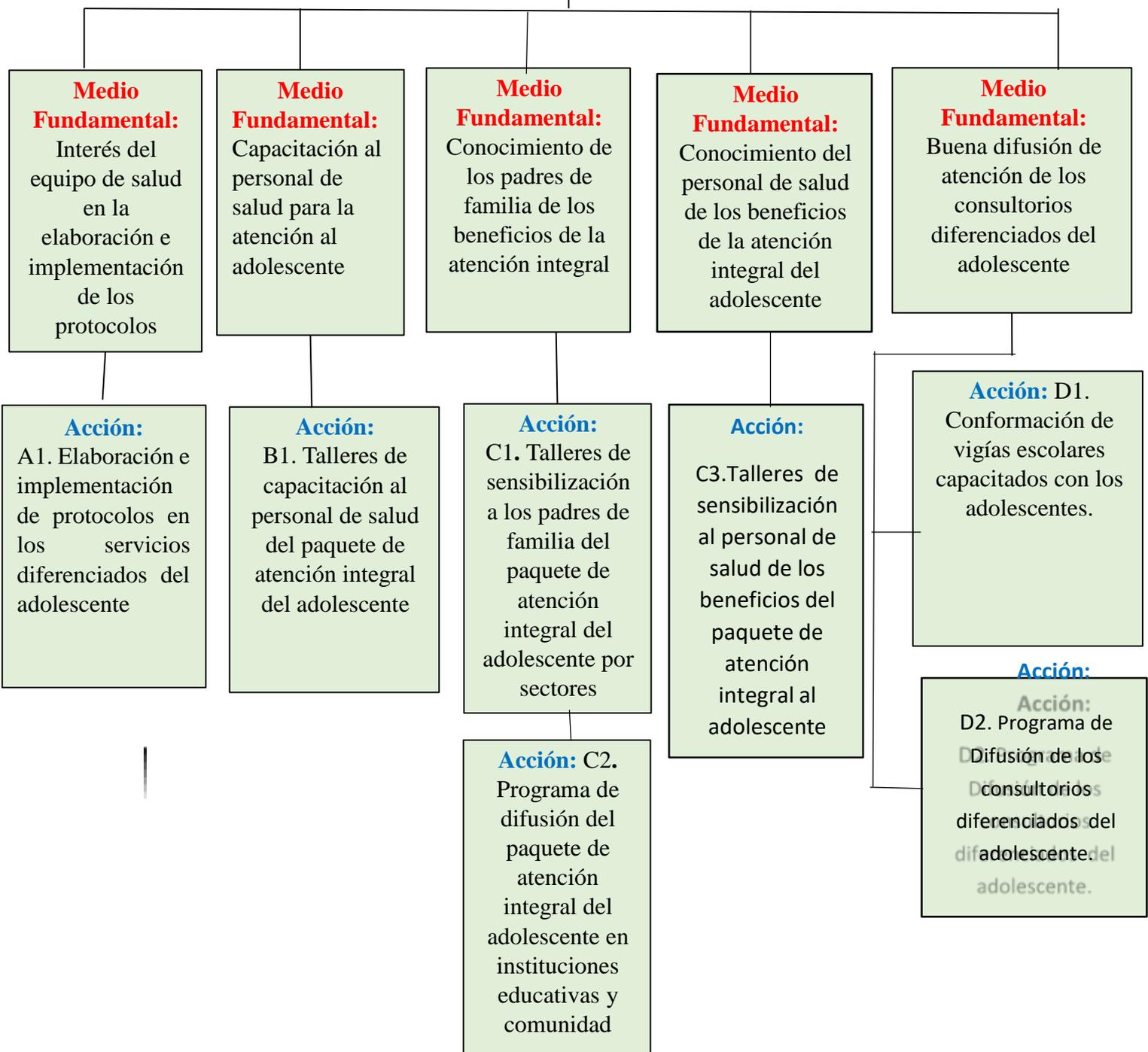


ARBOL DE FINES Y MEDIOS



ARBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS

Medio Fundamental:
Cumplimiento del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. Centro de Salud Mancos_Ancash, 2018



MARCO LOGICO

| JERARQUÍA DE OBJETIVOS | METAS | INDICADORES | FUENTES DE VERIFICACIÓN | SUPUESTOS |
|---|--|--|---|--|
| Disminución de la tasa de morbilidad y mortalidad en adolescente | | | | |
| Cumplimiento del paquete de atención integral de salud en la etapa de vida adolescente . Centro de Salud Mancos_Ancash, 2018 | 50% de adolescentes que terminan el paquete de atención integral. | cumplimiento de paquete de atención de atención integral | Historia Clínica registro diario y seguimiento | Adolescentes del centro de salud de mancos que acuden a completar su paquete de atención integral. |
| 1.- Interés del equipo de salud en la elaboración e implementación de los protocolos | 50 % del personal de salud elabora el protocolo | equipo de salud sensibilizado en la elaboración del protocolo | Lista de participantes ,acta de sensibilización | municipalidad apoya con refrigerios y material de escritorio |
| 2.- Capacitación al personal de salud para la atención al adolescente | 70% de personal capacitado en la atención del adolescente | Número de Personal de salud asistencial capacitado para la atención integral | Lista de participantes y acta de capacitación | se cuenta con auditorium de la municipalidad e instituciones educativas |
| 3.- Conocimiento de los padres de familia de los beneficios de la atención integral del adolescente | 50% de los padres de familia conocen los beneficios de la atención integral del adolescente. | Número de padres de familia conocen los beneficios de la atención integral del adolescente | Entrevista ó Instrumento (encuesta) | Sectores ,club de madres, vasos de leche,APAFA. |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| 4.- Conocimiento del personal de salud de los beneficios de la atención integral del adolescente | 80% del personal de salud conoce los beneficios de la atención integral del adolescente | Número de Personal de salud conoce los beneficios de la atención integral del adolescente | Entrevista ó Instrumento (encuesta) | padres de familia y adolescentes |
| 5.- Buena difusión de la atención de los consultorios diferenciados del adolescente | 80% de la población conoce los horarios de los consultorios diferenciados del adolescente. | número de difusiones realizadas | Entrevista ó Instrumento (encuesta) | Autoridades, Instituciones educativas, municipalidad. |
| 1.1. Elaboración e implementación de protocolos en los servicios diferenciados del adolescente. | Un protocolo elaborado e implementado en el consultorio diferenciado del adolescente. | protocolo elaborado e implementado | protocolo en consultorio de adolescente | municipalidad apoya con material de escritorio |
| 2.1.Taller de capacitación al personal de salud del paquete de atención integral del adolescente | 15 personales de salud capacitados en la atención integral del adolescente | número de talleres realizados al personal de salud | Lista de participantes ,acta | auditórium de la municipalidad y colegios |
| 3.1.Taller se sensibilización a los padres de familia del | 12 sectores con padres de familia | | Lista de participantes ,acta | auditórium de la municipalidad y colegios |

| | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|--|
| paquete de atención integral del adolescente por sectores | sensibilizados en el paquete de atención integral del adolescente. | número de talleres realizados a padres de familia | | |
| 4.1. Taller de sensibilización al personal de salud de los beneficios del paquete de atención integral al adolescente | 28 personales del centro de salud de mancos conocen los beneficios de la atención integral del adolescente. | número de talleres realizados al personal de salud | Lista de participantes ,acta | auditórium de la municipalidad y colegios |
| 4.2. Programa de difusión del paquete de atención integral del adolescente en las instituciones educativas y comunidades | 02 programas de difusión elaborados de la atención integral del adolescente en la institución educativa y comunidades. | número de banner publicados y difusiones radiales emitidos | entrevista, Instrumento (encuesta) | autoridades comprometidos autoridades provinciales y emisoras radiales |
| 5.2. Programa de difusión de los consultorios diferenciados del adolescente. | 01 programa de difusión elaborado para los consultorios diferenciados del adolescente. | número de programas elaborados | programa elaborado | adolescentes acuden a los servicios de los consultorios diferenciados |