ISABU DE LA MANO CON LA MATERNIDAD SEGURA

ESTUDIANTE
MARIA FERNANDA URIBE AMARIS
HEIDY YULIANA AMADO BALLESTEROS

PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN+
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
BUCARAMANGA
2019

ISABU de la mano con la Maternidad Segura

Docente Asesor
Socorro Fajardo Nates
Rosa Gerardino

Práctica Electiva De Profundización
Universidad Autónoma De Bucaramanga
Facultad De Ciencias De La Salud
Programa De Enfermería
Bucaramanga
2019

RESUMEN

Introducción: La salud materno infantil es un problema en salud pública. Un estudio el fondo de *población de las Naciones Unidas (Unfpa)* reveló unos datos en los cuales 500 mujeres mueren cada año en Colombia por causas que se relacionan con el embarazo o parto (hipertensión, hemorragia infecciones, abortos inseguros), pero el 98% de estas muertes son prevenibles. El impacto en esta población deja a Colombia con la posibilidad de no poder alcanzar la meta propuesta por los Objetivos de Desarrollo del Milenio que son 45 muertes por cada 100 nacidos vivos, el resultado obtenido hasta ahora es de 69,3 muertes maternas por 100 nacidos vivos. **Objetivo:** Implementar mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario mediante la utilización de las TIC para el fortalecimiento del programa de maternidad segura en los centros de salud Campo Hermoso y la Joya durante el segundo semestre del 2019. **Metodología:** El trabajo se fundamenta en la ruta integral de atención materno infantil la cual resalta la importancia de que las gestantes no solo acudan a los controles prenatales sino también a los programas o actividades que se organizan en pro de su salud para los programas antes mencionados. Por ello se vuelve una herramienta muy importante la captación materna y fomento de acciones encaminadas a disminuir la morbimortalidad materno perinatal. La metodología planteada se basa en el análisis FODA, matriz de priorización Hanlon y la teoría de las tecnologías en el aprendizaje de prestación de cuidado: Propuesta de un marco referencial desde el modelo de Patricia Benner con estas herramientas se plantearon tres problemas principales, todos con un enfoque común que es la salud materno infantil. **Resultados:** Los resultados obtenidos para el problema número 1 se tenía planteado el 15% de cobertura para control prenatal y planificación familiar esta meta se logró en más del 100% para los centros de salud Campo Hermoso y la Joya. El problema número 2 que se enfocada en el componente investigativo teniendo en cuenta las bases de los cursos de investigación 1 y 2 y bajo el desarrollo de la práctica electiva de profundización se basaba en crear los contenidos virtuales del curso de preparación para la maternidad y paternidad, unificarlos y cargarlos en la página del Campus virtual del ISABU se logró en un 100% y el problema número 3 que se basaba en mejorar la asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad se logró en un 100% para los centros de salud Campo Hermoso y la Joya. **Conclusiones:** Después de realizar las intervenciones correspondientes y utilizar las estrategias planeadas y mencionadas con anterioridad, se logró aumentar las coberturas en los programas de control prenatal y planificación familiar con respecto al segundo trimestre por tanto el uso de intervenciones conjuntas de enfermería apoya fuertemente los procesos de captación de pacientes a los respectivos programas de promoción y prevención. Se planteó la intervención de crear contenidos unificados para el ISABU en los centros de salud Campo hermoso y la Joya lo que permitió la resolución y el mejoramiento de la ejecución de los cursos de maternidad actuales y la implementación de las TIC mejora la captación y asistencia tanto a los programas de control prenatal, planificación familiar y al curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Palabras claves: anticoncepción, atención prenatal, educación prenatal, enfermería, materno infantil**.**

SUMMARY

Introduction: Maternal and child health is a problem in public health. A study by the United Nations population fund (Unfpa) revealed data in which 500 women die each year in Colombia due to causes related to pregnancy or childbirth (hypertension, bleeding infections, unsafe abortions), but 98% of these deaths are preventable. The impact on this population leaves Colombia with the possibility of not being able to reach the goal proposed by the Millennium Development Goals, which are 45 deaths per 100 live births, the result obtained so far is 69.3 maternal deaths per 100 births alive **Objective:** To implement mechanisms and strategies for institutional and community support through the use of ICTs to strengthen the safe maternity program in the Campo Hermoso and La Joya health centers during the second half of 2019. **Methodology**: The work is based on the Comprehensive route of maternal and child care which highlights the importance of pregnant women not only attending prenatal controls but also the programs or activities organized for their health for the aforementioned programs. For this reason, maternal uptake and promotion of actions aimed at reducing maternal perinatal morbidity and mortality become a very important tool. The proposed methodology is based on the SWOT analysis, Hanlon prioritization matrix and the theory of technologies in learning to provide care: Proposal for a referential framework from the Patricia Benner model with these tools raised three main problems, all with A common approach that is maternal and child health. **Results:** The results obtained for problem number 1 had raised 15% coverage for prenatal control and family planning. This goal was achieved in more than 100% for the Campo Hermoso and La Joya health centers. Problem number 2 that focuses on the research component taking into account the bases of research courses 1 and 2 and under the development of the elective deepening practice was based on creating the virtual contents of the maternity and paternity preparation course , unifying them and loading them on the ISABU Virtual Campus page was achieved in 100% and problem number 3 that was based on improving attendance at the maternity and paternity preparation course was achieved by 100% for health centers Campo Hermoso y la Joya. **Conclusions:** After carrying out the corresponding interventions and using the previously planned and mentioned strategies, it was possible to increase the coverage in the prenatal control and family planning programs with respect to the second quarter, therefore the use of joint nursing interventions strongly supports the processes of recruitment of patients to the respective promotion and prevention programs. The intervention of creating unified content for the ISABU in the health centers Campo Hermoso and La Joya was proposed, which allowed the resolution and improvement of the execution of the current maternity courses and the implementation of ICT improves the recruitment and assistance both to the programs of prenatal control, family planning and the preparation course for maternity and paternity.

Keywords: contraception, prenatal care, prenatal education, nursing, maternal and child care.

INTRODUCCIÓN

El plan de mejora plantea las problemas y necesidades del centro de salud al que se aplica, teniendo en cuenta los programas de promoción y prevención que se manejan en todas las instituciones del ISABU, proporcionando a la población los recursos y medios necesarios para mejorar la salud y prevenir enfermedades por medio del control de las mismas; los programas direccionados por el ministerio de salud van encaminados a intervenciones que brindan soluciones a los determinantes en salud, reduciendo la inequidad y gestionando la salud por los ciclos de vida en la que estos trabajan. Desarrollándose fundamentalmente a través de ámbitos como: la aplicación de la política pública, la creación de ambientes favorables a la salud, el fortalecimiento de la acción y participación comunitaria, el desarrollo de actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud; por sus características la promoción de la salud sugiere un trabajo intersectorial sólido e interdisciplinar que haga posible la mejoría de las condiciones de salud en la población rural y urbana.

El modelo integral de atención en salud (MIAS) permite mejorar el acceso, la calidad de los servicios de atención y la gestión del riesgo de nivel comunitario para el cuidado de la salud en poblaciones vulnerables que afrontan difíciles condiciones de vida por el acceso limitado a los servicios de educación, vivienda, trabajo y salud, el modelo plantea la importancia de la intervención comunitaria como estrategia eficaz para el mejoramiento de la salud aplicando las herramientas de la Atención Primaria en Salud (APS), y así establecer las Rutas de Atención Integral en Salud (RIAS) como conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas para la promoción y el mantenimiento de la salud en el curso de vida. El plan de mejoramiento pretende apoyar los programas de promoción y prevención por medio de educación para la salud para el fortalecimiento del programa de maternidad segura y mejoramiento de las coberturas de planificación familiar en el centro de salud Campo Hermoso y la Joya durante el segundo semestre del 2019, basados en las necesidad de aumento de coberturas y mejoramiento de las estrategias en salud para el personal y para los usuarios, garantizando una valoración integral, con el soporte de los programas de protección específica, detección temprana y educación para la salud por curso de vida, buscando impactar en los ámbitos comunitarios, de promoción y prevención del centro de salud Campo hermoso y Joya.

JUSTIFICACIÓN

Los centros de salud del ISABU miden su productividad en metas planteadas de acuerdo a las coberturas útiles que se reflejan por los programas de atención de promoción y prevención, los centros de salud Campo Hermoso y la Joya no son la excepción en el momento de analizar resultados y encontrar bajas coberturas en todos los centros de salud (zona 1, 2 y 3).

Debido a que estas coberturas no están cumpliendo con las metas planteadas y esperadas es necesario trabajar sobre estrategias que las optimicen. El plan de mejoramiento que posteriormente se presenta se basa específicamente en la maternidad segura y la disminución de la muerte materna perinatal en salud pública, lo que abarca desde la asesoría preconcepcional, la asistencia a controles prenatales, la preparación del curso para la maternidad y paternidad en el que se incluye, planificación familiar y todos los cuidados posteriores al parto. Para trabajar sobre estas actividades se debe tener en cuenta la población a la que se le brindan los servicios según su curso de vida, lo que quiere decir que no todas aplican para el mismo programa de promoción y prevención. Un dato relevante a tener en cuenta es que un gran porcentaje de la población aplica para planificación familiar: adolescente, joven y adultez; por ende se decide plantear las estrategias necesarias para aumentar la cobertura en estos programas favoreciendo conjuntamente los cursos de vida a los que aplica.

El enfoque que se va a tener en cuenta en la ejecución del trabajo es la resolución 3280 del 2018 por medio de la cual se adoptan lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal.
Con la finalidad de que no solo es importante el área asistencial sino también la nueva metodología que se debe implementar, donde se hace minucioso énfasis en prevenir la enfermedad, para cumplir ese objetivo es necesario usar herramientas que sean factibles y que la comunidad usa, las TIC (tecnologías de información y comunicación) y como método de refuerzo la educación para la salud.

TEORISTA

Las tecnologías en el aprendizaje de prestación de cuidados: propuesta de un marco referencial desde el modelo de Patricia Benner.

Las tecnologías en el aprendizaje de prestación de cuidados: Propuesta de un marco referencial desde el modelo de Patricia Benner. El uso de las tecnologías requiere de un compromiso importante que es la actualización continua del conocimiento, como en el caso de enfermería que tiene personas relacionadas con cuidados individualizados.

Estado del arte

Comprende 3 ejes fundamentales el cuidado, el aprendizaje- enseñanza y las tecnologías.

Dentro de la disciplina de enfermería el cuidar es un acto de vida y comprende varias actividades dirigidas a mantener y conservar la vida, permitiendo que continúe de la mejor manera y se pueda reproducir. Existen dos tipos de cuidado un acto individual que se desarrolla cuando el individuo alcanza la autonomía y el acto de reciprocidad que comprende el cuidado hacia el otro cuando este lo requiere. Se debe tener en cuenta que hay momentos en que el cuidado no puede depender de la propia persona o de alguno de sus cuidadores principales por tanto es necesario el cuidado de personal calificado que sería enfermería.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como “la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.” Esta definición clarifica que la Enfermería es una profesión que se debe a las necesidades de la sociedad que demanda su atención de cuidados.

Aprendizaje- enseñanza

Las personas que quieran intervenir en el proceso de aprendizaje deben tener unas características, de lo contrario este proceso no sería factible:

1. la motivación: demanda de esfuerzo
2. atención: Evitar distracción
3. Recuperación y transferencia de conocimientos aprendidos
4. Conciencia y control de mecanismos transversales

Tipos de aprendizaje

Asociativo: Por medio de la repetición condensa la información y genera conocimiento automático

Constructivo: No se practica sobre la acción de reproducir sino más bien sobre la capacidad de interpretar el conocimiento

Tipos de enseñanza

- Presencial: Interacción profesor- alumno. Esto dependerá de que el maestro transmita la información de manera clara y precisa y este entrenado para esto
- Virtual: Se emplean las tecnologías de información y la comunicación (TIC) este tipo de aprendizaje se denomina e- learning.

Tecnologías de información y la comunicación

Las TIC impregnan muchas áreas entre ella la salud, empleándose el termino de e- health. Las técnicas más usadas para esto son por medio de televisión, video, ordenador, páginas web, chat, redes sociales, aplicaciones, etc.

E-learning

El aprendizaje por medio del uso de las TIC permite romper barreras geográficas y temporales. Todo el material disponible para los usuarios ellos lo toman de manera positiva porque son ellos quienes dan el paso hacia la obtención de la información de manera virtual y en el tiempo que deseen.

TABLA DE CONTENIDO

TEORISTA 7

Las tecnologías en el aprendizaje de prestación de cuidados: propuesta de un marco referencial desde el modelo de Patricia Benner. 7

Estado del arte 7

Aprendizaje- enseñanza 7

Tipos de aprendizaje 8

Tipos de enseñanza 8

Tecnologías de información y la comunicación 8

E-learning 8

ÍNDICE 10

Lista de figuras 10

Lista de tablas 12

Lista de anexos 13

OBJETIVOS 14

Objetivo General 14

Objetivos Específicos 14

CONTENIDO 15

Valoración del Área de trabajo 15

Organización 15

Diagnóstico del área de trabajo 18

Caracterización de la población 18

Caracterización de los programas: 18

Asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad, Centro de salud campo hermoso 19

Asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad, centro de salud joya 20

Coberturas de promoción y prevención campo hermoso 20

Detección temprana 20

Protección especifica 22

Coberturas de promoción y prevención la joya 23

Detección temprana 23

Planeación 26

Identificación de Problemas centro de salud Campo Hermoso y la Joya 26
Matriz DOFA 26
Priorización de problemas 29
Plan de Mejoramiento 31
Objetivos 31
Matriz de plan de mejoramiento 32
Cronograma 35
Resultados 36
CONCLUSIONES 57
REFERENCIAS 58
ANEXOS 59
Actividades complementarias 59

ÍNDICE

Lista de figuras

Grafica 1. Caracterización de la población.

Grafica 2. Asistencia curso de preparación para la maternidad y paternidad 2018 C.S Campo Hermoso (sin TICS).

Grafica 3. Asistencia Curso de Preparación para la maternidad y Paternidad C.S Campo Hermoso 2019- 01 (con TICS).

Grafica 4. Asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad, centro de salud joya 2018.

Grafica 5. Coberturas de promoción y prevención Programa de Crecimiento y Desarrollo CS Campo Hermoso.

Grafica 6. Coberturas de promoción y prevención Programa de agudeza visual CS Campo Hermoso.

Grafica 7. Coberturas de promoción y prevención Programa de Control Prenatal CS Campo Hermoso.

Grafica 8. Coberturas de promoción y prevención Programa de Planificación Familiar CS Campo Hermoso.

Grafica 9. Coberturas de promoción y prevención Programa de Crecimiento y Desarrollo CS La Joya.

Grafica 10. Coberturas de promoción y prevención Programa de Agudeza Visual CS La Joya.

Grafica 11. Coberturas de promoción y prevención Programa de Control Prenatal CS La Joya.

Grafica 12. Coberturas de promoción y prevención Programa de Planificación Familiar CS la Joya.

Figura 13. Jornada Instituto Campo Hermoso.

Figura 14. Jornada Centroabastos

Figura 15. Jornada Rincón de la paz

Figura 16. Jornada Colegio Politécnico sede C

Figura 17. Primera Jornada Salón Comunal del Barrio la Joya.

Figura 18. Segunda Jornada Salón Comunal del Barrio la Joya.

Figura 19. Jornada refugio San José.

Figura 20. Jornada centroabastos con los niños de la Fundación Semillas de Ilusión.

Figura 21. Control de planificación familiar CS Campo Hermoso.

Figura 22. Control prenatal CS Campo Hermoso.

Figura 23-30. Demanda inducida CS Joya programas de promoción y prevención.

Figura 31-34. Demanda inducida CS Joya Control prenatal.

Figura 35- 38. Informes semanales.

Figura 39-42. Planeación sesiones.

Figura 43-46. Herramientas el curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Figura 47- 49. Evidencia Campus virtual ISABU con 7 Sesiones del curso.

Figura 50- 53. Socialización de Contenidos a personal de los centros de salud campo hermoso, la joya y mutis.

Figura 54. Certificado de aprobación de los contenidos del curso en la página web Campus Virtual ISABU

Figura 55. Tabla de seguimiento de usuarios con demanda inducida CS Campo Hermoso.

Figura 56 – 57. Tabla de seguimiento de usuarios con demanda inducida CS Campo Hermoso.

Figura 58- 61. Formato de planeación UNAB, listas de asistencia, evidencias fotográficas e informe final CS Campo Hermoso.

Figura 62- 65. Formato de planeación UNAB, listas de asistencia, evidencias fotográficas e informe final CS La Joya.

Figura 66- 68. Evidencias de Asistencia al Curso CS Campo Hermoso.

Figura 69- 71. Evidencias de Asistencia al Curso CS Joya.

Figura 72- 74. Evidencia Uso de m- learning como herramienta principal para la motivación del curso Campo Hermoso.

Figura 75- 78. Evidencia Uso de m- learning como herramienta principal para la motivación del curso Joya.

Figura 79- 81. Informes por Sesión del curso.

Lista de tablas

Tabla 1. Zona 1 Centros de salud ISABU.

Tabla 2. Zona 2 Centros de salud ISABU.

Tabla 3. Zona 3 Centros de salud ISABU.

Tabla 4. Caracterización de programas de acuerdo al personal del ISABU.

Tabla 5. Caracterización de los programas por Curso de vida.

Tabla 6. Matriz DOFA.

Tabla 7. Matriz de Hanlon, priorización.

Tabla 8. Categorización de problemas

Tabla 9. Plan de mejoramiento, problema n°1.

Tabla 10. Plan de mejoramiento, problema n°2.

Tabla 11. Plan de mejoramiento, problema n°3.

Tabla 12. Cronograma.

Lista de anexos

Anexo 1. Proyecto interinstitucional cultura del cuidado para la seguridad del paciente.

Anexo 2. Capacitación planificación familiar (18 Julio).

Anexo 3. Capacitación Salud Infantil “AIEPI” (26 Julio).

Anexo 4. Jornada de Vacunación (27 Julio).

Anexo 5. Jornada de Vacunación (5 Octubre).

Anexo 6. Jornada de Socialización de Lavado de Manos (5 Agosto).

Anexo 7. Jornada Rosa (22 Agosto).

Anexo 8. Jornada Rosa (17 Octubre).

Anexo 9. Semana Andina de la Prevención de Embarazo en adolescentes (23 – 30 Septiembre).

Anexo 10. Curso Detección temprana CA Infantil (21 Octubre).

Anexo 11. Taller de capacitación en anticoncepción “Inserción DIU/ Implante Subdérmico” (1 Noviembre).

Anexo 12. Celebración del día de los niños en el Salón Comunal del Barrio la Joya (31 de Octubre).

Anexo 13. Socialización página Campus Virtual ISABU con todos los centros de salud.

OBJETIVOS

Objetivo General

Implementar mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario mediante la utilización de las TIC para el fortalecimiento del programa de maternidad segura en los centros de salud Campo Hermoso y la Joya durante el segundo semestre del 2019.

Objetivos Específicos

- Aplicar los instrumentos de valoración (observación, entrevista, búsqueda en las bases de datos, entre otros.) durante las tres primeras semanas de práctica electiva de profundización, analizando con esto las necesidades y actividades requeridas para la elaboración de un plan de mejoramiento.
- Priorizar la problemática de salud actuando con base en la Matriz DOFA (Debilidades-Oportunidades- Fortalezas y Amenazas).
- Diseñar el plan de mejora de acuerdo con las debilidades priorizadas
- Desarrollar estrategias innovadoras de motivación para las gestantes que garanticen la asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad por medio de la implementación de las TIC en salud.

CONTENIDO

Valoración del Área de trabajo

El instituto de salud de Bucaramanga fue creado mediante los decretos 668 de diciembre de 1989, siendo inicialmente un establecimiento público descentralizado del Orden Municipal. En 1997 son reestructuradas las entidades descentralizadas prestadoras de servicios de salud mediante el decreto 1876 del 3 de agosto del mismo año y el ISABU obtiene así la modalidad de empresa social del estado, con la categoría especial de entidad descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, cuya función esencial es la prestación de servicios de salud.

En agosto de 1999, entró en servicio el Hospital Local del Norte y se trasladó para allí la parte administrativa de la institución, que funcionó tradicionalmente, en la Unidad Intermedia Médico Quirúrgica.

Organización

La ESE Instituto de Salud de Bucaramanga cuenta con una amplia red de 22 centros de salud y 2 unidades de atención Hospitalaria UIMIST y el Hospital Local del Norte donde se prestan servicios de I y II Nivel de Complejidad, encargadas de garantizar la prestación de servicios médicos de todos los ciudadanos de Bucaramanga y su área de influencia, en especial a la población más vulnerable.

La organización de los centros de salud de acuerdo a las 3 zonas distribuidas geográficamente es la siguiente:

Zona 1

Integrada por los centros de salud distribuidos en los barrios de la zona Norte del Municipio de Bucaramanga, para dar cobertura en los servicios de salud (siendo la población más vulnerable) con necesidades básicas independientes (NBI), deficientes y en su gran mayoría afiliados al régimen subsidiado.

ZONA 1
C.S COLORADOS
C.S CAFÉ MADRID
C.S VILLAROSA
C.S IPC
C.S REGADEROS
C.S SAN RAFAEL
C.S KENEDY

Tabla 1. Zona 1 Centros de salud ISABU.

ZONA 2
C.S GAITAN
C.S GIRARDOT
C.S SANTANDER
C.S COMUNEROS
C.S MORRORICO
C.S ROSARIO
UIMIST
MOVILES RURALES

Tabla 2. Zona 2 Centros de salud ISABU.

Zona 2

Conformada por seis centros de salud, la Unidad Materno Infantil Santa Teresita y los móviles rurales, en la zona Centro/Oriente del Municipio de Bucaramanga, para dar cobertura de servicios de salud a la población.

Zona 3

Integrada por nueve centros de salud, distribuidos en los barrios en la zona occidente del Municipio de Bucaramanga, a cargo de la Doctora Martha Lucia Rodríguez Archila directora técnica zona 3 sur para dar cobertura de servicios de salud a la población. Cuatro de éstos centros de salud se encuentran en remodelación adecuando la infraestructura a las normas hospitalarias y en general a los estándares de la norma urbana para prestar un servicio digno y de calidad.

ZONA 3
C.S TOLEDO
C.S LIBERTAD
C.S BUCARAMANGA
C.S CRISTAL ALTO
C.S PABLO VI
C.S LA JOYA
C.S CAMPO HERMOSO
C.S MUTIS
C.S CONCORDIA

Tabla 3. Zona 3 Centros de salud ISABU.

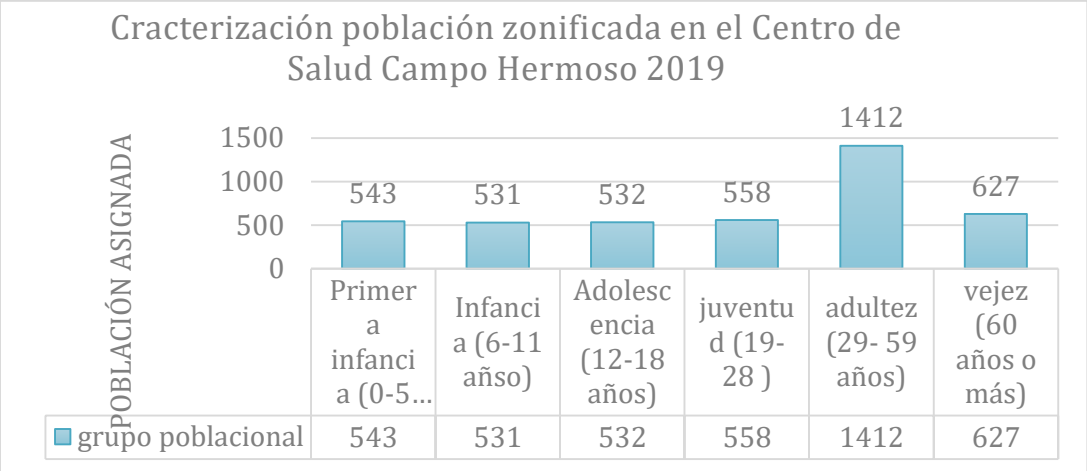
El sitio de práctica delegado fue el centro de salud la Joya que por motivos del plan de contingencia se encuentra prestando sus servicios en conjunto con el centro de salud Mutis, se encuentra ubicado en la Carrera 3 # 57-51 Barrio Mutis. Prestando los servicios de:

Personal	Servicios
Enfermera profesional	Programas de promoción y prevención (Planificación familiar, control de crecimiento y desarrollo, agudeza visual, control prenatal, citologías).
Auxiliar de enfermería	Toma tensión arterial, retiro de puntos, curaciones, paso de sondas, inyectología (planificación y órdenes médicas), distribución de medicamentos, entrega de resultados, pruebas de embarazo.
Auxiliar de enfermería	Vacunación
Medicina general e internos UNAB, UDES	Programas de promoción y prevención (adulto mayor, Joven, agudeza visual, planificación familiar primera consulta, detección alteración de la mama, riesgo cardiovascular, control prenatal, AIEPI), Medicina general
Médico general	Medicina general
Odontología y salud oral	Cuidado general cavidad bucal

Tabla 4. Caracterización de programas de acuerdo al personal del ISABU

Diagnóstico del área de trabajo

Caracterización de la población



Grafica 1. Caracterización de la población. Fuente: ISABU. (2019). Panacea/ CNT Centro de salud Campo Hermoso**.**

Caracterización de los programas:

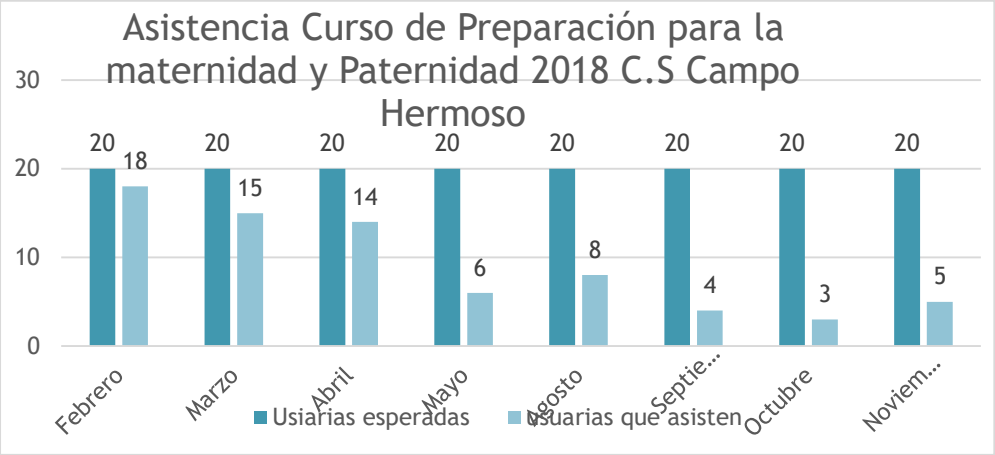
CURSO DE VIDA	PROGRAMAS
Familia gestante	Control prenatal, Vacunación Agudeza visual- edad 4 años,
Primera Infancia (0-5 años)	Crecimiento y desarrollo PAI, Salud oral
Infancia (6 - 11 años)	Agudeza visual, PAI, Salud oral, Crecimiento y desarrollo
Adolescencia (12 - 18 años)	Agudeza visual, joven, Planificación familiar, vacunación
Juventud (19-26 años)	Planificación familiar, joven 10-29 años, Citologías >25-69 años
Adultez (27- 59 años)	Adulto mayor >45 años, Riesgo cardiovascular
Persona mayor (60 o más) envejecimiento y vejez	Riesgo cardiovascular, Citologías

Tabla 5. Caracterización de los programas por Curso de vida. Fuente: ISABU. (2019). Panacea/ CNT Centro de salud Campo Hermoso.

Asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad, Centro de salud campo hermoso

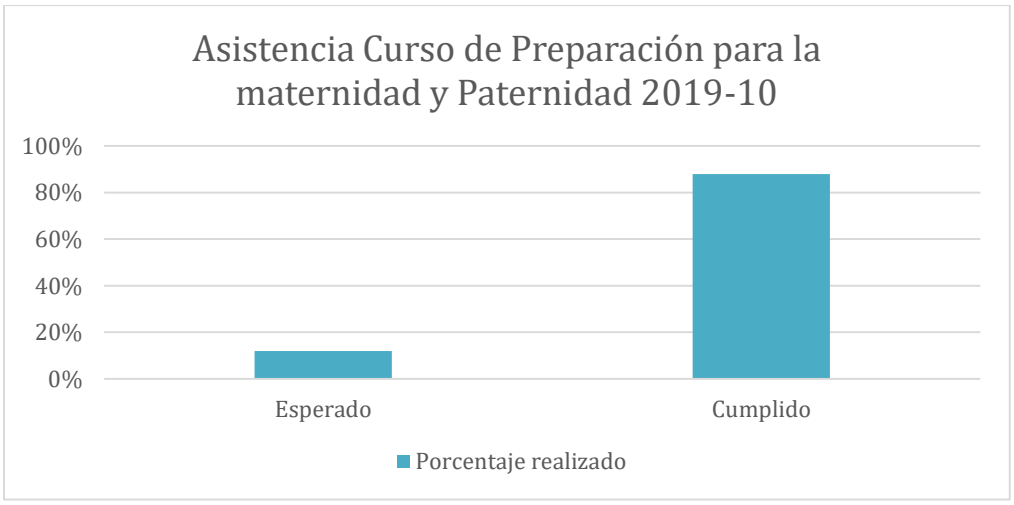
- Sin TICS

Centro de salud Campo Hermoso



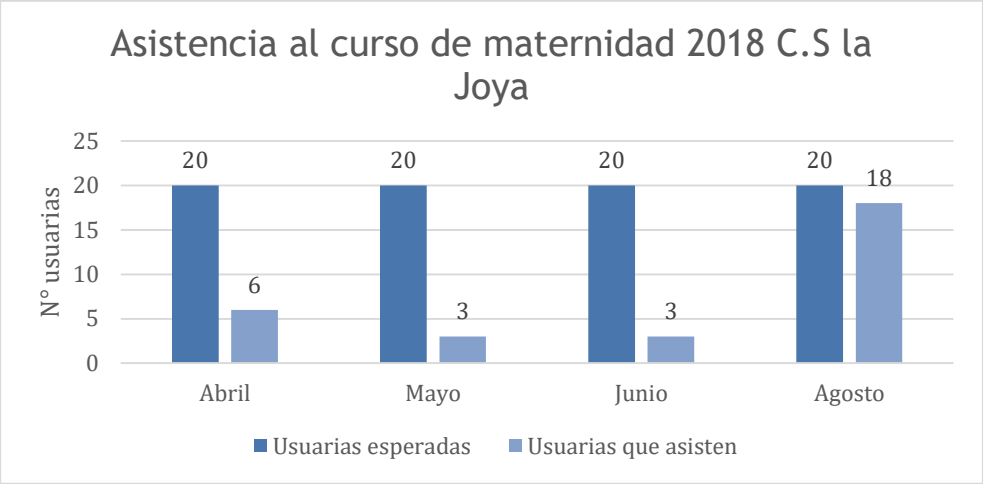
Grafica 2. Fuente: ISABU. (2019). Evidencias 2018. Centro de salud Campo Hermoso.

- Con TICS



Grafica 3. Fuente: ISABU. (2019). Evidencias 2018. Centro de salud Campo Hermoso

Asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad, centro de salud joya

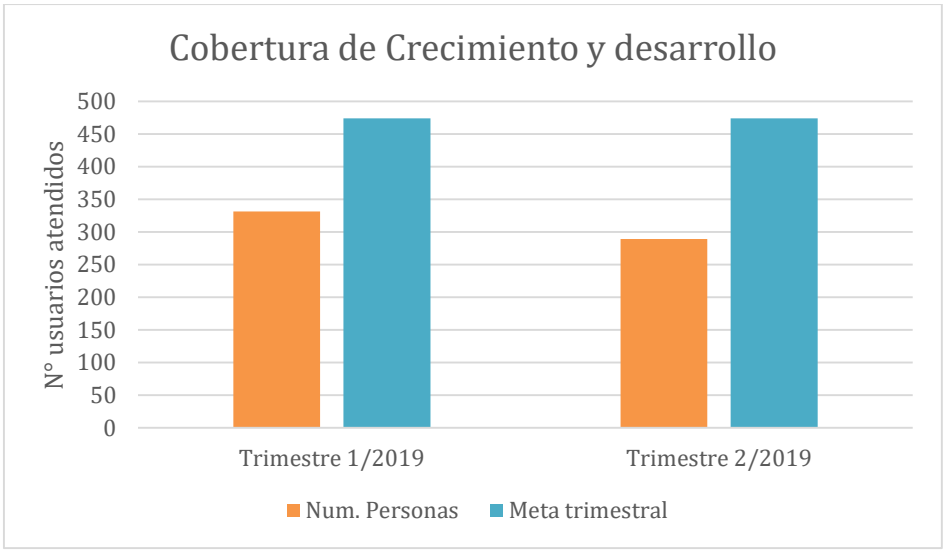


Grafica 4. Fuente: ISABU. (2019). Evidencias 2018. Centro de salud La Joya.

Coberturas de promoción y prevención campo hermoso

Detección temprana

- Crecimiento y desarrollo



Grafica 5. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud Campo hermoso

Trimestre 1

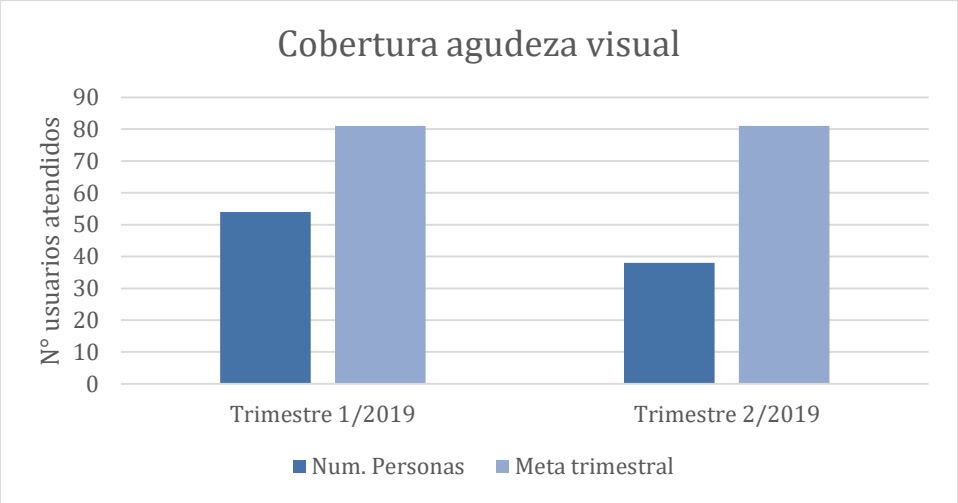
331/474 *100= 69,8%

Trimestre 2

289/474 *100= 60,9%

Las coberturas de crecimiento y desarrollo teniendo en cuenta las actividades realizadas por enfermería y medicina en el primer trimestre superan el 60% de la meta y desciende 9% para el segundo trimestre.

- Agudeza visual



Grafica 6. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud Campo hermoso

Trimestre 1

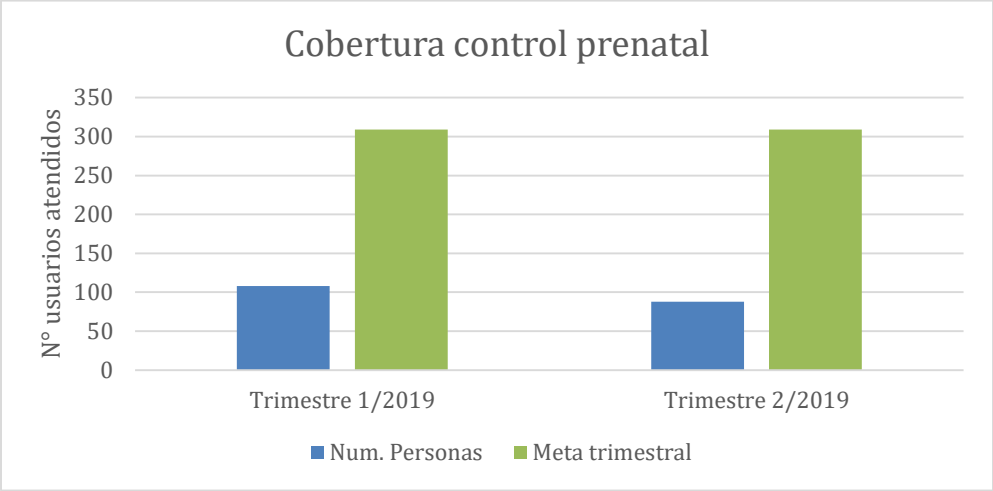
54/81 *100= 66,6%

Trimestre 2

38/81 *100= 46,9 %

Las coberturas de agudeza visual teniendo en cuenta actividades de enfermería y medicina son del 66% en el primer trimestre y en el segundo trimestre hay un descenso importante del 20%.

- Control prenatal



Grafica 7. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud Campo hermoso

Trimestre 1

108/309 *100= 34,9%

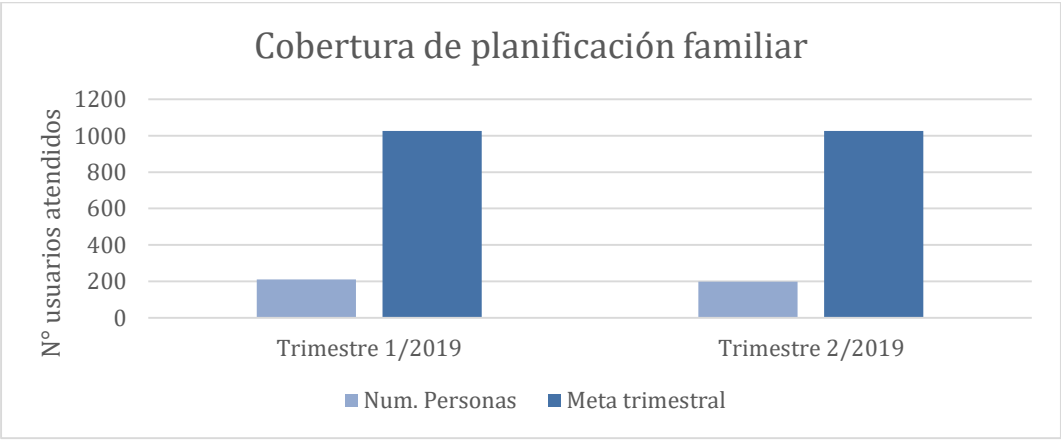
Trimestre 2

88/309 *100= 28,4%

Las coberturas de control prenatal en cuanto a actividades de enfermería y medicina en el primer trimestre no supero el 40% con 34,9% y para el segundo trimestre disminuyo 6%.

Protección especifica

- Planificación familiar



Grafica 8. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud Campo hermoso.

Trimestre 1

211/1026 *100= 20,5%

Trimestre 2

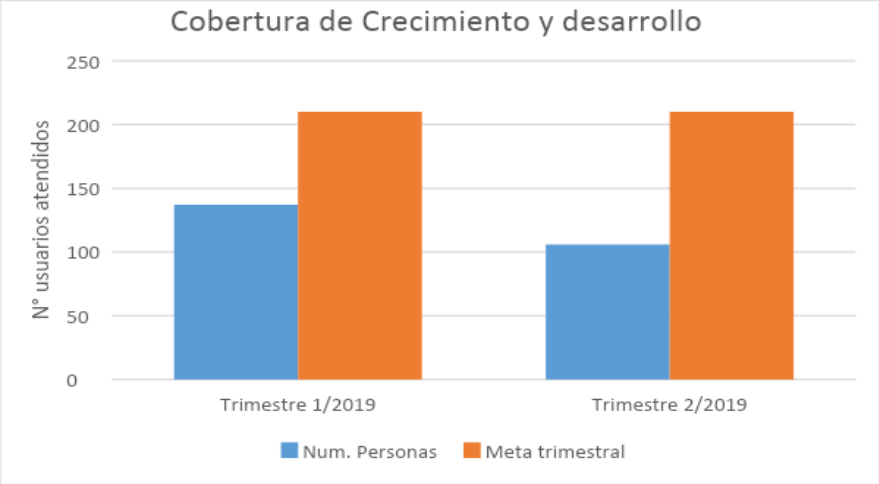
199/1026 *100= 19,3%

Las coberturas de planificación familiar para el primer trimestre contando actividades realizadas por enfermería y medicina quedo en 20% y para el segundo trimestre tuvo un leve descenso de 1%.

Coberturas de promoción y prevención la joya

Detección temprana

- Crecimiento y desarrollo



Grafica 9. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud La Joya

Trimestre 1

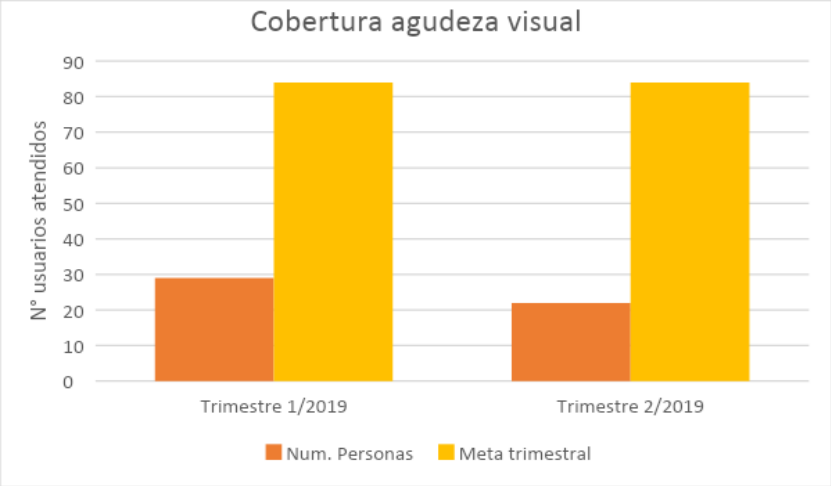
137/210*100= 65,2%

Trimestre 2

109/210 *100= 51,9%

Las coberturas de crecimiento y desarrollo teniendo en cuenta las actividades realizadas por enfermería y medicina en el primer trimestre superan el 60% de la meta y desciende 14% para el segundo trimestre.

- Agudeza visual



Grafica 10. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud La Joya

Trimestre 1

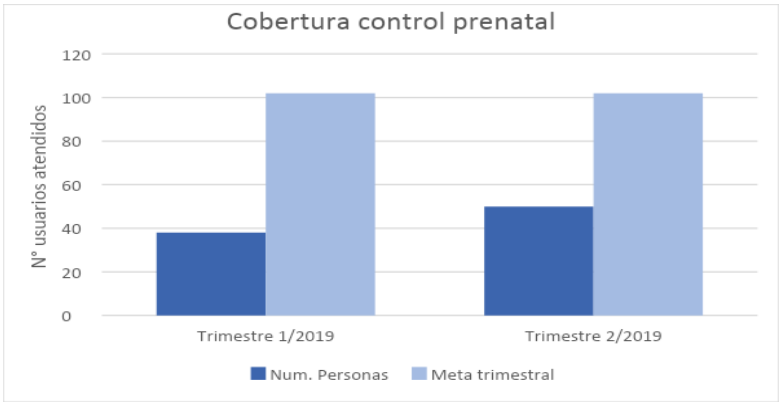
29/84 *100= 34,5%

Trimestre 2

22/84 *100= 26%

Las coberturas de agudeza visual teniendo en cuenta actividades de enfermería y medicina son del 34,5% en el primer trimestre y en el segundo trimestre hay un descenso del 8%.

- Control prenatal



Grafica 11. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud La Joya

Trimestre 1

38/102 *100= 37,2%

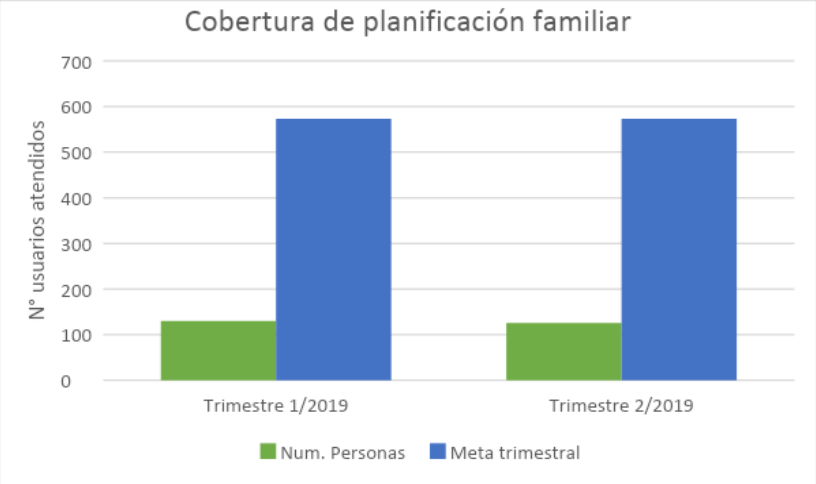
Trimestre 2

50/102 *100= 49%

Las coberturas de control prenatal en cuanto a actividades de enfermería y medicina en el primer trimestre no supero el 40% con 37,2%, pero en el segundo trimestre aumentó 12%.

Protección específica

- Planificación familiar



Grafica 12. Fuente: ISABU. (2019). Coberturas. Centro de salud La Joya

Trimestre 1

130/573 *100= 22,6%

Trimestre 2

126/573 *100= 21,9%

Las coberturas de planificación familiar para el primer trimestre contando actividades realizadas por enfermería y medicina fueron 22,6% y para el segundo trimestre tuvo un leve descenso de 1%.

Planeación

Identificación de Problemas centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Matriz DOFA

Debilidades	Fortaleza
No existen contenidos unificados para el curso de preparación para la maternidad y paternidad	Trabajo interdisciplinar para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad
Baja cobertura de programas de detección temprana (crecimiento y desarrollo, Detección temprana CA cuello uterino, control prenatal y agudeza visual) con respecto a las metas establecidas en el centro de salud	Historia clínica sistematizada
Baja asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad	Señalización adecuada de rutas de evacuación, extintores con la debida rotulación
Déficit de adherencia a control prenatal.	Notificación oportuna y correcta de los eventos de vigilancia epidemiológica
Baja cobertura de programas protección específica (planificación familiar) respecto a las metas establecidas en el centro de salud	Alta oferta de servicios ofrecidos por el Centro de Salud

No se ha realizado asesoramiento adecuado a los usuarios sobre los nuevos procesos de asignación de citas de promoción y prevención (de manera virtual y horario de atención presencial)	Atención acorde a la demanda de usuarios.
Necesidad de ampliar el paquete de servicios de promoción y prevención, incluyendo la planificación familiar para inmigrantes que aún no cuentan con la vinculación a EPS	Ambiente laboral: Comunicación asertiva
Aún no existe señalización de los consultorios y claridad de la localización de las tres Enfermeras que laboran en el Centro de Salud Mutis por el plan de contingencia	Eliminación correcta de residuos.
No existen servicios amigables para jóvenes y adolescentes.	Realización de jornadas de salud extramurales de manera interdisciplinar
Pendiente implementar la RIAS como la Ruta de Atención Integral para población Materno Perinatal	Adaptación positiva al plan de contingencia.
Actualización incompleta de base de datos	La institución ofrece atención a población inmigrante
Estrategias débiles de captación de pacientes a los programas de promoción y prevención.	Entrega oportuna de métodos anticonceptivos al usuario.
Reubicación de planta física.	Información clara y oportuna hacia los usuarios

	Disposición del auditorio para realizar capacitaciones y actividades.
Oportunidades	Amenazas
El Centro de Salud cuenta con convenio docencia-servicio de enfermería, medicina y psicología (UNAB,UCC, UDES)	Falta demanda de los servicios de la población joven y adolescente a los programas de promoción y prevención
Nuevo Modelo de Atención Integral en salud (MIAS)	Baja demanda de programas por parte de los usuarios debido a reubicación del Centro de Salud.
Programa interdisciplinario de educación en salud (PIES) para trabajo con población vulnerable (niños, adolescentes y jóvenes), especialmente con el Instituto de Campo Hermoso.	Restructuración del consejo directivo y rectoría del instituto Campo Hermoso
Trabajo intersectorial.	Ausencia de zonas de parqueo alrededor de la institución
Implementación de la resolución 3280 del 2018	
Ruta de Atención Integral para promoción y mantenimiento de la salud y Ruta de Atención Integral para población Materno Perinatal emanadas por ministerio de salud y protección social	
Convenio con instituciones educativas que abren las puertas al centro de salud para desarrollar programas de promoción y prevención dentro de la institución	

Tabla 6. Matriz DOFA. Fuente: Autoras (2019).

Priorización de problemas

Problemas	A: Magnitud del problema	B: Severidad del problema	C: Eficacia de la solución	D: Factibilidad	Total (A+B) CxD
Baja cobertura de programas de detección temprana (crecimiento y desarrollo, Detección temprana CA cuello uterino, control prenatal y agudeza visual) con respecto a las metas establecidas en el centro de salud	10	6	0.5	1	8
Déficit de adherencia a control prenatal	10	9	1.5	1	**28,5 (3)**
Baja asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad	10	5	1.5	1	**22,5 (3)**
Baja cobertura de programas protección específica (planificación familiar) respecto a las metas establecidas en el centro de salud	10	8	1.5	1	**27 (1)**
No existen contenidos unificados para el curso de preparación para la maternidad y paternidad donde se implementen las tecnologías de información y comunicación aplicadas a la educación para la salud.	10	6	1.5	1	**24 (2)**
No se ha realizado asesoramiento adecuado a los usuarios sobre los nuevos procesos de asignación de citas de promoción y prevención (de manera virtual y horario de atención presencial)	8	2	0.5	0	0
Necesidad de ampliar el paquete de servicios de promoción y prevención, incluyendo la planificación familiar para inmigrantes que aún no cuentan con la vinculación a EPS	6	2	0.5	0	0
Aún no existe señalización de los consultorios y claridad de la localización de las tres Enfermeras que laboran en el Centro de Salud Mutis por el plan de contingencia	4	2	0.5	0	0
Falta adherencia a los servicios amigables para jóvenes y adolescentes.	10	4	0.5	1	**7 (1)**

Pendiente implementar la RIAS como la Ruta de Atención Integral para población Materno Perinatal	10	2	0.5	1	6
Actualización incompleta de base de datos	10	2	0.5	0	6
Estrategias débiles de captación de pacientes a los programas de promoción y prevención	10	7	0.5	1	8,5

Tabla 7. Matriz de Hanlon, priorización**.** Fuente: Estudiantes PEP 2019-60 UNAB. Centro de salud Campo Hermoso y la Joya**.**

Categorización de problemas

Categorización de problemas	Problemas
Cobertura	▪ Estrategias débiles de captación de pacientes a los programas de promoción y prevención ▪ Necesidad de ampliar el paquete de servicios de promoción y prevención, incluyendo la planificación familiar para inmigrantes que aún no cuentan con la vinculación a EPS ▪ Baja cobertura de programas protección específica (planificación familiar) respecto a las metas establecidas en el centro de salud ▪ Déficit de adherencia a control prenatal ▪ Baja cobertura de programas de detección temprana (crecimiento y desarrollo, Detección temprana CA cuello uterino, control prenatal y agudeza visual) con respecto a las metas establecidas en el centro de salud
Educación	▪ Falta adherencia a los servicios amigables para jóvenes y adolescentes. ▪ No se ha realizado asesoramiento adecuado a los usuarios sobre los nuevos procesos de asignación de citas de promoción y prevención (de manera virtual y horario de atención presencial) ▪ No existen contenidos unificados para el curso de preparación para la maternidad y paternidad donde se implementen las tecnologías de información y comunicación aplicadas a la educación para la salud.
Infraestructura	▪ Aún no existe señalización de los consultorios y claridad de la localización de las tres Enfermeras que laboran en el Centro de Salud Mutis por el plan de contingencia
Organización	▪ Estrategias débiles de captación de pacientes a los programas de promoción y prevención ▪ Actualización incompleta de base de datos ▪ Pendiente implementar la RIAS como la Ruta de Atención Integral para población Materno Perinatal ▪ Falta adherencia a los servicios amigables para jóvenes y adolescentes. ▪ Baja asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad ▪ Déficit de adherencia a control prenatal

Tabla 8. Categorización de problemas**.** Fuente: Estudiantes PEP 2019-60 UNAB. Centro de salud Campo Hermoso y la Joya.

Plan de Mejoramiento

Objetivos

Objetivo General

Fortalecer el programa de maternidad segura aumentando las coberturas de los programas de detección temprana de alteraciones en el embarazo, planificación familiar y curso de preparación para la maternidad y paternidad en los centros de salud Campo Hermoso y la Joya de Bucaramanga durante el segundo semestre del 2019

Objetivos Específicos

1. Aumentar las coberturas del programa de planificación familiar y control prenatal de los centros de salud campo hermoso y la joya en el tercer trimestre del 2019.
2. Crear contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad basado en los lineamientos institucionales que permita la unificación de conocimientos y la continuidad del curso.
3. Mejorar la asistencia al curso de maternidad y paternidad del periodo 2018 con respecto al 2019 por medio de las TIC mejorando el número de asistentes.

Matriz de plan de mejoramiento

Problema N° 1 Baja cobertura de programas de promoción y prevención (crecimiento y desarrollo, Detección temprana CA cuello uterino, control prenatal y agudeza visual) con respecto a las metas establecidas.
Objetivo: Aumentar las coberturas del programa de control prenatal y planificación familiar de los centros de salud campo hermoso y la joya en el tercer trimestre del 2019.
Meta: Lograr coberturas del programa de planificación familiar y control prenatal en un 15% en Centro de salud Campo hermoso y la Joya durante en el tercer trimestre.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
1.Planeación de actividades extramurales	Número de actividades extramurales realizadas/Número total de actividades extramurales planeadas*100	Evidencia fotográfica
2. Realizar demanda inducida	Número de usuarios contactados/Total de usuarios programados para demanda inducida*100 Número de usuarios asistentes/Total de usuarios contactados*100	Tabla de seguimiento de usuarios con demanda inducida
3. Atención en programas de promoción y prevención	Número de usuarios atendidos en programas de p y p (planificación familiar)	Análisis de usuarios atendidos
4.Elaboración de informes semanales de los programas de detección específica (planificación familiar)	Número de informes elaborados/Número total de informes planeados*100	Informes y análisis

Tabla 9. Plan de mejoramiento, problema n°1. Fuente: Estudiantes PEP 2019-60 UNAB. Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Problema N° 2 No existen contenidos unificados para el curso de preparación para la maternidad y paternidad.
Objetivo: Crear contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad basado en los lineamientos institucionales que permita la unificación de conocimientos y la continuidad del curso.
Meta: Realizar el 100% de contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad en la página web del ISABU.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
1. Diseñar las 7 sesiones del curso.	Número de sesiones diseñadas/Número total de sesiones planeadas*100	Formato de planeación UNAB
2. Realizar infografías, folletos o volantes por cada sesión.	Número de material realizado/ Número total material planeado*100	Pantallazo de infografía, folleto o volante
3. Cargar las sesiones del curso con sus respectivos materiales en la página web ISABU.	Número de sesiones cargadas a la página web/ Número total de sesiones planeadas para el sitio web*100	Pantallazos de la página web en el apartado del curso
4. Socialización a personal de los centros de salud campo hermoso, la joya y mutis.	Número de personas que asisten a la socialización/ Número total de invitados *100	Evidencia fotográfica Listas de asistencia
5. Presentar a oficina de calidad el curso digital para aprobación y certificación.	Oficio de solicitud de aprobación	Certificado de aprobación

Tabla 10. Plan de mejoramiento, problema n°2. Fuente: Estudiantes PEP 2019-60 UNAB. Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Problema N° 3: Baja asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad
Objetivo: Mejorar la asistencia y la continuidad en el curso de preparación para la maternidad y paternidad utilizando las tecnologías de la información y la comunicación (TIC).
Meta: Garantizar el cumplimiento del 70% de las gestantes al curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
1. Realizar demanda inducida para asistencia a al curso	Numero de usuarias asistentes/ Número total de usuarias inscritas en el programa*100	Tabla de seguimiento de usuarios con demanda inducida
2. Ejecución del curso	Número de sesiones realizadas/Número total de sesiones planeadas*100	Formato de planeación UNAB, listas de asistencia, evidencias fotográficas e informe final
3. Desarrollo de actividades educativas grupales (curso de preparación para la maternidad y paternidad)	Número de gestantes asistentes/Número total de gestantes *100	Formato de asistencia ISABU Control por medio de carné
4. Uso de m-learning como herramienta principal para la motivación del curso	Número de mensajes educativos enviados a través de tecnología móvil	Pantallazos de los envíos
5. Elaboración de informes por cada sesión	Número de informes elaborados/Número total de informes planeados*100	Informes y análisis (actas)

Tabla 11. Plan de mejoramiento, problema n°3. Fuente: Estudiantes PEP 2019-60 UNAB. Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Cronograma

Actividad	Semanas								
	1 - 2	3 - 4	5 - 6	7 - 8	9- 10	11 - 12	12 - 14	15 - 16	17
Inducción, identificación y socialización de actividades en el Centro de Salud									
Elaboración y socialización de plan de mejoramiento									
Planeación de actividades extramurales									
Realizar demanda inducida									
Atención en programas de promoción y prevención (METAS)									
Elaboración de informes semanales de los programas de detección específica (planificación familiar)									
Diseñar las sesiones del curso									
Realizar infografías, folletos o volantes por cada sesión.									
Cargar las sesiones del curso con sus respectivos materiales en la página web ISABU.									
Socialización a personal de los centros de salud campo hermoso, la joya y mutis									
Presentar a oficina de calidad el curso digital para aprobación y certificación.									
Seguimiento semanal al programa de control prenatal									
Realizar demanda inducida para asistencia a control prenatal y al curso									
Ejecución del curso									
Desarrollo de actividades educativas grupales (curso de preparación para la maternidad y paternidad)									
Uso de m-learning como herramienta principal para la motivación del curso									
Elaboración de informes por cada sesión									

Tabla 12. Cronograma. Fuente: Estudiantes PEP 2019-60 UNAB. Centro de salud Campo Hermoso y la Joya**.**

Resultados

Problema N° 1
Baja cobertura de programas de promoción y prevención (crecimiento y desarrollo, Detección temprana CA cuello uterino, control prenatal y agudeza visual) con respecto a las metas establecidas.
Objetivo: Aumentar las coberturas del programa de control prenatal y planificación familiar de los centros de salud campo hermoso y la joya en el tercer trimestre del 2019.
Meta: Lograr coberturas del programa de planificación familiar y control prenatal en un 15% en Centro de salud Campo hermoso y la Joya durante en el tercer trimestre.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
1.Planeación de actividades extramurales	Número de actividades extramurales realizadas/Número total de actividades extramurales estipuladas*100	Evidencia fotográfica

Centro de salud Campo Hermoso

Se plantearon 4 jornadas extramurales con la finalidad de garantizar coberturas útiles en el centro de salud Campo Hermoso, se ejecutaron en su totalidad 4 jornadas logrando el 100% planeado, 1 en el instituto Campo Hermoso, 1 en la sede Galán, 1 con en la sede Rincón de la paz y 1 en centro abastos.

Jornada Instituto Campo Hermoso

Figura 13. Fuente: Autora: Uribe, M. (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Jornada Centroabastos

Figura 14. Fuente: Autora: Uribe, M. (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Jornada Rincón de la paz

Figura 15. Fuente: Autora: Uribe, M. (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Centro de salud la Joya

Se planeó 1 jornada extramural que se realizaría en conjunto con el centro de salud Campo Hermoso, con la finalidad de garantizar coberturas útiles en el centro de salud la Joya. Se ejecutaron en su totalidad 5 jornadas logrando más el 100% planeado, 1 en el Colegio Politécnico sede C en ambas jornadas, 2 en el salón comunal de la Joya, 1 en el refugio San José con las niñas que allí residen y 1 en centroabastos con los niños de la fundación semillas de ilusión.

Jornada Colegio Politécnico sede C

Figura 16. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Primera Jornada Salón Comunal del Barrio la Joya

Figura 17. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Segunda Jornada Salón Comunal del Barrio la Joya

Figura 18. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Jornada refugio San José

Figura 19. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Jornada centroabastos con los niños de la Fundación Semillas de Ilusión

Figura 20. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
2. Realizar demanda inducida	Número de usuarios contactados/Total de usuarios programados para demanda inducida*100 Número de usuarios asistentes/Total de usuarios contactados*100	Tabla de seguimiento de usuarios con demanda inducida

Centro de salud Campo Hermoso

De las 17 usuarias contactadas para el **control de planificación familiar** 15 no contestaron, 1 era número equivocado y 1 acepto acudir al centro de salud para control de planificación familiar. Debido a que contactarlas era complejo porque a veces el número no es correcto o no contestan. Por ende, se adoptó una medida adicional que era verificar pacientes desde citas ya programadas para saber a qué programa aplicaba y realizarle la consulta.

METODO ANTICONCEPTIVO ACTUAL	FECHA DE ENTREGA DEL METODO ANTICONCEPTIVO AAA/MM/DD	FECHA PROXIMA CITA	ASISTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	PRIMER NOMBRE	NOMBRE DE LA EPS	BARRIO	DEMANDA INDUCIDA
IMPLANTE SUBDERMICO	10/10/2018	12/06/2019	NO ASISTE A CONTROL DEL MES	[redacted]		COOSALUD	LA LIBERTAD	NO CONTESTA
IMPLANTE SUBDERMICO	13/07/2017	5/01/2018	DESDE 5/1/18 NO ASISTE A CONTROL			COOSALUD	GAITAN	NO CONTESTA
IMPLANTE SUBDERMICO	31/07/2017	28/11/2017	DESDE 29/11/17 NO ASISTE A CONTROL			COOSALUD	REGADERO NORTE	NO CONTESTA
IMPLANTE SUBDERMICO	16/01/2018		NO HA TENIDO CONTROL			COOSALUD	GAITAN	NO CONTESTA
IMPLANTE SUBDERMICO	18/11/2017		NO TIENE CONTROL DESDE 18/11/17			SALUD VIDA	GALAN	NO CONTESTA
JADELL	7/02/2019		NO HA TENIDO CONTROL			SALUD VIDA	CAMPO HERMOSO	NO CONTESTA

Figura 21. Fuente: Autora: Uribe, M. (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

De 38 usuarias de **control prenatal** 16 aceptaron asistir a control y al curso de preparación para la maternidad y paternidad, 2 usuarias refieren no asistir y 20 usuarias tienen el número equivocado, no contestan o lo tienen suspendido.

No asis	REGIMEN	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACION SIN PUNTOS	TELEFONO	EDAD GESTACIONAL DE INGRESO A CPT POR FUR O POR ECO (Numerico)
	Opciones de respuesta: S=Subsiado C=Contributivo E: Especial NA: No asegurado							
ASMETSALUD	S	[redacted]					3152599687 RETIFICAR	5
ASMETSALUD	S						3228800649 NO ASISTE	20
ASMETSALUD	S						3152859265 NO CONTESTA	5
COMPARTA	S						3164776078 TELEFONO SUSPENDIDO	5
COOSALUID	S						3224503391 APAGADO	13
COMPARTA SALUD	C						3144566734 TELEFONO SUSPENDIDO	7
COOSALUD	S						3154902304 NO CONTESTA	6

Figura 22. Fuente: Autora: Uribe, M. (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Centro de salud la Joya

El proceso de demanda inducida en Joya se realizó por medio de búsqueda activa de usuarios agendados, es decir se realizó revisión de los pacientes agendados en consulta de medicina general, odontología y otros programas de promoción y prevención. Se revisó uno por uno en las plataformas y programas que se manejan en los centros de salud (ADRES, PANACEA y CNT) para verificar la aplicación que tenía cada paciente para todos los programas de acuerdo a la frecuencia y las edades a las que clasifica cada uno. Por ende, se adoptó ésta medida para verificar a los pacientes desde citas ya programadas y así saber a qué programa aplicaba y realizarle la inter consulta en el momento que acude a los servicios de salud. De igual manera se manejó la estrategia y la filtración de usuarios con instituciones como (FUMIANI, Refugio San José y Fundación

Semillas de Ilusión) con las que se trabajó en actividades extramurales, contribuyendo a mejorar las coberturas para los diferentes programas de promoción y prevención.

Demanda inducida CS Joya programas de promoción y prevención (Planificación familiar)

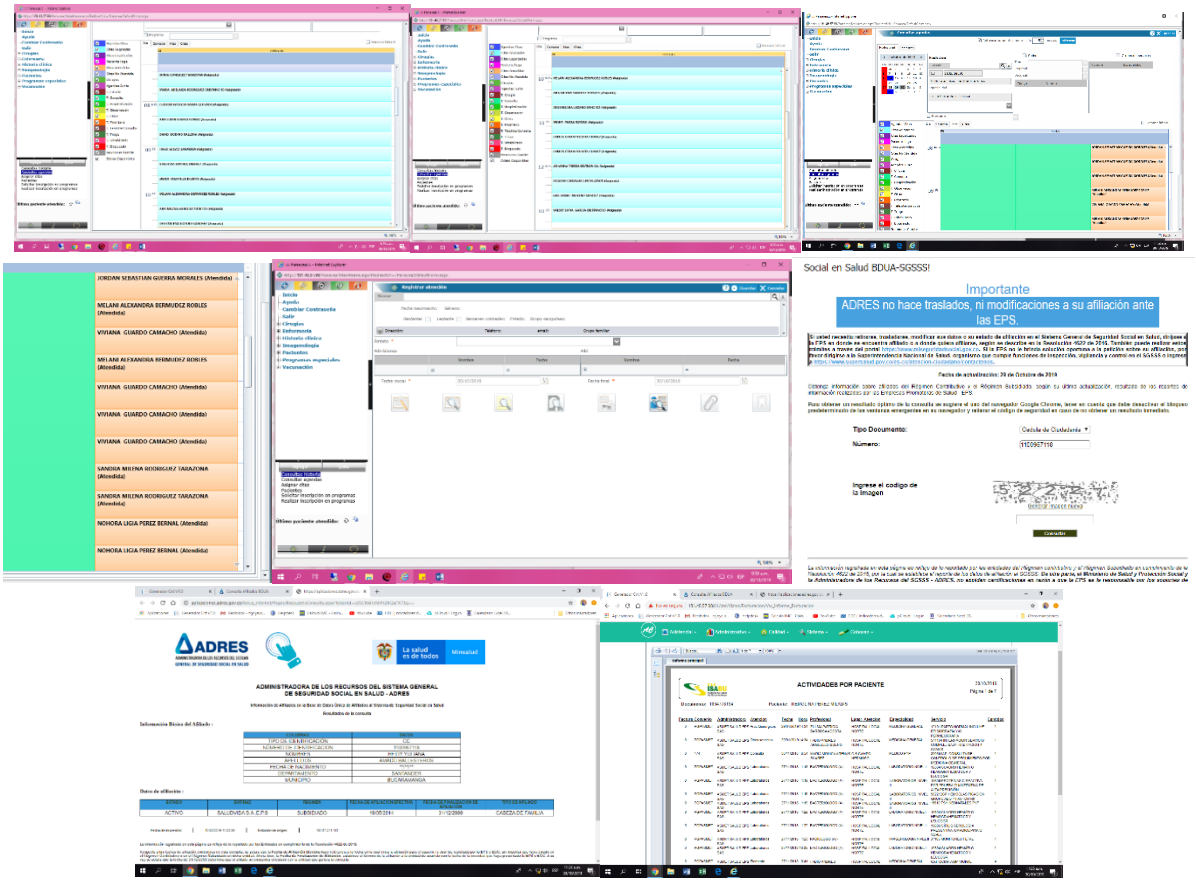
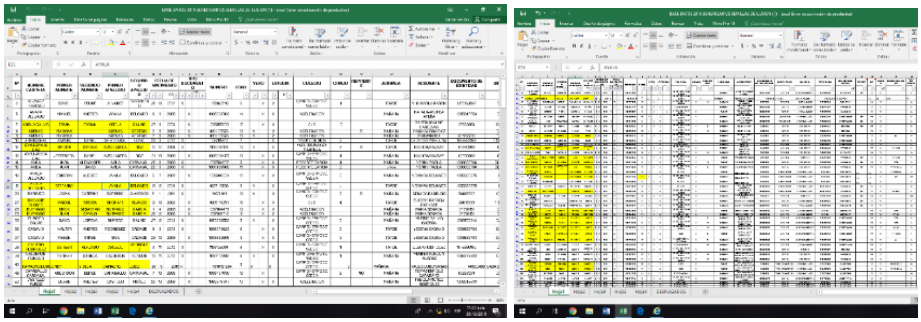


Figura 23- 30. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

En cuanto al seguimiento de usuarias de control prenatal para realizar demanda inducida, de 36 usuarias de control prenatal 24 aceptaron asistir a control y al curso de preparación para la maternidad y paternidad, 2 usuarias refieren no asistir y 10 usuarias tienen el número equivocado, no contestan o lo tienen suspendido.

Demanda inducida control prenatal



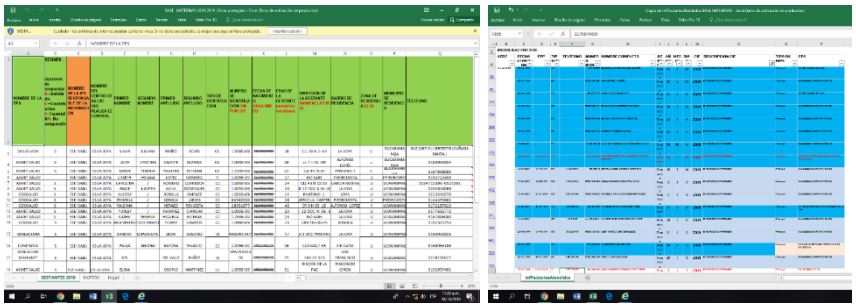


Figura 31- 34. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
3. Atención en programas de promoción y prevención	Número de usuarios atendidos en programas de p y p (planificación familiar) y control prenatal	Análisis de usuarios atendidos

Centro de salud Campo Hermoso

En el centro de salud Campo hermoso en el tercer trimestre se atendieron 275 usuarios en el programa de planificación familiar con respecto al segundo trimestre que fueron 199 usuarios y en el programa de control prenatal en el tercer trimestre se atendieron 216 con respecto al segundo trimestre que fueron 88 usuarias.

Centro de salud la Joya

En el centro de salud la Joya en el tercer trimestre se atendieron 212 usuarios en el programa de planificación familiar con respecto al segundo trimestre que fueron 126 usuarios y en el programa de control prenatal en el tercer trimestre se atendieron 121 con respecto al segundo trimestre que fueron 50 usuarias

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
4.Elaboración de informes semanales de los programas de detección específica (planificación familiar)	Número de informes elaborados/Número total de informes planeados*100	Informes y análisis

Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Se tenían estipulados 17 informes a partir del 2 de julio para los dos centros de salud tanto Joya como Campo Hermoso y los resultados fueron del 100% cumplidos en la realización de estos informes.

Informes semanales

INFORMES SEMANALES CAMPO HERMOSO

2 julio- 6 julio			
INFORMES SEMANALES- CAMPO HERMOSO	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	13	100%	
CUMPLIDO	14	107%	
TOTAL POR TRIMESTRE	154	100%	15%

8 julio- 13 julio			
INFORMES SEMANALES- CAMPO HERMOSO	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	13	100%	
CUMPLIDO	5	38%	
TOTAL POR TRIMESTRE	154	100%	15%

15 julio- 20 julio			
INFORMES SEMANALES- CAMPO HERMOSO	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	13	100%	
CUMPLIDO	11	84%	
TOTAL POR TRIMESTRE	154	100%	15%

PF definitivo C.hermoso | PF definitivo Joya | CP definitivo C. hermoso | CP definitivo Joya

INFORMES SEMANALES CAMPO HERMOSO

2 julio- 6 julio			
INFORMES SEMANALES- CAMPO HERMOSO	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	4	100%	
CUMPLIDO	17	425%	
TOTAL POR TRIMESTRE	46	100%	15%

8 julio- 13 julio			
INFORMES SEMANALES- CAMPO HERMOSO	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	4	100%	
CUMPLIDO	9	225%	
TOTAL POR TRIMESTRE	46	100%	15%

15 julio- 20 julio			
INFORMES SEMANALES- CAMPO HERMOSO	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	4	100%	
CUMPLIDO	8	200%	
TOTAL POR TRIMESTRE	46	100%	15%

... | PF definitivo C.hermoso | PF definitivo Joya | CP definitivo C. hermoso | CP definitivo Joya

INFORMES SEMANALES LA JOYA

2 julio- 6 julio			
INFORMES SEMANALES- LA JOYA	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	7	100%	
CUMPLIDO	20	285%	
TOTAL POR TRIMESTRE	86	100%	15%

8 julio- 13 julio			
INFORMES SEMANALES- LA JOYA	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	7	100%	
CUMPLIDO	11	157%	
TOTAL POR TRIMESTRE	86	100%	15%

15 julio- 20 julio			
INFORMES SEMANALES- LA JOYA	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	7	100%	
CUMPLIDO	7	100%	
TOTAL POR TRIMESTRE	86	100%	15%

... | PF definitivo C.hermoso | PF definitivo Joya | CP definitivo C. hermoso | CP definitivo Joya

INFORMES SEMANALES LA JOYA

2 julio- 6 julio			
INFORMES SEMANALES- LA JOYA	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	2	100%	
CUMPLIDO	5	250%	
TOTAL POR TRIMESTRE	15	100%	15%

8 julio- 13 julio			
INFORMES SEMANALES- LA JOYA	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	2	100%	
CUMPLIDO	13	650%	
TOTAL POR TRIMESTRE	15	100%	15%

15 julio- 20 julio			
INFORMES SEMANALES- LA JOYA	N° CONSULTAS	PORCENTAJE	
ESPERADO	2	100%	
CUMPLIDO	6	300%	
TOTAL POR TRIMESTRE	15	100%	15%

... | PF definitivo C.hermoso | PF definitivo Joya | CP definitivo C. hermoso | CP definitivo Joya

Figura 35-38. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Problema N° 2 No existen contenidos unificados para el curso de preparación para la maternidad y paternidad.
Objetivo: Crear contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad basados en los lineamientos institucionales que permita la unificación de conocimientos y la continuidad del curso.
Meta: Realizar el 100% de contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad en la página web del ISABU.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
1. Diseñar las 7 sesiones del curso.	Número de sesiones diseñadas/Número total de sesiones planeadas*100	Formato de planeación UNAB

Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Se tenían estipulados 7 planeaciones en el formato UNAB para el curso de preparación para la maternidad y paternidad y se cumplió en un 100% la actividad.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE SALUD
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

TEMA	**Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad** **Sesión 1:** Cambios físicos, psicosociológicos y emocionales Sentencia C-355/2006 (IVE) Sistemas de apoyo a la gestante Relaciones laborales y familiares durante la gestación Accesibilidad al servicio (barreras culturales, creencias, discapacidad) Derechos y deberes de la gestante y del recién nacido
TIEMPO	2 horas y 30 min
HORA DE INICIO	
HORA DE FINALIZACIÓN	
POBLACIÓN OBJETO	Maternas del Centro de Salud - Primer Trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre
	Comunicar a las maternas de primer trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre, los cambios físicos, psicosociológicos, emocionales, el apoyo de la

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE SALUD
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

TEMA	**Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad** **Sesión 3:** Lactancia materna y licencia de maternidad y paternidad
TIEMPO	2 horas y 30 min
HORA DE INICIO	8:00 AM
HORA DE FINALIZACIÓN	10:00 AM
POBLACIÓN OBJETO	Maternas del Centro de Salud - Primer Trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre de gestación.
OBJETIVO GENERAL	Generar en las gestantes de primer, segundo y tercer trimestre de embarazo conciencia acerca de la importancia que tiene la lactancia materna en la salud y la licencia materna y paterna para el crecimiento y desarrollo óptimo del niño (a), por medio de actividades lúdico pedagógicas promoviendo el vínculo madre e hijo con el apoyo de la pareja o familiar que acompaña el proceso de alimentación al recién nacido.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE SALUD
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

TEMA	**Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad** **HUELLITAS DE AMOR** **Sesión 5:** Ejercicios de relajación y proceso de parto Cuidados del recién nacido Salud Bucal del niño Esquema de vacunación del niño Preparación para el parto, la persona que la acompañe en el trabajo de parto
TIEMPO	2 horas y 30 min
HORA DE INICIO	7:00 AM
HORA DE FINALIZACIÓN	9: 30 AM
POBLACIÓN OBJETO	Maternas del Centro de Salud - Primer Trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre de gestación. Acompañantes (pareja) o familiares de las gestantes.
	Orientar a las gestantes de los diferentes trimestres de embarazo a cerca del

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE SALUD
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

TEMA	**Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad** **HUELLITAS DE AMOR** **Sesión 7: Clausura** Apoyo a la madre y al padre Recomendaciones egreso de binomio madre/ hijo Atención por cursos de vida Entrega de Certificados
TIEMPO	2 horas y 30 min
HORA DE INICIO	7:00 AM
HORA DE FINALIZACIÓN	9: 30 AM
POBLACIÓN OBJETO	Maternas del Centro de Salud - Primer Trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre de gestación. Acompañantes (pareja) o familiares de las gestantes.
OBJETIVO GENERAL	Desarrollar al sesión final y clausura del curso de preparación para la maternidad y paternidad explicando a las gestantes y a sus familiares lo importante que es el apoyo a la madre y al padre durante el proceso de maternidad segura y la atención por cursos de vida que brinda el personal de salud siguiendo los lineamientos de la ESE ISABU, por medio de una actividad dinámica y de integración.

Figura 39- 42. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
2. Realizar infografías, folletos o volantes por cada sesión.	Número de material realizado/ Número total material planeado*100	Pantallazo de infografía, folleto o volante

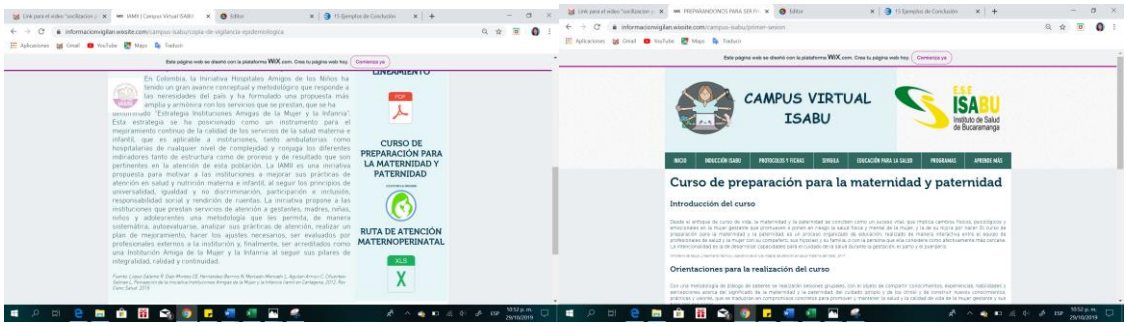
Se tenían planeados 29 herramientas el curso de preparación para la maternidad y paternidad distribuidas en las 7 sesiones y se logró el cumplimiento del 100% en esta actividad.

Figura 43-46. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
3. Cargar las sesiones del curso con sus respectivos materiales en la página web ISABU.	Número de sesiones cargadas a la página web/ Número total de sesiones planeadas para el sitio web*100	Pantallazos de la página web en el apartado del curso

Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

Se tenía planeado cargar las 7 sesiones del curso de preparación para la maternidad y paternidad y se logró en 100% la carga de todos los documentos a la página web



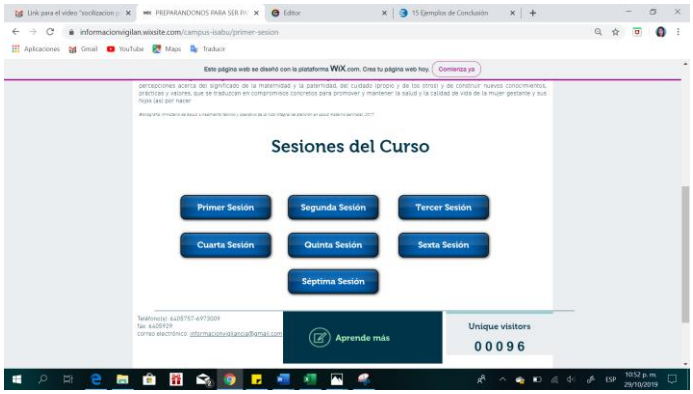
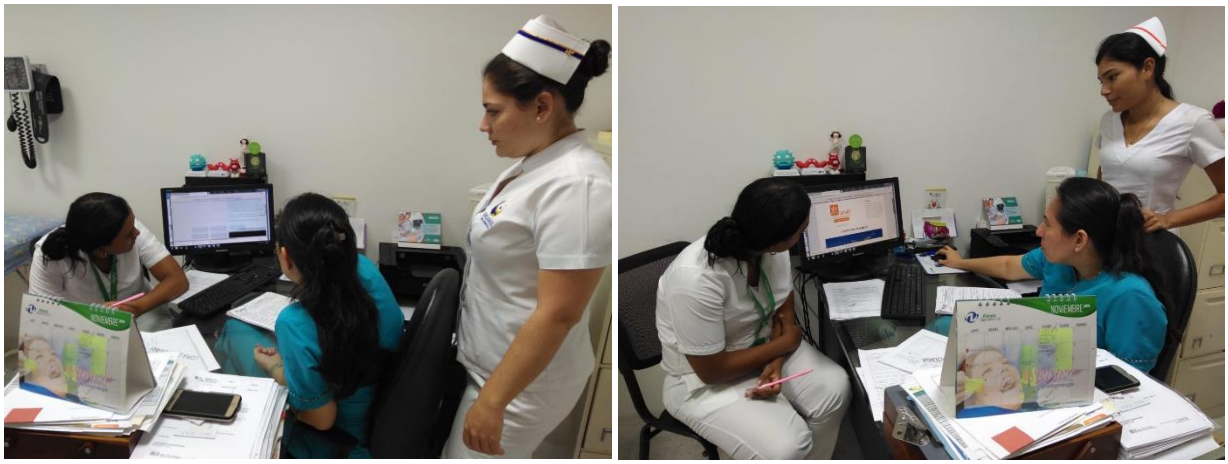


Figura 47-49. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso. Tomado de: https://informacionvigilan.wixsite.com/campus-isabu/primer-sesion.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
4. Socialización a personal de los centros de salud campo hermoso, la joya y mutis.	Número de personas que asisten a la socialización/ Número total de invitados *100	Evidencia fotográfica Listas de asistencia



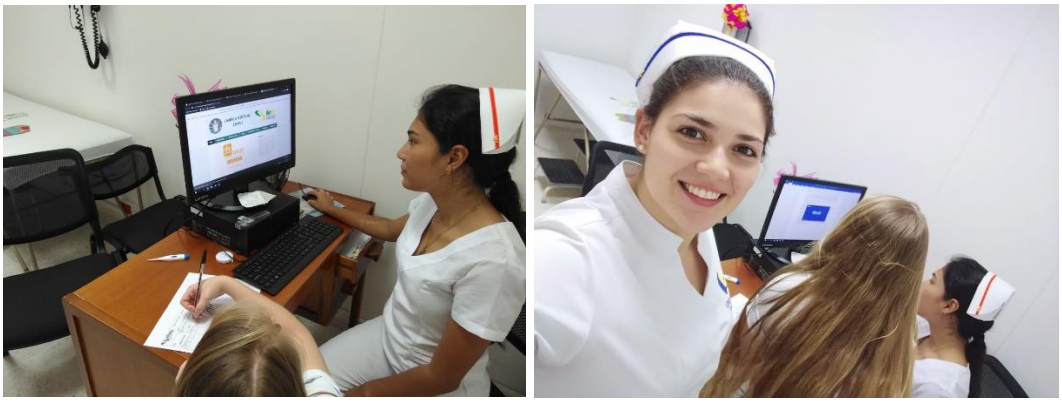


Figura 50- 53. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
5. Presentar a oficina de calidad el curso digital para aprobación y certificación.	Oficio de solicitud de aprobación	Certificado de aprobación

E.S.E ISABU
Instituto de Salud de Bucaramanga

La empresa social del estado Instituto de salud de Bucaramanga E.S.E ISABU

Certifica que:

Socorro Fajardo Nates, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.724.585 de Pasto, docente asesora de la universidad autónoma de Bucaramanga (UNAB) apoyó la innovación en procedimientos y servicios creando y diseñando los contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad en el campus virtual del ISABU, como herramienta facilitadora en la ejecución de los cursos en los 22 centros de salud de la E.S.E ISABU.

El NIT de la institución E.S.E ISABU del sector salud Nit: 800.084.206-2

Expedida en Bucaramanga, Colombia a los 22 días del mes Noviembre del año 2019.

Sandra Milena Urrea A
Profesional Subdirección Científica
E.S.E ISABU

Scanned with CamScanner

El instituto de salud de Bucaramanga

La ESE ISABU certifica que:

María Fernanda Uribe Amaris, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.095.839.375 de Floridablanca, estudiante de práctica electiva de profundización de la universidad autónoma de Bucaramanga (UNAB) apoyó la innovación en procedimientos y servicios creando y diseñando los contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad en el campus virtual del ISABU, como herramienta facilitadora en la ejecución de los cursos en los 22 centros de salud de la E.S.E ISABU.

El NIT de la institución E.S.E ISABU del sector salud Nit: 800.084.206-2

Expedida en Bucaramanga, Colombia a los 22 días del mes Noviembre del año 2019.

Sandra Milena Urrea A
Profesional Subdirección Científica
E.S.E ISABU

Scanned with CamScanner

El instituto de salud de Bucaramanga

La ESE ISABU certifica que:

Heidy Yuliana Amado Ballesteros, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.100.967.118 de San Gil, estudiante de práctica electiva de profundización de la universidad autónoma de Bucaramanga (UNAB), apoyó la innovación en procedimientos y servicios creando y diseñando los contenidos digitales del curso de preparación para la maternidad y paternidad en el campus virtual del ISABU, como herramienta facilitadora en la ejecución de los cursos en los 22 centros de salud de la E.S.E ISABU.

El NIT de la institución E.S.E ISABU del sector salud Nit: 800.084.206-2

Expedida en Bucaramanga, Colombia a los 22 días del mes Noviembre del año 2019.

Sandra Milena Urrea A
Profesional Subdirección Científica
E.S.E ISABU

Scanned with CamScanner

Figura 54. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Problema N° 3: Baja asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad
Objetivo: Promover la asistencia y la continuidad en el curso de preparación para la maternidad y paternidad utilizando las tecnologías de la información y la comunicación (TIC).
Meta: Garantizar el cumplimiento del 70% de las gestantes al curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
1. Realizar demanda inducida para asistencia a al curso	Numero de usuarias asistentes/ Número total de usuarias inscritas en el programa*100	Tabla de seguimiento de usuarios con demanda inducida

Centro de salud Campo Hermoso

De 38 usuarias de control prenatal 16 aceptaron asistir a control y al curso de preparación para la maternidad y paternidad, 2 usuarias refieren no asistir y 20 usuarias tienen el número equivocado, no contestan o lo tienen suspendido.

No asis	REGIMEN	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACION SIN PUNTOS	TELEFONO	EDAD GESTACIONAL DE INGRESO A CPT POR FUR O POR ECO (Numerico)
	Opciones de respuesta: S=Subsiado C=Contributivo E: Especial NA: No asegurado							
ASMETSALUD	S						3152599687 RETIFICAR	5
ASMETSALUD	S						3228800649 NO ASISTE	20
ASMETSALUD	S						3152859265 NO CONTESTA	5
COMPARTA	S						3164776078 TELEFONO SUSPENDIDO	5
COOSALUID	S						3224503391 APAGADO	13
COMPARTA SALUD	C						3144566734 TELEFONO SUSPENDIDO	7
COOSALUD	S						3154902304 NO CONTESTA	6

Figura 55. Fuente: Autora: Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Centro de salud la Joya

El seguimiento de usuarias de control prenatal para realizar demanda inducida se verificó por medio de bases de datos donde se llevaba control entre otros datos básicos e información personal, la edad gestacional, asistente al curso “Huellitas de Amor” y fecha de último control prenatal, si asistió al control el día que le correspondía o no. De 36 usuarias de control prenatal 24 aceptaron asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad, 2 usuarias refieren no asistir y 10 usuarias tienen el número equivocado, no contestan o lo tenían suspendido.

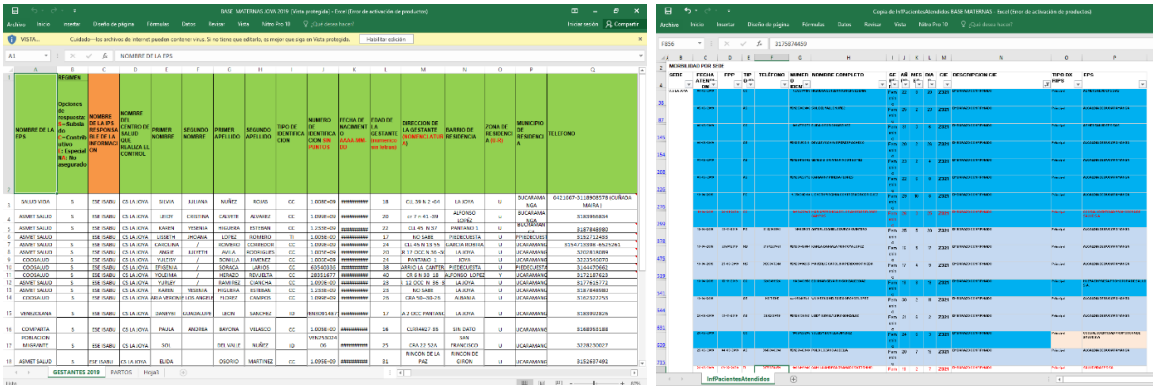
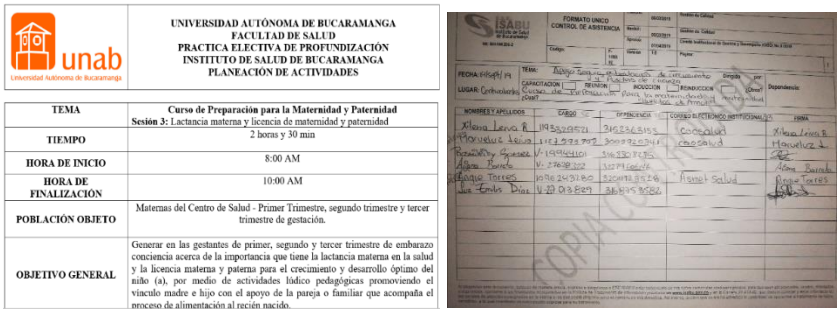


Figura 56- 57. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
2. Ejecución del curso	Número de cursos realizadas/Número total de cursos*100	Formato de planeación UNAB, listas de asistencia, evidencias fotográficas e informe final

Centro de salud Campo Hermoso

Se planearon la realización de 7 sesiones del curso de preparación para la maternidad y paternidad y se logró el 100% de cumplimiento de esta actividad.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE SALUD
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

TEMA	Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad **Sesión 3:** Lactancia materna y licencia de maternidad y paternidad
TIEMPO	2 horas y 30 min
HORA DE INICIO	8:00 AM
HORA DE FINALIZACIÓN	10:00 AM
POBLACIÓN OBJETO	Maternas del Centro de Salud - Primer Trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre de gestación.
OBJETIVO GENERAL	Generar en las gestantes de primer, segundo y tercer trimestre de embarazo conciencia acerca de la importancia que tiene la lactancia materna en la salud y la licencia materna y paterna para el crecimiento y desarrollo óptimo del niño (a), por medio de actividades lúdico pedagógicas promoviendo el vínculo madre e hijo con el apoyo de la pareja o familiar que acompaña el proceso de alimentación al recién nacido.

Figura 58- 61. Fuente: Autoras: Amado, H. Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud La Joya y Campo Hermoso.

Centro de salud la Joya

Se planearon la realización de 7 sesiones del curso de preparación para la maternidad y paternidad y se logró el 100% de cumplimiento de esta actividad.

Figura 62- 65. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Actividades	**Indicador**	**Medios de verificación**
3. Desarrollo de actividades educativas grupales (curso de preparación para la maternidad y paternidad)	Número de gestantes asistentes/Número total de gestantes *100	Formato de asistencia ISABU Control por medio de carné

Centro de salud Campo Hermoso

Para el centro de salud Campo Hermoso se tenía estipulada la asistencia de 27 gestantes como número total de todas las sesiones, pero se logró más del 100% en esta actividad.

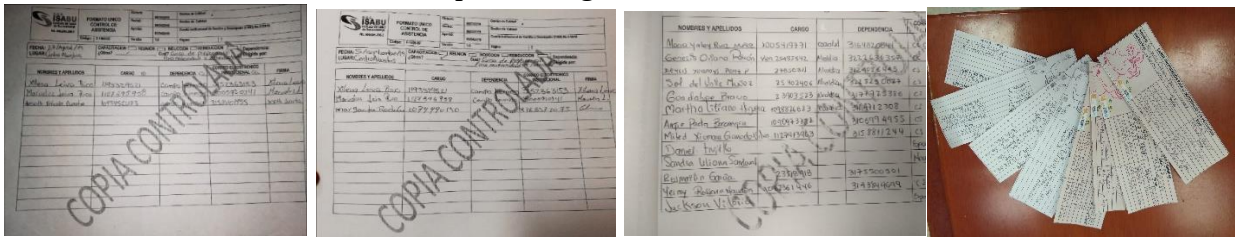


Figura 66- 68. Fuente: Autora: Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Centro de salud la Joya

Para el centro de salud la Joya se tenía estipulada la asistencia de 32 gestantes como número total de todas las sesiones, pero se logró más del 100% en esta actividad

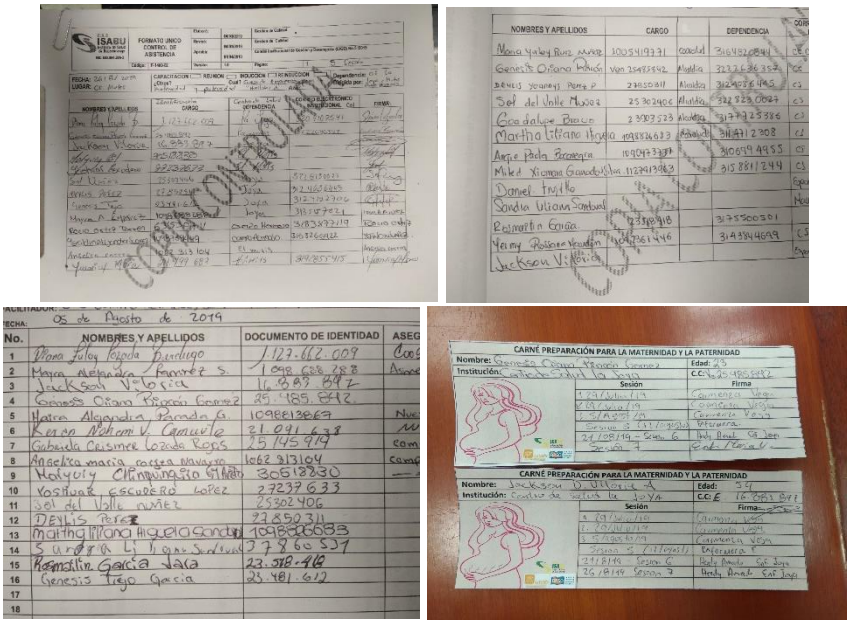


Figura 69- 71. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
4. Uso de m-learning como herramienta principal para la motivación del curso	Número de mensajes educativos enviados a través de tecnología móvil	Pantallazos de los envíos

Centro de salud Campo Hermoso

En esta actividad es importante tener en cuenta que por cada sesión se enviaban todos los materiales para que previamente los leyera las maternas por ende los mensajes enviados son proporcionales a las herramientas diseñadas que fueron 29 más las invitaciones a cada sesión que fueron 7.

Evidencia Uso de m-learning como herramienta principal para la motivación del curso

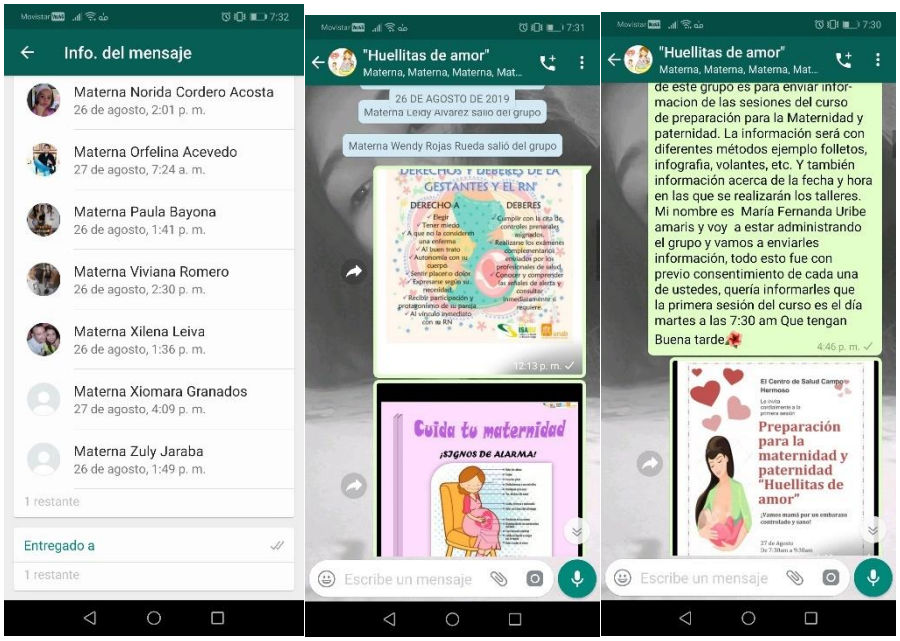


Figura 72- 74. Fuente: Autora: Uribe, M (2019). Resultados. Centro de salud Campo Hermoso.

Centro de salud la Joya

En esta actividad es importante tener en cuenta que por cada sesión se enviaban todos los materiales para que previamente los leyera las maternas por ende los mensajes enviados son proporcionales a las herramientas diseñadas que fueron 29 más las invitaciones a cada sesión que fueron 7.

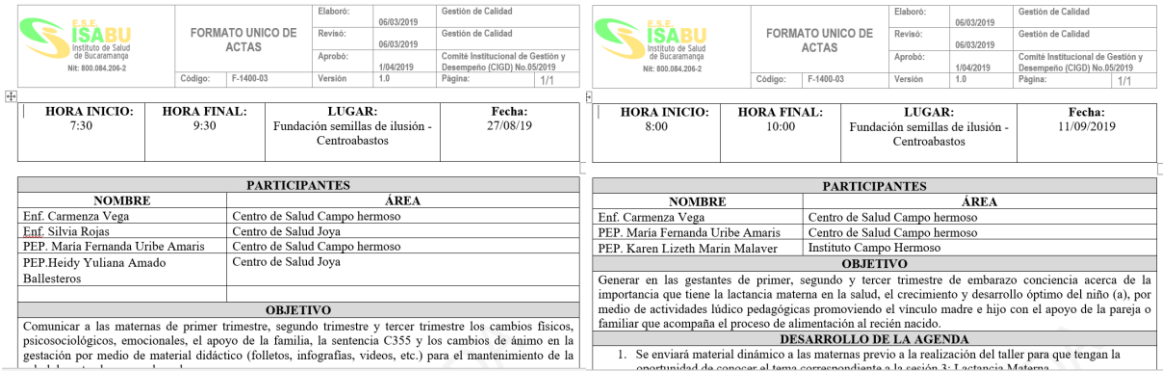
Evidencia Uso de m-learning como herramienta principal para la motivación del curso

Figura 75- 78. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

Actividades	Indicador	Medios de verificación
5. Elaboración de informes por cada sesión	Número de informes elaborados/Número total de informes planeados*100	Informes y análisis (actas)

Centro de salud Campo Hermoso y la Joya

En los dos centros de salud se elaboraron las respectivas actas para cada sesión del curso. Se planearon 7 actas por cada curso, es decir 14 actas en total y se cumplió en un 100%



ESE ISABU Instituto de Salud de Bucaramanga Nit: 800.084.206-2	FORMATO UNICO DE ACTAS	Elaboró: 06/03/2019	Gestión de Calidad
		Revisó: 06/03/2019	Gestión de Calidad
		Aprobó: 1/04/2019	Comité Institucional de Gestión y Desempeño (CIGD) No.05/2019
	Código: F-1400-03	Versión 1.0	Página: 1/1

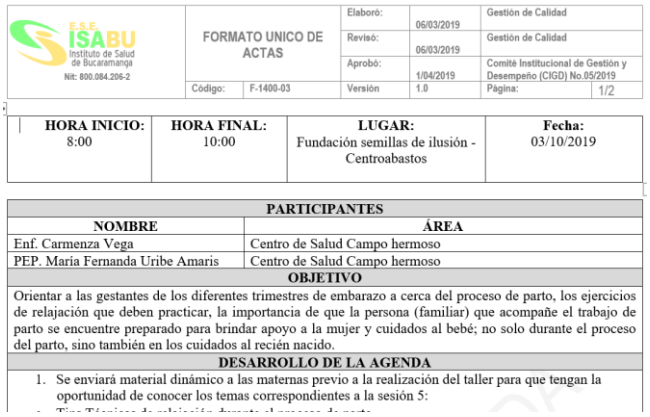
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	Fecha:
7:30	9:30	Fundación semillas de ilusión - Centroabastos	27/08/19

PARTICIPANTES	
NOMBRE	ÁREA
Enf. Carmenza Vega	Centro de Salud Campo hermoso
Enf. Silvia Rojas	Centro de Salud Joya
PEP. María Fernanda Uribe Amaris	Centro de Salud Campo hermoso
PEP.Heidy Yuliana Amado Ballesteros	Centro de Salud Joya
OBJETIVO	
Comunicar a las maternas de primer trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre los cambios físicos, psicosociológicos, emocionales, el apoyo de la familia, la sentencia C355 y los cambios de ánimo en la gestación por medio de material didáctico (folletos, infografías, videos, etc.) para el mantenimiento de la	

ESE ISABU Instituto de Salud de Bucaramanga Nit: 800.084.206-2	FORMATO UNICO DE ACTAS	Elaboró: 06/03/2019	Gestión de Calidad
		Revisó: 06/03/2019	Gestión de Calidad
		Aprobó: 1/04/2019	Comité Institucional de Gestión y Desempeño (CIGD) No.05/2019
	Código: F-1400-03	Versión 1.0	Página: 1/1

HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	Fecha:
8:00	10:00	Fundación semillas de ilusión - Centroabastos	11/09/2019

PARTICIPANTES	
NOMBRE	ÁREA
Enf. Carmenza Vega	Centro de Salud Campo hermoso
PEP. María Fernanda Uribe Amaris	Centro de Salud Campo hermoso
PEP. Karen Lizeth Marin Malaver	Instituto Campo Hermoso
OBJETIVO	
Generar en las gestantes de primer, segundo y tercer trimestre de embarazo conciencia acerca de la importancia que tiene la lactancia materna en la salud, el crecimiento y desarrollo óptimo del niño (a), por medio de actividades lúdico pedagógicas promoviendo el vinculo madre e hijo con el apoyo de la pareja o familiar que acompaña el proceso de alimentación al recién nacido.	
DESARROLLO DE LA AGENDA	
1. Se enviará material dinámico a las maternas previo a la realización del taller para que tengan la	



E.S.E. ISABU Instituto de Salud de Bucaramanga Nit: 800.084.206-2	FORMATO UNICO DE ACTAS		Elaboró:	06/03/2019	Gestión de Calidad
			Revisó:	06/03/2019	Gestión de Calidad
			Aprobó:	1/04/2019	Comité Institucional de Gestión y Desempeño (CIGD) No.05/2019
	Código:	F-1400-03	Versión	1.0	Página: 1/2

HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	Fecha:
8:00	10:00	Fundación semillas de ilusión - Centroabastos	03/10/2019

PARTICIPANTES	
NOMBRE	**ÁREA**
Enf. Carmenza Vega	Centro de Salud Campo hermoso
PEP. María Fernanda Uribe Amaris	Centro de Salud Campo hermoso
OBJETIVO	
Orientar a las gestantes de los diferentes trimestres de embarazo a cerca del proceso de parto, los ejercicios de relajación que deben practicar, la importancia de que la persona (familiar) que acompañe el trabajo de parto se encuentre preparado para brindar apoyo a la mujer y cuidados al bebé; no solo durante el proceso del parto, sino también en los cuidados al recién nacido.	
DESARROLLO DE LA AGENDA	
1. Se enviará material dinámico a las maternas previo a la realización del taller para que tengan la oportunidad de conocer los temas correspondientes a la sesión 5:	

Figura 79- 81. Fuente: Autora: Amado, H. (2019). Resultados. Centro de salud La Joya.

CONCLUSIONES

- Después de realizar las intervenciones correspondientes y utilizar las estrategias planeadas y mencionadas con anterioridad, se logró aumentar las coberturas en los programas de control prenatal y planificación familiar con respecto al segundo trimestre por tanto el uso de intervenciones conjuntas de enfermería apoya fuertemente los procesos de captación de pacientes a los respectivos programas de promoción y prevención.

- Se planteó la intervención de crear contenidos unificados para el ISABU en los centros de salud Campo hermoso y la Joya lo que permitió la resolución y el mejoramiento de la ejecución de los cursos de maternidad actuales.

- La implementación de las TIC mejora la captación y asistencia tanto a los programas de control prenatal, planificación familiar y al curso de preparación para la maternidad y paternidad.

REFERENCIAS

Alcaldía de Bucaramanga (2019). Planes y proyectos centros de salud. Tomado de: http://www.bucaramanga.gov.co/la-ruta/centros-de-salud/

ISABU. (2019). Tomado de: http://www.isabu.gov.co/isabu/news/

Herrera, C. Duque, C. (2016). Las tecnologías en el aprendizaje de prestación de cuidados: propuesta de un marco referencial desde el modelo de Patricia Benner. Ene, Revista de Enfermería. v. 10, n. 3. ISSN 1988 - 348X. Disponible en: http://ene-enfermeria.org/ojs

Universidad Andrés Bello, Sistema de Bibliotecas. Guía de referencias bibliográficas según Normas Vancouver [Internet]. Santiago de Chile: Universidad Andrés Bello; 2012 [citado 8 abril 2013]. Disponible en: http://cybertesis.unab.cl/web/descarga/Refer_bibliog_Vancouver.pdf

Universidad del cauca. (2014). Normas Vancouver. Tomado de: http://www.unicauca.edu.co/centroescritura/sites/default/files/documentos/normas_vancouver.pdf

Reyes, J. (2019). Campus Virtual Isabu. Disponible en: https://informacionvigilan.wixsite.com/campus-isabu

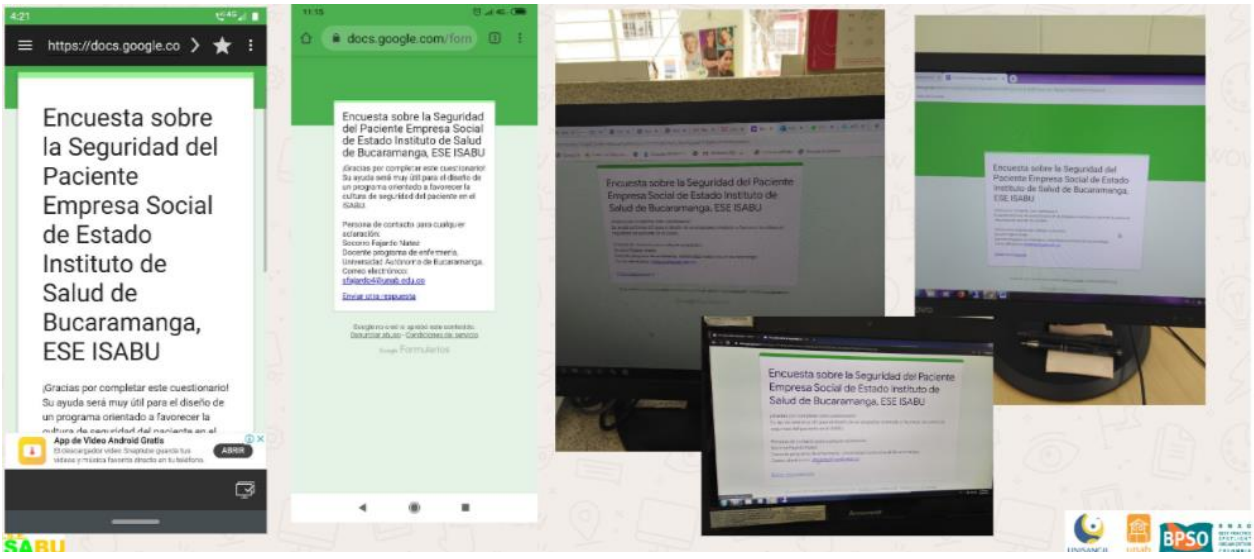
Reyes, J. Uribe, M. Amado, H. (2019). Curso de preparación para la maternidad y paternidad. Disponible en: https://informacionvigilan.wixsite.com/campus-isabu/primer-sesion

Autores. (2019). ISABU de la mano con la maternidad segura. Disponible en: https://edit.genial.ly/5d9f90931e54710fbb0bb657

ANEXOS

Actividades complementarias

Anexo 1. Proyecto interinstitucional cultura del cuidado para la seguridad del paciente.



Anexo 2. Capacitación planificación familiar (18 Julio).

Anexo 3. Capacitación Salud Infantil “AIEPI” (26 Julio).

Anexo 4. Jornada de Vacunación (27 Julio).

Anexo 5. Jornada de Vacunación (5 Octubre).

Anexo 6. Jornada de Socialización de Lavado de Manos (5 Agosto).

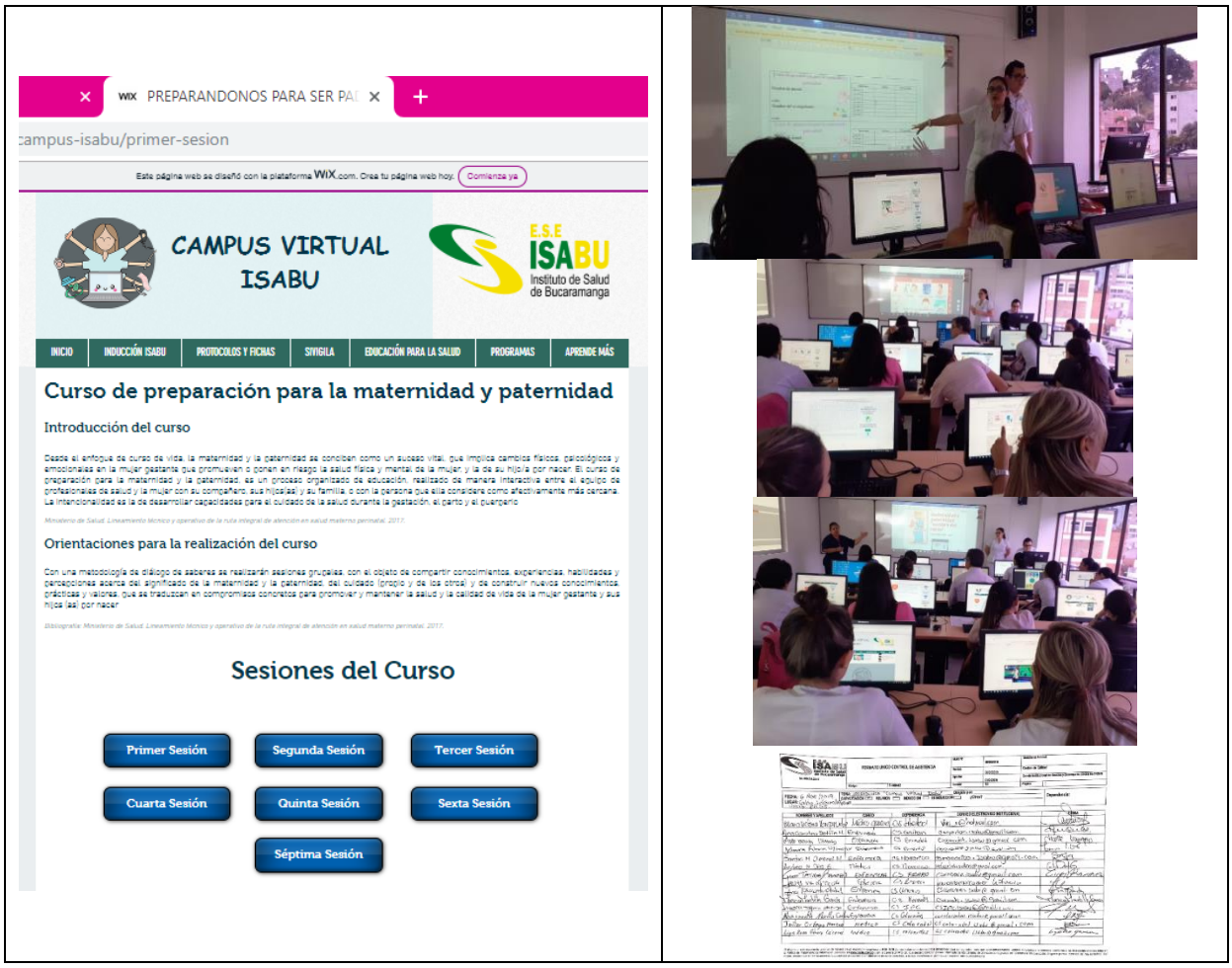
Anexo 7. Jornada Rosa (22 Agosto).

Anexo 8. Jornada Rosa (17 Octubre).

Anexo 9. Semana Andina de la Prevención de Embarazo en adolescentes (23 – 30 Septiembre).

Anexo 10. Curso Detección temprana CA Infantil (21 Octubre).

Anexo 11. Taller de capacitación en anticoncepción “Inserción DIU/ Implante Subdérmico” (1 Noviembre).

Anexo 12. Celebración del día de los niños en el Salón Comunal del Barrio la Joya (31 de Octubre).

Anexo 13. Socialización página Campus Virtual ISABU con todos los centros de salud.