

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

TRABAJO APLICATIVO

CURSO: TELESALUD

ROSALUZ JALANOCA CALIZAYA

CENTRO DE SALUD 1-3 AYCHUYO:

2023

I. DATOS DEL PARTICIPANTE:

1.1. NOMBRE: Rosaluz Jalanoca Calizaya

1.2. DNI: 46016077

1.3. PROFESIÓN: Enfermería

II. DATOS GENERALES DEL EESS.

2.1. CENTRO DE SALUD: AYCHUYO

2.2. CÓDIGO DE RENIPRESS: 00003350

2.3. CATEGORIZACIÓN DEL EESS: I-3

2.4. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

DEPARTAMENTO: Puno

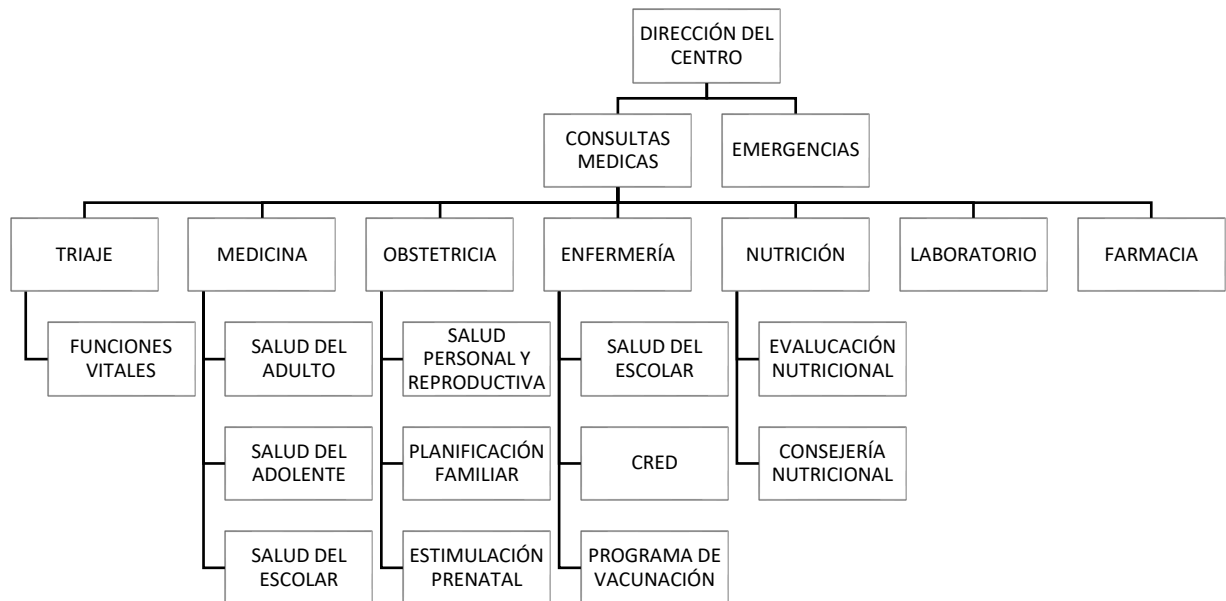
PROVINCIA: Yunguyo

DISTRITO: Aychuyo

DIRESA PUNO – RED YUNGUYO



2.5. ORGANIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD



Organigrama del establecimiento de salud Aychuyo

2.6. NOMBRE, CORREO Y NÚMERO TELEFÓNICO DE JEFE INMEDIATO:

CARGO: Jefe del establecimiento

NOMBRE: Marleny Larico Mamani

CELULAR: 926429361

CORREO ELECTRÓNICO: Marlenylaricomamani7@gmail.com

III. IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EN EL TERRITORIO DE REALIZACIÓN DE SU SERVICIO.

3.1. Perfil demográfico de la población (población total, población por grupo de edades, número de familias, equipos de salud sectorizados)

Tiene una población total de 1206 personas según INEI se detalle del siguiente cuadro.

| POBLACIÓN INEI 2023 | | | | | | |
|---------------------|-------|------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| ESTABLECIMIENTO | TOTAL | NIÑO DE 0 A 11 años | ADOLECENTE 12 A 17 años | JOVEN DE 18 A 29 AÑOS | ADULTO DE 30 A 59 AÑOS | ADULTO MAYOR mayor de 60 años |
| MICRORED AYCHUYO | 2994 | 421 | 279 | 566 | 1149 | 579 |
| AYCHUYO | 1206 | 152 | 121 | 248 | 478 | 207 |

| EQUIPOS DE SALUD SECTORIZADOS | | |
|-------------------------------|---|-----------------|
| Nº | RESPONSABLE | SECTORES |
| 1 | MC. MARLENY LARICO MAMANI | CALLACAME |
| 2 | OBST. DORA DONDE MAYTA MORALES | ALTO AYCHUYO |
| 3 | LIC. MERI MAMANI ALCOS | CENTRAL AYCHUYO |
| 4 | LIC. ROSALUZ JALANOCA CALIZAYA | VILLAMAR 2 |
| 5 | LIC. GIOVANA MEDINA CHOQUE | TUNTAWIRI |
| 6 | TEC. ENF. YONI QUENTA OLIVA | KEWARI |
| 7 | TEC. ENF. SINTHIA CORY CORI | ASENTAMIENTO |
| 8 | TEC. ENF. ALFONSO CHAMBILLA CACHICATARI | COLCA |
| 9 | TEC. LAB. YOLANDA GOMEZ SANDIA | VILLAMAR 1 |

3.1.1. Perfil epidemiológico de la población en la que está ubicada el establecimiento de salud (principales causas de mortalidad y morbilidad)

POBLACIÓN:

En esta sección se presentará la distribución de la población objeto de estudio preferentemente por grupos de edad, según el INEI la población total es de 1206 personas Niños de 0 – 11 años 156, adolescentes de 12 – 17 años 121, joven de 18 – 29 años 248, adultos de 30 – 59 años 478, adultos mayores de 60 años 207. Asimismo la pirámide poblacional, la distribución por género.

DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD

Dentro de esta descripción se incluyen los siguientes factores: ambientales, sociales, escolares, culturales, económicos y cobertura de servicios de salud.

- Ambientales y sociales: Vivienda, servicios básicos, nivel de instrucción.
- Escolares: Nivel educativo y asistencia escolar en caso de niños y adolescentes
- Culturales: Composición étnica, lenguaje y dialectos, creencias, mitos y procedimientos en salud
- Económicos: Ingreso familiar y grado de marginación
- Estilo de vida: Hábitos (consumo de alcohol, tabaco, drogas), alimentación, actividad física, violencia, conducta sexual.
- Laborales: Riesgo laboral (enfermedad profesional, accidentes de trabajo)
- Cobertura de servicios de salud de la población objeto de estudio: Seguridad social y derecho.

SERVICIOS EN SALUD OTORGADOS

- Magnitud de consultas médicas, de ser posible sus fluctuaciones mensuales. Características biodemográficas, distribución temporal, proporción en sexo y grupos etarios, determinación del grupo que demanda mayor número de consultas, para contribuir a establecer estrategias de atención.
- Cobertura de vacunación de la población objeto del estudio
- Atención específica a la salud bucal
- Atención específica a la salud reproductiva.

DAÑOS A LA SALUD

En este apartado se incluyen datos sobre los principales problemas de salud en el establecimiento de salud como principales causas de morbilidad y mortalidad.

- **MORTALIDAD:** Primeras veinte causas de mortalidad de la población objeto del estudio por grupos de edad.
- **CARGA DE ENFERMEDAD:** de las principales enfermedades que afecten la población objeto del estudio, que pudiera ser expresada

en años de vida perdidos, años de vida perdidos por discapacidad, prevalencia, incidencia, esperanza de vida y mortalidad.

| MORBILIDAD | SEXO | TOTAL | 0-11 A | 12-17 A | 18- 29 A | 30-59 A | 60 A + |
|--|------|-------|--------|---------|----------|---------|--------|
| TOTAL GENERAL | T | 1486 | 408 | 119 | 256 | 329 | 374 |
| | M | 535 | 178 | 37 | 28 | 93 | 199 |
| | F | 951 | 230 | 82 | 228 | 236 | 175 |
| CARIES DE LA DENTINA | T | 296 | 117 | 39 | 45 | 69 | 26 |
| | M | 97 | 48 | 8 | 10 | 18 | 13 |
| | F | 199 | 69 | 31 | 35 | 51 | 13 |
| NECROSIS DE LA PULPA | T | 105 | 31 | 9 | 14 | 17 | 34 |
| | M | 42 | 17 | 5 | 1 | 3 | 15 |
| | F | 63 | 14 | 4 | 13 | 14 | 18 |
| FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA | T | 84 | 57 | 7 | 7 | 9 | 4 |
| | M | 40 | 24 | 5 | 3 | 6 | 2 |
| | F | 44 | 33 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA | T | 77 | 53 | 4 | 9 | 6 | 5 |
| | M | 19 | 11 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| | F | 58 | 42 | 3 | 8 | 4 | 1 |
| SOBREPESO | T | 64 | 6 | 5 | 23 | 12 | 18 |
| | M | 22 | 3 | 2 | 3 | 7 | 7 |
| | F | 42 | 3 | 3 | 20 | 5 | 11 |
| GINGIVITIS AGUDA | T | 54 | 7 | 9 | 15 | 15 | 8 |
| | M | 14 | 4 | 2 | 1 | 5 | 2 |
| | F | 40 | 3 | 7 | 14 | 10 | 6 |
| SINDROME DE FLUJO VAGINAL | T | 46 | - | - | 11 | 35 | - |
| | M | - | - | - | - | - | - |
| | F | 46 | | | 11 | 35 | - |
| PULPITIS | T | 40 | 10 | 6 | 10 | 10 | 4 |
| | | 12 | 4 | 1 | 1 | 6 | - |
| | | 28 | 6 | 5 | 9 | 4 | 4 |
| INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO | T | 38 | 1 | 4 | 8 | 7 | 18 |

3.1.2. Breve reseña del entorno cultural del ámbito territorial del establecimiento de salud.

Centro de Salud 1-3 Aychuyo es un área geográficamente montañosa accidentada, ubicada en la zona frontera con Bolivia, tiene los siguientes colindantes: por el norte: La República de Bolivia a 20 minutos, Por el este: El distrito de Ollaraya que queda a 20 minutos, Por el sur: El Lago Titicaca que está a 30 minutos, Por el oeste: El distrito de Yunguyo a 15 minutos, a su vez 2:15 horas del departamento de Puno, la población se dedica a la ganadería y agricultura es una zona muy fría y lluviosa en el mes de noviembre hasta el mes de abril, con bajas temperaturas en el mes de mayo a mes julio, con vientos intensos del de agosto a setiembre.

3.1.3. Actores institucionales y representantes de la comunidad en la que interactúa el establecimiento de salud (municipio, colegio, UGEL, iglesia).

En el centro de salud 1-3 Aychuyo se trabaja conjuntamente con las instituciones públicas, el Municipio está a cargo el alcalde de la comunidad, con los agentes y actores comunitarios, autoridades de la comunidad, con las Instituciones educativas, témenos Secundaria, Primaria, Inicial y Cuna más, e iglesias evangélicas.

4. Análisis del estado de situación de la tele salud, según los contenidos establecidos en el sílabo (revise los contenidos desde la Unidad I a la Unidad V).

En cuanto a la tele salud el problema en el Centro de Salud 1-3 Aychuyo se encuentra en un lugar cerrado por ende no entra la cobertura móvil o señal telefónica, tiene problemas para acceder al establecimiento de salud, es la carencia que existe con la población para la coordinación o comunicación a través de tele salud, entre las diferentes corporaciones y niveles del sistema de salud, existe una ausencia de atención debido a **que no se puede acceder a través de computadoras, teléfonos, aplicativos de sistemas para un servicio de salud a distancia, escasez de recursos humanos, la mayoría de la población no cuenta**

con teléfono o celulares por falta de economía, la población presenta dificultades para acceder a telecomunicación debido al bajo nivel educativo.

Además, puede haber una imperfección de coordinación entre los diferentes niveles del establecimiento en la atención integral de los pacientes. Este problema puede llevar consecuencias negativas para la calidad de la atención médica, lo que puede afectar la salud de la población y la satisfacción del paciente.

Un problema común en tele salud en el Centro De Salud 1-3 Aychuyo es la cobertura móvil – señal telefónica para poder realizar tele comunicación con la población y el personal de salud para responder.

5. Propuesta de mejora a partir de lo aprendido en el curso, realice la propuesta de mejora, relacionada a la tele salud.

Uno de los problemas comunes en la tele salud en el Centro De Salud 1-3 Aychuyo es la falta de cobertura móvil para poder actuar frente a tele consultas, telecomunicación, tele orientación a la población en situaciones de emergencia. La ausencia de tele comunicación puede dificultar la capacidad del personal de salud para responder de manera inmediata a la tele consultas que realiza los pacientes, y puede llevar a consecuencias graves para la salud y la seguridad de los usuarios y el personal de salud; en este sentido la falta de capacitación sobre la tele salud de parte de las coordinadoras, puede llevar a una respuesta inadecuada,

La solución para mejorar tele salud en el Centro De Salud 1-3 Aychuyo es la implementación de cobertura móvil planes para construir el establecimiento en un lugar donde puede entrar mejor la cobertura móvil o señal telefónica, para así puede realizar el profesional de salud una tele orientación a la población que necesita, Para ello es necesario que se desarrolle planes que incluya un inventario de los recursos y equipos necesarios para responder adecuadamente, así como un plan de evacuación y un protocolo de tele comunicación. Este plan debe ser elaborado por un equipo multidisciplinario que incluya al personal de salud y otros expertos en el tema. Asimismo, es importante que el personal de

salud reciba capacitación en tele salud para poder brindar una mejor atención a la población beneficiado.

El personal de salud no profesional puede requerir asesoramiento y apoyo para aplicar el modelo de cuidado en situaciones de atención médica complejas. Para ello se pueden establecer tele comunicaciones para el personal de salud, a fin de brindarles asesoramiento y apoyo en la implementación del cuidado a los usuario.

ANEXO

**TRABAJO
APLICATIVO
CURSO: TELESALUD
Rosaluz Jalanoca
Calizaya
C.S AYCHUYO**

2023



[Signature]
Dra. Marleny Laffo Mamani
C.M.P. 70223



PLAGIARISM SCAN REPORT

Date May 13, 2023

Exclude URL: NO



Unique Content 100

Plagiarized Content 0

Word Count 543

Records Found 0

CONTENT CHECKED FOR PLAGIARISM:

Análisis del estado de situación de la tele salud, según los contenidos establecidos en el sílabo (revise los contenidos desde la Unidad I a la Unidad V).

En cuanto a la tele salud el problema en el Centro de Salud 1-3 Aychuyo se encuentra en un lugar cerrado por ende no entra la cobertura móvil o señal telefónica, tiene problemas para acceder el establecimiento de salud, es la carencia que existe con la población para la coordinación o comunicación a través de tele salud, entre las diferentes corporaciones y niveles del sistema de salud, existe una ausencia de atención debido a que no se puede acceder a través de computadoras, teléfonos, aplicativos de sistemas para un servicio de salud a distancia, escasez de recursos humanos, la mayoría de la población no cuenta con teléfono o celulares por falta de economía, la población presenta dificultad para acceder a telecomunicación debido al bajo nivel educativo.

Además, puede haber una imperfección de coordinación entre los diferentes niveles del establecimiento en la atención integral de los pacientes. Este problema puede llevar consecuencias negativas para la calidad de la atención médica, lo que puede afectar la salud de la población y la satisfacción del paciente.

Un problema común en tele salud en el Centro De Salud 1-3 Aychuyo es la cobertura móvil – señal telefónica para poder realizar tele comunicación con la población y el personal de salud para responder. Propuesta de mejora a partir de lo aprendido en el curso, realice la propuesta de mejora, relacionada a la tele salud.

Uno de los problemas comunes en la tele salud en el Centro De Salud 1-3 Aychuyo es la falta de cobertura móvil para poder actuar frente a te le consultas, telecomunicación, tele orientación a la

población en situaciones de emergencia. La ausencia de tele comunicación puede dificultar la capacidad del personal de salud para responder de manera inmediata a la tele consultas que realiza los pacientes, y puede llevar a consecuencias graves para la salud y la seguridad de los usuarios y el personal de salud; en este sentido la falta de capacitación sobre la tele salud de parte de las coordinadoras, puede llevar a una respuesta inadecuada, La solución para mejorar tele salud en el Centro De Salud 1-3 Aychuyo es la implementación de cobertura móvil planes para construir el establecimiento en un lugar donde puede entrar mejor la cobertura móvil o señal telefónica, para así puede realizar el profesional de salud una tele orientación a la población que necesita, Para ello es necesario que se desarrolle planes que incluya un inventario de los recursos y equipos necesarios para responder adecuadamente, así como un plan de evacuación y un protocolo de tele comunicación. Este plan debe ser elaborado por un equipo multidisciplinario que incluya al personal de salud y otros expertos en el tema. Asimismo, es importante que el personal de salud reciba capacitación en tele salud para poder brindar una mejor atención a la población beneficiada.

El personal de salud no profesional puede requerir asesoramiento y apoyo para aplicar el modelo de cuidado en situaciones de atención médica complejas. Para ello se pueden establecer tele comunicaciones para el personal de salud, a fin de brindarles asesoramiento y apoyo en la implementación del cuidado a los usuarios.

MATCHED SOURCES: