

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**PLAN DE INTERVENCION Y PREVENCION DE TUBERCULOSIS
APLICADAS A LAS FAMILIAS DE LA IPRESS MIRAMAR DE
NIVEL I-3 – ILO.**

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

MILAGROS GEOMAYRA CUEVA YUGRA

CALLAO, 2022

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

•	Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ	PRESIDENTA
•	Dra. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	SECRETARIA
•	Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE	MIEMBRO
•	Dra. NOEMÍ ZUTA ARRIOLA	SUPLENTE

ASESORA: Dra. María Elena Teodosio Ydrugo

Nº de Libro: 08

Nº de Folio:51

Nº de Acta: 202-2022

FECHA DE APROBACION:20 DE OCTUBRE 2022

RESOLUCIÓN DE DECANATO No 243-2022-D/FCS

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia, esposo he hijo que siempre me apoyaron para continuar y cumplir con mis objetivos y metas trazadas.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por la vida, el trabajo, la salud y las oportunidades que me brinda como profesional y en mi entorno familiar por guiar siempre mis pasos.

A mi esposo he hijo que siempre está conmigo para apoyarme en todo momento y en todas las oportunidades que me brinda la vida para poder desarrollarme profesionalmente.

A mis padres por confiar en mí y apoyarme como profesional.

ÍNDICE

ÍNDICE	1
INTRODUCCIÓN	5
CAPITULO I	8
1.1.Descripción del problema	8
CAPITULO II	10
MARCO TEORICO	10
2.1. Antecedentes de estudio	10
2.1.1. Antecedentes internacionales	10
2.1.2. Antecedentes Nacionales	12
2.2. Base Teórica	14
2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender	14
2.2.2. Teoría del autocuidado de Dorothea Orem.	15
2.3. Base Conceptual.	16
2.3.1. Tuberculosis.	16
2.3.2. Familia:	18
2.3.3. Intervención de enfermería	19
CAPITULO III.	20
DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA EL PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACION A LA SITUACION PROBLEMÁTICA	20
PLAN DE INTERVENCION Y PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS APLICADAS A LA FAMILIA DE LA IPRESS MIRAMAR	20
3.1. Justificación	20
3.2. Objetivos	20
3.2.1. Objetivo General	20
3.2.2. Objetivos específicos	21
3.3. METAS	21
3.4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES	23
3.5. RECURSOS	25
3.5.1. Materiales	25
3.5.2. Humanos	25
3.6. Ejecución	26
3.7. Evaluación	28
CONCLUSIONES	29

RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

Índice de tablas

Tabla 1. Sesión Educativa.	27
Tabla 2. Sesión Demostrativa de Alimentos.	27
Tabla 3. Captación de sintomático respiratorio.	27
Tabla 4. Sesión Educativa a Instituciones Educativas.	27
Tabla 5. Visitas Domiciliarias de seguimiento a sintomático respiratorio insistentes.	27

Índice de anexos

Anexo 1. Presentación de plan anual de tuberculosis a la red de salud Ilo	35
Anexo 2. Presentación de plan de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis a la red de salud ilo	36
Anexo 3. Sesion Educativa	37
Anexo 4. Sesión Demostrativa de Alimentos.....	38
Anexo 5. Captación de sintomático respiratorio	39
Anexo 6. Sesión Educativa a los docentes de las Instituciones Educativas.....	40

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha revertido los años trabajados de progreso en la prestación de servicios esenciales de tuberculosis y la reducción de la carga de la enfermedad. El impacto más fuerte es la gran caída mundial en el número de personas recién diagnosticadas con tuberculosis y reportadas. Esto descendió de un 7,1 millones en el 2019 a un 5,8 millones en el 2020, una disminución del 18 %, al nivel de 2012 y cifras por debajo de las estimaciones realizadas para el año 2020. (1)

Según la Organización Mundial de Salud en el año 2019, se notificaron 7,1 millones de casos nuevos de tuberculosis observando un aumento de 7,0 millones del 2018 y un incremento considerable frente a los 6,4 millones del año 2017. Los dos países con más incremento fueron India e Indonesia, de los cuales en la India se incrementó de 1,2 millones a 2,2 millones entre 2013 y en Indonesia se incrementó de 331,703 en el año 2015 a 562,049 en el año 2019. (2)

Las personas infectadas por el bacilo de Koch tienen un riesgo de contraer la tuberculosis a lo largo de su vida de un 5% y el 10%. Las personas inmunodeprimidas, que viven con el VIH, desnutrición o diabetes, las personas que consumen tabaco, tiene un riesgo mucho mayor de enfermarse de la tuberculosis. Así como todos los grupos de edad pueden contraer la enfermedad. Más del 95% de los casos y las muertes se concentran en los países en desarrollo. (3)

Es necesario que la comunidad, familia y persona esté comprometida en tomar las medidas preventivas para prevenir la tuberculosis, por tal motivo el equipo multidisciplinario de salud deba estar empoderado y comprometido a emplear estrategias que logre disminuir la incidencia de casos de tuberculosis.

El presente trabajo académico titulado plan de intervención y prevención de tuberculosis aplicadas a la familia de la IPRESS Miramar de nivel 1-3 – Ilo tiene por finalidad fortalecer y promover la prevención contra la tuberculosis y mejorar la calidad de vida del paciente, brindando sesiones demostrativas de

alimentos para aumentar las defensas del cuerpo, sesiones educativas y visitas domiciliarias.

La IPRESS Miramar está situado en el centro poblado Miramar en la provincia de Ilo departamento de Moquegua es uno de los establecimientos de nivel I-3, en la IPRESS Miramar se realizaban actividades programadas por el indicador PPR era un trabajo en equipo integrado por el equipo multidisciplinario se realizaban sesiones educativas de prevención, sesiones demostrativas de alimentos, visitas domiciliarias para el cumplimiento de la entrega de la segunda muestra de BK, de algunos pacientes que faltaba que entreguen su muestra, se desplazaba un equipo a las instituciones educativas a dar charlas a los docentes, todas estas actividades se dejaron de realizar por la pandemia COVID – 19, los pacientes ya no acudían al establecimiento por el temor de contraer la enfermedad de la COVID-19, la IPRESS Miramar solo atendía emergencias suspendiendo toda clase de actividad ante la pandemia, en el 2021 las indicaciones están para trabajar por vía meet el cual era un aplicativo casi nuevo para la mayoría de personas que no lo conocían y no sabían cómo utilizar y captar un sintomático respiratorio era imposible por el contagio que podría ser positivo a la COVID ya que en ese año el índice de contagio y de muerte de la COVID -19 era muy alto, por ese motivo los avances de los indicadores no llegaron al 100%, para este año 2022 se está retomando casi todas las actividades ya los pacientes acuden al establecimiento para las diferentes atenciones, el personal del establecimiento ya sale a las visitas domiciliarias de seguimiento ya hay un contacto frente a frente con los pacientes para poder realizar las diferentes actividades de intervención y prevención de la tuberculosis dirigidas a la persona, familia y comunidad.

El presente plan de intervención está estructurado en 3 capítulos

Capítulo I: Descripción de la situación problemática

Capitulo II: Marco teórico

Capitulo III: Desarrollo de actividades para el plan de mejoramiento en relación la situación problemática.

Además de las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.

CAPITULO I

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021) Un total de 1,5 millones de personas murieron de tuberculosis en 2020 (entre ellas 214 000 personas con VIH). A nivel mundial, la tuberculosis es la decimotercera causa de muerte y la enfermedad infecciosa más mortal por detrás de la COVID-19 (por encima del VIH/Sida), se estima que en 2020 enfermaron de tuberculosis 9,9 millones de personas en todo el mundo: 5,5 millones de hombres, 3,3 millones de mujeres y 1,1 millones de niños. La tuberculosis está presente en todos los países y en todos los grupos de edad. Es curable y prevenible. (3)

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en los últimos datos disponibles, se estima que 290.000 personas enfermaron de tuberculosis en el año 2019 en las Américas, y que, de ellas, 54.000 no fueron diagnosticadas o sus casos reportados. Brasil, Perú, México, Colombia y Haití concentraron casi el 70% de los casos notificados. Además, 22.900 personas murieron en 2019 por TB en la región, 5.900 de ellas vivían con VIH. (4)

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSa), informa que el 57% de los casos de tuberculosis se presentan en Lima y Callao, y a nivel de regiones, las que tienen más casos son Ucayali, Madre de Dios, Loreto, Tacna e Ica, entre otros. (5)

En la Región Moquegua la tuberculosis sigue siendo un problema de salud pública, debido a que se tiene un incremento de casos, en el año 2021 se tiene el 42.5% considerándose en mediano riesgo, en la provincia de Ilo un 68% de casos nuevos considerándose de alto riesgo, en la Provincia Mariscal Nieto tiene un 29.2 % de casos de tuberculosis y en la Provincia General Sánchez Cerro 2.04%.(HIS 2021). (6)

En la IPRESS Miramar en el año 2021 se presentaron 7 casos nuevos de tuberculosis que representa el 4.76% a nivel Regional. (HIS 2021). (6)

En relación al año 2021 las metas estaban por debajo del 50% a causa de la pandemia COVID – 19 ya que los pacientes no acudían al centro de salud por temor a contagiarse de esta enfermedad y el personal de salud estaba abocado a los seguimientos de COVID, casos sospechosos de la COVID-19 y a las campañas de vacunación.

Para este año 2022 el centro de salud se encuentra en remodelación que lleva ya más de 4 meses, los ambientes se tuvieron que reducir y acomodar en pequeños espacios y ubicarse en otros espacios no entregándose aun el proyecto y trabajando en las mismas condiciones el equipo multidisciplinario está logrando cumplir con las metas indicadas en la programación de PPR logrando un avance de más de 50%, buscando siempre el bienestar de la persona familia y comunidad en poder realizar las diferentes actividades programas.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Antecedentes internacionales

García Conforme, Ariana Belén (Ecuador, 2022) realizo un proyecto de investigación titulado **“Nivel de conocimiento y cuidados de los familiares en pacientes con tuberculosis pulmonar”** Objetivo: es fundamentar el nivel de conocimiento y los cuidados de los familiares en pacientes con tuberculosis por medio de la evidencia científica. Metodología fue descriptiva a través de la revisión bibliográfica, revisadas en las bases como Scielo, Dialnet, Mendeley. Resultados: se demostró que el nivel de conocimiento, la actitud y la práctica de los familiares es bajo y no guardan ninguna relación significativa. Conclusión: existe un déficit de conocimiento y de cuidados, pero con la implementación se mejoró en varios países el nivel de conocimiento y los cuidados. (7)

Ocaña García Lili Alejandra, (México, 2022) realizo una tesis titulada **“Conocimientos sobre tuberculosis y su prevención en pacientes afectados y sus contactos, en el Centro de Salud Tapachula, 2021”** Objetivo: Identificar el nivel de conocimientos sobre Tuberculosis, en pacientes afectados y sus contactos. Metodología: Se realizó un estudio de medición única e instrumental mediante la evaluación del nivel de conocimiento de los pacientes afectados y sus contactos fue descriptivo, observacional, prospectivo, transversal, Resultados: Se obtuvo el 88% con un puntaje mayor a 70. Se obtuvo un nivel alto en el conocimiento de síntomas y transmisión con un 91%. Se identificó un nivel medio en el conocimiento de pacientes afectados y sus contactos, con un 66%, sobre tratamiento y su duración. Se obtuvo un nivel alto de conocimiento de cuidados en el hogar, en un 81 %. El nivel de conocimiento de pacientes afectados y sus contactos, en un nivel alto dando un 88% de

los encuestados, sobre control y prevención de la Tuberculosis. Conclusión: Se da orientación a los pacientes sobre el autocuidado de salud durante la atención médica y tratamiento supervisado por enfermería. (8)

Sánchez López, Nataly Silvana (IBARRA - ECUADOR 2018) con la tesis titulada “**Conocimiento actitudes y prácticas de pacientes con tuberculosis atendidos en el centro de salud tipo C “Nueva San Rafael, 2017”**” Objetivo: determinar los conocimientos sobre la tuberculosis en los pacientes con tuberculosis atendidos en el centro de salud Tipo C “Nueva San Rafael”. Metodología: Es un estudio cualitativo, no experimental de tipo descriptivo, observacional y transversal, donde se midió el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los pacientes con la enfermedad a través de una encuesta. Resultado: Se determinó que el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis fue alto, encontrándose actitudes positivas para terminar el tratamiento además la mayoría de los pacientes no cumplen en la práctica de las medidas de prevención de tuberculosis. Conclusión: Se elaboró una guía de medidas preventivas sobre la tuberculosis para reducir el contagio de la enfermedad. (9)

Anita Shrestha (NEPAL - ASIA 2017) realizo un artículo de investigación titulado “**Conocimientos, actitudes y prácticas de los trabajadores de la salud sobre el control de la infección tuberculosa, Nepal”** Objetivo: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los trabajadores de salud sobre el control de la infección tuberculosa. Metodología: Se realizó a través de una encuesta transversal. Resultados: El control de conocimientos de la infección estaba por debajo de la mitad (45,8 %) de los trabajadores de la salud, y es más bajo entre la administración y el personal de nivel inferior. El nivel educativo, la captación y orientación de la tuberculosis se asoció significativamente. Conclusiones: no fueron satisfactorias el conocimiento y las prácticas generales de los trabajadores de la salud sobre el control de la infección de tuberculosis. Las medidas eficaces de

control de infecciones, incluyendo la capacitación y/u orientación basadas en habilidades, pueden mejorar en los establecimientos las prácticas de control de infecciones. (10)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ccoa Huarancca Rosa Aurelia, Landio Mollehuanca Rodolfo (Cuzco – 2021) con la tesis titulada **“Conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas de la tuberculosis en los estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía UNSAAC, Cuzco – 2019”**.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis.

Metodología: Correlacional de tipo descriptivo, transversal, de tipo probabilístico, con 229 estudiantes. Utilizando la técnica de la entrevista con los cuestionarios sobre conocimiento y actitud de las medidas preventivas sobre la tuberculosis. Resultados: El 55.0% de la población están entre las edades de 21 a 25 años, el 49.8% de procedencia rural y el 45% de procedencia urbana, el 41.0% se encuentran entre los semestres VII y IX, el estrato socioeconómico es de 51.5% entre 500 a 1000 soles mensuales, siendo un 72.5% de estado civil soltero, el 49.8% viven en habitaciones alquiladas, el 13.1% en la vivienda universitaria, y el número de personas por habitación es de 1 a 2 personas en un 53.7%. Conclusión: Existe relación entre el conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis, existiendo una relación alta y directa entre ambas variables para un estudio no paramétrico correlación de Rho de Spearman que alcanza el valor de 0,469. (11)

Huamán Arias Lucero Aisha, Zevallos Reategui Jessica Natividad (Lima ,2021) con la tesis titulada **“Actitudes y practicas preventivas sobre la tuberculosis en madres de familia en una institución educativa de una comunidad étnica, Lima, 2019”** tiene por Objetivo: Determinar la actitud hacia la prevención y las prácticas ante la tuberculosis en madres de familia de la Escuela Intercultural Bilingüe "Comunidad Shipibo-Konibo", Lima 2019. Metodología: De diseño no

experimental descriptivo; prospectivo, transversal y observacional, Resultados: Para un n=96 madres de la comunidad Shipibo Konibo residentes en Lima: el 49% tienen 37 a 48 años, son convivientes el 76%, madres solteras son el 18.8%, tienen 3 hijos el 21.9%, profesan la religión adventista el 41% y en secundaria el 77 %, refieren tener un ingreso mensual menor a 900 soles el 50%, tienen actitudes desfavorables el 36,4% y con prácticas no saludables 64,5%. Conclusión: Más de la cuarta parte tienen prácticas desfavorables y las tres cuartas partes tienen prácticas no saludables en relación a la prevención de la tuberculosis. (12)

Menocal Lopez, Mishell (Huancayo 2019) en su tesis realizada **“Actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar en el Centro de Salud de Justicia, Paz y Vida 2019”** Objetivo: determinar la actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y las medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar Metodología: Es cuantitativo, básico, de nivel descriptivo, método científico y no experimental. Resultados: El 71.7% presenta una actitud cognitiva alta, el 95% con una actitud afectiva alta y 96.7% con una actitud conductual alta; un 7.3. % presentan medidas de control médico adecuados, el 78.3% presenta medidas de saneamiento adecuados, con respecto a la higiene el 17% se lava las manos con agua, en alimentación en consumo de verduras el 81.7% y en consumo de lácteos el 46.7%. Conclusión: que los familiares aceptan las actitudes cognitivas, afectivas y conductuales y en relación a las medidas preventivas son inadecuadas, mientras las medidas de saneamiento higiene y alimentos son adecuadas. (13)

Cesar Aguilar-Reina, Ana Vásquez-Marino, Víctor Soto-Cáceres (Chiclayo, 2017) en su trabajo denominado **“Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo - Perú”** Objetivo: Identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en población de un distrito

con alta incidencia. Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Tomando como muestra a la población de la residencia de José Leonardo Ortiz, entre 18 a 59 años. Resultados: fue alto el conocimiento de tuberculosis en 8 participantes (2,1%), medio en 121 participantes (31,6%) y bajo en 254 participantes (66,3%) y 143 participantes (37,3%) tenían de 21 a 30 años, 121 participantes (31,6%) tuvieron secundaria incompleta. Conclusión: los conocimientos de tuberculosis en la población del distrito de José Leonardo Ortiz fue que el 90% tiene nivel bajo y medio s. (14)

2.2. Base Teórica

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

El Modelo de Promoción de la Salud manifiesta que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial de la persona, interesándose en la creación de un modelo enfermero que diera respuesta a la forma como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. (15)

Este Modelo de Promoción de Salud se basa en la modificación de la conducta de la persona, actitudes y motivaciones, está inspirado en dos teorías, la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. La primera teoría nos dice de la importancia del cambio de conducta, aprendizaje cognitivo y conductual reconociendo que los factores psicológicos afectan en el comportamiento de la persona, la segunda teoría nos afirma que la conducta es racional, la clave para conseguir un logro es la intencionalidad, cuando hay una intención clara y de alcanzar una meta la probabilidad de lograr un objetivo es alta. (16)

Esta teoría va a poder ser aplicada en las visitas domiciliarias que se realizara casa por casa poniendo en práctica el modelo de promoción de la salud logrando que le paciente tenga una meta clara y definida para el

bienestar de él. Explicando al paciente como cuidarse brindando sesiones educativas de cómo prevenir y como mantener un estado de vida saludable para no contraer la enfermedad.

2.2.2. Teoría del autocuidado de Dorothea Orem.

Dorothea Orem se basa en tres sub teorías.

- **Teoría del Autocuidado**

Actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo. (17)

- **Teoría del Déficit de Autocuidado**

Déficit que tiene la persona para su propio cuidado, en esta situación, la persona puede requerir ayuda que puede proceder de muchas fuentes, incluyendo las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería. (17)

- **Teoría de los Sistemas de Enfermería**

Existen tres tipos de sistema de enfermería

- Sistema totalmente compensador, la enfermera realiza el papel principal compensatorio para el paciente.
- Sistema parcialmente compensador, no requiere de la misma intensidad de la intervención de enfermería , el paciente está más implicado en su propio cuidado
- Sistema de apoyo educativo, apropiado para el paciente a realizar acciones de autocuidado con ayuda de la enfermera. (17)

Los metaparadigmas que considero Dorotea E Orem son: la persona como un órgano racional y biológico, la salud como un estado de integridad física, estructural y funcional y la Enfermera como servicio humano que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí mismo para mantener la salud. (17)

La importancia de esta teoría es el autocuidado que cada individuo va a tener hacia el mismo para mejorar la calidad de vida y aumentar la posibilidad de poder tener una vida mucho más larga.

2.3. Base Conceptual.

2.3.1. Tuberculosis.

Es una enfermedad contagiosa que se previene y se cura que es causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis* conocido como Bacilo de Koch la cual puede atacar cualquier órgano o parte del cuerpo, pero generalmente afecta a los pulmones. (18)

Forma de transmisión: la Tuberculosis se transmiten a través del aire. Cuando la persona infectada con tuberculosis habla, escupe, tose o estornuda, expulsa microbios, estos microorganismos pueden ser aspirados por una persona sana que tenga un contacto frecuente con una persona enferma de tuberculosis y así contagiarse, en el hogar, en el de trabajo, en el transportes públicos y otros estos son lugares donde un individuo mantiene contacto frecuente con otras personas. (18)

Síntomas: tos con flema persistente por más de 15 días, fiebre por la noche, sudor en el trascurso de la noche, dolor en el pecho, cansancio, debilidad (18)

Medida de prevención de la tuberculosis

- Aplicación de la vacuna BCG al recién nacido, diagnosticar precozmente y oportuno a las personas con esta enfermedad, cubrirse la boca con un pañuelo o taparse con el antebrazo al estornudar y toser, no escupir en el suelo, mantener una buena ventilación en la casa, trabajo, transporte público, etc. (18)
- Consumir una alimentación balanceada respetando los horarios de alimentación, el menor de 15 años que se encuentren en

contacto con una persona enferma de tuberculosis se administrara las pastillas de prevención (quimioprofilaxis). (18)

Examen de esputo o baciloscopía: Es la principal forma de diagnosticar la tuberculosis que consiste en dejar la primera muestra (flema) con la finalidad de examinar los bacilos que producen la enfermedad a través del microscopio. Se depositara la muestra en envases de plástico de boca ancha en buenas condiciones de limpieza. (18)

Tipos de diagnóstico:

- **Diagnostico bacteriológico:** que puede se baciloscopía directa y de cultivo de mico bacterias.
- **Diagnóstico clínico- radiológico:** el paciente debe contraer síntomas como tos, dolor torácico, expectoraciones, ante la presencia de estos signos de solicita la prueba radiológica.
- **Diagnóstico de tuberculosis extra-pulmonar:** son las manifestaciones clínicas de cualquier parte del órgano afectado que se van a realizarse junto con otros exámenes.
- **Diagnóstico de la tuberculosis latente:** Se utiliza la prueba de tuberculina si marca más de 10mm es positivo así la persona no tenga la enfermedad activa. (19)

Sintomático respiratorio: Se considera aquella persona que presenta tos y flema por más de 15 días o más. (19)

Sintomático respiratorio Esperado: Numero de SR que se espera identificar en un periodo determinado en un establecimiento de salud. Se espera identificar 5 personas por cada 100 atenciones prestadas en el establecimiento de salud en mayores de 15 años. (19)

Tipos de tuberculosis

- **Tuberculosis pulmonar:** Persona a quien se le diagnostica tuberculosis con compromiso del parénquima pulmonar con o

sin confirmación bacteriológica (baciloscopía, cultivo o prueba molecular). (19)

- **Tuberculosis extra-pulmonar:** Persona a quien se le diagnostica tuberculosis en órganos diferentes a los pulmones. El diagnóstico se basa en un cultivo, prueba molecular positiva, evidencia histopatológica y/o evidencia clínica de enfermedad extra-pulmonar activa. (19)

2.3.2. Familia:

Es un grupo de personas biopsicosocial que los unen los lazos afectivos o consanguinidad que comparten creencias, hábitos y de manera continua comparten una sola vivienda. (20)

Tipos de familia

- Nuclear, constituida por ambos padres e hijos.
- Extendida, constituida por ambos padres e hijos y parientes de tercera generación.
- Ampliada, constituida por ambos padres e hijos además de parientes como sobrinos, primos.
- Mono parenteral, constituida por el padre o la madre y los hijos
- Reconstituida, constituida por los padres de la nueva pareja y los hijos. (20)

Familia saludable: Es el grupo de personas que buscan su bienestar físico, psíquico, social y buenas condiciones para mantener e impulsar su desarrollo, respetando su dignidad, principios y valores, solucionando correctamente posibles conflictos entre sus integrantes en un entorno saludable, manifestando responsabilidad de sus decisiones individuales y familiares. (21)

Rol de la familia en la prevención: el rol que desempeña la familia es muy importante ya que brinda apoyo, cariño y comprensión tomando medidas de prevención sin discriminación y superación al paciente. (21)

Comunidad: Es un grupo de personas que tienen una misma cultura y objetivo que viven en un mismo lugar en áreas urbanas o rurales. (21)

2.3.3. Intervención de enfermería

Es el proceder de la enfermera para favorecer y mejorar los resultados esperados de la persona, familia y comunidad.

Dentro de las intervenciones desarrolladas de enfermería son las siguientes:

Sesión demostrativa: es una reunión educativa donde los participantes aprenden a cómo hacer y combinar los alimentos, dirigida a la persona, familia y comunidad. (22)

Sesión educativa: Es una actividad donde se agrandan el conocimiento de la población en relación con la salud y a desarrollar los valores y actitudes que promuevan y respeten la salud. (23)

Promoción de la salud: conjunto de medidas que ayudan a desarrollar las habilidades personales y permite a la persona a tener mayor control de su salud y a mejorarla. (24)

Visitas domiciliarias: Es una actividad de intervención y seguimiento entablando una relación con los miembros de la familia con el propósito de detectar problemas de salud del paciente y sus familiares.

Ficha familiar: es un instrumento que contiene información sobre el estado de salud de la familia.

CAPÍTULO III.

DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA EL PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

PLAN DE INTERVENCION Y PREVENCION DE TUBERCULOSIS APLICADAS A LA FAMILIA DE LA IPRESS MIRAMAR

3.1. Justificación

En el año 2021 se captó el 59.5% de sintomático respiratorio, observándose que no se llegó a la meta programada por estar en estado de emergencia por la pandemia de COVID-19 por motivo que la población no acude a los servicios de salud por temor a contagiarse y se pueda complicar su situación de salud, el personal de salud no se abastecía por estar abocado a las campañas de vacunación y a las atenciones de los casos sospechosos de COVID-19, no realizándose actividades preventivo de despistaje de tuberculosis, charlas educativas, sesiones demostrativas de alimentos y visitas domiciliarias.

El presente plan de intervención tiene por finalidad retomar las actividades preventivo promocionales que permita lograr la captación de sintomáticos respiratorios programados, mejorando el avance al año anterior dentro de las actividades preventivo promocionales nos permitirán informar a la población sobre medidas preventivas de la tuberculosis, a su vez se mejorara la actitud y comportamiento de la persona, familia y comunidad.

3.2. Objetivos

3.2.1. Objetivo General

Contribuir a prevenir la tuberculosis en los pobladores de Miramar mediante actividades preventivo promocionales.

3.2.2. Objetivos específicos

Presentar plan anual de tuberculosis a la jefatura de la IPRESS y este sea elevado a la red de salud Ilo.

Presentar el plan de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis a la jefatura de la IPRESS y este sea elevado a la red de salud Ilo.

Implementar el plan de intervención y promoción de la tuberculosis en la IPRESS Miramar.

Brindar sesiones educativas en sala de espera y en domicilios de los usuarios sobre el tema de prevención de tuberculosis y alimentación.

Brindar sesiones demostrativas y consejería nutricional sobre alimentación saludable.

Mejorar la captación de sintomáticos respiratorios para la detección precoz de la tuberculosis.

Realizar sesiones educativas a los docentes de las instituciones educativas de la jurisdicción de la IPRESS Miramar.

Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a los sintomáticos respiratorios.

3.3. Metas

Plan anual de tuberculosis presentando a la red de salud Ilo.

Plan de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis presentado a la red de salud Ilo.

Realizar sesiones educativas mensuales sobre medidas preventivas de la tuberculosis.

Realizar sesiones demostrativas de alimentos en los usuarios con riesgo de tuberculosis.

Tomar muestras de baciloscopía al 100% de sintomáticos respiratorios.
El 80% de las instituciones educativas participa de las sesiones educativas programadas en forma sincrónica a través de la plataforma meet.google.com.
El 20% de visitas domiciliarias de seguimiento a los sintomáticos respiratorios.

3.4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
Presentación del plan anual de tuberculosis presentado a la red de salud Ilo	Elaboración de plan anual de tuberculosis	Plan anual presentado a la red de salud Ilo	Plan anual recepcionado por la red de salud Ilo	Febrero 2022	Responsable de la estrategia de tuberculosis Lic. Milagros Geomayra Cueva Yugra
Plan de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis presentado a la red de salud Ilo.	Elaboración de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis	Plan de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis presentado a la red de salud Ilo	Plan de actividades por la celebración del día mundial de la tuberculosis recepcionado por la red de salud Ilo.	Marzo 2022	Responsable de la estrategia de tuberculosis Lic. Milagros Geomayra Cueva Yugra
Sesiones educativas mensuales sobre medidas preventivas de la tuberculosis.	Usuarios capacitados en medidas preventivas de tuberculosis	Usuarios capacitados mediante la sesión educativa.	80% de usuarios capacitados en medidas preventivas de tuberculosis	Enero a diciembre 2022	Personal de enfermería y equipo multidisciplinario.
Realizar sesiones demostrativas de alimentos en los usuarios con riesgo de tuberculosis.	Sesiones demostrativas de alimentos ejecutadas	Usuarios capacitados mediante la sesión de demostrativa de alimentación saludable	100 % de sesiones demostrativas educativas ejecutadas sobre alimentación saludable	Enero a diciembre 2022	Lic. Milagros Geomayra Cueva Yugra y Nut. Mónica Flores
Captación de sintomáticos respiratorios y procesamiento de muestras de baciloscopia al 100% de sintomáticos respiratorios	Sintomáticos respiratorios captados.	Sintomático respiratorio registrado en libro de sintomático	100% de sintomáticos respiratorios captados.	Enero a diciembre 2022	Personal de enfermería y equipo multidisciplinario.

	Muestras de baciloscopia procesadas	Muestras procesadas de baciloscopia y registradas en el libro.	100 % de muestras de baciloscopia procesadas	Enero a diciembre 2022	Biólogos de la IPRESS Miramar.
Instituciones educativas que participan de las sesiones educativas programas en forma sincrónica a través de la plataforma meet.google.com.	Docentes de instituciones educativas capacitados	Docentes capacitados mediante sesión sincrónica a través de la plataforma meet.google.com	80% de instituciones educativas	Enero a diciembre 2022	Lic. Enf. Alexandra Laura Roldan.
Visitas domiciliarias de seguimiento a los sintomáticos respiratorios.	Sintomático respiratorio con seguimiento	Sintomático respiratorio concientizado.	20 % de visitas domiciliarias	Enero a diciembre 2022	Enfermeras de la IPRESS Miramar y equipo multidisciplinario.

3.5. RECURSOS

3.5.1. Materiales

Materiales de escritorio

DESCRIPCION	CANTIDAD
Papel bond blanco	20 unidades
Papel bond de colores	20 unidades
Papel lustre de colores	10 unidades
Trípticos	Medio millar
Banners	1 unidad
Goma	1 unidad
Tijera	1 unidad
Engrapador	1 unidad
Mesa	1 unidad
Sillas	10 unidades
Platos	6 unidades
Computadora	1 unidad
Impresora	1 unidad
Vasos de muestra de BK	indefinido
Orden de la laboratorio	indefinido
Lapicero azul	4 unidades
Lapicero indeleble	2 unidades

Equipos e Insumos

- Proyector.
- Laptop.

Servicios

- Kit de alimentos para realizar sesión demostrativa.

3.5.2. Humanos

- Lic. en Enfermería Milagros Cueva Yugra encargada de la Estrategia Sanitaria de Tuberculosis
- Profesionales de Enfermería de las IPRESS Miramar
- Lic. Nut. Monica Flores Gonzales
- Biologa Yanet Caira Fernandez
- Biologo Roger Torres Huacac.
- Equipo multidisciplinario de la IPRESS Miramar.

3.6. Ejecución

OBJETIVOS	INTERVENCIÓN	FUNDAMENTO CIENTÍFICO
Realizar sesiones educativas sobre medidas preventivas de la tuberculosis.	Se realización sesiones educativas en forma intramural y extramural sobre medidas preventivas de tuberculosis	Sesión educativa: Actividades donde se amplía el conocimiento de la enfermedad y sus medidas de prevención.
Realizar sesiones demostrativas de alimentos en los usuarios con riesgo de tuberculosis.	Se realizaron sesiones demostrativas intramural sobre la buena alimentación	Sesión demostrativa: actividad donde se demuestra la combinación y la importancia de ellos hacia el organismo
Captar sintomáticos respiratorios.	Se realiza captación de sintomático respiratorio para detectar la tuberculosis.	Sintomático respiratorio: persona que presenta tos con flema por más de 15 días
Procesar las muestras de baciloscopia a los sintomáticos respiratorios	Se envía las muestras al laboratorio para su proceso y detectar posible la tuberculosis.	Muestra de BK: principal procedimiento para diagnosticar la tuberculosis
Realizar sesiones educativas a los docentes de las instituciones educativas de la jurisdicción de Miramar a través de la plataforma meet.google.com	Se realizaron sesiones educativas a los docentes sobre medidas preventivas de la tuberculosis.	Medidas preventivas de la tuberculosis: son acciones que se toma frente a la enfermedad de cómo cuidarse, lavado de manos, cubrirse la boca con mascarilla
Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a los sintomáticos respiratorios.	Se realizaron visitas domiciliarias de seguimiento sobre	Visita de seguimiento: actividades que se realiza para garantizar la 2da toma de esputo o flema para su diagnostico.

Tabla 1. Sesión Educativa.

Ejecución	TOTAL
Enero a diciembre	24 sesiones
Avance	75%

Fuente: informe TBC

Tabla 2. Sesión Demostrativa de Alimentos.

Ejecución	TOTAL
Enero a diciembre	2 sesiones
Avance	50%

Fuente: informe TBC

Tabla 3. Captación de sintomático respiratorio.

Ejecución	TOTAL
Enero a diciembre	380
Avance	139%

Fuente: base de datos HIS MINSA

Tabla 4. Sesión Educativa a Instituciones Educativas.

Ejecución	TOTAL
Enero a diciembre	7 colegios
Avance	28%

Fuente: informe PPR

Tabla 5. Visitas Domiciliarias de seguimiento a sintomático respiratorio inasistentes.

Ejecución	TOTAL
Enero a diciembre	84 visitas
Avance	67%

Fuente: informe TBC

3.7. Evaluación

Se logró presentar el plan anual a la red de salud Ilo cumpliéndose a un 100%.

Se logró presentar el plan de actividades por la celebración del día de la tuberculosis a la red de salud Ilo cumpliéndose a un 100%.

En sesiones educativas se programó 24 sesiones al año llegando a un avance del 75% de sesiones esperando continuar con las actividades hasta fin de año.

En sesiones demostrativas de alimentos se programaron 2 sesiones al año teniendo hasta la fecha un avance del 50 % y la otra sesión está programada para el mes de Octubre.

En captación de sintomático respiratorio se programó 380 sintomáticos al año teniendo un avance del 119% debido a la implementación del plan de intervención mejorando la captación de sintomáticos respiratorios, se continuara con la captación de sintomáticos respiratorio para su prevención.

En las sesiones educativas hacia los docentes de los colegios se programaron al año 7 colegios el cual solo se tuvo un avance de 2 colegios que hacen un 28% debido a que los directores de los colegios no dan respuestas para dar la sesión educativa a pesar de las coordinaciones realizadas.

En las visitas domiciliarias de seguimiento de sintomático respiratorio se programaron 84 visitas y se tuvo un avance del 76% de visitas, continuando con las visitas programadas para llegar a la meta.

CONCLUSIONES

- Se realizó sesiones educativas en sala de espera de la IPRESS Miramar sobre la prevención de la tuberculosis.
- Se realizó sesión demostrativa de alimentos a familiares de pacientes afectados por la tuberculosis.
- Se realiza visita domiciliaria verificando el cumplimiento de las medidas de prevención en las familias afectadas por la enfermedad.
- Se realiza exámenes de baciloscopía para descartar contagio de tuberculosis en la población.

RECOMENDACIONES

- Las actividades programadas en este plan de intervención deben ser aplicadas de forma continua para prevenir los casos de tuberculosis.
- Incentivar a la persona, familia y comunidad a seguir una buena alimentación.
- Que el personal de enfermería realice cada 3 meses exámenes de esputo como medida preventiva.
- Realizar sesiones demostrativas de alimentos ricos en proteínas y hierro dos veces al año.
- Realizar sesiones educativas para evitar el contagio y propagación de la enfermedad
- Seguir con la identificación, evaluación, monitoreo y seguimiento a las personas afectadas por la tuberculosis
- Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a familiares de las personas afectadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. SALUD MD. Retos en la prevención y control de la tuberculosis. Boletín Epidemiológico. 2022 Marzo; 31(11).
2. SALUD OMDL. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis. SINOPSIS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, Salud; 2020. Report No.: ISBN 978-92-4-002266-9.
3. SALUD OMDL. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 24. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
4. SALUD OPDL. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 24. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2021-diagnostico-nuevos-casos-tuberculosis-se-redujo-entre-15-20-durante-2020>.
5. SALUD MD. Ministerio de Salud. [Online].; 2022 [cited 2022 Agosto 24. Available from: [http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/noticias/detalle_noticia.aspx?not=1119#:~:text=La%20tuberculosis%20en%20el%20Per%C3%BA%2C%20sigue%20siendo%20un%20enorme%20problema.del%20Ministerio%20de%20Salud%20\(Minsa](http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/noticias/detalle_noticia.aspx?not=1119#:~:text=La%20tuberculosis%20en%20el%20Per%C3%BA%2C%20sigue%20siendo%20un%20enorme%20problema.del%20Ministerio%20de%20Salud%20(Minsa).
6. SALUD MD. [Sistema de Información Hospitalaria].; 2021 [cited 2022 Agosto 24.
7. García Conforme AB. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADOS DE LOS FAMILIARES EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR. Tesis de pre grado. Jipijapa: Universidad estatal del sur de Manabi, Ciencias de la salud; 2022.
8. Ocoña García LA. CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS Y SU PREVENCIÓN EN PACIENTES AFECTADOS Y SUS CONTACTOS , EN EL CENTRO DE SALUD TAPCHILA, 2021. Postgrado. Tuxtla Gutiérrez: Universidad Autónoma de Chiapas, Ciencias de la Salud; 2022.
9. Sanchez López NS. CONOCIMIENTO ACTITUDES Y PRACTICAS DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C "NUEVA SAN RAFAEL". pregrado. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Ciencias de la Salud; 2018.
10. Shrestha A, Bhattarai D, Thapa B, Basel P, Raj Wagle R. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD SOBRE EL CONTROL DE LA INFECCIÓN TUBERCULOSA, NEPAL. BMC Infectious Diseases. 2017 Noviembre; 17(724).
11. Ccoa Huaranca A, Landio Mollehuanca R. CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE AGRONOMÍA UNSAAC, CUSCO - 2019. Pregrado. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Ciencias de la Salud; 2021.
12. Huamán Arias LA, Zevallos Reátegui JN. ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE LA TUBERCULOSIS EN MADRES DE FAMILIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE UNA

- COMUNIDAD ÉTNICA, LIMA, 2019. Pregrado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Ciencias de la Salud; 2021.
13. Menocal Lopez M. ACTITUD DE LOS FAMILIARES HACIA EL PACIENTE CON TUBERCULOSIS PULMONAR Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR EL CONTAGIO EN EL HOGAR EN EL CENTRO DE SALUD DE JUSTICIA, PAZ Y VIDA 2019. Pregrado. Huancayo: Universidad Continental, Ciencias de la Salud; 2019.
 14. Aguilar Reina C, Vásquez Marinos A, Soto Caceres V. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO - PERU. Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque. 2017 Diciembre; 3(4).
 15. Laguado Jaimes E, Gómez Díaz P. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. Hacia la Promoción de la Salud. 2013 Noviembre; 19(1).
 16. Aristizábal Hoyos GP, Blancos Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER. UNA REFLEXIÓN EN TORNO A SU COMPRENSIÓN. Enfermería Universitaria. 2011 Setiembre; 8(4).
 17. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco A, Rodríguez Larreynaga M. TEORIA DE DEFICIT DE AUTOCUIDADO: DOROTHEA ELIZABETH OREM. Gaceta Médica Espirituana. 2017 Noviembre.
 18. Esquivel Leon S, Miranda Limachi e. MANUAL EDUCATIVO PARA PROMOTORES DE SALUD Mantilla Sagástegui JL, editor. Lima; 2006.
 19. Alarcón Guizado VA, Aylas Salcedo R, Cabrera Rivero JL, chavarri Venegas DO, Figueroa Benites CR, Mendoza Ticona A, et al. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS. Primera edición ed. Lima: Bussines San S.A.C.; 2014.
 20. APORTES PARA LA OPERATIVIZACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD EN EL PRIMER NIVEL. Medicus Mundi Navarra Delegacion Peru y Salud Sin Limites Peru ed. Lima; 2012.
 21. Araujo Zapata M, Flores Ramirez E, Magallanes Corimanya M, Rojo Franco G, Solis Alcedo L, Torres Laos R. PROGRAMA DE FAMILIAS Y VIVIENDAS SALUDABLES Lima; 2006.
 22. Villar Bernaola L, Lázaro Serrano ML. DOCUMENTO TÉCNICO SESIONES DEMOSTRATIVA DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS PARA POBLACIÓN MATERNO INFANTIL. Primera ed. Lima: Super Grafica E.I.R.L.; 2013.
 23. Perez Jarauta J, Echaury Ozcoide M, Ancizu Irure E, Chocarro San Martin J. MANUAL DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Golkoetxea a, editor. Italia; 2006.
 24. SALUD MDAPLPDL. http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf. [Online]. [cited 2022 Setiembre 02. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. PRESENTACIÓN DE PLAN ANUAL DE TUBERCULOSIS A LA RED DE SALUD ILO

GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA
Gerencia Regional de Salud Moquegua
Red Salud Ilo

MOQUEGUA

11:34 am
RED SALUD ILO
28 FEB. 2022
Trámite Documentario
Recibido
Reg. N°.....

INF. N°102-2022-GRM/DRSM/RED SALUD ILO/CLAS M/1

A : M.E. MARIA CLAVIJO VELARDE
Directora Ejecutivo de la Red de Salud Ilo

DE : LIC. VIRGINIA ESPINOZA FLORES
Jefe del Centro de Salud Miramar

ASUNTO : PLAN ANUAL DE TBC

ATENCION : UAIS- ESTBC

FECHA : Ilo, 28 de Febrero 2022.

**PERSONA
LA PANDEMIA**

Por intermedio del presente me dirijo a Ud., para saludarla y a la vez darle a conocer que se esta enviando el Plan Anual de la Estrategia de TBC para el año 2022

Es cuanto informo, para su conocimiento y tramite correspondiente.

Atentamente,

GERENCIA REGIONAL SALUD MOQUEGUA
CLAS MIRAMAR

Lic. Virginia Espinoza Flores
Jefe del C.S. Miramar

VMEF/JCSM
mae/arch.
Adj.: Lo indicado
chivo

Personas que atendemos personas!

AV. PACIFICO S/N
ILO - PERU

Fono: 481695

revenible, curable maciones de la il de la TB a nivel esde el año 2000; e incrementando. s de casos de TB, illones de nuevos el Mycobacterium ue más muertes uesta global a la e la Tuberculosis" ucir en un 95% de n 90% (lograr una rgar cero familias rgo directo por el s que excedan un s tres pilares para isis", son: Pilar 1: Prevención y atención integral de la TB centrada en el paciente; Pilar 2: Políticas audaces y sistemas de soporte, y Pilar 3: Investigación e innovación intensificada.

En el Perú, la Ley 30287, Ley de Control y Prevención de la Tuberculosis en el Perú y su Reglamento (Decreto Supremo 021-2016), declara de interés

DIRE. REGIONAL SALUD MOQUEGUA
CLAS C.S. MIRAMAR
Lic. Milagros Cueva Yujra
ENFERMERA C.E.P. 57708

1

Anexo 2. PRESENTACIÓN DE PLAN DE ACTIVIDADES POR LA CELEBRACION DEL DIA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS A LA RED DE SALUD ILO

Folios 12

GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA
Gerencia Regional de Salud Moquegua
Red Salud Ilo

INE. N° 129-2022-GRM/DRSM/RED SALUD ILO/GRAS M/

RED SALUD ILO
10 MAR 2022
Trámite Documentario Recibido
Reg. N°

DIA MUNDIAL 2022

SIS"

A : M.E. MARIA CLAVIJO VELARDE
Directora Ejecutiva de la Red de Salud Ilo

DE : LIC. VIRGINIA ESPINOZA FLORES
Jefe del Centro de Salud Miramar

ASUNTO : PLAN DE ACTIVIDADES POR LA CELEBRACION DEL DIA MUNDIAL DE LA TBC

ATENCION : UAIS- ESTBC

FECHA : Ilo, 09 de Marzo 2022.

Por intermedio del presente me dirijo a Ud., para saludarla y a la vez darle a conocer que se esta enviando el Plan de Actividades por la Celebración del día Mundial de la TBC para el año 2022

Es cuanto informo, para su conocimiento y tramite correspondiente.

Atentamente,

GERENCIA REGIONAL SALUD MOQUEGUA
CENTRO DE SALUD MIRAMAR
Lic. Virginia Espinoza Flores
OBSTETRA COP 12237
Jefe del C.S. Miramar

EF/CSM
mu/arc.

Personas que atendemos personas!

AV. PACIFICO S/N
ILO - PERU Fono: 481695

atención a la tuberculosis y su prevención, e impulsar la investigación y la innovación necesarias para acabar con la epidemia y eliminar esta enfermedad.

pública de grave
tercera parte de la
infectadas por
todas las formas,
os BK (+) con una
% de los fallecidos
na mortalidad por
00,000 habitantes.
lones de personas
la historia.

a a un mundo sin
lidad, morbilidad y
ntas medidas que
atención centrada
la prestación de

Anexo 3. SESION EDUCATIVA



Anexo 4. SESION DEMOSTRATIVA DE ALIMENTOS



Anexo 5. CAPTACION DE SINTOMATICO RESPIRATORIO



Anexo 6. SESION EDUCATIVA A LOS DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

