UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

INTERVINIENDO LA ENFERMEDAD OSTEOARTICULAR EN EL ÁMBITO COMUNITARIO- CALLAO

Docente responsable: Dra. GLADYS MEDINA MANDUJANO

Ciclo académico participante: 2024 B

CALLAO - PERÚ

2024

- 1. Antecedentes
- 2. Justificación
- 3. Objetivos
- 4. Fundamentación del Proyecto
- 5. Metodología
- 6. Metas
- 7. Potenciales beneficiarios
- 8. Impacto de la actividad
- 9. Medios de verificación
- 10. Cronograma
- 11. Presupuesto y recursos
- 12. Participantes en el proyecto

1. Antecedentes

Las enfermedades crónicas, no transmisibles (ENT) vienen siendo un gran problema de salud pública por las consecuencias sociales, económicas, familiares, involucran el área física y sobre todo mental de la persona ya que la ansiedad, depresión y otros problemas emocionales constituyen agravantes al problema de la enfermedad que aqueja al paciente.

La falta de autonomía por la discapacidad que suelen ocasionar constituye el agravante personal y social depredando la economía y desestabilizando a la familia, además según la OMS es la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo.

Las condiciones previas para que se desarrollen estas enfermedades han encontrado en el envejecimiento poblacional condiciones especiales para desarrollarse.

Las personas adultas y adultos mayores representan un alto porcentaje de toda la población llegando casi a un 25% en el Callao siguiendo la tendencia a nivel nacional y mundial, genera el incremento de las enfermedades crónicas degenerativas, nuestro público objetivo los adultos mayores son los más vulnerables a padecer este tipo de enfermedades que encuentran factores coadyuvantes como: Alimentación rica en carbohidratos y grasas; sedentarismo; desgaste anatómico y fisiológico; estrés; entre otros ya que los estilos de vida han ido cambiando en la sociedad, sobre todo la tendencia a disminuir la actividad física y el cambio de hábitos nutricionales, junto a esto ha ido en aumento el porcentaje de las enfermedades de índole metabólica y degenerativas y las complicaciones por la enfermedad crónica, los hábitos nocivos como el consumo de tabaco, alcohol pueden incrementar el riesgo de morir a causa de una de las ENT.

 La OMS ha designado "década del hueso y la articulación", debido a la importancia creciente de las enfermedades y lesiones osteoarticulares a nivel mundial, por encima de enfermedades cardiovasculares y el cáncer. Dentro de este grupo de enfermedades, también conocidas como reumatológicas se agrupan todas las patologías que involucran el deterioro y disfunción del sistema óseo y articular del

- cuerpo humano con la afección de sus estructuras internas y adyacentes como cartílago o tejidos blandos periarticulares.
- Los trastornos osteoarticulares son una de las enfermedades más frecuentes en la actualidad. Día con día se ven y llegan nuevos casos a las clínicas y hospitales principalmente en personas mayores a los 50 años de sexo femenino.
- Estos trastornos se caracterizan por dos síntomas típicos que son el dolor y la
 impotencia funcional de alguna parte del aparato locomotor, en especial, de las
 articulaciones, estos generan alteraciones biomecánicas en los huesos y las
 articulaciones, favorecen la aparición progresiva de procesos patológicos de tipo
 degenerativo o articular, y hacen más fácil la aparición de problemas clínicos, como
 las pérdidas de equilibrio, las caídas y las subsecuentes fracturas.

. Tres de cada 5 adultos mayores tiene algún problema osteoarticular , en mayor proporción en las mujeres , En Lima Metropolitana, se comunicó una prevalencia de síndrome metabólico de 30 y 35%.

En la población del Callao las enfermedades cardiovasculares significan la tercera causa de mortalidad en el adulto mayor, en el Callao existen mayores índices de hipertensión arterial en todo el Perú y niveles altos de obesidad sobre todo en el género femenino.

2. Justificación

- El presente estudio está planificado para la población del Callao Bellavista ,el que cuenta con una población alta de adultos mayores , en esta zonas en tamizajes previos se han detectado índices elevados de hipertensión arterial , acompañado de otro factor como es la obesidad evidenciado sobre todo en el aumento del perímetro abdominal
- Los signos de enfermedad osteoarticular en sus diversos estadios, ,dolor, alto nivel de enfermedad osteoarticular.presentes en gran porcentaje en tamizajes anteriores

El propósito se justifica para proporcionar a la sociedad representada por los intervenidos mediante las acciones de intervención informar y motivar medidas de prevención para evitar el desarrollo de estas enfermedades crónicas y con la detección

temprana en la población que desconoce el problema y que vive con ellos que tenga el tratamiento adecuado

Socialmente se pretende por ende limitar las complicaciones de las enfermedades crónicas detección del problema en los adultos incidiendo en combatir la hábitos alimenticios equivocados así como el sedentarismo que podrían desencadenar el problema la intervención permitirá detectar signos y síntomas de estas problemas a fin de .

Es necesario precisar que este reto no sólo se concentra a la práctica de estilos de vida saludable si no a promover el diagnóstico y tratamiento cuando se encuentra las alteraciones ya establecidas, por lo que pretendemos propiciar la intervención clínica en los que evidencien dos o tres marcadores positivos al transtorno metabólico, y en lo que se refiere de enfermedades osteoarticulares por lo que nos planteamos acciones de motivación y sensibilización a la población adulta, incidiendo en el riesgo que significa a futuro para el aumento de la discapacidad y el riesgo de muerte.

La detección y el control de estas alteraciones resultan de gran necesidad para beneficio de la población sobre todo para evitar la discapacidad en el caso de los problemas osteoarticulares que limitan la autonomía y deterioran la autoestima de la población que la padece. Permitirá a la población participante detectar y prevenir los factores de riesgo comunes de estos problema de salud, mejorar sus estilos de vida y contribuir a su bienestar físico y emocional.

En el estudiante de enfermería significa perfeccionar sus competencias y habilidades en la detección y control de osteoarticulares que deterioran altamente la salud de la población, a la vez que le permite proyectarse al contexto donde se desarrolla su práctica en forma científica y eficiente.

- Favorece las competencias actitudinales de los estudiantes para el trabajo en equipo conjuntamente con el pensamiento crítico para el análisis de la salud de la población y de las intervenciones eficaces.
- Además de la información del estado físico y funcional de la población, se obtienen las experiencias en relación a expectativas, inquietudes y sentimientos de la comunidad frente a los factores que condicionan las enfermedades crónicas de los tipos a intervenirse.

- El desarrollo del presente estudio responde a necesidades de la población en el control de las enfermedades, y a la vez desarrollar las habilidades del estudiante en competencias procedimentales y actitudinales que favorezcan su formación.

Así también nos permite cumplir uno de los objetivos de la Universidad que es el realizar y promover acciones de proyección social prioritariamente a favor de los sectores populares de la comunidad, impulsando su desarrollo integral.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Promover estilos de vida saludables, detectar y controlar signos y síntomas de la enfermedad osteoarticular en adultos mayores de la comunidad de Bellavista Centro de Salud Peru Corea — Callao" mediante estrategias de información ,comunicación y educación implementadas en la asignatura de Cuidados de Enfermería en el Adulto I de la Facultad de Ciencias de la Salud Abril –Mayo Junio 2024 B

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fomentar en los adultos mayores de la comunidad los estilos de vida saludable.
- Concientizar a la población sobre actividades de prevención de la artrosis osteoporosis.
- Detectar en la población signos de estos problemas degenerativos como la artrosis en sus diversos grados
- Explicar a los participantes en el continum salud- enfermedad el desarrollo de estas enfermedades y posteriores consecuencias.
- Lograr que los participantes comprendan la importancia de evitar estas enfermedades

4. Fundamentación del Proyecto

El desarrollo del presente estudio responde a necesidades sentidas de la población en el ámbito de la salud, evitar la enfermedad, detectarla a tiempo y evitar complicaciones cuando ya está instalado.

La atención primaria en salud es la forma más adecuada de hacer frente a estos problemas en los niveles de promoción y prevención, en nuestro país tenemos un primer nivel de atención que muchas veces carece de criterios de integralidad para una atención primaria en salud , sin embargo la profesional de enfermería quien en su cuidado mantiene implícito las acciones preventivo promocional y con equipos multidisciplinarios afronta a nivel comunitario este problema . las enfermedades osteoarticulares son un problema en la edad adulta mayor por lo que requieren atención especial preventivo promocional

El propósito de las actividades de Responsabilidad social en este estudio es prevenir en adultos y los adultos mayores alteraciones degenerativas, a un nivel que significa un riesgo para la salud. Perfecciona al estudiante en su capacidad de proyectarse al contexto donde se desarrolla su práctica en forma científica y eficiente.

Para elevar la duración y calidad de vida de la población, se requiere cada vez más eficacia en la prevención y detección temprana de dichas enfermedades. Este reto se extiende a toda la sociedad, no sólo se concentra en el diagnóstico y tratamiento adecuados, siendo la práctica de estilos de vida saludables y de la participación de la comunidad, la generación de acciones que favorezcan estas conductas.

Los estilos de vida saludable se convierten en un referente de la manera como la gente se comporta con respecto a la exposición a factores nocivos que representan riesgo para la salud. Es así que la promoción de la salud, a través de estilos de vida saludables, favorece lograr la integridad física, mental y emocional de las personas, familias y comunidad.

El rol del cuidado de la salud de la persona y de la comunidad, proporcionando medidas y estrategias que traten de reducir los riesgos para las enfermedades. Es por ello que nos hemos propuesto realizar el siguiente trabajo de proyección social, que fortalece estrategias en la promoción de la salud y el trabajo comunitario, contribuyendo a mejorar la calidad del cuidado.

La responsabilidad social es una de las columnas de acción dentro de la Universidad, con la investigación y la docencia llegamos al contexto social y cultural de la población consolidando los objetivos de la Universidad Nacional del Callao así como la misión y visión, y en la Facultad de Ciencias de la Salud, cuya misión de responder a las demandas de la comunidad y al desarrollo del país se concretan en su responsabilidad social.

Este estudio de responsabilidad social está a cargo de la docente responsable del curso y las alumnas del IV ciclo de la Asignatura Cuidados de Enfermería en Adulto I–Escuela Profesional de Enfermería (Universidad Nacional del Callao)

Las acciones de Responsabilidad social parten de un sentimiento de brindar ayuda y protección, también permite a la Universidad Nacional del Callao a ingresar a los ámbitos de la comunidad para satisfacer necesidades y consolidar la responsabilidad social universitaria, con el entorno y la sociedad, mediante estrategias y procedimientos de acción.

Una función sustantiva de la Responsabilidad Social está orientada al trabajo con las comunidades que contribuye al mejoramiento de la calidad de vida, mediante la transferencia del conocimiento universal, el compromiso y la responsabilidad social, de todo profesional que brinda algún servicio a la comunidad

5. Metodologia

La metodología que se desarrollara es en base a competencias generales como el trabajo en equipo, pensamiento crítico y actitud basada en la responsabilidad y respeto a la persona. Se basa en estilos de estudio participativo donde la coordinación y comunicación asertiva entre los grupos participantes, la evaluación del trabajo por pares y autoevaluación de actividades son competencias importantes.

La metodología utilizara la investigación en base a recogida de datos los cuales se analizaran a fin de realizar un diagnóstico comunitario de la situación de salud de la población objetivo y la intervención personalizada a fin de lograr los objetivos propuestos

El Estudio de Responsabilidad social se ejecuta durante las horas de la practica comunitaria del curso de Cuidados de Enfermería en Adulto I, el que cuenta con 08

horas semanales, totalizando 120 horas en doce semanas de practica en la comunidad.

Cada estudiante desarrolla 24 horas de práctica comunitaria en el curso en la cual interviene en el estudio de responsabilidad social.

Igualmente se desarrolla el estudio dentro de las horas teóricas según está programado en el sílabo, donde se analiza, corrige y coordina el avance del estudio por todas las estudiantes en forma presencial.

Complementariamente se realiza las acciones vía virtual en forma no presencial a través de correo electrónico, via wassap y coordinaciones vía enlaces plataforma meet de las estudiantes y docente responsable del curso.

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

- Se tendrá como base el diagnostico sobre el problema realizado en la comunidad en el cual se evidencia indicadores con altos niveles de enfermedades osteoarticulares en el Callao.

Para cumplir con los objetivos propuestos se diseña la metodología de intervención mediante técnicas Activa-Participativa-Motivadora

- Zonificación y Registro de los adultos intervenidos.
- Convocatoria a la comunidad de adultos
- Enseñanza a la población con información, demostración y redemostración mediante acciones educativas en forma verbal e impresa.
- Información verbal y escrita tratando de llegar al adulto incluso a los que no se movilizan
- Intervenciones en centros focalizados de concentración de adultos jóvenes y maduros ,mercados etc.
- Detección de adultos con problema osteoarticular, los que serán desarrollados por los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud bajo la supervisión de la docente del curso
- Estas técnicas se verán materializadas a través de las siguientes estrategias de intervención:

- Sesiones educativas, técnica que nos permite compartir conocimientos de salud, de manera directa en el Centro de Salud utilizando iconos demostrativos y un lenguaje adecuado para el tipo de público objetivo.
- Dinámicas grupales, a través de preguntas claves a fin de retroalimentar los conocimientos y fijar los más importantes que permiten conocer al grupo, aumentar el interés al tema, afianzar las relaciones internas y aumentar la satisfacción de los que componen el grupo.
- Distribución de material impreso como trípticos y folleto informativo que contendrá la información del evento a realizar y nos permitirá reforzar lo ofrecido durante la charla.
- Programas de focalización para adultos jóvenes y maduros de la comunidad para la detección de marcadores metabólicos positivos
- Tamizajes para la detección de adultos con alteración osteoarticular
- evaluación de dolor, intensidad, frecuencia
- signos y síntomas de alteración en articulación de rodilla y articulaciones interfalangicas ,test de movilidad.
- Evaluación de edema en la articulación
- Selección de los sujetos con marcadores positivos entre los adultos intervenidos.
- Consejería a los adultos para adopción de conductas saludables para revertir el síndrome, y para la orientación a la consulta clínica para el control del problema La implementación de la actividad de Responsabilidad social se ejecuta por grupos de estudiantes sistemáticamente durante los meses de agosto a diciembre 2024 A- 2025 B
- Las actividades realizadas de Responsabilidad social son evaluadas atendiendo al proceso planeado, cumplido y según pautas fijadas por los objetivos de la asignatura.
- Al terminar cada actividad, se debe presentar un informe relacionado con el trabajo realizado después de finalizada la asignatura al Decano, Directora de Responsabilidad Social y Directora del Centro de Salud.

6. METAS

Se pretende llegar a una meta de intervención de 500 entre adultos y adultos mayores en 2024 B.-2025 A

Se le brindará educación , información , acciones de detección de alteraciones consejería individualizada con el fin de motivar a la prevención frente a la enfermedad crónica ,sesiones educativas mediante campañas focalizadas en mercados y asociaciones de adultos mayores, talleres educativos recreacionales, entrega de material visual folletos, trípticos y dípticos informativos, con la coordinación previa con autoridades, personal del Centro de Salud y organizaciones sociales del adulto mayor en la Comunidad

Se tratará de alcanzar las siguientes metas :

- Concientizar frente al problema osteoarticulares al 100% de adultos considerado como meta de la comunidad fomentando el autocuidado que se basa en un estilo de vida saludable, es decir, dieta adecuada, actividad física regular y peso normal.
- El 100% de adultos detectados con alteración osteoarticulares se les brindará consejería personalizada para la adopción de estilos de vida positivos y el control médico y de laboratorio.
- El 100% de adultos intervenidos tengan conocimiento sobre las co mplicaciones y la discapacidad que implican estas enfermedades.
- Ejecutar 50 sesiones educativas sobre la prevención y detección de estas enfermedades los adultos mayores
- El 90% de los adultos intervenidos en las charlas educativas reconoce cuales son aquellos factores predisponentes que contribuyen al desarrollo de problemas de enfermedades osteoarticulares.
- El 100% de adultos considerados recibe material visual para la prevencion de las enfermedades crónicas diseñados por las alumnas de enfermería en la asignatura Enfermería en Cuidados del Adulto I de la Universidad Nacional del Callao

• El 80% de adultos asistentes a las sesiones del programa educativo, es capaz de responder en forma correcta a preguntas claves para evaluar el conocimiento sobre la información impartida.

•

 El 100% de adultos programados serán evaluados para la detección de signos y síntomas de enfermedad osteoarticular (evaluación del dolor ,intensidad ,frecuencia, edema, nivel de movilidad)

7. Potenciales beneficiarios

Los potenciales beneficiarios son 500 los adultos y adulto mayores de las zona de Bellavista Callao, captados en la zona de focalización como los mercados y asociaciones comunales y en visita domiciliarias

8. Impacto de la actividad

- **a.** El Porcentaje esperado de adultos que muestren aceptación y participación activa en las actividades.
- **b.** Porcentaje de adultos que evidenciarán conocimiento respecto a la educación impartida sobre prevención y detección.
- **c.** .Porcentaje de adultos detectados con adopción de conducta de mejora alimentación , ejercicios y deiminución de peso control periódica
- d. Porcentajes de adultos intervenidos con :
 - evaluación de dolor,,intensidad,frecuencia
 - signos y síntomas de alteración en articulación de rodilla y articulaciones interfalangicas, test de movilidad.
 - Evaluación de edema en la articulación
 - Evaluación de la marcha

9. Medios de verificación

Se evidenciará con fotografías – videos -registros de las acciones a desarrollar Los cuales se evidenciará en el informe

ETAPAS	AC	308	то		Se	etier	nbr	е	(Oct	ubre	е		No	vie	mbı	re	Di	ici	eml	ore	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	2 3	3 4	•	1	2	3	4	1		2 :	3	4
- Planeamiento: revisión bibliografía. Datos-antecedentes		X	X	X																		
–Elaboración del proyecto					X	X																
- Presentación del proyecto al decanato					X																	
-Levantamiento de observaciones Coordinación con autoridades comunales					X																	
-Ejecución del proyecto Eventos de difusión de actividades de promoción. Visitas domiciliarias Sesiones educativas en la comunidad y Centro de salud DE SALUD. TEMAS (ESTILOS DE VIDA PARA EVITAR Y CONTROLAR LA ENFERMEDAD)							X	X		X	X	X	X	X	X	XX	X					
Talleres en centro comunales del adulto																						
-Actividades focalizadas																						
Evaluación de dolor,,intensidad ,frecuencia																						

Signos y síntomas de alteración en articulación de rodilla y articulaciones interfalangicas ,test de movilidad. Evaluacion de edema en la articulación Evaluacion de la marcha -derivación—consejería importancia control			
Evaluación de cumplimiento de indicadores			X
Elaboración del informe de proyección social.			
Presentación del informe de proyección social.			XX

11. Presupuesto y recursos

N.	RUBRO	CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
1	BIENES Y/O			
	MATERIALES	02	Páginas de internet	00.00
	Bibliografía	Varios	Papel bond, lapiceros, cuadernos, etc.	3.00
	Material de escritura	02	folders, CD-R, memoria USB 2GB,etc.	3.00
		Sub total		
	Cintas de Glucotest			06.00
	Suministro			120.00
2	SERVICIOS			
	Fotocopias	240	Copias y material bibliográfico y otros	10.00
	Internet	Varios	Particular y domiciliaria	30.00
	Comunicación	Varios	A telefonía móvil movistar-claro-fijo	12.00
	Movilidad	Varios	Pasajes locales y particulares	15.00
	Impresiones	25	Impresión del proyecto y otros	20.00
	Alimentación	Varios	Durante las horas de trabajo del proyecto	20.00
	anillado	01	Del proyecto de investigación	5.00
		Sub total		240.00
3	IMPREVISTOS			34.6
	TOTAL			500.60

RECURSOS

- Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de enfermería
- Profesionales Centro de salud "Jose Olaya" Perú Corea , Directivos de Centros comunales –directivos de mercados y centros focalizados del mercado "
 Bellavista Callao

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Respecto al financiamiento es financiado por docente y alumnos se pedirá la contribución del Centro de Salud de la Jurisdicción a intervenir para insumos necesarios en las medidas a desarrollar

12. Participantes en el proyecto

- Dra. Gladys Medina Mandujano -docente del curso

2228120347	AGREDA ANICAMA LUCIA SUJEI
2228120115	ALCCAHUAMAN BUENDIA YSHIEME YADHIRA
2228110091	ALVARADO HUAMANYAURI VALERIE MILENNE
2228120249	ANAYA FLORES DANITZA MILAGROS
2228110055	ANGELES PIZAN YARITZA JAMILE
2228120257	ARANIBAR CHIGNE HANIT ARANZA
2118110049	ASIAN COLLANTES JEREMY JOAO
2228120285	AYALA CARRANZA ANAHI PILAR
2228110082	BALDEON BARRERA MAX BILLY
2228120276	BARRETO NEYRA CAMILA XIMENA
2228120302	CHAVEZ CHUHUI DIANA MAYLY
2228120267	CHUCCHU ATOC ROCÍO MILAGROS
2228130015	COYLA ALEMAN CINDY BELEN
2228120151	CUSIHUALLPA VISA LETICIA
2318140012	DIAZ DAVILA MONICA ESTRELLITA
2228120142	FLORES GONZALES KIARA
2228120053	FLORES YARLEQUE JESUS ADDERLY
2228120169	GONZALES PALOMINO GREYSI ESTRELLA
2228120356	LAVADO VILLANUEVA NICOLE ALEJANDRA
1618155016	LOAYZA TARAZONA NANCY JUDITH
2228110073	LOPEZ ALVARADO ALONDRA SOFIA
2228120365	MANRIQUE MOLINA WENDY BELINDA
2228110046	MOLINA GUERRERO YSOLINA RAQUEL
2118120475	MORALES ZEVALLOS FRANCISCO JAVIER
2228100012	NAJARRO RAMIREZ SANDRA KELLY

2228120177	NAVARRO CAVERO ANA MARIA
2228120311	PAREDES SANTOS JENNIFER DALESKA
2128120437	PÉREZ TAYPE MARELLA RAQUEL
2118120484	PUCHOC SUAREZ ANDREA FERNANDA
2228120062	RAMIREZ RODRIGUEZ DANIELA DANITZA
2228120222	ROJAS CHOQUECONDO DIEGO
2228120044	SANTIAGO GONZALES BRENDA NICOLLE
2228120071	SILVA PALENCIA EDITH ALEXANDRA
2228110019	SORIA VALIENTE ALEXIA KARELLY
2228110064	SULCA FLORES ANABEL GABRIELA
2228120329	TAYPE PAREDES MEYDELIN BEATRIZ
2228120124	TINEO CASTRO JEREMY AARON
2228120133	TRUJILLO CARBAJAL KAREN ADRIANA
2228120337	VASQUEZ PACHAS JIREH DEL CIELO
2228120213	VEGA MACEDO GABRIEL
2228110028	VELASQUEZ OVALLE DEISY MARTHA
2218100022	WALTTUONI ROJAS BRANDON LUIGI
2228110037	YUPANQUI NEYRA CLAUDIA ANGELICA MARTHA