

INFORMES DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE 1 “FIN DE LA POBREZA”

INDICE

I.	Introducción	03
II.	Descripción de actividades realizadas	04
III.	Logros de la actividad.....	08

I.INTRODUCCION

La contribución de la Facultad y la Escuela de Enfermería de la USMP, en cumplimiento del Objetivo de Desarrollo Sostenible 1: Fin de la pobreza, se manifiesta a través de su compromiso con la formación de profesionales de enfermería orientados al servicio y al bienestar de las poblaciones más vulnerables.

Desde su enfoque del cuidado centrado en la comunidad, el programa de Enfermería forma profesionales con una mirada a los determinantes sociales capaces de intervenir en contextos de pobreza y exclusión. Las prácticas comunitarias que se desarrollan en asentamientos humanos, cinturones de pobreza y áreas urbano-marginales permiten a los estudiantes participar activamente en la identificación de necesidades sociales y sanitarias, contribuyendo a la prevención de enfermedades y evitando que los gastos de bolsillo relacionados con la salud profundicen las condiciones de pobreza en las familias. Asimismo, el trabajo articulado con programas estatales y campañas públicas, como las destinadas a reducir la anemia, desnutrición, tuberculosis y otras enfermedades prevalentes en contextos de pobreza, fortalece el acceso equitativo a los servicios de salud.

II. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS SEGÚN LOS ODS

ODS 1: FIN DE POBREZA

INDICADOR 1.4.3.

¿Su universidad organiza capacitaciones o programas para mejorar el acceso a los servicios básicos para todos •Directamente •Indirectamente

Definiciones: Servicios básicos se refiere a salud (que cubre nutrición, mortalidad infantil) y nivel de vida (que cubre combustible para cocinar, saneamiento, agua potable, electricidad, vivienda, activos).

Descripción del cumplimiento del indicador

La Escuela de Enfermería contribuye al cumplimiento del ODS 1: Fin de la pobreza, mediante su enfoque formativo orientado a la intervención en comunidades vulnerables. Los estudiantes realizan sus prácticas en los cursos del área comunitaria preferentemente en asentamientos humanos y zonas en situación de pobreza y de extrema pobreza, ubicados principalmente en distritos como Puente Piedra y Comas. Estas actividades son supervisadas por la jefa de práctica y se inician con la elaboración de un diagnóstico comunitario participativo, en el que los estudiantes, junto con los pobladores, identifican las necesidades y problemas prioritarios de salud. A partir de esos resultados, se diseñan y ejecutan planes de intervención en coordinación con los actores sociales y representantes de las instituciones locales, promoviendo el empoderamiento comunitario y la corresponsabilidad social.

Cuando se evidencian carencias relacionadas con servicios básicos como agua segura, saneamiento ambiental o eliminación adecuada de residuos, los estudiantes realizan acciones de abogacía, canalizando estas necesidades hacia las instancias correspondientes, como las municipalidades u otros organismos públicos. Haciendo uso de su derecho de participación ciudadana. Esté proceso contribuye a impulsar

soluciones que mejoran la calidad de vida y previenen que las condiciones de precariedad sanitaria profundicen los niveles de pobreza.

Asimismo, en los cursos de Salud Familiar y Comunitaria I, II y III, desarrollados en los ciclos II, VI y VII, los estudiantes ejecutan actividades de educación sanitaria dirigidas a organizaciones de base, tales como comités de vaso de leche y comedores populares, ollas comunes, instituciones educativas. Estas capacitaciones abordan temas relacionados con la promoción de estilos de vida saludables, alimentación y nutrición, prevención de la anemia, higiene personal y de alimentos, saneamiento del hogar y consumo de agua segura, favoreciendo la adquisición de capacidades para el autocuidado y el bienestar familiar.

En la asignatura de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria I se realizan trabajos orientados a valorar y diagnosticar las necesidades y problemas de salud de las familias y la comunidad buscando desarrollar familias y comunidades saludables.

En la asignatura de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria II se realizan estudios a familias que presenten factores de riesgo a su salud, aquí se interviene con visitas domiciliarias y sesiones educativas, para mejorar la condición de salud de la persona y su familia, y un trabajo coordinado con el equipo de salud

En la asignatura de Salud Familiar y Comunitaria III se implementa el proceso de atención de enfermería a la familia y comunidad, aquí se realiza un trabajo coordinado entre los dirigentes comunitarios, actores sociales y los estudiantes para analizar la situación socio-sanitaria del entorno, determinar necesidades, riesgos y problemas de salud, prioritarios, así como evaluar recursos disponibles, fortalezas y debilidades. Esta metodología fomenta la organización y autogestión comunitaria, promoviendo acciones sostenibles que contribuyen a reducir desigualdades y mejorar las condiciones de vida, alineándose directamente con los principios del ODS 1.

Evidencia 1.4.3.

- Intervención de Enfermería a una comunidad de 17 de octubre del distrito de Puente Piedra 2024-I
- Intervención de Enfermería a la comunidad de la Ensenada II etapa del distrito de Puente Piedra 2024-I
- Intervención de Enfermería en la comunidad la Mina baja del distrito de Comas 2024-I
- Silabo Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria I 2024

Logros de la Actividad

- Se logró sensibilizar de manera efectiva a las comunidades de estudio en situación de pobreza y extrema pobreza sobre la importancia del cuidado integral de la salud infantil, haciendo énfasis en la prevención de problemas frecuentes como la malnutrición y la anemia. La sensibilización permitió generar conciencia comunitaria sobre la responsabilidad compartida en la protección de la salud de los niños y la adopción de hábitos de alimentación adecuados.
- Se desarrollaron sesiones educativas demostrativas a la familia y a la comunidad sobre el autocuidado de la salud, estilos de vida saludable, aseguramiento de la salud y la prevención de riesgos por la carencia de los servicios básicos de agua y desague en la localidad
- Se promovió el reconocimiento por parte de los pobladores de la estrecha relación entre la parasitosis, las enfermedades diarreicas y la carencia de servicios básicos como agua potable y redes de desagüe. Esta comprensión fortaleció la percepción de los determinantes sociales de la salud y la necesidad de acciones preventivas y correctivas dentro de la comunidad.
- Se establecieron acuerdos de coordinación y acciones conjuntas con el establecimiento de salud local para la atención oportuna de los casos de niños con malnutrición y anemia, asegurando un seguimiento integral y fortaleciendo la articulación entre la comunidad y los servicios sanitarios.

- Los estudiantes involucrados en la práctica comunitaria desarrollaron habilidades para identificar de manera crítica las necesidades de salud de la población en estudio, proponiendo e implementando estrategias de intervención orientadas al bienestar colectivo. Esta experiencia permitió fortalecer su formación profesional, su capacidad de trabajo en equipo y su compromiso social, integrando conocimientos teóricos con la práctica real.
- Se llevaron a cabo acciones de prevención y control del dengue, en estrecha coordinación con el establecimiento de salud de la localidad, promoviendo la participación activa de la comunidad en la eliminación de criaderos de mosquitos y la adopción de medidas preventivas, contribuyendo de manera significativa a la promoción de la salud pública y la reducción de riesgos epidemiológicos.