



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

Sistematización de la experiencia de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para la promoción y prevención de la salud en el año 2022 en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres (Lima)

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

AUTOR

Erika Loyda CCANTO ARANGO

ASESOR

Mg. Rocio MALDONADO ALARCÓN

Lima, Perú

2026



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Ccanto, E. (2026). *Sistematización de la experiencia de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para la promoción y prevención de la salud en el año 2022 en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres (Lima)*. [Trabajo de suficiencia profesional de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela Profesional de Trabajo Social]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Erika Loyda Ccanto Arango
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75705186
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0001-2202-0155
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Rocio Maldonado Alarcón
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	43134022
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6489-9743
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Cesar Augusto Chía Ramírez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	09846881
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Norma Concepción Verastegui Gonzales
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	07248571
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Joselyn Lisbeth Villa Cavero
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45114626
Datos de investigación	

Línea de investigación	B.2.8.1. Promoción de estilos de vida saludables E.3.5.4. Educación comunitaria
Grupo de investigación	NO APLICA
Agencia de financiamiento	NO APLICA
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Ate Calle: Asoc. Niño Jesus etapa 2, Mz C Lt 16, Ate
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2025 - 2026
URL de disciplinas OCDE	Otras ciencias sociales: https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.09.00



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE CIENCIA SOCIALES
VICEDECANATO ACADÉMICO

ACTA DE SUSTENTACION DEL TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

En Lima, siendo el día nueve de mayo del dos mil veintiséis se reunieron los Miembros del jurado calificador integrado por los profesores: Mg. Cesar Augusto Chía Ramírez (Presidente), Mg. Norma Concepción Verastegui Gonzales (Miembro) y Mg. Joselyn Lisbeth Villa Cavero (Miembro).

Verificado el Trabajo de Suficiencia Profesional "**Sistematización de la experiencia de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para la promoción y prevención de la salud en el año 2022 en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres (Lima)**", presentado por la bachiller ERIKA LOYDA CCANTO ARANGO. Una vez concluida la sustentación, el Jurado procedió a la calificación con el siguiente resultado:

Dieciocho (18)

Luego del proceso de sustentación, calificación y comunicación del resultado a la graduanda, el Jurado, de conformidad con el Reglamento General de Grados y Títulos de la Facultad, acordó otorgar a la bachiller ERIKA LOYDA CCANTO ARANGO el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL** y, para dejar constancia, se extendió la presente acta y firmaron:

Mg. Cesar Augusto Chía Ramírez
Presidente

Mg. Norma Concepción Verastegui Gonzales
Miembro

Mg. Joselyn Lisbeth Villa Cavero
Miembro

Mg. Rocio Maldonado Alarcon
Asesora



UNMSM

Firmado digitalmente por MELENDEZ
DE LA CRUZ Juan Felipe FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11.05.2026 09:48:31 -05:00

Dr. Juan Felipe Meléndez De la cruz
Vicedecano Académico



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE

SAN MARCOS

Universidad del Perú, Decana de América

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Rocio Maldonado Alarcón** en mi condición de profesora acreditada con el **DICTAMEN N°04-2026-EPTS-FCCSS/UNMSM** sobre el Trabajo de Suficiencia Profesional, cuyo título es ***“Sistematización de la experiencia de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para la promoción y prevención de la salud en el año 2022 en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres (Lima)”*** presentado por la Bachiller **Erika Loyda Ccanto Arango** para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social. CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante la plataforma PIDS, el documento evaluado cuenta con el **9 % de similitud**, nivel PERMITIDO para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social.

Lima, 2 de mayo de 2026

Rocio Maldonado Alarcón

DNI: 43134022

La vigencia del presente certificado corresponde a un período de noventa (90) días desde la fecha de su emisión; siempre que no haya observaciones en el texto durante el proceso de revisión por el jurado informante o surja alguna contingencia.

ÍNDICE

I PARTE: OBJETIVOS, PREGUNTAS Y METODOLOGIA DE LA SISTEMATIZACIÓN	2
1.1. Objetivos de sistematización	2
1.2. Preguntas de sistematización	3
1.3. Metodología de sistematización	4
1.4. Justificación	6
1.5. Población dirigida	6
II PARTE. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA DE SISTEMATIZACIÓN	7
2.1. Base normativa sobre el trabajo social en salud	7
2.2. Contexto de la intervención	9
2.3. Identificación del trabajo social en la institución	13
PARTE III. RECONSTRUCCIÓN DE LA EXPERIENCIA	15
3.1. Situación inicial de la experiencia	15
3.2. El Proceso de intervención	16
3.3. Situación final de la experiencia	25
PARTE IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADO DE LA SISTEMATIZACION	27
4.1. Primer tema: Experiencia como practicantes en el centro de salud	27
4.2. Segundo tema: Ejecución de las actividades	29
4.3. Tercer tema: Recomendaciones y oportunidades de mejora	33
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	38
ANEXOS	39
Anexo 1: consentimiento informado	39
Anexo 3. Fotografías de las actividades ejecutadas en las practicas	42
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	

I PARTE: OBJETIVOS, PREGUNTAS Y METODOLOGIA DE LA SISTEMATIZACIÓN

El presente informe de sistematización tiene como propósito sistematizar la experiencia de prácticas preprofesionales de Trabajo Social que se llevaron a cabo desde el área de Servicio Social del Centro de Salud Base de San Martín de Porres (CSBSMP). Por medio de esta sistematización se pretende conocer los aciertos, desaciertos, aprendizajes y oportunidades de mejora identificadas durante el desarrollo de las prácticas desde la perspectiva del Trabajo Social en salud.

En base a los resultados de la presente sistematización se busca reflexionar en torno a las acciones que fueron efectivas para el logro de los objetivos previstos de las prácticas, los cuales se enmarcan desde un enfoque de promoción y prevención de la salud en favor la comunidad; y también permitirá analizar y redimensionar las situaciones adversas identificadas con el fin de articular y mejorar las estrategias de intervención que impulsen la consecución de los objetivos previstos.

Por otro lado, la experiencia sistematizada aspira a contribuir con futuras intervenciones de prácticas preprofesionales efectuadas en el sector salud, dado que considera el punto de vista y relatos vivenciales de cuatro personas quienes desarrollaron prácticas en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres, con el propósito de conocer la finalidad del rol del practicante, las actividades desarrolladas, los mecanismos que sí brindaron resultados óptimos y la importancia del Trabajo Social en el sector de atención primaria de salud.

1.1. Objetivos de sistematización

Objetivo general

Analizar la experiencia de intervención social de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres en el año 2022, con el objetivo de identificar los aciertos, desaciertos, los aprendizajes y oportunidades mejora de mejora desde la perspectiva del Trabajo Social en salud.

Objetivos específicos

1. Identificar los aciertos y desaciertos de la intervención social para la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres, en el año 2022.
2. Detallar los aprendizajes obtenidos por las responsables de la gestión en torno a la ejecución de las actividades desarrolladas durante las prácticas preprofesionales.
3. Reflexionar en torno a las oportunidades de mejora en la intervención social para contribuir con la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres

1.2.Preguntas de sistematización

Pregunta general

¿Cómo se desarrolló la experiencia de intervención de prácticas en Trabajo Social orientadas a la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres en el año 2022, y qué aciertos, desaciertos, aprendizajes y oportunidades de mejora se identificaron desde la perspectiva del Trabajo Social en salud?

preguntas específicas

1. ¿Cuáles fueron los aciertos y desaciertos que se obtuvieron como resultado de la intervención de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres en el año 2022?
2. ¿Cuáles fueron los aprendizajes obtenidos por las responsables de la gestión en torno a la ejecución de las actividades desarrolladas durante las prácticas preprofesionales?
3. ¿Cuáles son las oportunidades de mejora en la intervención de prácticas preprofesionales en Trabajo Social para contribuir con la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres?

1.3. Metodología de sistematización

Enfoque metodológico

En la presente sistematización se presenta un enfoque cualitativo de carácter participativo y narrativo, con el fin de analizar, reconstruir e interpretar de forma crítica sobre la experiencia de prácticas preprofesionales de Trabajo Social realizada en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres durante el año 2022. La información recabada sirve no solo para contemplar los resultados perceptibles de la intervención social realizada, sino también para explorar sobre los aciertos y desaciertos, los retos, aprendizajes y oportunidades de mejora que acontecieron en el transcurso de las prácticas.

De esta forma, desde el enfoque cualitativo, la sistematización pretende comprender la complejidad de los procesos establecidos y trascender más allá de mediciones cuantificables. Se busca abarcar la dinámica institucional, el punto de vista y aprendizaje de los actores involucrados, la relevancia de canalizar esfuerzos en torno actividades preventivo-promocionales desde la organización y la manera de gestionar las respuestas frente a escenarios adversos o desaciertos acontecidos. El enfoque cualitativo nos permite profundizar sobre la información recabada, conocer los detalles de la experiencia y obtener un punto de vista más completo de la intervención.

Conjuntamente, el carácter participativo de la presente sistematización se evidencia en la adherencia y participación activa de los actores involucrados; en este caso, en los practicantes de Trabajo Social, para lo cual se utilizó técnicas como el grupo focal, revisión documental y observación directa. Cabe mencionar que, para la realización del grupo focal se consideró la participación de estudiantes de Trabajo Social que realizaron prácticas en el CSBSMP en el año 2022 y 2024; lo cual permitió nutrir el análisis en cuanto a los avances obtenidos en materia de logros institucionales de promoción y prevención de la salud y también en torno a la percepción de la calidad de la experiencia de prácticas preprofesionales.

De igual forma, es preciso mencionar que el presente informe se efectúa también desde una postura crítica y reflexiva, en la medida que considera la experiencia puntual de quien realizó prácticas preprofesionales en el área de Servicio Social del CSBSMP en el año 2022, lo cual permitió complementar la información general recabada y ahondar en torno

a los aprendizajes, oportunidades de mejora, retos y revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación. Así, la sistematización sirve para comprender en mayor profundidad la experiencia y, de esta forma, poder mejorarla.

Técnicas utilizadas

- Grupo focal: Dirigido a cuatro practicantes de Trabajo Social que efectuaron sus prácticas preprofesionales en el CSSMP en el año 2022 (2 practicantes) y en el año 2024 (2 practicantes).
- Análisis documental de los informes de prácticas anteriores, diario de campo, registro de asistencia, informes técnicos y directorio institucional.

Fuentes de información

- Participantes del grupo focal: Profesionales y estudiantes de Trabajo Social que formaron parte de la intervención.
- Registros de información: Registro y calendarización de actividades, indicadores de participación e informe de actividades.
- Documentos institucionales: Informe de prácticas preprofesionales 2022, informes técnicos, comunicados internos y Plan de Desarrollo Local Concertado de San Martín de Porres.

Criterios éticos

El presente informe de sistematización se realizó en consideración de los principios éticos de la investigación. Por tanto, se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

- Consentimiento informado: Los participantes del grupo focal fueron informados de manera anticipada en torno a los objetivos de la sistematización, la posición voluntaria de su participación y la utilización de la información recabada con fines estrictamente académicos. La participación se dio por medio de un consentimiento verbal y escrito.
- Confidencialidad: Se resguardo la identidad de los participantes del grupo focal aplicado, mediante el uso de seudónimo en el análisis e interpretación de los resultados, con el fin de salvaguardar cualquier información que pueda comprometerlos.

Participación de los actores: Se buscó que la participación de los actores involucrados fuese activa, voluntaria y consciente, con la finalidad expresa del intercambio y reflexión de saberes particulares.

1.4. Justificación

La experiencia seleccionada permitirá recopilar enseñanzas y reflexionar sobre la labor desempeñada desde el área de Servicio Social de un centro de salud de atención primaria en favor de la población perteneciente a la jurisdicción. Al documentar y analizar esta intervención de las actividades ejecutadas, se identifica lo que resultó eficaz, las dificultades que se afrontó y lo que se puede aprender.

Asimismo, la sistematización de esta experiencia posibilita conocer la percepción o el punto de vista de todos los actores involucrados sobre las actividades realizadas, dado que, en base a esta experiencia, se generaron múltiples entendimientos que pueden ser de utilidad para mejorar la intervención en los beneficiarios. Esto contribuye a perfeccionar nuestra práctica y reduce las probabilidades de repetir los mismos errores.

De igual manera, al considerar que cada año se incorporan practicantes de Trabajo Social al establecimiento mencionado en esta intervención y a otros centros de salud, se evidenció la necesidad de proporcionar información pertinente en materia de los objetivos de la práctica preprofesional y todo lo concerniente al desarrollo de la misma, con el fin de evitar la incertidumbre y temor presentes antes de iniciar las prácticas, especialmente en el sector salud.

1.5. Población dirigida

1.- Practicante de Trabajo Social: Estudiantes que participaron activamente en la ejecución de las actividades propuestas por el área de Servicio Social del centro de salud, ya que aportan aprendizajes y dificultades presentadas durante las prácticas, así como estrategias de mejora para futuras intervenciones.

2.- Ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres, debido a que los programas y actividades estuvieron orientadas hacia ellos; por ende, sus puntos de vista contribuyen a identificar el impacto de las actividades, grado de satisfacción y los planes de mejora a considerar.

3.- Supervisora de prácticas y médico jefe del establecimiento de salud: Sus apreciaciones brindan una visión general de los hechos, en la medida que contribuyen con la aprobación y coordinación anticipada de las actividades desarrolladas.

II PARTE. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA DE SISTEMATIZACIÓN

2.1. Base normativa sobre el trabajo social en salud

En referencia a la base normativa existente en nuestro país referente al Trabajo Social en salud, se resaltan las siguientes leyes y reglamentos que guardan relación con la intervención profesional de la carrera de Trabajo Social en el sector salud.

- **Ley General de Salud, Ley N.º 26842, 1997**

En esta base legal se enfatiza la trascendencia de la salud para el bienestar de las personas, el carácter irrenunciable del derecho de protección de la salud y la responsabilidad del Estado en la provisión de este servicio con el fin de garantizar una cobertura generalizada.¹

En el artículo 5 de la ley mencionada, se indica que toda persona tiene derecho a ser informada debidamente por la Autoridad de Salud sobre medidas y prácticas de higiene, dieta adecuada, salud mental, salud reproductiva, enfermedades transmisibles, enfermedades crónico degenerativas, diagnóstico precoz de enfermedades y demás acciones encaminadas a la promoción de estilos de vida saludable.

De igual manera, el artículo 79 señala que la Autoridad de Salud cuenta con la potestad de dictar las medidas de prevención y control para evitar la aparición y propagación de enfermedades transmisibles, las cuales son de obligatorio cumplimiento para las personas naturales o jurídicas, dentro del territorio.

En ese sentido, bajo los lineamientos expuestos de la ley referida se ratifica la importancia de promover y articular acciones destinadas a la promoción de estilos de vida saludables de la población para la adquisición de prácticas y comportamientos saludables en la

¹ Perú. Ley General de Salud, Ley N.º 26842. Lima: Diario Oficial *El Peruano*; 1997. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf?v=1572397294>

comunidad. A su vez, se manifiesta la relevancia de proporcionar directrices a la sociedad para la prevención y detección de enfermedades con el fin de evitar su proliferación.

- **Ley N.º 23536 – Ley que regula el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud, 1982**

Esta ley tiene como fin regular el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud que laboran en servicios asistenciales en el sector salud con el objetivo de efectuar una adecuada prestación de servicios de salud; así como el desarrollo y realización de los profesionales.²

En dicha ley se consideran distintas profesiones del campo de la salud, tales como: médico cirujano, cirujano, dentista, químico farmacéutico, obstetrix, enfermero, médico veterinario, biólogo, psicólogo, nutricionista, ingeniero sanitario y asistente social.

- **Ley N.º 30112, Ley del Ejercicio Profesional del Trabajador Social, 2013**

En esta normativa se regula el ejercicio profesional del trabajador social en todos los ámbitos y dependencias del sector público y privado, cualquiera sea el régimen laboral al que pertenezca.³

Entre las funciones del profesional de Trabajo Social se destacan:

- a) Participar en la gestión, formulación, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos sociales dirigidos a mejorar las condiciones y calidad de vida de la población, en las instituciones públicas y privadas.
- b) Participar en el diseño, administración y ejecución de programas de bienestar social, bienestar laboral, seguridad social y salud ocupacional.
- c) Participar en proyectos de investigación social y científica con el fin de optimizar el mejoramiento de la calidad de vida de la familia, los grupos y la población.

² Perú. Ley N.º 23536 – Ley que regula el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud. Lima: Diario Oficial *El Peruano*; 1982. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/285156/256953_L23536-1982.pdf20190110-18386-191u7sj.pdf?v=1547178335

³ Perú. Ley N.º 30112, Ley del Ejercicio Profesional del Trabajador Social, 2013. [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/443E013CC0F6112305257EF400039A87/\\$FILE/30112.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/443E013CC0F6112305257EF400039A87/$FILE/30112.pdf)

d) Otras funciones inherentes al ejercicio profesional. Estas funciones son enunciativas, es decir, pueden adicionarse o no considerarse de acuerdo a las necesidades de la institución pública o privada en que realiza su actividad el trabajador social.

- **Reglamento de la Ley N° 30885, Ley que establece la conformación y el funcionamiento de las Redes Integradas de Salud-RIS (D.S. N.° 019-2024-SA)**

En esta base legal se definen los lineamientos para la conformación y funcionamiento de las Redes Integradas de Salud – RIS a nivel nacional y los mecanismos para su control. La aplicación de esta norma se establece como obligatoria en los centros de salud y servicios médicos del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales.⁴

En el art.12, se enfatiza sobre el Cuidado Integral de Salud (CIS), la cual comprende la atención de salud a las personas, familia y comunidad en el primer, segundo y tercer nivel de atención de salud de los diversos centros médicos que conforman la RIS. El CIS se desarrolla acorde a la normativa establecida por el MINSA.

En ese sentido, el Trabajo Social forma parte del equipo multidisciplinario que pone en marcha el modelo de la Atención Primaria en Salud (APS), contribuyendo a la intervención y análisis de los determinantes sociales de salud (persona, familia y comunidad).

2.2. Contexto de la intervención

El distrito de San Martín de Porres cuenta con una población de 654 mil 083 habitantes, siendo el segundo distrito más poblado a nivel nacional, en base a los resultados del Censo Nacional realizado por el INEI (2017). A su vez, de acuerdo con las estimaciones del INEI, para el año 2022, la población de San Martín de Porres ascendería a 770 mil 725 habitantes.

Asimismo, de acuerdo con el Plan de Desarrollo Local Concertado de San Martín de Porres del año 2020 (PDLC-SMP), el distrito presenta un sector poblacional que recibe atención mediante programas y servicios sociales como es el Vaso de Leche, Programa Articulado Nutricional, TBC/VIH/SIDA, DEMUNA y OMAPED.

⁴ Perú. Decreto Supremo N.° 019-2024-SA, Reglamento de la Ley N.° 30885 – Ley que establece la conformación y funcionamiento de las Redes Integradas de Salud. Lima: Diario Oficial *El Peruano*; 2024. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7113087/6111817-decreto-supremo-n-019-2024-sa%282%29.pdf?v=1731084998>

De igual forma, en torno al factor económico, se sostiene que más de una quinta parte de la PEA ocupada perteneciente al distrito de San Martín de Porres se concentra en la actividad del comercio (21,7%), también denota una importante participación las actividades industriales (13,8%) y de transportes y comunicaciones (10,9%).

Datos generales de la institución

Nombre: Centro de Salud Base San Martín de Porres

Dirección: Pje. Los Leones 258, San Martín de Porres 15101 Asoc. Pedregal.

Tipo de Institución: Pública sanitaria

Servicios que brinda:

- Obstetricia
- Medicina general
- Nutrición
- Psicología
- Enfermería
- Farmacia
- Tópico/triaje
- Odontología
- Servicio Social

Ámbito jurisdiccional y cobertura: El Centro de Salud Base de San Martín de Porres abarca una parte sustancial del distrito de San Martín de Porres y considera los siguientes sectores:

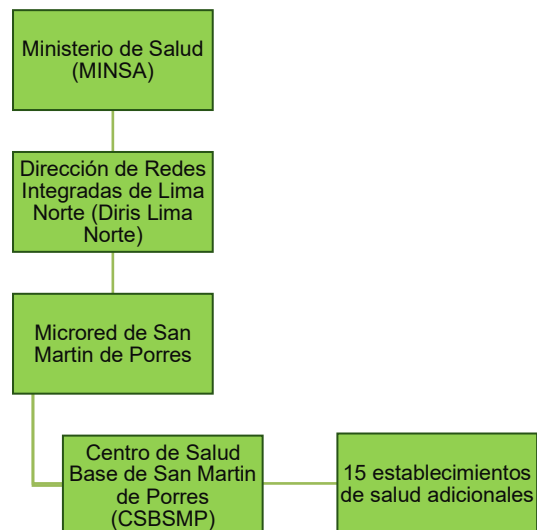
- Sector I: Av. Zarumilla, Av. Caquetá hasta Jr. Porvenir
- Sector II: Porvenir hasta Riobamba
- Sector III: Riobamba 6 a 12 Horas Jr. Tegucigalpa (Malecón Rímac)
- Sector IV: Tegucigalpa hasta Veracruz (Puente Dueñas y Salazar Bondi)
- Sector V: Tegucigalpa hasta Veracruz (Mercado Canadá)
- Sector VI: Riobamba cuadra 4 y 5 hasta Jr. Tegucigalpa (Banco de la Nación)
- Sector VII: Av. Habich hasta Luna Pizarro (Mercado Ingeniería)
- Sector VIII: Luna Pizarro hasta Santa Mercedes Urb. Palao II etapa
- Sector IX: AA.HH. Lampa de Oro
- Sector X: AA. HH Los Jazmines de Palao

· Sector XI: AA.HH. La Milla

Estructura organizacional externa del CSBSMSP

En base al nivel de gestión administrativa y operativa en este sector del distrito de SMP, en particular con la dinámica presentada en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres, se pudo identificar la siguiente relación jerárquica:

Estructura organizacional externa del CSBSMSP

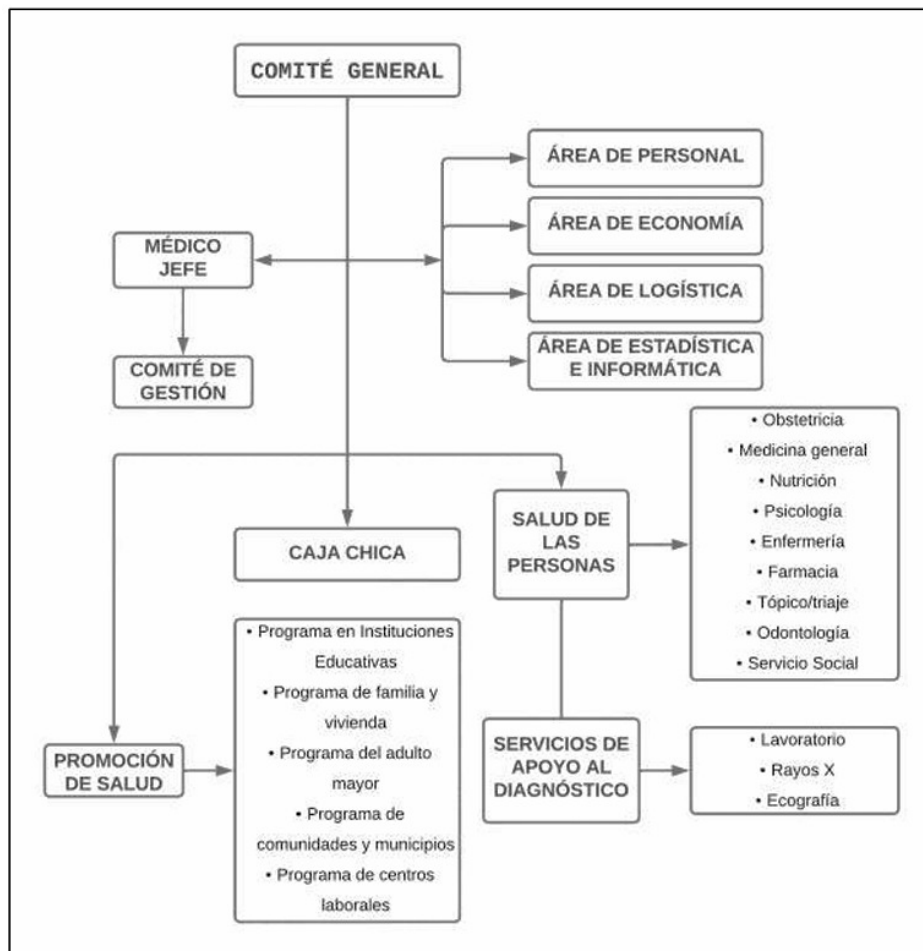


Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

Estructura organizacional interna del CSBSMSP

De acuerdo con el orden estructural que existe al interior del Centro de Salud Base de San Martín de Porres, se identificó la siguiente relación jerárquica en base al nivel de gestión administrativa y operativa de este establecimiento de salud.

Estructura organizacional externa del CSBSMSP



Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMSP 2022.

2.3. Identificación del trabajo social en la institución

El Trabajo Social, en la Red de Salud Rímac-San Martín de Porres-Los Olivos, hace su aparición desde el 26 de junio de 1962 mediante el proyecto especial de atención primaria y servicios básicos de salud MINSA. A lo largo de los años, esta área se ha encargado de desarrollar actividades intra y extramurales como la atención individualizada del paciente y seguimiento de casos sociales con el grupo familiar, a través de actividades multidisciplinarias y multisectoriales.

Funcionamiento del área de Servicio Social

Entre las directivas administrativas de funcionamiento para el área de Servicio Social del Centro de Salud Base de San Martín de Porres se pueden identificar:

- Conocer la realidad Geo-socioeconómica de la población que habita dentro de la jurisdicción del área de influencia del centro de salud.
- Promover cambios en la comunidad y en las instituciones para emprender acciones de programación y ejecución de proyectos ligados al autocuidado y a la mejora del nivel de salud.
- Establecer las coordinaciones con organizaciones e Instituciones interesadas en el desarrollo integral de la comunidad para realizar acciones conjuntas en la promoción y la prevención de salud.
- Brindar educación sanitaria permanente a todo nivel.
- Incentivar la creación de servicios sociales que favorezcan a grupos más vulnerables de la población.
- Estimular el trabajo en conjunto y solidario organizado entre el establecimiento de salud y la comunidad, a fin de ejecutar proyectos que mejoren el nivel de salud.
- Coordinar con los líderes de la comunidad para desarrollar acciones conjuntas de prevención y de la promoción de la salud.
- Atender individualmente los casos de alto riesgo social (madre soltera, madres y niños en situación de abandono, alcoholismo, drogadicción, pacientes de tbc pulmonar, etc.)
- Realizar la calificación y selección de beneficiarios del programa de apoyo alimentario.
- Participar en el entrenamiento del personal no profesional y voluntario en aspectos de la especialidad.
- Programar, organizar y difundir los contenidos de salud y desarrollo a nivel comunal.
- Efectuar sesiones demostrativas y técnicas grupales para motivar e incentivar a la comunidad en la toma de decisiones, como las sesiones demostrativas del lavado de manos.
- Empoderar a la población en la demanda de sus derechos.

- Promocionar, organizar y apoyar las actividades de los dirigentes y líderes en la comunidad.
- Coordinar con los servicios del establecimiento la organización, estudio, orientación y asesoramiento de grupos de riesgo: gestantes, TBC, etc.
- Formulación de proyectos sociales para los grupos de riesgo social.
- Conformar, activar los Comités Locales de Salud
- Fortalecer las capacidades de los líderes comunales: Promotoras de Salud
- Identificar los casos de indigencia a través de un estudio social, priorizando los casos de mayor morbilidad.

Relaciones Intrainstitucionales:

- En este aspecto, se realiza un trabajo articulado con diversas áreas que se encuentran dentro del Centro de Salud Base San Martín de Porres, como son: triaje, nutrición, psicología, obstetricia, área de saneamiento, entre otros.

Relaciones Interpersonales:

- Con respecto a las relaciones interpersonales se hace referencia al trabajo que se realiza con la comunidad, así como con las instituciones y municipios.

Objetivos de la intervención del Trabajo social

- Implementación de un proyecto de intervención en una institución educativa a partir de la identificación del problema observado.
- Reducir los riesgos de violencia física y verbal en las instituciones educativas.
- Reducir los casos de bullying entre los estudiantes para mejorar su desarrollo y desempeño académico y social.
- Sensibilizar a los estudiantes de la importancia de la convivencia saludable.
- Comprometer y concientizar a los docentes, padres de familia y estudiantes sobre la importancia del buen trato y prevención de violencia.
- Promocionar el bienestar y prevención de las enfermedades a través de las campañas de salud.
- Actualización del directorio institucional mediante el recorrido por la jurisdicción del establecimiento de salud.
- Promover e impulsar la participación de la población adulta mayor mediante estrategias que contribuyan al fortalecimiento de la memoria, habilidades blandas y habilidades duras.

PARTE III. RECONSTRUCCIÓN DE LA EXPERIENCIA

En la presente sistematización, la reconstrucción de la experiencia gira en torno a la intervención realizada por el área de Servicio Social hacia los distintos grupos etarios de la jurisdicción del establecimiento de salud, teniendo como ejes principales de acción la promoción y prevención de la salud.

De igual modo, se consideraron materiales informativos del área, como el directorio institucional y los informes de prácticas preprofesionales. A su vez, se recabó información por parte de la Trabajadora Social y de cuatro practicantes que desempeñaron sus prácticas en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres. Dicha información se divide en tres etapas: la situación inicial de la experiencia, el proceso de intervención y la situación final.

3.1. Situación inicial de la experiencia

Antes de ahondar acerca de la experiencia, es necesario mencionar que, como parte de la currícula universitaria, es un requisito asistir a un centro de prácticas a partir del tercer año de cursar la carrera de Trabajo Social. En ese sentido, en marzo del 2022, el acceso al centro de prácticas, Centro de Salud Base de San Martín de Porres (CSBSMP), se dio mediante la supervisora de prácticas, quien se desempeña como Trabajadora Social de dicho establecimiento de salud.

La primera impresión por parte de las practicantes fue de mucha expectativa debido a las diversas actividades propuestas que debían realizarse en diferentes lugares y con diferentes grupos poblacionales, tales como niños, personas adultas mayores, padres de familia, entre otros. En esta primera etapa, se brindaron los lineamientos y alcances del objetivo de las prácticas, las actividades a realizar, el mapa de la jurisdicción, las zonas donde se desenvolverían a lo largo del año, entre otros puntos. En general, la primera semana fue de aprendizaje.

Al momento de recabar información para la realización del diagnóstico se pudo evidenciar entre algunos aspectos la diversidad de problemáticas sociales que afrontaba la población en general, como inseguridad ciudadana, pobreza, abandono, drogadicción,

alcoholismo, ausencia de áreas verdes, acumulación de desmonte y desechos en zonas transitables, entre otros.

Asimismo, vale decir que, de acuerdo con los distintos sectores a intervenir se encontraron diversas problemáticas. Por ejemplo, al momento de participar en las instituciones educativas, se pudo identificar familias en situación de pobreza y pobreza extrema, hogares disfuncionales, violencia intrafamiliar, etc. A su vez, se pudieron observar ciertas problemáticas en los estudiantes. Uno de los acontecimientos que generó más atención fue que existía un gran índice de violencia que se percibía mayormente a la hora del recreo.

3.2. El Proceso de intervención

Durante el periodo del ejercicio de las prácticas preprofesionales en el Centro de Salud Base San Martín de Porres se realizaron múltiples acciones y mecanismo de intervención diversificadas en distintos sectores o ejes, de acuerdo con las directrices que encaminan el área de Servicio Social, los cuales se señalan a continuación:

INTERVENCIÓN HACIA LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Las actividades dirigidas a la población adulta mayor tenían como objetivo principal contribuir con el fortalecimiento de su memoria y de sus habilidades blandas y duras, así como impulsar la actividad física y confraternizar entre pares. Dicha actividad se realizaba los días miércoles (una vez por semana), de 10:00 am a 12:00 pm en el auditorio del mismo establecimiento de salud y se contaba con aproximadamente 23 adultos mayores. Entre las actividades se destacan:

- **Actividades artísticas:** Se realizaron manualidades artísticas, como elaboración de muñecos armables con cartulina, animales hechos de material reciclable, entre otros, con el objetivo de impulsar la creatividad e imaginación.
- **Actividades motrices:** La ejecución de actividades motrices se realizaban generalmente al finalizar las sesiones del taller, donde se hacían estiramientos y

ejercicios leves dirigidos por las practicantes, con el fin de promover la movilidad y evitar daños musculares en la población adulta mayor. De igual forma, se realizaron también bailes de temas libres, donde los adultos podían divertirse y fortalecer su memoria al recordar los pasos que se repetían de forma ocasional.

- **Actividades cognitivas:** En la presente actividad se llevaron a cabo acciones encaminadas al fortalecimiento de la memoria, prevención de Alzheimer y demencia senil. Entre ellas, se tienen las charadas, pupiletras, crucigramas, mandalas, actividades numéricas, criptograma, entre otras.
- **Paseo recreacional:** En el mes de octubre, se llevó a cabo el viaje de recreación a Callahuanca, el cual contó la participación de 28 personas adultas mayores, la licenciada, las 5 practicantes de Trabajo Social y tres integrantes del personal médico del centro de salud. El paseo tuvo por finalidad fomentar la integración y fortalecer lazos entre la población adulta mayor.

Imagen de la Ejecución del taller con la población adulta mayor en el CSBSMP



Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

CAMPAÑAS DE SALUD

Con respecto a las campañas de salud, la función de las practicantes era esencialmente de soporte. Entre las acciones se resaltan la elaboración de afiches de difusión donde se especificaba el lugar, fecha, público objetivo y las especialidades médicas que brindaba la campaña de salud. La publicación de los afiches se realizó por algunos sectores de la jurisdicción del establecimiento de salud, priorizando los más cercanos al lugar de la campaña. La difusión se efectuó para las siguientes campañas de salud:

- Campaña de salud gratuita en la Loza deportiva “La bombonera”
- Campaña de salud integral gratuita en Lampa de oro
- Campaña de salud integral gratuita en la I.E. “Simón Bolívar”
- Van Can ¡Perros felices y sin rabia!

Imagen de la Difusión de afiches para la campaña de salud



Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

De igual forma, durante la ejecución de la campaña de salud, se realizó la entrega de pastillas antiparasitarias a toda persona mayor a 3 años, ya que es un tratamiento que debe recibirse cada 6 meses. Por otro lado, se desarrolló la sesión demostrativa de lavado de manos, la cual consistía en enseñar la técnica correcta de lavado de manos en menos de 1 minuto y señalar los pasos y forma correcta de realizar la higiene de manos, con el fin de prevenir enfermedades.

ACTUALIZACIÓN DEL DIRECTORIO INSTITUCIONAL

Se realizó la ubicación espacial e identificación de las instituciones educativas, vasos de leche, comedores populares, iglesias, mercados y organizaciones vecinales dentro del territorio jurisdiccional del CSBSMP, para ello se realizó el recorrido por todos los 11 sectores que conforman el centro de salud.

Vale resaltar, que después de la temporada de aislamiento social obligatorio producto del covid-19, fue necesario realizar el recorrido por todas las organizaciones sociales de base y de otras índoles que conforman el CSBSMP, con el fin de contar con información actualizada de los dirigentes, personal representativo de cada organización, direcciones, teléfonos, etc., para mantener una comunicación y planificación efectiva desde el centro médico.

Imagen del Recorrido por la jurisdicción del CSBSMP



Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

EFEMÉRIDES

Como parte de las actividades de promoción y prevención de la salud, se elaboraron materiales interactivos sobre las fechas conmemorativas relacionadas al sector salud con la finalidad de concientizar a los usuarios, pacientes, así como al personal médico. Dichos materiales eran expuestos y actualizados en el periódico mural. A continuación, se mencionarán algunos temas desarrollados: Semana de la lactancia materna, semana de oro de prevención de las enfermedades no transmisibles (27 de julio), día del Adulto Mayor en el Perú (26 de agosto), prevención del embarazo adolescente (4ta semana de septiembre), entre otros.

INTERVENCIÓN EN LA I.E. 2021 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Al iniciar la intervención en el centro educativo se realizó un diagnóstico donde se pudo observar ciertas problemáticas en los estudiantes. Uno de los acontecimientos que generó más atención fue que existía un gran índice de violencia que se percibía mayormente a la hora del recreo. Asimismo, también se evidenció la inadecuada alimentación de algunos estudiantes.

De esta manera, en la I.E. 2021 Nuestra Señora del Carmen se realizaron múltiples actividades, como la sesión demostrativa del lavado de manos a los estudiantes del turno mañana y el monitoreo de loncheras saludables. Posteriormente se realizaron las pausas activas, donde se ejecutaban ejercicios de estiramiento por algunos minutos en el transcurso de las clases, con el fin de reducir el estrés de los estudiantes y contribuir con el rendimiento académico y atención por el resto de la clase.

Además, durante todo el periodo de prácticas se llevaron a cabo talleres y capacitaciones, en coordinación con los ponentes, hacia los docentes y padres de familia sobre temas relacionados con alimentación, salud mental, buena convivencia, etc. De manera específica, algunas de las capacitaciones y talleres dirigidos a docentes, padres de familia y estudiantes, fueron las siguientes:

- **Capacitación a padres, sesión 1: Prevención de la violencia escolar**

Esta capacitación se llevó a cabo el día 10 de octubre del 2022 a las 12:00 pm y estuvo a cargo de un psicólogo del Centro de Emergencia Mujer (CEM). Tuvo como finalidad sensibilizar a los padres de familia acerca de la prevención de la violencia escolar.

Durante la capacitación, el psicólogo tocó el tema de la violencia hacia la mujer y cómo esta situación puede influir de forma significativa en el rendimiento escolar de los estudiantes. Asimismo, se expuso acerca de los lineamientos a seguir para una mejor interacción con los hijos y la importancia de la comunicación en el hogar.

- **Capacitación a docentes: Buen trato y asertividad**

La presente capacitación se realizó el día 11 de octubre del 2022 a las 9:50 am en la sección del 1ro "A" y tuvo una duración total de 45 minutos. Estuvo dirigida por la psicóloga del centro de salud y tuvo como finalidad concientizar a los docentes sobre la importancia del buen trato en la interacción con los estudiantes.

- **Taller para alumnos: "Conociendo mis derechos"**

El taller se llevó a cabo el 19 de octubre del 2022 a las 11:00 am en las aulas del 1er grado "A" y "B" y tuvo una duración total de 30 minutos. Estuvo a cargo de las practicantes de Trabajo Social, y tuvo como objetivo principal concientizar a los alumnos del primer año de primaria acerca de los derechos que les pertenecen.

El taller estuvo dividido en dos partes: la primera parte consistió en la exposición, donde se explicó a los alumnos en qué consisten sus derechos más importantes (derecho a la vida, alimentación, educación, salud, igualdad e identidad) usando imágenes, ejemplos y la participación de los alumnos que sea más didáctico.

Luego, en la segunda parte, se realizó un concurso de dibujos, donde cada alumno retrató el derecho que más le haya gustado en un plazo de 20 minutos. Finalmente, se hizo un reconocimiento a los cuatro alumnos con los mejores dibujos y se les entregó un diploma que había sido firmado con anterioridad por la directora de la institución educativa.

Imagen de la Capacitación a padres sobre la prevención de violencia en el hogar



Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

· Capacitación a padres, sesión 2: Prevención de la violencia en el hogar

La capacitación se dio el 24 de octubre a las 11:00 am y estuvo dirigida por el psicólogo del CEM. Tuvo como objetivo concientizar a los padres sobre la prevención de la violencia en el hogar.

En primer lugar, se aplicó una encuesta a cada padre de familia para evaluar la forma que se tiene de corrección hacia los hijos. A su vez, el psicólogo expuso sobre los efectos negativos que se generan en casos de violencia en el hogar en los estudiantes y en la familia, así como, otras medidas correctivas que se puedan tomar y que sean más apropiadas.

Imagen del Taller para padres de familia y estudiantes



Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

· Taller para padres, sesión 2: “¿Cómo invertir el tiempo en familia de forma eficiente?”

Este taller tuvo lugar el 16 de noviembre del 2022 a las 8:30 am en el patio de la I.E. "Nuestra Señora del Carmen" y el tiempo utilizado fue de 1 hora. Fue desarrollado por una psicóloga y tuvo como objetivo principal concientizar a los padres de familia sobre la importancia de invertir tiempo de recreación con los miembros del hogar. Para la realización de este taller se realizaron dinámicas para incentivar la participación. La psicóloga encargada tocó el tema de la importancia de establecer un periodo de tiempo para cada actividad de la vida, ello incluía establecer un tiempo exclusivo donde los padres compartan momentos junto a sus hijos.

- **Taller de abrazoterapia para alumnos: “Aprendo a querer y a quererme”**

Este taller se realizó el 18 de noviembre con los alumnos del 1ro “A” y 1ro “B”, y fue realizado por las practicantes de Trabajo social. El objetivo principal fue proporcionar mediante la abrazoterapia un momento agradable (alegría), ya que la abrazoterapia genera una sensación de afecto y bienestar entre los estudiantes, lo cual mejora la convivencia escolar.

- **Minicongreso con alumnos**

El presente taller se realizó el 21 de noviembre del 2022 a las 10:00 am en la sección del 2do “B” y estuvo a cargo de una psicóloga. Tuvo como finalidad impulsar una adecuada interrelación entre los niños. Se contó con la participación de 32 estudiantes entre el 1ro “A” y 1ro “B” de la I.E. 2021.

En la primera parte del taller, la psicóloga expuso sobre la importancia del buen trato entre estudiantes y la práctica de juegos saludables, así como las desventajas de los juegos violentos y actitudes agresivas entre compañeros. De igual manera, se recepcionó la opinión de los estudiantes sobre los actos de violencia en su sección. Posteriormente, se realizó el juego del “teléfono malogrado” donde cada estudiante debía trabajar en equipo para conocer la frase final relacionada al buen trato.

- **Cuentacuentos a niños sobre el “Buen trato”**

La presente actividad se llevó a cabo el 02 de diciembre a las 12:00 pm, el cual se realizó para el aula del 1 “A” y 1 “B”. Fue llevada a cabo por las practicantes de Trabajo Social y tuvo como fin generar un espacio de reflexión entre los estudiantes sobre el buen trato, así como la forma de afectación en las personas que son víctimas del maltrato. La ejecución de la actividad inició con el relato de un cuento con el cual se generó un espacio de reflexión entre los estudiantes en torno a las actitudes que lastiman a los demás, con el fin de promover el buen trato. Posteriormente, se realizó un compromiso con los estudiantes con un pacto “prometo respetar a los demás”.

3.3. Situación final de la experiencia

Las actividades desarrolladas durante las prácticas preprofesionales brindaron el primer acercamiento de la carrera en el campo de la salud. Entre las acciones más destacables se encuentra la intervención con la población adulta mayor, donde se pudo evidenciar una mejora en el desenvolvimiento entre sus pares, mayor participación durante el avance de las sesiones y el fortalecimiento de su memoria y habilidades cognitivas con la ejecución de los talleres.

De igual forma, el recorrido por la jurisdicción del centro de salud permitió mantener actualizado el directorio institucional con información de las organizaciones sociales de base (comedores populares y vasos de leche), instituciones educativas, iglesias, comisarias, etc., para futuras coordinaciones desde el establecimiento de salud. Vale decir que, dicho directorio no había sido actualizado por más de dos años producto de la pandemia hasta que las practicantes llevaron a cabo dicha actividad en el año 2022.

Por consiguiente, en relación con los cambios significativos del proyecto educativo se sostiene que sí hubo un resultado positivo. Por ejemplo, al realizar una visita a uno de los estudiantes de 1er grado que presentaba un alto nivel de violencia, se pudo notar que en su hogar existía también violencia, su padre era alcohólico y él estuvo al cuidado de sus abuelos. Además, al momento de la visita, la madre se sintió observada y de cierta forma sí hubo un cambio y también el estudiante fue derivado al área de psicología.

Asimismo, de manera general, con el desarrollo de las actividades como la sesión demostrativa del lavado de manos, se pudo evidenciar un avance en la adquisición de buenos hábitos de higiene en los estudiantes de I.E 2021 “Nuestra Señora del Carmen” y una mejora en la ingesta de alimentos saludables, principalmente en una sección del primer grado, gracias al seguimiento constante que realizaba la tutora a los padres de familia y a los mismos estudiantes.

De igual forma, de acuerdo con la información recaba en el informe final de prácticas, se evidencia la elaboración de un análisis FODA, para identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que se tuvo en el proceso de prácticas preprofesionales, el cual se muestra a continuación:

Análisis FODA de las prácticas en la I.E 2021

FORTALEZAS	DEBILIDADES
✓ Práctica de habilidades sociales, como la empatía, tolerancia, paciencia, etc. ✓ Capacidad de persuasión. ✓ Dominio de la palabra y liderazgo. ✓ Capacidad de redacción y pensamiento creativo.	✓ Falta de presupuesto. ✓ Falta de experiencia en la interacción con estudiantes. ✓ Problemas de coordinación, comunicación y gestión. ✓ Impuntualidad.
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
✓ Apoyo constante de la licenciada Yolanda Valentín ✓ Predisposición del personal administrativo de la I.E ✓ Apoyo de los psicólogos Eduardo Cabrejos, Lizaura y Cristina. ✓ Compromiso de los docentes de la I.E 2021 con sus estudiantes. ✓ Participación de personal médico del establecimiento de salud en ponencias.	✓ Poca predisposición y desinterés de los padres de familia. ✓ Impuntualidad por parte de los ponentes. ✓ Problemas de la I.E: Falta de espacios adecuados para realizar capacitaciones, mobiliario sin renovar, etc.

Fuente: Informe de prácticas preprofesionales CSBSMP 2022.

La experiencia en la implementación del proyecto resalta varias lecciones clave. En primer lugar, se aprendió la importancia de la comunicación efectiva y la colaboración en el equipo de trabajo. A pesar de las dificultades iniciales, el diálogo y la cooperación demostraron ser fundamentales para superar desafíos y lograr resultados exitosos. La habilidad para adaptarse y reaccionar de manera proactiva, incluso en situaciones de alta exigencia, se identificó como una competencia esencial.

En segundo lugar, la demora en la obtención de profesionales de apoyo, como psicólogos y educadores físicos, resaltó la necesidad de contar con recursos oportunos y apropiados para el éxito del proyecto. La experiencia subrayó la importancia de establecer conexiones efectivas y garantizar el acceso a estos recursos clave.

PARTE IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADO DE LA SISTEMATIZACION

De acuerdo con la información recabada en el grupo focal, a continuación, se mostrarán las preguntas expuestas en la aplicación de la técnica utilizada, así como el análisis correspondiente de las respuestas obtenidas con el fin de informar en torno a los aprendizajes, los aciertos, desaciertos y oportunidades de mejora identificadas en la intervención de prácticas.

La técnica fue aplicada a cuatro participantes que realizaron prácticas preprofesionales en el CSBSMP, dos de ellos efectuaron sus prácticas en el año 2024 (Practicante 1 y 3) y otros dos realizaron prácticas en el año 2022 (Practicante 2 y 4). Por tanto, la información recabada permitió también enriquecer el análisis y conocer si existió o no algún cambio y aspectos de mejora en el desarrollo de las prácticas.

4.1. Primer tema: Experiencia como practicantes en el centro de salud

1. ¿Cuál fue tu expectativa antes de iniciar las prácticas?

“Recuerdo que, al venir de un contexto posterior a la pandemia, sentí un poco de temor de volver a iniciar con la presencialidad después de la cuarentena, pero también tenía muchas ganas de aprender cosas nuevas. Y bueno, también tener contacto con la profesora, ya que ella al ser nuestra supervisora esperaba que nos pueda orientar y gracias a ello tener un acercamiento más profundo hacia el trabajo social en el sector salud”. (Practicante 4, 2022).

De acuerdo con lo mencionado, la primera experiencia de prácticas preprofesionales en el centro de salud estuvo marcado de entusiasmo e interés, al ser la primera experiencia profesional en una organización pública, como el centro de salud mencionado. Pero también se resalta el temor e incertidumbre por todos los retos que se debían asumir, así como el retorno a la presencialidad posterior a la pandemia por el covid-19.

2. ¿Fue su primera experiencia de prácticas en el sector salud?

Para todos los participantes esta experiencia fue el primer acercamiento que tuvieron de la carrera de Trabajo Social en un centro de salud.

3. ¿Cuál fue tu primera impresión como practicante del Centro de Salud Base de San Martín de Porres?

“Mi primera impresión fue una sensación de responsabilidad. Al ser mi primer centro de prácticas, me tope con una nueva realidad que requería capacitarnos y ser responsables en atender a la población. Asimismo, me lleve la impresión de cuán importante es la labor de un o una trabajadora social en un establecimiento de salud” (Practicante 3, 2024).

En general, la primera impresión fue de mucho entusiasmo por iniciar con las actividades. A su vez, nació un sentido de responsabilidad; puesto que, por un lado, se debía intervenir de manera interdisciplinaria directa e indirectamente con la población, como por ejemplo con la reapertura del Club del Adulto Mayor que había dejado de efectuarse durante la pandemia y; por otro lado, también por la labor eficiente que realizaron las practicantes de bases anteriores, lo que llevó a la intención de mejorar la intervención en los centros educativos con el fin de fortalecer la carrera.

4. ¿Consideras que es importante la labor del Trabajo Social en el sector salud? ¿Por qué?

“Sí, es muy importante la labor del Trabajo Social en el sector salud, ya que si bien los médicos se encargan de la atención directa al paciente, el Trabajo Social se encarga de la parte preventiva- promocional y recuperativa-asistencial, que es algo muy relevante. Asimismo, se trabaja de forma interdisciplinaria con las otras especialidades. Además, es importante ver a la salud de manera social y también ahí se interviene con las redes de soporte” (Practicante 1, 2024)

En este punto, se llega a un consenso de que la labor profesional del Trabajo Social es relevante en la medida que contribuye con la parte preventiva- promocional y recuperativa-asistencial de la salud. En ese sentido, el Trabajo Social se desarrolla de forma articulada con otras disciplinas y ejecuta actividades preventivas como las campañas de salud en diversas zonas de la jurisdicción especialmente de mayor alcance a la población vulnerable.

Conjuntamente, el Trabajo Social interviene en el seguimiento de pacientes, ya que analiza el entorno familiar para conocer si algún elemento en la familia influye en la

prevalencia del malestar del paciente o en la no mejoría de su salud. De esta forma, se resaltan algunas funciones del Trabajo Social, desde donde se percibe a la salud bajo un punto de vista social que implica analizar de manera sistemática a la familia y el contexto del paciente, los cuales lo afectan directa e indirectamente.

4.2. Segundo tema: Ejecución de las actividades

1. ¿Qué actividades de promoción y prevención de la salud realizaste en tu experiencia de prácticas?

“Recuerdo que entre las actividades promoción estaba el monitoreo de loncheras saludables, donde se incentivaba a brindar una buena alimentación a los estudiantes. Siento que también nos faltó profundizar un poco en este tema y realizar, por ejemplo, un taller con el equipo de nutrición para promover una adecuada alimentación” (Practicante 3, 2024).

En base a lo señalado por los participantes, es oportuno diferenciar las actividades de promoción y prevención de salud, con el fin de reflexionar en torno a la importancia de cada una de ellas para el Trabajo Social en salud, especialmente en el nivel primario de atención.

En ese sentido, es preciso indicar que las actividades de promoción están ligadas a fortalecer las capacidades y el desarrollo de estilos de vida saludables en la familia para el cuidado de su propia salud, así como la adquisición de conocimientos que mejoren sus condiciones de vida por medio de procesos educativos y participativos. En este aspecto, la intervención está orientada a la población en general y no estrictamente a grupos de riesgo o población vulnerable.

Por otro lado, las actividades de prevención inciden en el surgimiento de enfermedades, ya que intervienen de forma directa e indirecta en la detección de riesgos en la población vulnerable que pueden contribuir a la aparición de la enfermedad. A su vez, se realiza el seguimiento sistemático de pacientes y sensibilización a la población en torno a la prevención de la enfermedad.

A continuación, se muestra un cuadro comparativo donde se diferencian las actividades preventivo-promocionales:

Actividades de promoción de salud	Actividades de prevención de la salud
· El recorrido por la jurisdicción del centro de salud para la actualización del directorio institucional. · El monitoreo de loncheras saludables. · Pausas activas con los estudiantes de primaria. · Capacitaciones y charlas con los docentes, padres de familia y estudiantes en torno a los siete ejes temáticos de la salud. · Sesión demostrativa del lavado de manos. Talleres con la población adulta mayor. Visitas domiciliarias. · Seguimiento de casos sociales. · Elaboración del diagnóstico participativo. · Realización de materiales interactivos en torno a las efemérides para su difusión en el centro de salud.	· Gestión y soporte en las campañas de salud desarrolladas en diferentes fechas y sectores de jurisdicción del centro de salud. · Soporte en el programa Meta4, lucha contra la anemia en menores de 3 años. · Los dosajes de hemoglobina. · La entrega de pastillas para la desparasitación · Soporte en la ejecución del Vancan, campaña de vacunación para la prevención de la rabia en los perros. · Acompañamiento en las entrevistas dirigidas a la población diagnosticada con TBC para el seguimiento oportuno de su situación, adherencia al tratamiento e identificación de las redes de soporte.

En general, las actividades efectuadas que se mencionaron desde la promoción de la salud son las siguientes: el monitoreo de loncheras saludables, pausas activas con los estudiantes de primaria, capacitaciones y charlas con los docentes, padres de familia y estudiantes en torno a los siete ejes temáticos de la salud, sesión demostrativa del lavado de manos, talleres con la población adulta mayor, visitas domiciliarias, seguimiento de casos sociales, en particular casos de estudiantes que presentaban altos índices de violencia con sus pares y, también, la realización de materiales interactivos acerca de las efemérides.

Por otro lado, se registran como actividades de prevención: las campañas de salud desarrolladas en diferentes fechas y sectores de jurisdicción del centro de salud, con el fin de detectar y prevenir enfermedades. Asimismo, también estaba el programa Meta4, para la prevención de la anemia en niños menores de 3 años, los dosajes de hemoglobina, la entrega de pastillas para la desparasitación y el Vancan.

2. ¿Qué recursos utilizaste para llevar a cabo las prácticas preprofesionales?

“Considero que podría separarlo en recursos humanos y recursos materiales. Dentro de los recursos humanos estaban los profesionales del Centro de Salud con quienes trabajamos de manera interdisciplinaria, primeramente, la supervisora de prácticas que es Trabajadora Social y la serumista, así como los psicólogos, los internos de psicología, los internos de nutrición, el nutricionista, el médico y enfermeras. Como recursos materiales contábamos con fichas, informes, materiales audiovisuales y de escritorio. Además, también teníamos una caja chica que nos sirvió para los pasajes al momento de realizar el recorrido por la jurisdicción del centro de salud” (Practicante 1, 2024)

En base a lo señalado, entre los recursos humanos que se destacan figura todo el equipo multidisciplinario del centro de salud, como: la supervisora de prácticas; es decir, la Trabajadora Social, los psicólogos, nutricionistas, el médico, las enfermeras, los internos de nutrición e internos de psicología. Asimismo, también se contó con apoyo externo, como el psicólogo del Ministerio de la Mujer y otras psicólogas externas que brindaron talleres y capacitaciones sobre la salud mental en los colegios.

Por otro lado, como recursos materiales se destacan el diario de campo, la guía de entrevistas, la ficha socioeconómica, ficha social, materiales audiovisuales y útiles de escritorio. Cabe mencionar que, en la experiencia de prácticas realizada en el año 2024 se contó con una caja chica para cubrir los pasajes de los practicantes cuando se dirigían a los sectores más lejanos de la jurisdicción al momento de realizar el recorrido jurisdiccional para la actualización del directorio institucional, este recurso económico no existía durante la experiencia de prácticas en el año 2022.

3. ¿Qué actividades te llamaron más la atención? ¿Por qué?

“En lo personal, me llamó bastante la atención el tema del recorrido que hicimos para poder identificar las organizaciones sociales de base y también conocer qué instituciones nos podrían apoyar en las actividades que realizaríamos en el futuro. También lo que me agrado fue el tratar con los adultos mayores, porque no sabíamos cómo íbamos a intervenir con ellos, lo cual implicó asumir esa responsabilidad, plantear actividades que les ayuden

a socializar, a fortalecer sus habilidades, desarrollar el tema cognitivo y la actividad física. Eso fue lo que me gustó bastante y siempre lo voy a recordar” (Practicante 2, 2022).

De manera general, entre las actividades que llamaron más la atención de los participantes estaba el recorrido por la jurisdicción del centro de salud, ya que la zona era bastante amplia y riesgosa también; sin embargo, se destaca la relevancia de esta actividad para derivar a las personas vulnerables a alguna organización social de base cercana que les pueda brindar algún apoyo y, también para conocer y contactar a alguna institución u organización con la que se pueda trabajar posteriormente. Adicionalmente, el contar con un directorio institucional es relevante para las coordinaciones que pueda realizar el centro de salud; en particular, el área de Servicio Social, con alguna organización o entidad en favor de la comunidad.

En esa misma línea, se destaca también la intervención con la población adulta mayor, ya que era una nueva experiencia que implicaba asumir la responsabilidad y compromiso de plantear actividades que contribuyan a fortalecer sus habilidades y capacidades. Es preciso considerar que, en conjunto, todas las actividades mencionadas significaron un gran reto por asumir para todos los participantes, puesto que, era necesario perder el miedo para realizar las coordinaciones con autoridades y representantes de las organizaciones y gestionar actividades que evidencien resultados en favor de la comunidad.

4. ¿Qué acciones consideras que fueron más relevantes para lograr los objetivos esperados de las prácticas?

“Considero que el tema del diagnóstico para conocer sobre que íbamos a trabajar, cuál era la situación inicial. Sobre este punto, recuerdo, por ejemplo, que en el centro educativo evaluamos las condiciones de la institución, conversamos con los profesores, observamos a los alumnos y entrevistamos a la directora. Además, también considero importante el tema de la coordinación con los aliados, que eran los maestros, los padres de familia, los profesionales, del centro de salud, etc.” (Practicante 2, 2022).

Por lo mencionado anteriormente, para lograr los objetivos de las prácticas se resalta como acciones más relevantes la coordinación tanto interdisciplinaria como interinstitucional; así como la realización del diagnóstico para conocer la situación inicial de la experiencia. También fue importante encontrar algunos archivos del área de Servicio

Social, como los documentos que anteriores bases dejaron, lo cual fue muy útil para saber qué realizar y tener un panorama más amplio acerca de lo que se podía avanzar o fortalecer.

4.3. Tercer tema: Recomendaciones y oportunidades de mejora

1. ¿Se cumplieron tus expectativas iniciales de las prácticas?

“Sí, ya que la mayoría de las herramientas que nos enseñaron y técnicas se puso en práctica, además del aprendizaje constante que tuvimos. Considero que también influye de manera directa que una profesora haya estado ahí también como supervisora en el centro de salud” (Practicante 1, 2024).

De manera general, se considera que sí se cumplieron con las expectativas de las prácticas, a pesar de ser bastante retador, puesto que se fortalecieron las habilidades de comunicación, resolución de conflictos, se buscó ser propositivos, resilientes y tener iniciativa propia para gestionar las actividades, entre otros aspectos. Asimismo, se resalta la influencia de la supervisora de prácticas, quien al mismo tiempo era docente del curso de prácticas en la universidad, ya que ella impulsó a realizar múltiples tareas y abarcar mucho más de lo que se tenía por hacer.

2. ¿Qué recomendarías para mejorar la experiencia de prácticas en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres?

“Considero que se debería mejorar el acompañamiento al practicante de Trabajo Social y fortalecer el trabajo interdisciplinario junto con las distintas áreas, ya que se evidenciaron algunos distanciamientos personales entre los profesionales de salud que limitó la adecuada interacción para el desarrollo de las actividades” (Practicante 3, 2024).

En base a las indicaciones mencionadas por los participantes, en general se recomienda mejorar el acompañamiento y orientación en cuanto a las prácticas con el objetivo de contar con una guía o dirección de las acciones que se estiman realizar, para lo cual es necesario una adecuada comunicación proveniente de la supervisión de prácticas. En adición, es importante fortalecer el trabajo interdisciplinario y el abordaje preventivo y social desde el centro de salud hacia la población.

3. ¿Qué recomendarías para mejorar la intervención del Trabajo Social en la atención primaria de salud?

“Es importante sistematizar las experiencias, cada uno compartimos experiencias únicas y diferentes, ya que son muchas las experiencias que tenemos que fortalecen la teoría. Considero que al poder conversar y compartir nuestras estrategias se puede enriquecer mucho la teoría. Asimismo, también es importante reforzar las estrategias para trascender más allá de prácticas asistencialistas” (Practicante 3, 2024).

En base a esta interrogante, se resalta la importancia de articular el trabajo comunitario, ya que se evidenció en algunos casos que la intervención se centraba solo en lo individual. Asimismo, también debería existir mejorar en la parte presupuestal para el área de Servicio Social ya que durante la experiencia existía la percepción de que los fondos para el área eran insuficientes para cubrir lo que se esperaba ejecutar. De igual forma, se evidencia la importancia de sistematizar las experiencias de prácticas con la finalidad de enriquecer la teoría y mejorar futuras intervenciones.

4. ¿Te gustaría volver a desempeñarte en el área de Trabajo Social para el sector de la salud?

“En lo personal, siento que esta experiencia fue muy significativa para mí, no me gustaría volver a desempeñarme en el sector salud. Sin embargo, considero que también el tema preventivo promocional se puede abordar en distintos campos” (Practicante 4, 2022).

En cuanto a esta pregunta, dos de los participantes señalaron que sí les gustaría volver a realizar sus prácticas en el sector salud, ya que rescataron el trabajo preventivo promocional y recuperativo-asistencial de la intervención. Por otro lado, los otros dos participantes señalan que no les gustaría volver a desempeñarse en este sector, lo cual responde a intereses por distintos campos de trabajo; sin embargo, resaltan la labor de la profesión en este rubro y manifiestan que es posible abordar también el tema preventivo promocional desde sus campos de acción.

CONCLUSIONES

- La experiencia de prácticas expuesta en el presente informe de sistematización significó el primer acercamiento de prácticas preprofesionales en el sector salud desde el Trabajo Social para los participantes de la técnica aplicada, pero también lo es para muchos estudiantes que realizan prácticas en el sector salud, en este caso en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres.
- Las actividades se ejecutaron bajo un enfoque preventivo-promocional de la salud y se dieron en un contexto postpandemia, lo que evidenció; por un lado, un sentimiento de incertidumbre y miedo al inicio de las prácticas y; por otro, el interés y compromiso de brindar resultados óptimos en favor de la comunidad perteneciente a la jurisdicción del establecimiento de salud.
- Entre las actividades más destacables de promoción de la salud figuran el monitoreo de loncheras saludables, recorrido por la jurisdicción del centro de salud para la actualización del directorio institucional, sesión demostrativa del lavado de manos, capacitaciones dirigidas a docentes, padres de familia y estudiantes en torno a los ejes temáticos de la salud, ejecución de talleres con la población adulta mayor y exposición de materiales interactivos en relación con las efemérides.
- Por otro lado, entre las actividades de prevención de la salud más resaltables se encuentran: el soporte en las campañas de salud ejecutadas con el fin de detectar y prevenir enfermedades, apoyo en el programa Meta4 (Lucha contra la anemia) en favor de los niños menores de 3 años, entrega de pastillas desparasitarias y acompañamiento en la aplicación de entrevistas a los pacientes diagnosticados con TBC para el seguimiento correspondiente.
- Dichas actividades se efectuaron a través de procesos participativos y educativos, los cuales no solo impulsaron la adquisición de conocimientos en la población para la mejora de sus condiciones de vida, sino también fortalecieron el desarrollo de estilos de vida saludables en la familia para el cuidado de su propia salud e intervinieron en la detección de riesgos en la población vulnerable provenientes

del contexto social o familiar, los cuales pueden contribuir a la aparición de la enfermedad. Asimismo, permitieron enriquecer el aprendizaje y el fortalecimiento de las habilidades de los participantes, quienes se mostraron predispuestos a cumplir los objetivos previstos en el área de Servicio Social.

- Por otro lado, en torno al contexto evidenciado en el desarrollo del proyecto del centro educativo, se resalta que en el 2022 se dio el inicio de clases postpandemia; por ende, los estudiantes de 1ro de primaria recién estaban ingresando a clases después de la cuarentena e, inclusive para muchos de ellos, el ingreso a la I.E. 2021 fue la primera experiencia presencial en un centro educativo. Por lo tanto, ese pudo haber sido un factor que influenció en los índices de violencia escolar.
- De igual forma, un resultado impactante fue la transformación en el comportamiento de los alumnos. Después de la implementación del proyecto, los estudiantes evidenciaron no seguir ejerciendo actos de violencia, lo que indicó un cambio real en su actitud y conducta. La creación de juegos saludables, como "El Mundo", en el patio de recreo redujo considerablemente las interacciones violentas entre los estudiantes, proporcionando una forma más segura y divertida de utilizar el espacio.
- Los talleres y actividades realizados, que incluyeron un mini congreso, un taller sobre derechos y actividades de dibujo, fueron efectivos para sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de prevenir la violencia escolar. Estas actividades no solo brindaron información, sino que también ayudaron a los alumnos a comprender sus derechos y responsabilidades en la promoción de un ambiente escolar seguro.
- Además, se observó que los esfuerzos por hablar con los estudiantes que mostraban comportamientos violentos dieron lugar a una disminución de estas conductas, incluso en casos en los que los estudiantes experimentaron violencia en sus hogares. Esta intervención demostró que, con el apoyo adecuado y la orientación, los niños pueden cambiar su comportamiento y dejar de ejercer la violencia.

- En definitiva, se evidencia la importancia del Trabajo Social en el campo de la salud, ya que contribuye con proporcionar un panorama sistemático del estado de salud de la población, pues identifica los aspectos estructurales que provocan la enfermedad y también las aristas que permiten mejorar la calidad de vida de las familias. Asimismo, la valoración del enfoque preventivo- promocional y recuperativo-asistencial para la conservación de la salud, permite planificar estrategias de intervención articuladas como las mencionadas en el presente informe.
- De esta manera, el Trabajo Social se desarrolla de forma articulada con otras disciplinas y ejecuta actividades preventivas promocionales de mayor alcance a la población vulnerable. De igual manera, el Trabajo Social interviene en el seguimiento de pacientes, ya que analiza el entorno familiar para conocer si algún elemento en la familia influye en la prevalencia del malestar del paciente o en la no mejoría de su salud; dado que, al ser la familia un elemento central para el apoyo social del paciente es necesario que esta pueda identificar y potenciar las habilidades de este para salvaguardar sus derechos.
- En ese sentido, la información proporcionada producto del acompañamiento, identificación de riesgos, redes de apoyo y problemáticas que afectan la salud de las personas, familias y la comunidad en su conjunto, así como el seguimiento de los casos sociales específicos, permiten contar una base útil no solo para la comunidad sino también para el equipo de trabajo del centro de salud que requiere dicha información para la consecución de sus propósitos específicos en el campo social.

RECOMENDACIONES

- ✓ En materia de las actividades efectuadas, es necesario resaltar que al momento de la realización de las prácticas, la actividad del recorrido por todos los sectores del centro de salud para la actualización del directorio, si bien significó un logro para la coordinación institucional y derivación correspondiente de la población vulnerable a las organizaciones sociales de base, también implicó un riesgo y exposición considerable de los practicantes, ya que algunas zonas recorridas evidenciaban cierto grado de peligrosidad para los participantes. En ese sentido, sería oportuno contar con una mayor coordinación referente al manejo de esta actividad.
- ✓ Asimismo, en base a lo anterior y a lo recabado por el grupo focal, se evidenció que los pasajes de los participantes si fueron cubiertos en el año 2024, a diferencia del año 2022, donde los mismos practicantes tenían que cubrir el gasto de transporte para dirigirse a las zonas más alejadas del centro de salud. Por ende, sería propicio mantener y refinanciar la caja chica administrada por el área de Servicio Social en favor de los practicantes para estos fines.
- ✓ Por otro lado, es menester contribuir con el fortalecimiento del trabajo articulado con las diversas disciplinas del establecimiento de salud, con el fin de complementar con las actuaciones del equipo y contribuir con el propósito de la intervención. Además, se requiere mejorar el acompañamiento en torno a la realización de prácticas con el objetivo de contar con una guía y delimitación clara de las acciones por realizar, para lo cual es necesario una adecuada comunicación proveniente de la supervisión de prácticas.

ANEXOS

Anexo 1: consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar de un estudio titulado “Sistematización de la experiencia de intervención social para la promoción y prevención de la salud de los ciudadanos pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Base de San Martín de Porres, 2022”, realizado por Erika Loyda Ccanto Arango, bachiller de Trabajo Social de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

La información que usted proporcionará por medio del grupo focal permanecerá en total confidencialidad, no serán divulgados sus datos personales. El grupo focal podrá ser grabado solo para el uso de síntesis y análisis y no será difundido. En ese sentido, no se hará uso de su nombre en ninguna circunstancia, sino que se modificarán sus datos para que su identidad no sea reconocible.

Autorización para participar en la investigación

Yo, _____ de sexo (F) (M)

Con _____ años de edad, estudiante o egresado o bachiller de la carrera profesional de Trabajo Social acepto participar de manera voluntaria en la presente investigación, considerando que la información que proporcionaré durante la realización del grupo focal será estrictamente confidencial y no será utilizada sin mi consentimiento para ningún otro fin ajeno a esta investigación.

Firma

Anexo 2. Guia de grupo focal

1. Protocolo de aplicación de la herramienta

a) Consentimiento informado

Los participantes del grupo focal recibirán de forma anticipada una hoja de información concerniente al estudio, la cual deberán firmar de manera voluntaria con el fin de constatar los términos del uso de su información y la protección de sus datos personales.

b) Aspectos generales del grupo focal

- Duración: una hora y treinta minutos (90 minutos)
- Número de participantes: 4 personas en total
- Materiales: Google meet

c) Consideraciones metodológicas

Utilización de lenguajes sencillo para la comprensión de todos los participantes.

- Valorar el punto de vista y percepción de cada participante, al reconocerlos como personas informadas y capaces de contribuir oportunamente con la investigación. Se pretende identificar los aciertos, desaciertos y oportunidades de mejora en el transcurso de las prácticas preprofesionales.
- Procurar no guiar las respuestas, con el fin de promover comentarios transparentes y un dialogo abierto y consensuado.
- La actividad se llevará a cabo con aquellos que accedan y firmen el consentimiento informado.

2. Estructura y secuencia de actividades

El grupo focal busca obtener información respecto a los siguientes puntos:

- Percepción de la experiencia de prácticas preprofesionales.
- Actividades preventivo-promocionales
- Oportunidades de mejora en torno a las prácticas preprofesionales.

Primer momento: Presentación e introducción (20 minutos)

Se realizó una introducción de los objetivos del estudio, la presentación de cada participante y la construcción de un acuerdo en torno a la confidencialidad, siguiendo este discurso:

“El propósito de ingresar a este espacio es con el fin de conversar y escucharnos respetuosamente en torno a la experiencia vivida como practicantes. No existen respuestas buenas o malas. Asimismo, todas las respuestas serán anónimas para salvaguardar su identidad.

Me comprometo a aprender de ustedes, escucharlos respetuosamente y los animo a participar de forma activa y transparente”.

Segundo momento: desarrollo de la actividad (60 minutos)

Primer tema: Experiencia como practicantes en el centro de salud

1. ¿Cuál fue tu expectativa antes de iniciar las prácticas?

2. ¿Fue su primera experiencia de prácticas en el sector salud?
3. ¿Cuál fue tu primera impresión como practicante del Centro de Salud Base de San Martín de Porres?
4. ¿Consideras que es importante la labor del Trabajo Social en el sector salud? ¿Por qué?

Segundo tema: Ejecución de las actividades

1. ¿Qué actividades de promoción y prevención de la salud realizaste en tu experiencia de prácticas?
2. ¿Qué recursos utilizaste para llevar a cabo las prácticas preprofesionales?
3. ¿Qué actividades te llamaron más la atención? ¿Por qué?
4. ¿Qué acciones consideras que fueron más relevantes para lograr los objetivos esperados de las prácticas?

Tercer tema: Recomendaciones y oportunidades de mejora

1. ¿Se cumplieron tus expectativas iniciales de las prácticas?
2. ¿Qué recomendarías para mejorar la experiencia de prácticas en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres?
3. ¿Qué recomendarías para mejorar la intervención del Trabajo Social en la atención primaria de salud?
4. ¿Te gustaría volver a desempeñarte en el área de Trabajo Social para el sector de la salud?

Tercer momento: Cierre (10 minutos)

Para la reflexión final, cada participante brinda su punto de vista de la actividad realizada y comenta lo más resaltante del grupo focal. Finalmente, la moderadora agradece la asistencia de los participantes y finaliza la reunión.

Anexo 3. Fotografías de las actividades ejecutadas en las practicas preprofesionales



Club del Adulto Mayor



Sesión demostrativa del lavado de manos – I.E 2021



Pasacalle por los Derechos de Niño (a)



Campaña de Salud – Lampa de Oro (SMP)



Monitoreo de loncheras saludables



Dinámica Abrazoterapia – I.E. 2021



Pausas activas – I.E. 2021



Difusión de la campaña de salud – agosto 2022



Club del Adulto Mayor – febrero 2023



Recorrido por las organizaciones sociales de base – mayo 2022

¡EL CLUB DEL ADULTO MAYOR ABRE SUS PUERTAS!

Invitamos a la población Adulta mayor a asistir a un taller PRESENCIAL y GRATUITO titulado:

"Gimnasia mental"

donde realizaremos actividades para fortalecer y estimular la mente y reducir el riesgo de pérdida de memoria temprana.

Todos los miércoles.
Inicio: 03 de agosto

Hora: 10am–12pm

Lugar: Centro de Salud Base SMP

Actividades

- Juego del objeto escondido
- Juego fondo y figura
- Dictado de elementos
- Pupiletras

¿QUÉ DEBO TRAER?

- ✓ Carnet de vacunación
- ✓ Doble mascarilla
- ✓ DNI
- ✓ Lapicero y 2 hojas bond

Consultas o dudas:
931 204 163

¡No faltes!

Flyer de invitación al Club del Adulto Mayor

Anexo 4. Transcripción del grupo focal

PRIMERA PARTE					
Pregunta	Practicante 1	Practicante 2	Practicante 3	Practicante 4	Análisis
1. ¿Cuál fue tu expectativa antes de iniciar las prácticas?	No teníamos mucho conocimiento sobre las prácticas, había incertidumbre y miedo por empezar algo nuevo, pero también mucho interés.	Tenía mucho entusiasmo, ya que nos comentaron que íbamos a intervenir con niños en los colegios, también con adultos mayores y la comunidad, así que tenía mucha curiosidad y también temor, ya que en lo personal era un poco complicado para mí desenvolverme con las personas.	Tenía muchas expectativas de poder relacionarme con las personas. Desconocía de los temas que se abordarían, pero estaba entusiasmado.	Yo recuerdo que, al venir de un contexto posterior a la pandemia, sentí un poco de temor de volver a iniciar con la presencialidad después de la cuarentena, pero también tenía muchas ganas de aprender cosas nuevas. Y bueno, también tener esa llegada con la profesora de que, ella al ser nuestra supervisora nos pudiera orientar y gracias a ello tener un acercamiento más profundo hacia el trabajo social en el sector salud.	La primera experiencia de prácticas pre profesionales en el centro de salud estuvo marcado de entusiasmo e interés, al ser la primera experiencia profesional en una organización pública, como lo es el centro de salud. Pero también se resalta el temor e incertidumbre por todos los retos que se debían asumir, así como el retorno a la presencialidad posterior a la pandemia por el covid-19.
2. ¿Fue su primera experiencia de prácticas en sector salud?	Sí	Sí	Sí	Sí	Para todos los participantes esta experiencia fue el primer acercamiento que tuvieron de la carrera de Trabajo Social en un centro de salud.
3. ¿Cuál fue tu primera impresión como practicante del Centro de Salud Base de San Matín de Porres?	Mi primera impresión fue que íbamos a trabajar de manera interdisciplinaria y que íbamos a fortalecer nuestro aprendizaje y también la carrera.	Recuerdo que cuando nos presentaron en la institución educativa, la directora comentó un poco sobre los que hicieron las practicantes de bases anteriores, como el biohuerto, una zona de lectura y de juegos, lo que generó la aprobación incluso de los padres de familia. Entonces, yo me llevé la impresión de qué tanto puede impactar la labor de un trabajador social en un centro educativo. Por ello, yo me lleve una buena impresión de lo que hicieron las compañeras anteriores y el reto que se tenía por implementar algo nuevo propio de la base.	Mi primera impresión fue una sensación de responsabilidad. Al ser mi primer centro de prácticas, me tope con una nueva realidad que requería capacitarnos y ser responsables en atender a la población. Asimismo, me lleve la impresión de cuán importante es la labor de un o una trabajadora social en un establecimiento de salud.	La primera impresión que tuve fue percibir a la supervisora de prácticas como una persona apasionada en lo que hace desde el Trabajo Social. Asimismo, fue retador conocer lo que íbamos a llevar a cabo a lo largo del año, pues, por ejemplo, debíamos reaperturar el Club del Adulto Mayor luego de dos años producto del covid.	En general, la primera impresión fue de mucho entusiasmo por iniciar con las actividades. A su vez, nació un sentido de responsabilidad; puesto que, por un lado, se debía intervenir de manera interdisciplinaria directa e indirectamente con la población, como por ejemplo con la reapertura del Club del Adulto Mayor que había dejado de efectuarse durante la pandemia y; por otro lado, también por la labor eficiente que realizaron las practicantes de bases anteriores, lo que llevo a la intención de mejorar la intervención en los centros educativos con el fin de fortalecer la carrera.
4. ¿Consideras que es importante la labor del Trabajo Social en el sector salud? ¿Por qué?	Sí, es muy importante la labor del Trabajo Social en el sector salud, ya que si bien los médicos se encargan de la atención directa al paciente. El Trabajo Social se encarga de la parte preventiva-promocional y recuperativa-asistencial, que es algo muy relevante. Asimismo, se trabaja de forma interdisciplinaria con las otras especialidades. Además es importante ver a la salud de manera social y también ahí se interviene con las redes de soporte.	Sí, ya que el Trabajo Social va de la mano con el tema de la prevención, para lo cual es importante también realizar la concientización. Por ende, desde el centro de salud se gestionaban campañas médicas en diversas zonas en favor de la población más vulnerable. De igual manera, sumado a ello, es trascendente el dar seguimiento, para conocer su entorno familiar, indagar si por ejemplo el paciente continúa o abandona el tratamiento, saber lo que ocurrió, conocer más de su entorno, ya que de repente eso influye también en la no mejoría de su salud.	Sí, definitivamente el Trabajo Social es importante en el sector salud. Por ejemplo, el Trabajo Social no abarca solo un componente de la familia, sino a la familia en su conjunto. Recuerdo un caso de visita domiciliaria donde indicamos cómo se debía realizar el cuidado y la importancia de la ventilación en su área para que su familia no se contagie; es decir, abarcamos no solo a la persona sino también a la familia, prevenimos que personas se puedan contagiar. Por otro lado, en cuanto a la intervención con el adulto mayor, también fue de suma importancia, con el fin de prevenir la depresión y estrés.	Sí, de igual manera, es importante este ámbito preventivo de la salud desde el Trabajo Social con el fin de mitigar múltiples enfermedades.	En este punto, se llega a un consenso de que la labor profesional del Trabajo Social es relevante en la medida que contribuye con la parte preventiva- promocional y recuperativa-asistencial de la salud. En ese sentido, el Trabajo Social se desarrolla de forma articulada con otras disciplinas y ejecuta actividades preventivas como las campañas de salud en diversas zonas de la jurisdicción especialmente de mayor alcance a la población vulnerable. Asimismo, el Trabajo Social interviene en el seguimiento de pacientes, ya que analiza el entorno familiar para conocer si algún elemento en la familia influye en la prevalencia del malestar del paciente o en la no mejoría de su salud. De esta forma, se resaltan algunas funciones del Trabajo Social, desde donde se percibe a la salud desde un punto de vista social que implica analizar de manera sistemática a la familia y el contexto del paciente, los cuales lo afectan directa e indirectamente.

SEGUNDA PARTE					
1. ¿Qué actividades de promoción y prevención de la salud realizaste en tu experiencia de prácticas?	Por el lado de las actividades de promoción de la salud, estaban la intervención en los colegios, donde realizábamos el monitoreo de loncheras saludables, capacitaciones a los padres de familia, docentes y estudiantes, así como un proyecto orientado hacia los estudiantes, donde también se consideró la participación de la familia. Por el lado de la prevención, se realizaron campañas de salud para la detección de enfermedades, el programa Meta 4 y los dosajes de hemoglobina.	En la parte de promoción de la salud, realizamos charlas con los adultos mayores, estudiantes en los colegios, padres de familia y profesores. También hicimos en las instituciones educativas la sesión demostrativa del lavado de manos. Y por el lado de la prevención, apoyamos en las campañas de salud, campañas de vacunación, el Vancan, etc.	Recuerdo que entre las actividades promoción estaba el monitoreo de loncheras saludables, donde se incentivaba a brindar una buena alimentación a los estudiantes. Siento que también nos faltó profundizar un poco en este tema y realizar, por ejemplo, un taller con el equipo de nutrición para promover una adecuada alimentación. De igual forma, en el centro de salud realizábamos talleres con el adulto mayor, de la mano con el área de nutrición, recuerdo, por ejemplo, la actividad donde el área de nutrición hacía un taller con el adulto mayor acerca de los debía tener un plato de comida. Por nuestro lado, hacíamos múltiples actividades con ellos, como dibujar, pintar, etc. Por el lado de la prevención, por ejemplo, se entregaban pastillas para la desparasitación en los colegios.	Algo que recuerdo, adicional a lo mencionado, fue cuando realizamos visitas domiciliarias al identificar altos índices de violencia en el comportamiento de algunos niños en los colegios. También realizamos pausas activas con los estudiantes de cada aula, monitoreo de loncheras saludables, charlas sobre crianza sin maltrato, cuidado del medio ambiente, etc.	En general, las actividades efectuadas que se mencionaron desde la promoción de la salud son las siguientes: el monitoreo de loncheras saludables, pausas activas con los estudiantes de primaria, capacitaciones y charlas con los docentes, padres de familia y estudiantes en torno a los siete ejes temáticos de la salud, sesión demostrativa del lavado de manos, talleres con la población adulta mayor, visitas domiciliarias, seguimiento de casos sociales, en particular casos de estudiantes que presentaban altos índices de violencia con sus pares y, también, la realización de materiales interactivos en torno a las efemérides. Por otro lado, se registran como actividades de prevención: las campañas de salud desarrolladas en diferentes fechas y sectores de jurisdicción del centro de salud, con el fin de detectar y prevenir enfermedades. Asimismo, también estaba el programa Meta4, para la prevención de la anemia en niños menores de 3 años, los dosajes de hemoglobina, la entrega de pastillas para la desparasitación y el Vancan.
2. ¿Qué recursos utilizaste para llevar a cabo las practicas preprofesionales?	Considero que podría separarlo en recursos humanos y recursos materiales. Dentro de los recursos humanos estaban los profesionales del Centro de Salud con quienes trabajamos de manera interdisciplinaria, primeramente, la supervisora de prácticas que es Trabajadora Social y la serumista, así como los psicólogos, los internos de psicología, los internos de nutrición, el nutricionista, el médico y enfermeras. Asimismo, en las instituciones educativas trabajamos juntamente con la directora y los profesores. Por otro lado, como recursos materiales contábamos en los colegios con papelógrafos, plumones, etc. Y en el centro de salud, teníamos también las fichas, informes, materiales audiovisuales y de escritorio. . Además, también teníamos una caja chica que nos sirvió para los pasajes al momento de realizar el recorrido por la jurisdicción del centro de salud.	Como recursos materiales también podría añadir al diario de campo y las fichas. Asimismo, contamos con aliados al momento de realizar las charlas en las instituciones educativas como por ejemplo el psicólogo del Ministerio de la Mujer que nos apoyó con múltiples charlas y también acudimos a la comisaría para que nos apoyen con alguna charla. Por otro lado, contamos con el apoyo de una egresada de Trabajo Social, que brindó presente para el adulto mayor.	No tengo más que adicionar de todo lo mencionado.	Recuerdo que además de contar con el psicólogo del CEM, nos apoyó de psicólogas y una nutricionista para la capacitación de padres de familia en los colegios. Como recursos materiales también contamos con el cuaderno de campo, la libreta, las fichas, los informes, que fueron recursos proporcionados por el centro de salud.	Entre los recursos humanos que se destacan figura todo el equipo multidisciplinario del centro de salud, como: la supervisora de prácticas; es decir, la Trabajadora Social, los psicólogos, nutricionistas, el médico, las enfermeras, los internos de nutrición e internos de psicología. Asimismo, también se contó con apoyo externo, como el psicólogo del Ministerio de la Mujer y otras psicólogas adicionales que brindaron talleres y capacitaciones sobre la salud mental en los colegios. Por otro lado, como recursos materiales se destacan el diario de campo, la guía de entrevistas, la ficha socioeconómica, ficha social, materiales audiovisuales y útiles de escritorio. Vale señalar, que en la experiencia de prácticas realizada en el año 2024 se contó con una caja chica para cubrir los pasajes de los practicantes cuando se dirigían a los sectores más lejanos de la jurisdicción al momento de realizar el recorrido jurisdiccional para la actualización del directorio institucional.
3. ¿Qué actividades te llamaron más la atención? ¿Por qué?	La actividad que más me llamó la atención y también más complicada para mí fue el recorrido por la jurisdicción, porque la zona era muy grande y además se tenía que conversar con los directores, con las autoridades, lo cual implicaba dejar de lado la vergüenza para dialogar y coordinar con ellos, pero también considero que era muy importante, ya que, por ejemplo, había casos en los que venían adultos mayores al centro de salud, que no tenían recursos para poder alimentarse y demás; entonces, se los derivaba a alguna organización social de base. Por tanto, siento que era un trabajo muy importante pero también complejo de hacer.	En lo personal, me llamó bastante la atención el tema del recorrido que hicimos para poder identificar las organizaciones sociales de base y también conocer qué instituciones nos podrían apoyar de pronto en las actividades que realizaríamos en el futuro. También lo que me agrado fue el tratar con los adultos mayores, porque no sabíamos cómo íbamos a intervenir con ellos, lo cual implicó asumir esa responsabilidad, plantear actividades que les ayuden a socializar, a fortalecer sus habilidades, desarrollar el tema cognitivo y la actividad física. Eso fue lo que me gustó bastante y, siempre lo voy a recordar.	En mi experiencia, lo que más me llamó la atención fue el trabajo interdisciplinario con otras áreas para poder realizar talleres o charlas. Otra actividad también el tema del directorio, ya que implicaba quitarnos el miedo para terminar el directorio que en un futuro sería de mucha utilidad. Y también otra actividad que me gustó fue realizar el material en torno a las efemérides para exponerlo en el centro de salud.	En lo personal, considero que todas las actividades que realizamos nos presionaron a perder el miedo. En particular, a mí me gustó mucho la intervención con los adultos mayores, porque siento que es un grupo poblacional muy agradable de tratar y que llamó bastante mi atención.	De manera general, entre las actividades que llamaron más la atención de los participantes estaba el recorrido por la jurisdicción del centro de salud, ya que la zona era bastante amplia y riesgosa también; sin embargo se destaca la relevancia de esta actividad para derivar a las personas vulnerables a alguna organización social de base cercana que pueda brindarle algún apoyo y, también para conocer y contactar a alguna institución u organización con la que se pueda trabajar posteriormente. Adicionalmente, el contar con un directorio institucional es relevante para las coordinaciones que pueda realizar el centro de salud ; en particular, el área de Servicio Social, con alguna organización en favor de la comunidad. Asimismo, se destaca también la intervención con la población adulta mayor, ya que era una nueva experiencia que implicaba asumir la responsabilidad y compromiso de plantear actividades que contribuyan a fortalecer sus habilidades y capacidades. Vale decir que, en conjunto, todas las actividades mencionadas significaron un gran reto por asumir para todos los participantes, puesto que, era necesario perder el miedo para realizar las coordinaciones con autoridades y representantes de las organizaciones y gestionar actividades que evidencien resultados en favor de la comunidad.

4. ¿Qué acciones consideras que fueron más relevantes para lograr los objetivos esperados de las prácticas?	Considero que la coordinación tanto interdisciplinaria como interinstitucional.	Yo considero que el tema del diagnóstico para conocer sobre que íbamos a trabajar, cuál era la situación inicial. Sobre este punto, recuerdo, por ejemplo, que en el centro educativo evaluamos las condiciones de la institución, conversamos con los profesores, observamos a los alumnos y entrevistamos a la directora. Además también considero importante el tema de la coordinación con los aliados, que eran los maestros, los padres de familia, los profesionales, del centro de salud, etc.	Por mi lado, considero que el reconocimiento del contexto interno es importante. Asimismo, también fue relevante conocer el área de trabajo para realizar el estudio, pues encontramos documentos que anteriores bases dejaron, lo cual fue muy enriquecedor para nosotros con el fin de saber que necesitábamos realizar y tener un panorama más amplio acerca de lo que podíamos avanzar o fortalecer.	De igual manera considero importante para haber logrado estos objetivos el tema del diagnóstico y la coordinación. También considero importante el tema del seguimiento constante de las actividades que realizábamos y la identificación de las redes de soporte que teníamos.	Por lo mencionado anteriormente, para lograr los objetivos de las prácticas se resalta como acciones más relevantes la coordinación tanto interdisciplinaria como interinstitucional; así como la realización del diagnóstico para conocer la situación inicial de la experiencia. También fue importante encontrar algunos archivos del área de Servicio Social, como los documentos que anteriores bases dejaron, lo cual fue muy útil para saber qué realizar y tener un panorama más amplio acerca de lo que se podía avanzar o fortalecer.
---	---	--	--	---	---

TERCERA PARTE					
1. ¿Se cumplieron tus expectativas iniciales de las prácticas?	Sí, ya que la mayoría de las herramientas que nos enseñaron y técnicas se puso en práctica, además del aprendizaje constante que tuvimos. Considero que también influye de manera directa que una profesora haya estado ahí también como supervisor en el centro de salud.	Considero que si en parte, ya que siento que fortalecí bastante mi habilidad de comunicación también al tener que, comunicarme tanto con los niños, con los padres, los docentes, adultos mayores, etc. Pero también, me hubiese gustado abordar el seguimiento a casos sociales vinculados a algún tema de salud. Pero, en general, siento que aprendimos bastante y trabajamos con distintos grupos sociales, lo que enriqueció la práctica como tal.	Sí, se cumplieron mis expectativas, ya que desde el inicio y al ser mi primer centro de prácticas, no conocía lo que se haría. Entonces siento que, inclusive, excedieron mis expectativas.	Yo considero que si se cumplieron mis expectativas a pesar que fue un año de muchos retos, pero siento que la supervisora siempre nos impulsó a realizar múltiples cosas y abarcar mucho más de lo que se tiene que hacer.	Se considera que si se cumplieron con las expectativas de las prácticas, a pesar de ser bastante retador, puesto que se fortalecieron las habilidades de comunicación, resolución de conflictos, se buscó ser propositivos, resilientes y tener iniciativa propia para gestionar las actividades, entre otros aspectos. Asimismo, se resalta la influencia de la supervisora de prácticas, quien al mismo tiempo era docente del curso de prácticas en la universidad, ya que ella impulsó a realizar múltiples tareas y abarcar mucho más de lo que se tenía por hacer.
2. ¿Qué recomendarías para mejorar la experiencia de prácticas en el Centro de Salud Base de San Martín de Porres?	Considero que se debería fortalecer el abordaje preventivo y social desde el centro de salud hacia la población. Asimismo, también es necesario contar con una mejor organización, orientación y mayor acompañamiento, para tener en claro nuestras funciones y todo lo demás, lo cual sería bueno mejorar para futuras experiencias de prácticas.	De acuerdo con lo que ya comenté, considero que se podría mejorar el tema de la guía y orientación y también el seguimiento de casos sociales que era algo que a mí me interesaba y que me hubiera gustado aprender un poco más. Por otro lado, considero oportuno también mejorar la asertividad en el tema de la comunicación proveniente desde la supervisión de prácticas.	Considero que se debería mejorar el acompañamiento al practicante de Trabajo Social y fortalecer el trabajo interdisciplinario junto con las distintas áreas, ya que se evidenciaron algunos distanciamientos personales entre los profesionales de salud que limitó la adecuada interacción para el desarrollo de las actividades.	De igual manera, coincido con todos, creo que como una oportunidad de mejora es el tema de la comunicación, del acompañamiento por parte de la supervisión.	En base a las indicaciones mencionadas por los participantes, en general se recomienda mejorar el acompañamiento y orientación en cuanto a las prácticas con el objetivo de contar con una guía o dirección de las acciones que se estiman realizar, para lo cual es necesario una adecuada comunicación proveniente de la supervisión de prácticas. Asimismo, es importante fortalecer el trabajo interdisciplinario y el abordaje preventivo y social desde el centro de salud hacia la población.
3. ¿Qué recomendarías para mejorar la intervención del Trabajo Social en la atención primaria de salud?	Considero importante fortalecer el trabajo comunitario, ya que muchas veces la intervención se centra en lo individual, en la persona nada más. Por otro lado, me gustaría que continúe funcionando el Club del Adulto Mayor, ya que es una población en continuo crecimiento.	Si bien es complicado trabajar en el sector público, considero oportuno mejorar el presupuesto para el área de Servicio Social, ya que se pudo percibir que no se asigna muchos recursos para el área como tal.	Es importante sistematizar las experiencias, cada uno compartimos experiencias únicas y diferentes, ya que son muchas las experiencias que tenemos que fortalecen la teoría. Considero que al poder conversar y compartir nuestras estrategias se puede enriquecer mucho la teoría. Asimismo, también es importante reforzar las estrategias para trascender más allá de prácticas asistencialistas.	Es importante revalorar el rol del Trabajo Social en el sector salud, así como recomponer el área de Servicio Social, ya que durante nuestro tiempo de prácticas solo estaba una Trabajadora Social a cargo del área de Servicio Social para una población bastante amplia de San Martín de Porres.	Se resalta la importancia de articular el trabajo comunitario, ya que se evidenció en algunos casos que la intervención se centraba solo en lo individual. Asimismo, también debería existir mejorar en la parte presupuestal para el área de Servicio Social ya que durante la experiencia existía la percepción de que los fondos para el área eran insuficientes para cubrir lo que se esperaba ejecutar. De igual forma, se evidencia la importancia de sistematizar las experiencias de prácticas con la finalidad de enriquecer la teoría y mejorar futuras intervenciones.
4. ¿Te gustaría volver a desempeñarte en el área de Trabajo Social para el sector de la salud?	Yo considero que sí, ya que me gusta bastante la parte preventiva promocional y recuperativa asistencial. Me gustó mucho contribuir con el fortalecimiento de las capacidades y habilidades de la población.	Si bien fue la primera experiencia que tuve en la carrera, no me gustaría volver a trabajar en el sector salud, ya que no es lo que yo quisiera para mí a futuro.	A mí en lo personal, sí me gustaría volver a desempeñarme en el sector salud.	En lo personal, siento que esta experiencia fue muy significativa para mí, no me gustaría volver a desempeñarme en el sector salud. Sin embargo, considero que también el tema preventivo promocional se puede abordar en distintos campos.	En cuanto a esta pregunta, dos de los participantes señalaron que si les gustaría volver a realizar sus prácticas en el sector salud, ya que rescataron el trabajo preventivo promocional y recuperativo asistencial de la intervención. Por otro lado, los otros dos participantes señalan que no les gustaría volver a desempeñarse en este sector, lo cual responde a intereses por distintos campos de trabajo; sin embargo, resaltan la labor de la profesión en este sector y manifiestan que es posible abordar también el tema preventivo promocional desde sus campos de acción.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Ccanto, E., Huaman, S., Huincho, A., Hinostroza, R. & Romoacca, M. (2022). Informe final de prácticas preprofesionales I y II. Centro de Salud Base de San Martín de Porres.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017). Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017. INEI. <https://censos2017.inei.gob.pe/redatam/>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020). Perú: Proyecciones de Población Total, según Departamento, Provincia y Distrito, 2018 – 2022. Boletín Especial No. 27. INEI.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3624028/Per%C3%BA%3A%20Proyecciones%20de%20Poblaci%C3%B3n%20Total%20seg%C3%BAn%20Departamento%2C%20Provincia%20y%20Distrito%2C%202018-2022.pdf?v=1701294767>
- Ley General de Salud, Ley N.º 26842 (1997). Diario Oficial El Peruano.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf?v=1572397294>
- Ley N.º 23536, Ley que regula el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud (1982). Diario Oficial El Peruano.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/285156/256953_L23536-1982.pdf?v=1547178335
- Ley N.º 30112, Ley del Ejercicio Profesional del Trabajador Social (2013). Diario Oficial El Peruano.
[https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/443E013CC0F6112305257EF400039A87/\\$FILE/30112.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/443E013CC0F6112305257EF400039A87/$FILE/30112.pdf)
- Murillo, V., Ordoñez, P. & Paredes, C. (2017). *Calidad de vida en personas afectadas con tuberculosis pulmonar de la microred de salud San Martín de Porres. Lima-Perú 2016*. (Tesis de grado). Universidad de Ciencias y Humanidades.
<https://repositorio.uch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/46f9e7eb-d91a-4515-9bfe-f30ed2043ee6/content>
- Municipalidad distrital de San Martín de Porres (2021). Plan de Desarrollo Local Concertado de San Martín de Porres 2020.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/8227132/6872506-plan-de-desarrollo-local-concertado-2020.pdf?v=1750193954>