



Anexo 1

FORMULARIO DE POSTULACION DE BUENAS PRACTICAS EN APS JORNADA DE SALUD FAMILIAR CMVM 2019¹

1 - EQUIPO RESPONSABLE

| |
|--|
| Nombre de la institución: CESFAM M. MALDONADO |
| Comuna: VIÑA DEL MAR |
| Teléfono: 322272361 |
| Nombre de los integrantes del equipo y función que cumple cada uno de ellos: VERONICA MORA, A. SOCIAL, ENCARGADA PROMOCION, COORDINADORA COMSE ANNELIESE MARHOLZ, MATRONA, OFERENTE ACTIVIDAD |

2 - IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES DE LA BUENA PRÁCTICA

| |
|---|
| Nombre de la Buena Práctica (Título de la experiencia: cuidar que represente la iniciativa) PROGRAMA DE ATENCION DE ADOLESCENTES EN CENTROS EDUCACIONALES, CONVERSATORIO EN SALUD SEXUAL |
| Resultado valioso (¿Cuál es el resultado valioso desde la perspectiva del usuario? Como característica de una BP que la diferencia de otra experiencia. Con la metodología aplicada, el 74 % manifiesta confianza de conversar acerca de su Salud Sexual con la profesional, en directa relación con la pregunta si Recomendarías a tus amigos participar en reunión/conversación en éste Tema , en que el 70% responde positivamente. |
| Destinatarios (público objetivo): Adolescentes cursando 6°, 7° y 8° de tres Escuelas Municipalizadas, n de 149. |
| Problema (¿Cuál es el problema que genera esta buena práctica?) Es reconocido por todos los ámbitos , relacionados con la intervención en Adolescentes, que la Atención convencional no es solución Educativa y tampoco lo es para el control de Salud Sexual de los jóvenes, tanto por la dificultad para el acceso a las Atenciones en los Centros de Salud (Horarios disponibles, desconocimiento del funcionamiento y por la demanda inmediateista que los caracteriza), como por su natural percepción de invulnerabilidad, factores que les impide un acceso a información y atención oportunas, a la gran mayoría de nuestro jóvenes. Dado las conductas sexuales e ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) emergentes, sumado a lo anteriormente descrito, es imperativo aplicar acciones innovadoras, acordes a sus posibilidades , necesidades y características propias de la etapa por la que atraviesan |

¹Adaptación formato Comunidad de Buenas Prácticas APS.

Fundamentación (¿En qué contexto surge esta práctica? ¿Cómo llegaron a esta idea?)

En el mes de abril del 2018, se realiza intervención educativa en el tema “Actualización VIH-SIDA y Salud Sexual”, a docentes integrantes de la COMSE, Cesfam M. Maldonado, en ese contexto surge la iniciativa de ofrecer Atenciones en Promoción y Prevención en Salud Sexual a los jóvenes, directamente en sus Centros Educativos, en coordinación con los docentes que participan de la COMSE.

Cuatro fueron los Establecimientos que manifestaron interés en incorporarse a esta iniciativa, actualmente se están atendiendo tres de ellos.

Justificación de por qué es una BP (¿Por qué considera que es una buena práctica en APS?)

¿Qué principios del Modelo de Atención integral de salud familiar y APS incorpora esta práctica?)

Se considera una buena práctica por ofertar Atención, Orientación, Consejería y Educación a los jóvenes, fuera del Establecimiento de Salud, permitiendo una mayor Accesibilidad y acercamiento al Sistema de Salud de forma espontánea, incorporando los principios de Promoción en Salud.

Innovación (Muestra ser inédita aun cuando pueda recoger orientaciones programáticas o ser motivada por otra experiencia)

Estas de actividades de promoción tienen una orientación coloquial y se han denominado “ Conversatorio en Salud Sexual”, en donde se realiza el diagnóstico de sus necesidades de información, abordándose desde allí temas emergentes y temas guiados, como son Desarrollo Sexual, Relación de Pareja (abordando orientación sexual, ITS, Métodos anticonceptivos), prevención de Abuso Sexual.

Se propician Atenciones Individuales a aquellos/aquellas Jóvenes que espontáneamente lo solicitan, dentro de su Establecimiento Educativo, si fuese necesario en Cesfam M. Maldonado.

3 - DESARROLLO DE LA BUENA PRÁCTICA

Objetivos planteados:

- Atender de manera expedita y oportuna, las necesidades en Salud Sexual en promoción del cuidado, así como la prevención de los problemas de salud, derivados por ejemplo de las ITS, dichas atenciones se ofrecen a los y las jóvenes directamente por profesionales de Salud en sus Centros Educativos.
- Lograr afianzar lazos de confianza y acercamiento con los y las jóvenes, permitiendo su apertura hacia temas que culturalmente les resultan pudorosos de abordar.

Descripción (metodología utilizada)

Durante el “ Conversatorio en Salud Sexual”, en donde se realiza: -Diagnóstico de sus necesidades de información, - Abordaje de temas emergentes y temas guiados.-Intervenciones Individuales

ETAPAS:

- 1- Inscripción Establecimientos Educativos interesados en el Programa
- 2- Coordinación integrantes de la COMSE para iniciar actividades, días horas
- 3- Durante el mes de Mayo se inicia el programa que finalizará en nov 2018

ACTIVIDADES:

Para cada escuela durante el mes de Mayo se planifica una visita semanal, de una hora reloj, app, día a convenir. Manteniendo día y hora, durante Junio y Julio, se realizarán 2 visitas al mes, para continuar entre Agosto a noviembre con 1 visita mensual, con el fin de mantener el acceso oportuno y darle continuidad a las atenciones.

Los y las Adolescentes de cada curso intervenido recibirán las siguientes atenciones:

- Conversatorio 1: sesión grupal de acercamiento, introductoria, para orientación y diagnóstico de

necesidades en el ámbito de su Salud Sexual, así como el ofrecimiento de atención privada, individual.

- Conversatorio 2: sesión grupal de retroalimentación respecto a necesidades solicitadas por ellos/ellas , temas relacionados con diagnóstico realizado y temas objetivos del Programa
- Conversatorio 3: sesión grupal de refuerzo de temas tratados y evaluación Programa.
- Atenciones individuales, ofrecidas dentro del Establecimiento o en Cefam según necesidad, variables en número según necesidad individual o demanda.

Cada Establecimiento Educativo incorporado a este Programa, recibirá informe de quien suscribe acerca de Actividades realizadas, cursos y número de jóvenes intervenidos, preguntas que dieron pie al diagnóstico , resultados de la Evaluación aplicada y percepción final del resultado.

Tiempo de desarrollo: 7 meses al año

Principales resultados (¿Cuáles son los principales logros alcanzados en relación a los objetivos planteados? ¿Qué evidencias avalan los resultados?)

se han cumplido satisfactoriamente los Objetivos planteados por éste Programa:

Atender de manera expedita y oportuna, las necesidades en Salud Sexual en promoción del cuidado, y Afianzar lazos de confianza y acercamiento con los y las jóvenes, permitiendo su apertura hacia temas que culturalmente les resultan pudorosos de abordar.

Las evidencias son las respuestas reflejadas en las Encuestas de evaluación aplicadas, en que el 74% manifestó sentirse con la confianza para conversar acerca de su Salud Sexual, como asimismo el 40 % de los jóvenes que solicitaron atención individual

4 - REPLICABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD DE LA BUENA PRÁCTICA

Condicionantes presentes para el logro de los resultados:

-Actores y sus roles (¿Quiénes son y cuál es el rol de los distintos actores involucrados?)

A. Social: Coordinación a través de COMSE y participación activa durante las sesiones grupales, Difusión de las actividades

Matrona: Planificación, Organización, Ejecución y Evaluación de resultados

Profesor : Coordinar horarios y facilitar espacios físicos para la realización de actividades

-Recursos movilizados (¿Cuáles y cuántos son los recursos movilizados en la implementación de la práctica? ¿Cuál es la fuente de los recursos?)

Recursos humanos especificados en punto anterior app 4 horas semanales para todas las Escuelas intervenidas.

La fuente de Recursos, profesionales dotación CMVM

Aspectos a fortalecer (¿Qué logros alcanzados son relevantes de potenciar en el futuro?)

Sostener la presencia y accesibilidad dentro de los Establecimientos Educativos, El disponer de un lugar un día y hora fija acordada con el Establecimiento Educativo, sin duda es el principal factor del éxito de éste Programa, pudiéndose atender a un mayor número de jóvenes al contar con horas matrona asignadas mensualmente para estas actividades fuera de los Establecimientos de Salud.

Aspectos a mejorar (¿Qué debilidades o dificultades serian importantes de mejorar?)

La gran debilidad de este Programa piloto, es que no fue posible realizar los Conversatorios programados, quedando algunos temas pendientes de reforzar y/o profundizar, lo que se ve reflejado en la Encuesta de Opinión, a través de la solicitud de mas sesiones, fundamentalmente por falta recurso matrona.

Recomendaciones para replicar (Identifique al menos tres aspectos claves que son necesarios de considerar para la réplica de esta práctica en otro lugar)

Sostenibilidad (Demuestra continuidad: se ha mantenido por más de 1 año)

Listas de asistencia de alumnos participantes