



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA  
PREVENCIÓN DE LAS ITS VIH/SIDA. CENTRO DE  
SALUD HUARUPAMPA\_HUARAZ, 2018**

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

**AUTORA  
LENY MABEL PACHECO JAVE**

**ASESORA  
SONIA AVELINA GIRON LUCIANO**

**HUARAZ - PERU  
2018**



## **JURADO EVALUADOR**

**Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes**

**Presidenta**

**Mgtr. Rosa María Sánchez Nazário**

**Miembro**

**Mgtr. Virginia Barrios Llumpo**

**Miembro**

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios, por el regalo de la vida  
día a día. Y por ser realidad  
mis logros profesionales.*

*A mi familia por su comprensión,  
tolerancia y apoyo e  
incondicional, quienes me motivan  
día tras día voluntad y estímulo.*

*A todas las personas que  
contribuyeron a que desarrollará  
en la elaboración de mi proyecto.*

## **DEDICATORIA**

*Con mucho amor y reconocimiento  
a mi hijo, por su tolerancia, comprensión  
que en su ternura infinita es el incentivo  
de todos mis logros en la vida.*

*A mis padres con mucho  
cariño y gratitud por sus  
constantes oraciones.*

*A mi familia por su tolerancia  
y apoyo incondicional.*

# ÍNDICE

## AGRADECIMIENTO

## DEDICATORIA

<b>I. PRESENTACIÓN</b>	01
<b>II. HOJA RESUMEN</b>	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	04
2.7. Resumen	04
<b>III. JUSTIFICACIÓN</b>	05
<b>IV. OBJETIVOS</b>	16
<b>V. METAS</b>	16
<b>VI. METODOLOGÍA</b>	17
6.1.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención	17
6.1.2. Sostenibilidad del proyecto	23
<b>VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN</b>	24
<b>VIII. RECURSOS REQUERIDOS</b>	29
<b>IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES</b>	32
<b>X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES</b>	38
<b>XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES</b>	38
<b>XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	39

## ANEXOS

## **I. PRESENTACIÓN**

La problemáticas de las Infecciones de transmisión sexual (ITS) - VIH/SIDA son patologías que se contraen a través las relaciones sexuales por vía anal, vaginal u oral sin preservativo con alguien que tiene la enfermedad o por comportamientos arriesgados entre ellos: las relaciones sexuales con varias parejas o bajo los efectos de drogas o bebidas alcohólicas (1).

Este problema de las ITS-VIH/SIDA son enfermedades que se presenta a través de las relaciones sexuales con alguien que presenta la enfermedad lo cual afecta a las familias por desconocimientos sobre esta enfermedad y debido a sus malos comportamientos (1).

Las ITS, que se presentan con mayor frecuencia son: Tricomoniasis, VIH/SIDA, Sífilis, Papiloma de cuello de útero, Infección ano genital debida a virus del herpes, Infección gonocócica, Clamidias, Hepatitis aguda tipo B, Granuloma inguinal y Chancro blando (2).

Varios estudios han constatado que la epidemia de VIH está estrechamente relacionada a los casos de Infecciones de Transmisión Sexual. Es por esta razón que los proveedores de salud tienen un rol fundamental en el manejo integral de las poblaciones con riesgo de adquirir el VIH. Son los comportamientos y la falta de información las que ponen en riesgo a las personas de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual o VIH (3).

En nuestro País, el porcentaje de embarazos en adolescentes es el 13,6%, de éstas el 10,6% ya son madres y el 2,9% están gestando por primera vez. Las ITS que más prevalecen son la úlcera genital o flujo vaginal en el 13,7 % de las

mujeres de 15 a 49 años; la mayor proporción son casos entre las edades de 15 a 19 años y de 15 a 24 años de edad (4).

Por lo expuesto anteriormente se puede mencionar que es importante que la población tenga el conocimiento sobre los riesgos de contraer ITS, entre ellas VIH/SIDA; por medio de actividades preventivas promocionales y de esa forma detectar a tiempo la enfermedad y sus complicaciones.

Dentro de este contexto en el presente Proyecto Académico Titulado: “FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA PREVENCIÓN DE LAS ITS-VIH/SIDA CENTRO DE SALUD HUARUPAMPA\_HUARAZ, 2018.”

En el presente trabajo académico encontraremos toda la metodología, líneas de acción, plan de trabajo, matriz de supervisión, monitoreo, usando el modelo de proyecto de Inversión del SNIP y del autor Bobadilla. Espero que este proyecto académico sea de beneficio para aquellos que deseen comprometerse en el trabajo de la Salud Pública y para todos los profesionales de la salud que queremos mejorar la problemática de sus centros de laborales.

## **II.- HOJA RESUMEN**

### **2.1. TITULO DEL PROYECTO:**

FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA PREVENCIÓN DE LAS ITS-  
VIH/SIDA. CENTRO DE SALUD HUARUPAMPA\_HUARAZ, 2018

### **2.2. LOCALIZACIÓN:**

Distrito : Huaraz

Provincia : Huaraz

Departamento : Ancash

Región : Ancash

### **2.3. POBLACIÓN BENEFICIARIA:**

Población asignada al Centro de Salud Huarupampa: 47253, habitantes

Población directa: Pacientes ITS VIH SIDA y familiares afectados  
directamente por estas enfermedades, que se atiende en la Estrategia Sanitaria  
de ITS VIH SIDA del Centro de Salud Huarupampa

### **2.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:**

Centro de Salud Huarupampa.

### **2.5. DURACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO: 1 año.**

Fecha de inicio: 20 de marzo del 2018

Fecha de término: 20 de marzo del 2019

### **2.6. COSTO TOTAL: S/. 19,539.00**

## RESUMEN

El presente trabajo académico nace a raíz de la problemática que se presenta en el distrito de Huaraz, en la población asignada al Centro de Salud Huarupampa, debido al aumento de casos de ITS VIH SIDA, en los últimos años, teniendo en cuenta que para disminuir el número de caso, tanto los afectados las familias deben desarrollar prácticas saludables como Proyectos de Vida, Habilidades Sociales, Sexualidad Responsable ;ejecutar medidas preventivas como: el uso adecuado del preservativo, dedicación al deporte fomentar a una vida sana y el diagnóstico precoz y adherencia al tratamiento, así se estará contribuyendo a disminuir la transmisión y contribuir con la prevención y control de las ITS VIH SIDA y otras enfermedades.

Este trabajo busca mejorar las prácticas saludables a través de líneas de acción como Gestión, Capacitación, Información, Educación y Comunicación (IEC): Ampliación de la oferta de los servicios de salud, autoestima en los afectados con ITS VIH SIDA y eficientes valores familiares, erradicación del estigma y discriminación del personal de salud. Incluye la elaboración del Plan de capacitación del personal de salud y de los afectados con ITS VIH SIDA.

Esperando que como profesional de OBSTETRICIA y trabajadores del sector salud, podamos contribuir con prácticas saludables a las personas con ITS VIH SIDA, en el Centro de Salud Huarupampa, del distrito de Huaraz, a fin de que los casos disminuyan y se pueda brindar una buena atención tanto a los pacientes afectados con este mal, así como a sus familiares, y no discriminar ni aislar esto casos de enfermedad contribuyendo con ello a mejorar también la cálida de vida de los mismo y la inserción en la sociedad.

### **III.- JUSTIFICACIÓN:**

Las familias por no tener conocimientos de prevención y promoción sobre las enfermedades de ITS-VIH/SIDA estos desconocimientos llevan muchas veces a no saber guiar a sus hijo sobre este mal que ataca principalmente a los adolescentes y jóvenes ya que estas etapas de vida son expuesta a estas enfermedades los comportamientos sexuales de riesgo, constituyendo un problema de salud pública, para ello el personal de salud tiene que estar sensibilizado para brindar una atención para mejorar la calidad de vida(6).

Los adolescentes y jóvenes están expuestos a contraer infecciones de transmisión sexual, ya que en esta etapa tienen curiosidad y deseo de relacionarse con el sexo opuesto, siendo necesario brindar conocimientos para que tengan comportamientos sexuales seguros (6).

La Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA contempla dentro de sus Líneas de Acción la prevención de las ITS, en especial la población adolescente, juvenil y la familia resalta la importancia de la consejería (6).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), unos 685 mil hombres y mujeres, contraen una ITS, cada día. En América se estima que entre 40 y 50 millones de hombres y mujeres contraen la ITS cada año esto indica que va en aumento (2) En medida que el tiempo transcurre se evidencian más casos de infección de transmisión sexual, por lo que las cifras son alarmantes ya que dentro de ella se encuentra también la enfermedad de VIH/SIDA.

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las

personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria (7).

El distrito de Huaraz no es ajeno a esta problemática de salud, más aún en la zona de Huaraz ya que es una población amplia en y aumento casos de ITS VIH SIDA que se registran y por lo tanto los afectados y familias deben desarrollar prácticas saludables, reconocer a los pacientes con ITS VIH SIDA y conocer la importancia del diagnóstico precoz y adherencia al tratamiento, para disminuir la transmisión y contribuir con la prevención y ITS VIH SIDA. Asimismo el presente trabajo se relaciona con el 3er objetivo de desarrollo sostenible que es salud y bienestar, ya que el interés de este trabajo es mejorar la salud de la población y de esa forma se contribuya en calidad de vida de las personas.

En el Centro de Salud Huarupampa es un establecimiento de primer nivel de Atención; donde existen problemas de salud pública y están relacionados directamente con la salud de los individuos y el logro de potencialidades de desarrollo de la sociedad, estos problemas se inician en las familias por desconocimiento es donde se desencadenan los problemas de ITS –VIH/SIDA.

Este trabajo académico se justifica por su contribución al Mejoramiento del conocimiento en ITS VIH SIDA al paciente, sus familiares y comunidad

con la finalidad de disminuir el número de casos, aunque no existen estudios sobre el tema a nivel de la ciudad de Huaraz, el presente trabajo se convierte en uno de los primeros en esta provincia.

A partir de esta información se podrá diseñar estrategias de promoción y prevención a la comunidad y familia a fin de disminuir conductas de riesgo y fomentar Hábitos saludables, Proyectos de vida, Sexualidad responsable y la participación activa de la familia involucrándola en el cuidado de su comunidad y asegurar la adherencia al tratamiento del paciente para su recuperación.

Respecto al aporte al profesional obstetra, el trabajo académico permitirá fortalecer los procesos de atención en marcados en la Estrategia Sanitaria Nacional de Control y Prevención de la ITS VIH SIDA, dirigido a brindar una atención integral y personalizada al paciente, su familia y la comunidad.

Asimismo, el presente trabajo tiene como finalidad sensibilizar y capacitar a los integrantes del equipo de salud de la Estrategia ITS VIH SIDA, sobre el manejo y tratamiento de los pacientes con ITS VIH SIDA así como en la erradicación del estigma y la discriminación buscando en todo momento mejorar las prácticas saludables en los pacientes con ITS VIH SIDA, con la participación activa de la familia en el Centro de Salud Huarupampa. A través de la implementación de estrategias y/o actividades preventivas promocionales, con participación del paciente y familia, buscando la adherencia al tratamiento.

El Ministerio de Salud (Minsa) aconseja a los jóvenes, sobre todo a los adolescentes, que inician las relaciones sexuales a temprana edad existe un incremento de riesgo de un embarazo no deseado y de adquirir una infecciones

de transmisión de transmisión sexual (ITS) ó el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana); además la falta de conocimientos los predispone al riesgo, según (ENDES 2015) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, sólo el 9.7 % de adolescentes de 15 y 19 años utilizó condón masculino en su primera relación sexual.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades menciona que en el año 1983- 2017 en el Perú se notificaron casos de sida 1- 861 y VIH 3- 4510 respectivamente, las edades más afectadas con casos de sida son 25 a 29 años seguido de 30 a 34 años y 20 a 24 años de edad, predominando más en varones, en Ancash los caso acumulados de sida desde 1983-2016 es de 644 casos, en el 2016 se notificaron 132 de VIH y 21 sida (5).

Según lo mencionado anteriormente se evidencia que la notificación de casos de ITS -VIH/SIDA cada vez va en aumento por lo que resulta preocupante en la salud de nuestra población.

Los principales factores que influyen en el incremento de las ITS-VIH/SIDA son la edad temprana en que se inicia la vida sexual, los cambios frecuentes y repetidos de compañeros sexuales, la falta de educación sexual y de una cultura de prevención; el sexo comercial, frecuentemente asociado a otros factores de riesgo como son el uso de drogas lícitas e ilícitas y prácticas sexuales (6).

Las ITS son enfermedades frecuentes, a veces son enfermedades que son asintomáticas. Se considera que 70% de las mujeres y 30% de los varones infectados con clamidia son asintomáticos, y que 80% de las mujeres y 10% de

los varones con gonorrea son asintomáticos (6,3).

Se tiene el porcentaje de mujeres y varones sobre esta enfermedad muchas de las veces son infectados por no tener conocimientos sobre las prevenciones de las ITS-VIH/SIDA y estas cifras son alarmantes ya que en muchos casos no acuden en buscar ayuda para la solución de esta enfermedad lo cual conlleva a una serie de problemas tanto para la madre o el niño solo por un desconocimiento (6,3).

Varios estudios han comprobado que la epidemia de VIH está relacionada significativamente a las epidemias de ITS. Es por esta razón que los establecimientos de salud brindan atención de las personas con ITS tienen un papel fundamental en el manejo integral de las poblaciones en riesgo de adquirir el VIH. Las ITS y el VIH comparten varias características en común: vías de Transmisión, estrategias de promoción y prevención y seguimiento por parte de los programas de control (3).

La falta de información son las que ponen en riesgo a las personas de adquirir una ITS o VIH. Se ha demostrado además que pacientes con VIH eliminan más cantidad de virus en las secreciones genitales cuando presentan una ITS. El riesgo de transmitir VIH entre una persona sana y otra infectada eleva en promedio de 2 a 5 más de contraer una ITS. En el caso de la úlcera genital pone el riesgo de transmisión del VIH se eleva entre 50-300 veces. Esto indica por qué en los lugares en las que las ITS tenían un control deficiente la epidemia de VIH-SIDA aumentó (3).

Los procesos inflamatorios de los genitales, aumentan la susceptibilidad de las personas no infectadas debido a la mayor presencia de células blanco para

el VIH en las zonas donde están instalados los procesos inflamatorios. - aumentando la enfermedad de las personas infectadas debido al incremento de células portadoras del VIH en las zonas donde están instalados los procesos inflamatorios (3).

En el caso de la vaginitis bacteriana normalmente el pH vaginal bajo ( $< 4.5$ ) inhibe la activación de los linfocitos CD4 lo que puede reducir el número de células blanco para el VIH en la vagina. Además, se ha demostrado que el peróxido de hidrógeno ( $H_2O_2$ ) producido por los lactobacilos tiene efecto vermícida contra el VIH. En la vaginitis bacteriana se produce la disminución de los lactobacilos (productores de peróxido de hidrógeno) y la alteración del pH vaginal (incremento) que podría condicionar un aumento en el riesgo de infección por VIH en mujeres con vaginitis bacteriana. Por otro lado, existe suficiente información que sugiere que en personas infectadas con el VIH existe un incremento de las manifestaciones clínicas y en el grado de infección de diferentes ITS, así como una respuesta disminuida a los tratamientos rutinarios (3).

Las ITS causan consecuencias en el hombre y las mujeres estas suelen ser graves o muy severas incluso a veces mortales:

- a) En hombres: puede producirse infertilidad a consecuencia de una uretritis o epididimitis.
- b) En mujeres: infecciones del tracto reproductivo (3).

Debido a que un alto índice de infecciones de transmisión sexual es asintomáticas no acuden servicios de salud a tiempo para prevenir consecuencias graves. Entre las más conocidas son:

- enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI)
- embarazo ectópico
- infertilidad
- complicaciones durante el embarazo, parto y/o puerperio
- cáncer de cuello uterino causado por el virus del papiloma humano.

Una de las complicaciones más importantes es la infertilidad, que resulta de cicatrices ocasionadas en las trompas de Falopio después de una infección producida por Gonorrea, Clamidia y probablemente Vaginitis bacteriana que ocasionaron una Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI). Los abortos tardíos y nacidos muertos se pueden asociar con corioamnionitis debido a enfermedades de transmisión sexual y al sobre crecimiento bacteriano asociado a vaginitis bacteriana, así mismo las ITS también pueden conllevar a la ruptura prematura de membranas o parto prematuro (3).

En el 2015, se diagnosticó la infección por el VIH en una cantidad de 39 513 personas en los Estados Unidos. El número de diagnósticos nuevos bajó el 19 % desde el 2005 hasta el 2014. Debido a que la realización de la prueba del VIH se ha mantenido estable o ha aumentado en los últimos años, esta reducción en los diagnósticos sugiere que hubo una verdadera reducción en las infecciones nuevas. Esta reducción se debe a los esfuerzos de prevención del VIH dirigidos a poblaciones específicas. Sin embargo, el progreso no ha sido parejo y en algunos grupos la cantidad de diagnósticos ha aumentado (8).

Para los recién nacidos de madres con alguna ITS se pueden incrementar a infecciones congénitas como en el caso de sífilis, gonorrea, clamidia, hepatitis B y VIH que pueden causar ceguera, invalidez y muerte neonatal. La

infertilidad debido a las ITS en ÁFRICA es de 50 a 80%, ASIA el 15 a 40% en AMÉRICA LATINA mayor a 35% y en los países industrializados de 10 – 35% en diferentes países (3).

En el Perú, el sistema de vigilancia epidemiológica tiene deficiencias que no permiten conocer el real problema de las ITS. La información proveniente de estudios realizados que evidencia que existe una elevada frecuencia de estas enfermedades que indica mayor aumento de la demanda de servicios de salud. Es importante para mejorar todo ello la integración de los servicios de ITS en el establecimiento de primer nivel de atención y la creación de centros modelo de atención de ITS lo cual a revertir esta situación (3).

Con respecto a sífilis y sífilis congénita, se cuenta con información proveniente de la vigilancia centinela y de diversos estudios transversales que muestran prevalencias de 1,4% en gestantes durante el primer control prenatal y 3,1% en puérperas a nivel nacional. Lo cual muestra que existe un terreno fértil para el desarrollo de diversas epidemias de ITS y en particular del VIH. Además, se ha evidenciado un incremento de los casos de Sífilis Congénita.

Este trabajo académico concierne a la labor diaria, porque continuamente ingresan pacientes afectados con ITS y muchas veces desconocen prácticas saludables, por lo que es preciso que todos los equipos multidisciplinarios del establecimiento conozcan para que la atención integral del usuario sea la más apropiada, esta incluye la estrategia de ITS, un servicio muy importante.

Ley N° 26842, Ley General de Salud, ley N° 26626, Ley que encarga al Ministerio de Salud la elaboración del Plan Nacional de Lucha contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana, el SIDA y las enfermedades de transmisión

sexual; y sus modificatorias, ley N° 28243, ley que modifica la Ley N° 26626 sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (9).

Orcasita Pineda, LT, Et al (10).En Colombia 2012, realizo la investigación “Conocimientos y Actitudes frente al VIH/sida en Padres de Familia de Adolescentes Colombianos” el objetivo fue identificar conocimientos y actitudes frente al VIH/sida en una muestra de 106 Padres , En conclusión se evidenciaron conocimientos sobre VIH, una actitud positiva, a pesar de que aún permanecen ideas erróneas sobre su transmisión y la prevención, teniendo la necesidad de fortalecer estrategias educativas para informar a los padres en conceptos y habilidades favorables en el manejo y prevención de VIH.

Puig C, Montalvo P (11) ,En Bolivia 2011 , realizo la investigación “Infecciones de transmisión sexual, VIH y Sida: una aproximación a conocimientos, actitudes y prácticas de poblaciones adultas y jóvenes indígenas en las tierras bajas de Bolivia”, el objetivo de fortalecer la capacidad de las organizaciones indígenas en la prevención del VIH y sensibilizar sobre los factores socioculturales que hacen más vulnerables al VIH a los pueblos indígenas de Bolivia, se concluye que no tienen acceso a servicios, insumos ni información básica de prevención y atención a ITS, incluido el VIH - Sida, encontrándose en mayor vulnerabilidad ante esta epidemia. La disponibilidad de información y educación sobre prevención de ITS es limitada, por no realizarse en lenguas locales, medios gráficos y audiovisuales, atractivos y claros que puedan ser utilizados en las comunidades.

Campos G, Et al (12). En Costa Rica (2011), realizo el estudio “Promoción de la salud y estrategias educativas para la prevención contra violencia sexual, e infecciones de transmisión sexual en adolescentes”, se describe durante los meses de noviembre y diciembre del año 2009 con una población escolar de 106 estudiantes que cursaron el sexto año de la Escuela Napoleón Quesada. La metodología empleada obedece a la investigación acción cualitativa y es implementada por 10 estudiantes de la Universidad de Costa Rica, los resultados en sus diferentes etapas demostraron que la falta de conocimiento y manejo teórico sobre derecho a la salud y enfermedades de transmisión sexual, por parte de la muestra obedecía al pobre trabajo de información al que deben enfrentarse en sus diferentes ámbitos de vida.

Mazo Y, Et al (13). En Colombia 2015, realizo un estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013”, estudio transversal en 210 adolescentes universitarios, con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes, los resultados: fueron regulares en el 14%, las actitudes en el 8% y las prácticas en el 41%, los estudiantes de mayor edad y semestres más avanzados presentaron puntajes más altos en las Actitudes y más bajos en las Prácticas. Conclusión: los puntajes de conocimientos, actitudes y prácticas presentaron resultados desfavorables demostrando el riesgo de los jóvenes de adquirir VIH/SIDA y la necesidad de fortalecer los programas destinados a mejorar la salud sexual y reproductiva.

Becerra, V, Et al (14). En nuestro país en el 2012, se realizó una

investigación “Asociación entre el conocimiento de las mujeres peruanas acerca del VIH y sus actitudes frente a personas infectadas”, se realizó un análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2011, el objetivo fue determinar la asociación entre el conocimiento de las mujeres peruanas acerca del VIH con sus actitudes frente a las personas con VIH y sus características socio demográficas, los resultados sobre conocimiento referida al uso del condón para disminuir el riesgo de contagio (86.5%), mientras que el 35.2% respondió que se contagian por compartir utensilios con una persona infectada, en conclusión las actitudes positivas frente a las personas infectadas con VIH. Es necesario emplear programas educativos de VIH. En los niveles educativos y en áreas rurales.

Habiendo descrito la problemática y confrontado con literatura que demuestra la importancia de este trabajo académico denominado “FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA PREVENCIÓN DE LAS ITS VIH/SIDA. CENTRO DE SALUD HUARUPAMPA\_HUARAZ, 2018; como obstetra es de gran interés contribuir a fortalecer los conocimientos de las familias en la prevención de las ITS VIH/SIDA mejorando su calidad de vida, mediante una educación y comunicación en prácticas saludables, porque la sociedad nos exige que toda esta actividad esté presidida por criterios de buena gestión que también el profesional de salud puede asumirlo por su formación técnicas- científico-humanístico.

#### **IV. OBJETIVOS**

##### **2.1. OBJETIVO GENERAL**

Mejora el conocimiento de las familias en la prevención de la ITS VIH/SIDA en la jurisdicción del Centro de Salud Huarupampa  
\_Huaraz, 2018.

##### **2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Personal de salud sensibilizado en la prevención de las ITS VIH SIDA,
2. Adecuados hábitos y costumbres de las familias en la prevención de las ITS -VIH / SIDA.
3. Recurso humano profesional con competencia en la prevención y tratamiento de las ITS VIH SIDA.

#### **V.- METAS**

1. 60% de familias mejoran su conocimiento en la prevención de la ITS VIH SIDA.
2. 80% de personal de salud sensibilizado en ITS VIH/SIDA.
3. 60% de familias practican hábitos y costumbres en la prevención de las ITSVIH/SIDA.
4. 70% de Recurso Humano Personal fortalecido con competencias en la prevención de las ITS -VIH/SIDA
5. 80% de recurso Humano Profesional sensibilizado en la prevención de ITS –VIH/SIDA.

6. 80% de agentes comunitarios sensibilizados en la prevención de las ITS -VIH/SIDA
7. 70% de Programas de difusión sobre los beneficios de la prevención de las ITS-VIH/ SIDA.
8. 80% de familias capacitadas en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.
9. 80% de personal de salud capacitado en prevención y tratamiento de las ITS-VIH/ SIDA.

## **VI. METODOLOGÍA**

### **6.1. LÍNEAS DE ACCIÓN Y/O ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN:**

Las estrategias para el presente proyecto el conocimiento de las familias en la prevención de la enfermedad de ITS-VIH/SIDA; a través de la mejora de capacidades del personal de salud, capacitación a familias.

Formar el comité de Mejora Continua de la Calidad del Centro de Salud para la sostenibilidad del presente proyecto y para comprender mejor las líneas de acción, se describen a continuación:

#### **A) Sensibilización.**

Motivar la participación y el compromiso de los profesionales de la salud, autoridades locales y de la población, en las acciones de promoción de la salud, especialmente sobre el fortalecimiento de conocimientos de las familias sobre la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual e Virus de la Inmunodeficiencia Humana, a fin de contribuir a la mejora de su

calidad de vida.

La participación, el compromiso y liderazgo del personal completo de Salud y autoridades son importantes porque garantizan el respaldo institucional del gobierno local y la continuidad en las acciones para desarrollar de un distrito local saludable.

**Acciones:**

**A1.** Talleres de sensibilización al personal de salud en prevención de la ITS -VIH/SIDA.

- Elaboración del plan del talleres de sensibilización
- Presentación del plan al área de capacitación.
- Aprobación del plan.
- Ejecución de los talleres de sensibilización.
- Evaluación e informe.

**A2.** Talleres de sensibilización a los agentes comunitarios en la prevención de las ITS -VIH/SIDA.

- Elaboración del plan del talleres de sensibilización
- Presentación del plan al área de capacitación.
- Aprobación del plan.
- Ejecución de los talleres de sensibilización
- Evaluación e informe.

**B) Capacitación**

Es una de las funciones claves de la administración y desarrollo del personal y las organizaciones, por consiguiente, debe

operar de manera integrada con el resto de la función de este sistema. En lo interior significa que administración y el desarrollo del personal debe de entenderse como un todo en que las distintas funciones incluidas la capacitación, interactúan para mejorar el desempeño de las personas y la eficiencia de la urbanización. Existe un conjunto de herramientas básicas que se emplean en la administración y desarrollo del personal, de las organizaciones modernas, las cuales también pueden ser aprovechadamente utilizadas para la gestión de la capacitación entre ellas las principales son: las descripciones y especificaciones de los cargos; (15)

- Las especificaciones de los itinerarios de carrera interna.
- Los manuales de organización, procedimientos y métodos de trabajo
- Los expedientes del personal

Las capacitaciones son importantes para la mejora y la estabilidad de las personas para el logro de una comunidad, saludable.

**Acciones:**

**B1.** Programa de difusión en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

- Elaboración del plan de difusión
- Presentación del plan de difusión al área de capacitación.
- Aprobación del plan difusión.
- Ejecución del cronograma difusión
- Evaluación e informe.

**B2.** Capacitación a familias en temas relacionados a la prevención de las ITS-VIH/SIDA.

- Elaboración del plan de capacitación.
- Presentación del plan de capacitación.
- Aprobación del plan de capacitación.
- Ejecución del talleres de capacitación
- Evaluación e informe.

**C) Educación y Comunicación.**

**Educación:**

Es muy importante para el desarrollo de las personas y poder resolver el estatus de los ciudadanos ya que es un proceso del ser humano que conlleva a tener una mejor calidad de vida y poder buscar soluciones de su entorno.

Un primer acercamiento a la definición de comunicación puede realizarse desde su etimología. La palabra derivada del latín comunicarse, significa “compartir algo, poner en común”. Por lo tanto, la comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupos. A través de la comunicación, las personas o animales obtienen información respecto a su entorno y compartirla con el resto (16).

La comunicación es importante a través de ella podemos expresar lo que sentimos y así compartir algo que nos está pasando de esta manera solucionar problemas que se presente en la

comunidad o familia (16).

**Comunicación:**

Es el proceso de transmisión y recepción de, información y mensajes. El acto de comunicar es un proceso complejo en el que dos o más personas se relacionan y a través de un intercambio de mensajes con código similares, tratan de comprender e influirse de forma que sus objetivos sean aceptados en la forma prevista, utilizando un canal que actúa de soporte en la transmisión de la formación (17).

Para haber una comunicación tiene que ser la participación de dos o más personas para comprenderse y alcanzar sus objetivos propuesto de cada individuo resolviendo problemas de su comunidad o familia que puedan conllevar a soluciones de manera prevista (17).

Con los años, la comunicación dejó de ser únicamente lenguaje, para convertirse paulatinamente en medio de comunicación masiva y medicación cultura. En los tiempos modernos comunicar significa poner en común con otro, ideas pensamientos, a través de diferentes de diferentes canales y con un código compartido. Existen disimiles definiciones, ha sido estudiada y tratada con diferentes enfoques (18).

Por su parte la comunicación para la salud es el proceso social, educativo y político que incrementa y promueve la conciencia pública sobre la salud, promueve estilos de vida saludable y la

acción comunitaria a favor de la salud, brindando oportunidades de ejercer sus derechos y responsabilidades para formar ambientes, sistemas y políticas favorables a la salud y bienestar. Partiendo de esta premisa de educar, informar convencer y explicar, así como escuchar, la comunicación para la salud proporciona a individuos y comunidades de las ventajas y recursos necesarios para prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida (18).

**Acciones:**

**C1.** Programa de Capacitación a profesionales de la salud en  
prevención y tratamiento de las ITS VIH/SIDA.

- Elaboración del plan de capacitación.
- Presentación del plan de capacitación.
- Aprobación del plan de capacitación.
- Ejecución del talleres de capacitación
- Evaluación e informe.

**C2.** Programa de capacitación a profesionales en estilos de vida  
saludables.

- Elaboración del plan de capacitación.
- Presentación del plan de capacitación.
- Aprobación del plan de capacitación.
- Ejecución de los talleres de capacitación.
- Evaluación e informe.

## **6.2. Sostenibilidad de proyecto**

La sostenibilidad de este trabajo académico estará a cargo del equipo de salud que trabajara directamente con las familias es decir el personal de salud (sectoristas), el profesional obstetra y la jefatura del centro de salud Huarupampa, tiene el compromiso de interrelacionarse con la dirección de la Red Huaylas Sur con la finalidad de impulsar a este proyecto en forma sostenible ya través del tiempo puesta para cada año. Para garantizar el cumplimiento de las metas la red de salud está comprometida en apoyar activamente en el desarrollo del proyecto.

## **VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION:**

El sistema de monitoreo busca conocer cómo se está llevando a cabo las actividades y tareas definidas en las aplicaciones operativas. Además analiza si estas cumpliendo con las metas diseñados en los plazos previstos con los recursos designados. De igual manera nos permite realizar el seguimiento de la ejecución de las actividades. Permite brindar información permanente y continua sobre los avances del proyecto.

SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN

MATRIZ DE SUPERVISIÓN

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición del Indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
<p><b>Propósito:</b></p> <p>Mejora el conocimiento de las familias en la prevención de las ITS- VIH /SIDA en Huaraz 2018.</p>	<p>- 60% de familias mejoran su conocimiento en la prevención de la ITS VIH SIDA.</p>	<p>-N° de familias que han mejorado su conocimiento en la prevención de las ITS VIH SIDA.</p>	<p>-Familias que mejoran sus conocimientos en la prevención de las ITS VIH SIDA.</p>	<p>-Entrevista a las madres sobre la prevención de las ITS VIH SIDA.</p>	<p>-Mensual</p>	<p>-Ficha de monitoreo</p>
<p><b>Resultados:</b></p> <p>1. Personal Sensibilizado en la prevención de las ITS – VIH/SIDA</p> <p>2. Adecuado Hábitos y costumbres de las familias en la prevención de las ITS - VIH/SIDA.</p>	<p>-80% de personal de salud sensibilizado en ITS VIH/SIDA.</p> <p>-60% de familias practican hábitos y costumbres en la prevención de las ITS –VIH/SIDA</p>	<p>-N° de profesionales de salud sensibilizados en prevención ITS - VIH/SIDA.</p> <p>-N° de familias que practiquen hábitos y costumbres en la prevención de la ITS - VIH/SIDA</p>	<p>-Profesionales de la salud sensibilizados en prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p> <p>-Familias con Hábitos y Costumbres en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p>	<p>-Libro de actas.</p> <p>-Ficha familiar.</p>	<p>-Mensual</p> <p>-Mensual</p>	<p>-Libro de actas.</p> <p>-Ficha familiar</p>

<p>3. Recurso Humano Profesional con competencias en la prevención y tratamiento de las ITVIH/SIDA.</p>	<p>-70% de Recurso Humano fortalecido con competencias en la prevención de las ITS -VIH/SIDA.</p>	<p>-N° de recursos humanos fortalecidos y competente en la prevención de la ITS -VIH/SIDA.</p>	<p>-Recurso humano fortalecido y competente en la prevención de ITS-VIH/SIDA</p>	<p>-Libro de actas. Registro de asistencias.</p>	<p>-Mensual</p>	<p>-Libro de actas</p>
---	---	--	--	--	-----------------	------------------------

### MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADO DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARÁ PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN
1. Personal Sensibilizado en la prevención de las ITS – VIH/SIDA	-Talleres de sensibilización para el personal de salud en la prevención de las ITS- VIH/SIDA	-80% Sensibilización de todo el Personal de salud en la ITS- VIH/SIDA.	-N° de recursos humanos sensibilizado	-Personal sensibilizado en la prevención de ITS- VIH/ SIDA.	-Registro de asistencias.	-Mensual	-Libro de actas.
	-Talleres de sensibilización a agentes comunitarios en la prevención de las ITS- VIH/SIDA.	-80% de agentes comunitarios sensibilizados en la prevención de las ITS - VIH/SIDA.	-N° de agentes comunitarios sensibilizados en la prevención de la ITS VIH SIDA.	-Agentes comunitarios sensibilizado.	- Libro de Actas.	-Mensual	-Libro de actas.

<p>2. Adecuado Hábitos y costumbres de las familias en la prevención de las ITS -VIH/SIDA.</p>	<p>-Programa de difusión a las familias en los beneficios de la prevención de las ITS –VIH/SIDA. -Capacitación a las familias en temas relacionados en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p>	<p>-70% de Programas de difusión sobre los beneficios de la prevención de las ITS VIH/ SIDA. -80% de familias capacitadas en la prevención de las ITS VIH/SIDA.</p>	<p>-N° de familias con conocimiento destacado en la prevención de ITS VIH SIDA -N° de Familias capacitadas en la prevención de ITS-VIH/SIDA</p>	<p>-Familias con conocimientos adecuados. -Familias con conocimientos en la prevención de ITS VIH/SIDA</p>	<p>-Formato de visitas domiciliarias. -Libro de actas</p>	<p>-Mensual -Mensual</p>	<p>-Fichas de visitas domiciliarias -Libro de actas</p>
<p>3. Recurso humano Profesional comprometido en la prevención y tratamiento de las ITS -VIH/SIDA.</p>	<p>-Programa de capacitación a los profesionales de la salud en la prevención y tratamiento de las ITS VIH/SIDA. -Programa de capacitación a profesionales en estilos de vida saludables.</p>	<p>-80% de personal de salud capacitado en la prevención y tratamiento de las ITS VIH/ SIDA. -80% de profesionales capacitados en estilos de vida saludables.</p>	<p>-personal capacitado en la prevención y tratamiento de las ITS-VIH/SIDA. -Profesionales capacitados en estilos de vida saludables.</p>	<p>-Personal capacitado en la prevención y tratamiento en ITS VIH/SIDA. -Personal capacitado en estilos de vida.</p>	<p>-Actas -Actas</p>	<p>-Mensual -Mensual</p>	<p>-Estadística -Actas</p>

## IX.-RECURSOSREQUERIDOS

### 9.1. Recursos Humanos.

RECURSO HUMANO	HORAS MENSUALES	COSTO POR MES	COSTO TOTAL EN 1 AÑO
Honorarios profesionales del equipo Multidisciplinario de la estrategia de prevención de ITS	150	S/. 1500	S/. 18,000.00
<b>COSTO TOTAL</b>			S/. 18,000.00

### 9.2. Materiales

CODIGO	DENOMINACIÓN	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOT.
5.3.11.30	Papel Bond A4 x80 gr	1000	18.00	90.00
	Papel Bulky Plumones de pizarra Plumones gruesos	1000	25.00	25.00
	Papel sábana Cartulina de colores	04	3.50	14.00
	Cartón dúplex	04	2.50	10.00
	Folder plastificado	50	2.50	25.00
	Lapiceros Lápices Cd's	50	0.50	70.00
	Corrector Borradores	50	0.50	24.00
		50	0.50	25.00
		30	2.50	50.00
		06	4.00	50.00
		50	0.50	20.00
		20	1.00	6.00
		50	1.00	
	2	10.00		
	4	1.50		
<b>TOTAL</b>				<b>S/.434.00</b>

### 9.3. Materiales para capacitación (20 Personas).

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE PROPIO	APORTE REQUERIDO
1	Local	100.00	2	0.00	200.00
2	Equipo de sonido	100.00	2	0.00	200.00
3	Impresiones, fotocopias	0.10	500		50.00
4	Gigantografías	25.00	2		50.00
5	Materiales de trabajo: Fólderes, lapiceros, papel bond	1.50	60	90.00	
6	Equipo multimedia	50.00	2	100.00	
7	Maestro ceremonia	50.00	2	100.00	
8	Refrigerio	100.00	2		200.00
9	Movilidad local	25.00	4		100.00
10	Agua para ponentes	1.50	10		15.00
Subtotal				290.00	815.00
<b>COSTO TOTAL PARA CAPACITACIÓN</b>		<b>S/. 1,105.00</b>			

#### 9.4. Resumen de presupuesto:

<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>APORTE REQUERIDO</b>	<b>ORTE PROPIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
Recursos Humanos	S/. 18,000.00	0.00	S/.18,000.00
Materiales	S/. 434,00	0.00	S/.434.00
Materiales para Capacitación	S/.1,105.00	0.00	S/. 1,105.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/.19,539.00</b>	<b>0.00</b>	<b>S/.19,539.00</b>

### VIII.- CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
					2018		2018		
			DESCRIPCION	COSTOS S/.	I	II	III	IV	
1	Elaboración del trabajo académico “fortalecimiento de las familias en la prevención de las ITS VIH/SIDA. Centro de salud Huarupampa_Huaraz, 2018”	1	Informe	S/. 300.00	X				Proyecto Elaborado
2	Presentación y exposición del trabajo a la dirección centro de salud Huarupampa.	1	Informe	S/. 40.00	X				Proyecto Presentado

3	Reunión con el Jefe del centro de salud Huarupampa y personal de salud para formar Comité de mejora continúa para el apoyo en la ejecución del trabajo.	2	Informe	S/. 30.00	X	X			Reuniones realizadas
4	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	S/. 19,539.00		X	X	X	Proyecto ejecutado
5	Evaluación del trabajo académico.	1	Informe	S/. 20.00				X	Proyecto desarrollado
6	Presentación del Informe Final	1	Informe	S/. 150.00				X	Proyecto presentado

## PLAN OPERATIVO

### OBJETIVO ESPECIFICO 1: Personal Sensibilizado en la prevención de las ITS –VIH/SIDA

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Talleres de sensibilización al personal de salud en prevención de las ITS - VIH/SIDA.	Elaboración del plan de talleres de sensibilización Presentación del plan al área de capacitación. Aprobación del plan. Ejecución de talleres de sensibilización Evaluación e informe.	Taller	S/. 13,300.00	X X X	X X	X X	X X
2	Talleres de sensibilización a los agentes comunitarios	Elaboración del plan de talleres de sensibilización	Taller	S/. 1,000.00	X X			

	<p>en la prevención de las ITS -VIH/SIDA</p>	<p>Presentación del plan al área de capacitación.</p> <p>Aprobación del plan.</p> <p>Ejecución de los talleres de sensibilización</p> <p>Evaluación e informe.</p>			<p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>
--	--	--	--	--	----------	-------------------	-------------------	-------------------

**OBJETIVO ESPECIFICO 2:** Adecuado hábitos y costumbres de las familias en la prevención de las ITS -VIH/SIDA.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Programa de difusión a las familias en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.	Elaboración del plan de difusión Presentación del plan de difusión al área de capacitación. Aprobación del plan difusión. Ejecución del cronograma difusión Evaluación e informe.	Difusión	S/.1,330.00	X X X	X X	X X	X X
2	Capacitación a las familias en temas relacionados a la prevención de las ITS-VIH/SIDA.	Elaboración del plan de capacitación. Presentación del plan de capacitación. Aprobación del plan de capacitación. Ejecución del talleres de capacitación Evaluación e informe.	Taller	S/. 1,000.00	X X X	X X	X X	X X

**OBJETIVO ESPECIFICO 3:** Recurso Humano Profesional con competencias en la prevención y tratamiento de las ITS -VIH/SIDA.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Programa de Capacitación a profesionales de la salud en prevención y tratamiento de las ITS VIH/SIDA.	Elaboración del plan de capacitación. Presentación del plan de capacitación. Aprobación del plan de capacitación. Ejecución del talleres de capacitación Evaluación e informe.	Taller	S/. 1,330.00	X X X X X	X X	X X	X X
2	Programa de capacitación a profesionales en estilos de vida saludables.	Elaboración del plan de capacitación. Presentación del plan de capacitación. Aprobación del plan de capacitación. Ejecución de los talleres de capacitación. Evaluación e informe.	Taller	S/. 800.00	X X X X X	X X	X X	X X

## **X.- ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES:**

El trabajo académico es mejorar (Mejora el conocimiento de las familias en la prevención de las ITS- VIH /SIDA en Huaraz 2018. Estará a cargo de la coordinadora del equipo de gestión del servicio de Obstetricia, que se encuentra calificada para organizar y dirigir.

## **XI.- COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES**

- Red de Salud Huaylas Sur.
- ONG.
- Organizaciones de Base.
- Municipalidad.

## **XII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA**

1. Infosida. El VIH y las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Internet] [citado 10 nov 2017]. Disponible en ://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/26/98/el-vih-y-las-enfermedades-de-transmision-sexual--ets-
2. Ministerio de Salud. BOLETÍN ESTADÍSTICO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL PERÚ: 2002 – 201. [Internet] [citado 10 nov 2017]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2728.pdf>
3. Ministerio de Salud. GUÍA NACIONAL DE MANEJO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. Perú: MINSA: 2006.
4. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH. [Internet] [Citado 18 dic 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354>.
5. Ministerio de Salud. Sala de Situación de Salud Perú [Internet]. [Citado 18 dic 2017]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/salaSE13.pdf>
6. Choccare Salcedo C. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007. [Tesis de Licenciada]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008. [Citado 18 dic 2017]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/521/Choccare\\_sc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/521/Choccare_sc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Organización Panamericana de Salud. Los determinantes sociales y ambientales en relación al cambio climático y la salud. II FORO VIRTUAL

SALUD HUMANA Y SISTEMAS PRODUCTIVOS Efectos del Cambio Climático en la Salud Humana [Internet]. 2013 [citado 18 dic 2017].

Disponible en:  
<http://www.paho.org/nutricionydesarrollo/wpcontent/uploads/2013/07/Carlos-Corvalan-Los-determinantes-sociales-y-ambientales-en-relacion-al-cambio-climatico-y-la-salud.pdf>.

8. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. El VIH en los Estados Unidos: Resumen [Internet]. [citado 18 dic 2017]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/statistics/ataglance.html>.
9. Ministerio de Salud. “NORMA TÉCNICA DE SALUD DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)” [Libro en línea]. Lima: MINSA; 2014. [citado 18 dic 2017]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2014/RM\\_962-2014.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2014/RM_962-2014.pdf)
10. Orcasita Pineda, LT, Uribe Rodríguez, AF, Valderrama Orbegozo, LJ. Conocimientos y Actitudes frente al VIH/sida en Padres de Familia de Adolescentes Colombianos. Revista Colombiana de Psicología [Internet]. 2013; 22(1):59-73. [fecha de acceso 03/05/2018]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80428081005>
11. Puig Borràs, C, Montalvo, P. Infecciones de transmisión sexual, VIH y Sida: una aproximación a conocimientos, actitudes y prácticas de poblaciones adultas y jóvenes indígenas en las tierras bajas de Bolivia. Revista Boliviana [Internet]. 2011; 35(1):41-58. [fecha de acceso 03/05/2018]. Recuperado de:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607050X2011000100004&script=sci\\_arttext&lng=en](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607050X2011000100004&script=sci_arttext&lng=en)

12. Campos Vargas Grettel, Guevara Francesa Giancarlo, Núñez Ocampo Ana Elena, Vásquez Steller Taryn, Arroy Sánchez Esteban, Carmona Rojas Emmanuel et al. Promoción de la salud y estrategias educativas para la prevención contra violencia sexual, e infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Med. leg. Costa Rica* [Internet]. 2011; 28(1):39-44. [fecha de acceso 03/05/2018]. Recuperado de: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S140900152011000100005&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140900152011000100005&lng=en).
13. Mazo Vélez, Y, Domínguez Domínguez, L, Cardona Arias, J. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013. *REVISTA MÉDICAS UIS*, [Internet].2015; 27(3): 35-45. [fecha de acceso 03/05/2018]. Disponible en: <http://vie.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/4878>.
14. Becerra-Gonzales, V, Chunga-Iturry, N, Palomino-Cruzado, C, Arévalo-Rodríguez, T, Nivín-Huerta, J, Portocarrero-Ramírez, L, Carbajal-Urteaga, P, Tomás-Coronado, B, Caro-Vargas, M, Astocaza-Miranda, L, Torres- Bravo, L, Carbajal-Lázaro, E, Pinto-Arica, A, Moras-Rosado, M, Munayco- Moreno, M, Gutiérrez, C. Asociación entre el conocimiento de las mujeres peruanas acerca del VIH y sus actitudes frente a personas infectadas. *Revista Peruana de Epidemiología* [Internet]. 2012; 16 (3):01-08. [fecha de acceso 03/05/2018]. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203125431007>

15. Ministerio de salud. La gestión de la capacitación.
16. organizaciones. [fecha de acceso 26/04/2018]. Recuperado de:  
<http://www.minsa.gob.pe/publicaciones/pubs/Gescap/0c.htm>
17. Martínez Tello, A. Bloque I: Practicas el Proceso Comunicativo.2014.  
[fecha de acceso 26/04/2018]. Recuperado de:  
<http://aliciamartineztello.blogspot.pe/2014/07/bloque-i-practic-as-el-proceso.html>.
18. Victoria de la Caridad R.R, Margarita P.M., Elena R.M., Etna Y.V. La comunicación en Pedagogía. Educ Med Súper vol.28 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2014.

# **ANEXOS**

## **DIAGNÓSTICO SITUACIONAL**

El Centro de Salud Huarupampa, perteneciente a la Red de Salud Huaylas Sur, DIRES Ancash fue creado en el año 1972, después del sismo, como CISEA (Centro integrado de salud, educación y agricultura) y para atender a una población que en aquella época no sobre pasaba los 10,000 habitantes. En la actualidad cuenta con una inadecuada infra estructura y pocos recursos, tanto humanos como materiales, conllevan muchas veces a que la atención integral al usuario sea limitada. Así mismo, la distribución de sus ambientes hacen que la mayor cantidad de estrategias sanitarias funcionen en un solo ambiente, como por ejemplo el Servicio de Obstetricia lo cual cuenta con dos ambientes (Atención de Gestantes y la Atención de Planificación Familiar), en esta último ambiente es donde se hace la Atención de pacientes con y sin diagnóstico de ITS para la evaluación por el equipo multidisciplinario, administración de tratamiento de acuerdo al diagnóstico y consejerías, previo consentimiento de tamizaje para evitar incomodidad tanto para el paciente y familia y de los demás afectados.

Asimismo, el personal de salud no se abastece para cubrir todos los sectores del distrito debido al número reducido de personal de salud y promotores de salud y la ausencia de éstos en algunos sectores dificultando así la aplicación de fichas familiares e intervención de las familias de riesgo.

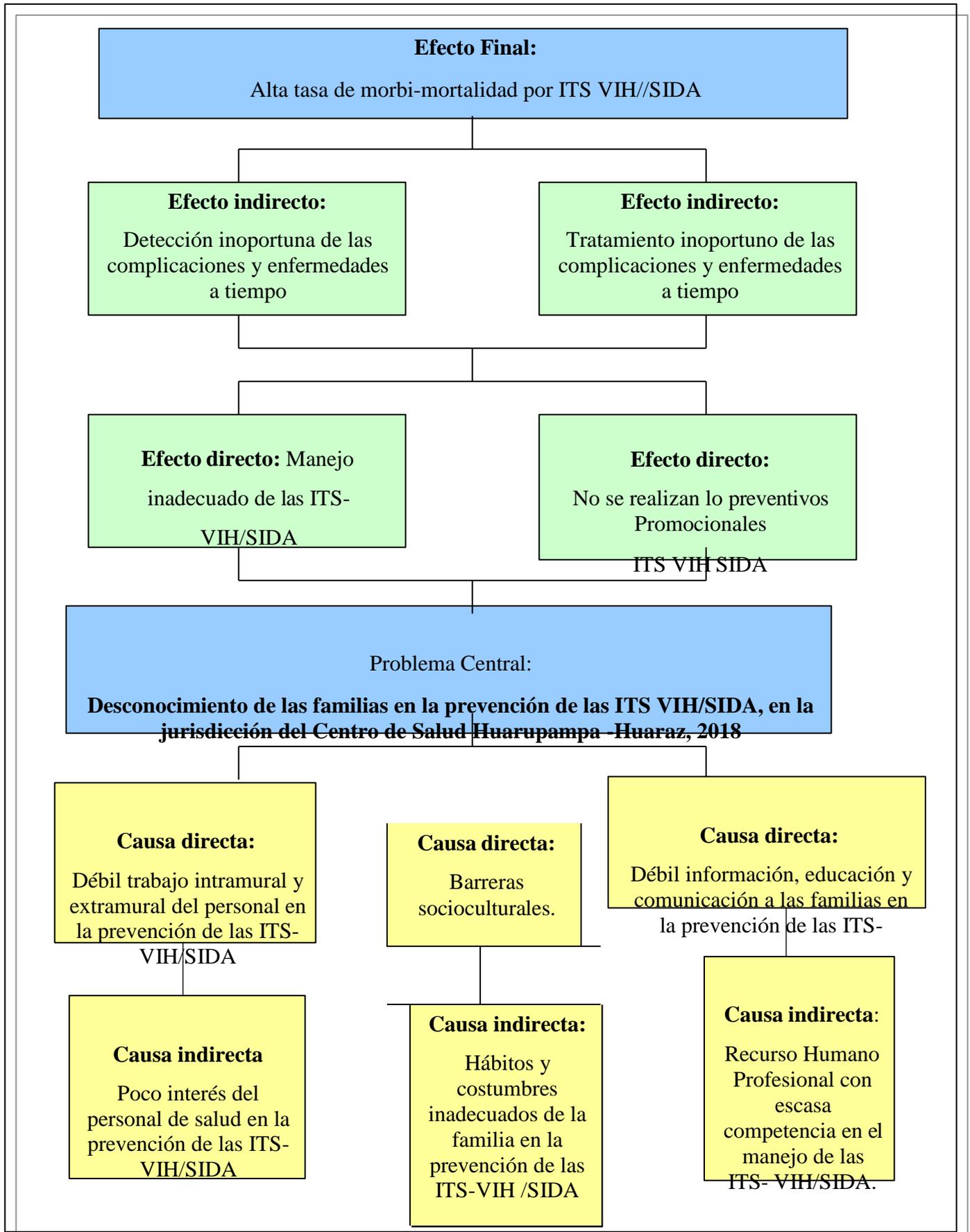
El Distrito de Huaraz, no es más que el reflejo de la situación de desarrollo por la que atraviesa el país; por lo que es una comunidad con múltiples problemas de salud se encuentra interactuando en los diferentes procesos biológicos, ecológicos, sociales, económicos y culturales. En el distrito de Huaraz se evidencian muchos lugares inadecuados para la población juvenil y adultos donde son

propensos a contraer ITS – VIH SIDA.

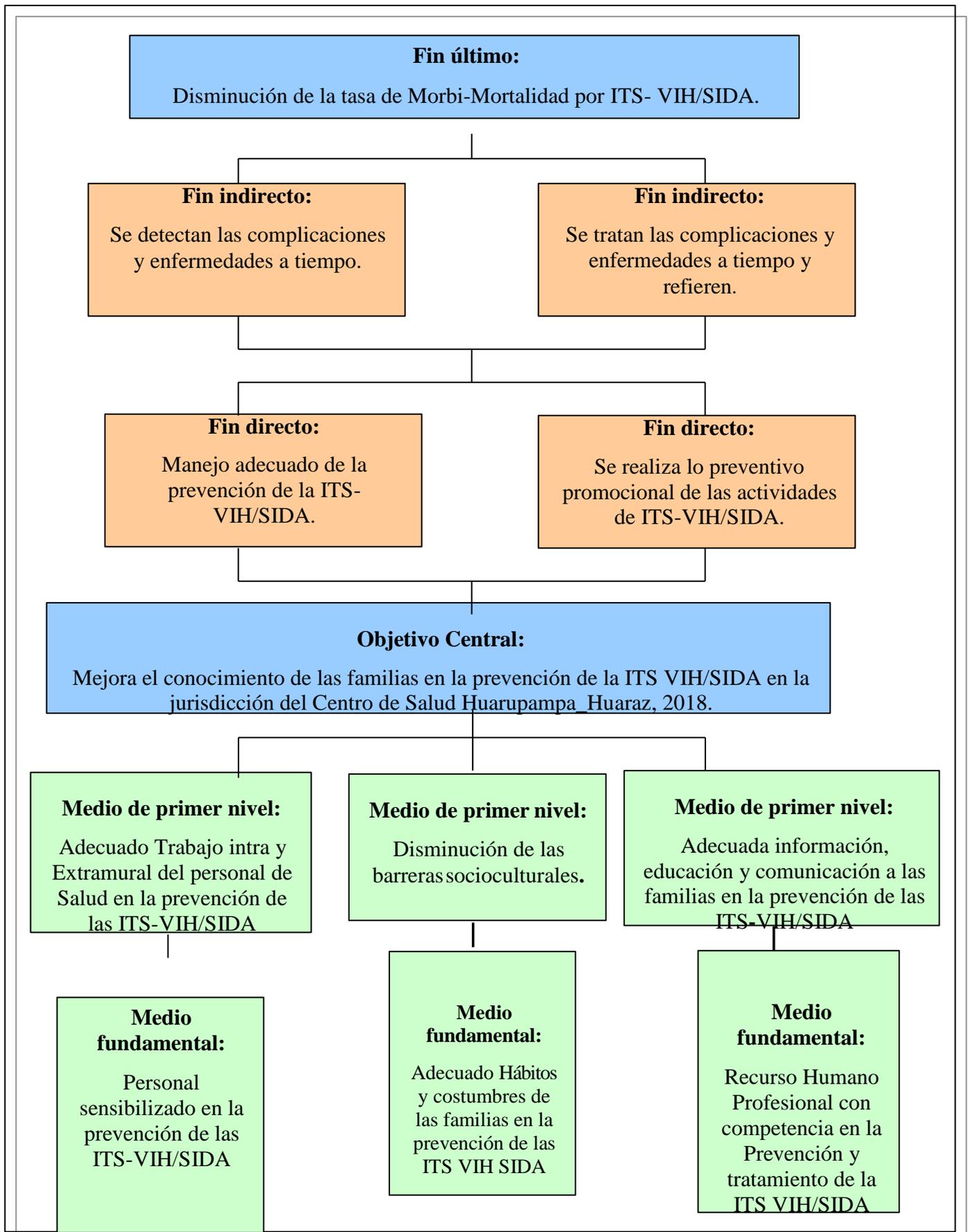
El nivel de estudio deficiente de cada individuo hace que su desconocimiento sea más frágil a no comprender sustancialmente de la gravedad de estas enfermedades que no solo afecta al individuo si no también implica a la familia y a la sociedad. El a b a n d o n o f a m i l i a r un problema presente en el distrito de Huaraz, siendo una de sus causas la falta de control de los padres hacia los hijos y esto contrae al inicio temprano de relaciones sexuales sin protección y el embarazo precoz.

También presenta problemas respecto a una inadecuada cultura sanitaria y ambiental como son los hábitos y estilos de vida poco saludables, incrementando de esta manera la probabilidad de enfermar sobre todo con la ITS.

**Gráfico No. 1c: Árbol de CAUSA - EFECTO**



**Gráfico No. 2c: Árbol de fines y medios**



# Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas

## Medio Fundamental:

A. Personal sensibilizado en la prevención de las ITS- VIH /SIDA.

### Acción:

A1. Talleres de sensibilización para el personal de salud en la prevención de las ITS- VIH/SIDA.

### Acción:

A2. Talleres de sensibilización a los agentes comunitarios en la prevención de las ITS -VIH/SIDA.

## Medio Fundamental:

B. Adecuado Hábitos y Costumbres de las familia en la prevención de las ITS- VIH /SIDA.

### Acción:

B1. Programa de difusión a las familias de los beneficios de la prevención de las ITS- VIH/SIDA.

### Acción:

B2. Capacitación a las familias en temas relacionados a la prevención de las ITS- VIH/SIDA.

## Medio Fundamental:

C. Recurso Humano Profesional con competencias en la prevención y tratamiento de las ITS- VIH/SIDA.

### Acción:

C1. Programa de Capacitación a profesionales de la salud en la prevención y tratamiento de las ITS -VIH/SIDA.

### Acción:

C2. Programa de capacitación a profesionales en estilos de vida saludables.

### MARCO LOGICO

	<b>JERARQUIA DE OBJETIVOS</b>	<b>METAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>FUENTES VERIFICACION</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>	Disminución de la tasa de morbi-mortalidad por ITS VIH/SIDA				
<b>PROPOSITO</b>	Mejora el conocimiento de las familias en la prevención de la ITS VIH/SIDA en la jurisdicción del Centro de Salud Huarupampa_Huaraz, 2018.	60% de familias mejoran su conocimiento en la prevención de la ITS VIH SIDA.	Nº de familias que han mejorado su conocimiento en la prevención de las ITS VIH SIDA.	-Registro de asistencia. -Ficha de monitoreo. -Entrevista a las madres sobre la prevención de las ITS VIH SIDA.	-Familias que mejoran sus conocimientos en la prevención de las ITS VIH SIDA.
<b>COMPONENTES</b>	A. Personal Sensibilizado en la prevención de las ITS – VIH/SIDA  B. Adecuado Hábitos y Costumbres de las familias en la prevención de las ITS -	80% de personal de salud sensibilizado en ITS VIH/SIDA.  60% de familias practican hábitos y costumbres en la	Nº de profesionales de salud sensibilizados en ITS -VIH/SIDA.  Nº de familias que practiquen hábitos y costumbres en la	-Libro de actas.  -Ficha familiar.	-Familias satisfechas con la atención en el Establecimiento de Salud.  -Familias que realizan un efecto multiplicador en su comunidad en la prevención de la ITS -VIH/SIDA.

	<p>VIH/SIDA.</p> <p>C. Recurso Humano Profesional con competencias en la prevención y tratamiento de las ITS - VIH/SIDA.</p>	<p>prevención de las ITS – VIH/SIDA</p> <p>70% de Recurso Humano fortalecido con competencias en la prevención de las ITS - VIH/SIDA</p>	<p>prevención de la ITS -VIH/SIDA</p> <p>Nº de recursos humanos fortalecidos y competente en la prevención de la ITS -VIH/SIDA.</p>	<p>- Libro de acta.</p> <p>- Registro de asistencia a capacitación.</p>	<p>-Familias orientadas en prevención de las ITS - VIH/SIDA</p>
<b>ACCIONES</b>	<p>A1. Talleres de sensibilización para el personal de salud en prevención de las ITS - VIH/SIDA.</p> <p>A2. Talleres de sensibilización a los agentes comunitarios en la prevención de las ITS - VIH/SIDA.</p>	<p>80% de recurso Humano Profesional sensibilizado en la prevención de ITS – VIH/SIDA.</p> <p>80% de agentes comunitarios sensibilizados en la prevención de las ITS - VIH/SIDA</p>	<p>Nº de recursos humanos comprometidos.</p> <p>Nº de personal de salud que participa en taller de sensibilización.</p> <p>Nº de agentes comunitarios sensibilizados en la prevención de la ITS VIH SIDA.</p>	<p>-Registro de asistencias.</p> <p>- Libro de Actas.</p> <p>-Registro de asistencias.</p> <p>- Libro de Actas.</p>	<p>- trabajo articulado con instituciones en la jurisdicción en la prevención de ITS -VIH/SIDA.</p> <p>-Actores sociales comprometidos e involucrados en la prevención de la ITS VIH SIDA.</p>

	<p>B1. Programa de difusión a las familias de los beneficios de la prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p> <p>B2. Capacitación a familias en temas relacionados a la prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p>	<p>70% de Programas de difusión sobre los beneficios de la prevención de las ITS-VIH/ SIDA.</p> <p>80% de familias capacitadas en la prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p>	<p>Nº de programas de difusión en los beneficios de la prevención de ITS-VIH/ SIDA.</p> <p>Nº de familias capacitadas la prevención de las ITS-VIH/SIDA.</p>	<p>-Oficios de apoyo para la difusión a la Red Huaylas Sur.</p> <p>-Oficios de apoyo para la difusión a la Municipalidad.</p> <p>- Libro de Actas.</p>	<p>Familias fortalecidas en conocimientos en la prevención de las ITS-VIH/ SIDA.</p> <p>Familias que previenen las ITS-VIH/SIDA.</p>
	<p>C1. Programa de Capacitación a profesionales de la salud en prevención y tratamiento de las ITS VIH/SIDA.</p> <p>C2. Programa de capacitación a profesionales en estilos de vida saludables.</p>	<p>80% de personal de salud capacitado en prevención y tratamiento de las ITS-VIH/ SIDA.</p> <p>80% de profesionales capacitados en estilos de vida saludables.</p>	<p>Nº de personal de salud capacitado.</p> <p>Nº de personal de salud que asistieron a las sesiones educativas.</p>	<p>- Libro de Actas.</p> <p>- Libro de actas.</p>	<p>Familias que reciben una buena atención en temas prevención y tratamiento de las ITS-VIH/ SIDA por parte de los profesionales de salud.</p> <p>Familias que practican estilos de vida saludables.</p>

**RED DE SALUD HUAYLAS SUR MICRORRED HUARUPAMPA**

**CENTRO DE SALUD HUARUPAMPA**

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:**

**NOMBRE** : Centro de Salud Huarupampa.  
**PERTENECE** : MINSA.  
**DIRECCIÓN** : Av. Raimondi N° 950  
**DEPARTAMENTO** : Ancash  
**PROVINCIA** : Huaraz  
**DISTRITO** : Huaraz  
**TELÉFONO** : 043-447085  
**CORREO ELECTRÓNICO** : cs\_huarupampa@hotmail.com  
**CREACIÓN** : 28 de mayo de 1972.  
**CATEGORÍA** : I-3

**N° DE AMBIENTES DEL ESTABLECIMIENTO: 15**

**SERVICIOS QUE BRINDA:**

1. Medicina General
2. Obstetrícia
3. Laboratorio Clínico
4. Odontología
5. Enfermería
6. Tópico
7. Farmacia
8. Inmunizaciones
9. Nutrición
10. Dermatología
11. Asistente social
12. Psicología
13. ITS

**HORARIO DE ATENCIÓN:** Lunes a viernes 7: 00 am a 7: 00 pm.

Sábados de 7: 00 am a 13: 00 pm.

**DIRECTOR MÉDICO REPRESENTANTE DE LA ATENCIÓN DE SALUD**

**NOMBRES Y APELLIDOS : JULIA AVALOS LAGUNA**

**D.N.I : 32987074**

**COLEGIO PROFESIONAL: COLEGIO MEDICO DELPERÚ**

**Nº DE COLEGIATURA 51555**