

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**PROYECTO DE DESARROLLO LOCAL: MEJORAMIENTO DE LAS  
VIVIENDAS RURALES DE LAS COMUNIDADES DEL DISTRITO  
DE CATACHE, PROVINCIA DE SANTA CRUZ, DEPARTAMENTO  
DE CAJAMARCA. 2015**

**INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE:  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN  
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**AUTOR:**

**LIC. FIORELLA NATHALY BECERRA GUERRERO**

Chiclayo, 11 de noviembre de 2015

**PROYECTO DE DESARROLLO LOCAL: MEJORAMIENTO  
DE LAS VIVIENDAS RURALES DE LAS COMUNIDADES DEL  
DISTRITO DE CATACHE, PROVINCIA DE SANTA CRUZ,  
DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA. 2015**

POR:

**LIC. FIORELLA NATHALY BECERRA GUERRERO**

Presentada a la Facultad de Medicina de la Universidad Católica  
Santo Toribio de Mogrovejo, para optar el Título de:

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

APROBADO POR:

---

**MGTR. MARIA CARIDAD ARRIOLA ARIZAGA**  
Presidente de Jurado

---

**Lic. MARINA ISABEL JUAREZ QUIROZ**  
Secretaria de Jurado

---

**MGTR. JULIA MARIA NUREÑA MONTENEGRO**  
Vocal /Asesor de Jurado

Chiclayo, 11 de noviembre de 2015

## INDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	<b>IV</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>V</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>VI</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>VII</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>VIII</b>
<b>I. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO</b>	<b>10</b>
<b>II. NATURALEZA DEL PROYECTO</b>	<b>10</b>
2.1. Descripción del proyecto	10
2.2. Fundamentación o justificación	10
2.3. Marco institucional	16
2.4. Finalidad del proyecto	19
2.5. Objetivos	19
2.6. Metas	20
2.7. Beneficiarios	20
2.8. Productos	21
2.9. Localización física y cobertura espacial	21
<b>III. ESPECIFICACIÓN OPERACIONAL DE LAS ACTIVIDADES</b>	<b>24</b>
<b>IV. MÉTODOS Y TÉCNICAS A UTILIZAR</b>	<b>30</b>
<b>V. DETERMINACIÓN DEL CALENDARIO DE ACTIVIDADES</b>	<b>30</b>
<b>VI. DETERMINACIÓN DE LOS RECURSOS NECESARIOS:</b>	
• Humanos	
• Materiales	32
• Técnicas	
<b>VII. CÁLCULO DE COSTOS DE EJECUCIÓN Y PRESUPUESTO</b>	
• Financieros:	34
<b>VIII. ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO</b>	<b>36</b>
<b>IX. INDICADORES DE EVALUACIÓN</b>	<b>37</b>
<b>X. FACTORES CONDICIONANTES E IMPACTO DEL PROYECTO</b>	<b>39</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>40</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>42</b>

## **DEDICATORIA**

ESTE TRABAJO ESTA DEDICADO A DIOS  
POR SER LA FORTALEZA PARA SEGUIR  
ADELANTE Y A MIS PADRES POR EL  
APOYO INCONDICIONAL

**FIGURELLA NATHALY**

## **AGRADECIMIENTO**

AGRADEZCO A DIOS POR DARNOS LA  
VIDA, Y POR ESTAR PRESENTE EN TODO  
MOMENTO. PARA PODER SUPEREAR  
TODAS LAS DIFICULTADES PRESENTES Y A  
MIS PADRES POR SU APOYO  
INCONDICIONAL

**FIGRELLA NATHALY**

## RESUMEN

La búsqueda de condiciones de vida digna es un factor que moviliza las capacidades personales de quienes asumen como autores de su propio desarrollo, personas dispuestas a apostar por sí mismas y por los suyos, a vivir, en la medida que puedan, la vida que desean vivir y no la que han aprendido como impuesta. El presente proyecto de desarrollo denominado “Mejoramiento de las viviendas rurales de las comunidades del distrito de Catache, provincia de Santacruz, departamento de Cajamarca 2015”, cuyo objetivo es contribuir al fortalecimiento de una adecuada cultura preventiva que propicien estilos de vida saludables en las familias, reduciendo los riesgos de salud familiar a través de la vivienda saludable. Se acompañará con un programa de capacitación el cual se realizará en coordinación con el establecimiento de salud y la municipalidad Distrital de Catache, orientada al fortalecimiento y desarrollo de capacidades de los agentes comunitarios de salud y las familias campesinas, mejorando aptitudes y provocando cambios al interior de su vivienda. Con este proyecto se beneficiaran 700 familias de 05 comunidades rurales del distrito de Catache (El Monte, Munana, Picuy, Cascaden, y Catache). Los resultados están enfocados en actividades de promoción de la salud y la prevención del daño; así como la evaluación de indicadores, facilitando el proceso de seguimiento y evaluación de las acciones que servirán de guía para la toma de decisiones oportuna

**Palabras claves:** Vivienda saludable, Familias, agentes comunitarios de salud

## **ABSTRACT**

The search of decent living conditions is a factor that mobilizes personal capabilities takers as authors of their own development, people willing to invest in themselves and their own, to live, to the extent they can, the life they want live and not have learned as imposed. This development project called "Improvement of rural housing communities Catache District, province of Santacruz, department of Cajamarca 2015", which aims to help strengthen adequate preventive culture that promote healthy lifestyles in families reducing the risks of family health through healthy housing. It will be accompanied by a training program which will be held in coordination with the health facility and the District Municipality of Catache, aimed at strengthening and capacity building of community health workers and rural families, improving skills and causing changes inside your home. With this project, 700 families of 05 rural communities Catache District (El Monte, Munana, Picuy, Cascaden, and Catache) will benefit. The results are focused on activities of health promotion and prevention of damage; and the evaluation of indicators, facilitating the process of monitoring and evaluation of the actions that will guide the timely decision making.

**Key words:** Healthy Housing, Families, community health workers

## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia de la humanidad, la vivienda siempre ha representado uno de los bienes de consumo fundamentales para las sociedades. En la actualidad su desarrollo ocupa un lugar importante dentro de las actividades económicas y a su vez constituye un indicador del nivel de desarrollo socioeconómico alcanzado.<sup>1</sup>

En 1987 la Organización Mundial de la Salud estableció principios y líneas de acción para favorecer la promoción de viviendas saludables; desde el marco de la salud familiar, la estrategia de la vivienda propicia la generación de ambientes saludables a partir de las habilidades, estilos y condiciones de vida de los seres humanos. También es considerado como el ente facilitador del cumplimiento de un conjunto de funciones básicas para el individuo y /o la familia: proteger de las inclemencias del clima, garantizar la seguridad y protección, facilitar el descanso, permitir el empleo de los sentidos para el ejercicio de las manifestaciones culturales, implementar el almacenamiento, procesamiento y consumo de los alimentos, suministrar los recursos de la higiene personal, doméstica y el saneamiento, favorecer la convalecencia de los enfermos, la atención de los ancianos y personas con discapacidad, el desenvolvimiento de la vida del niño y promover el desarrollo equilibrado de la vida familiar.<sup>2</sup>

En nuestro país un significativo número de familias habita en viviendas que presentan factores de riesgos para su salud tales como: la ubicación en zonas inseguras, sin infraestructura de servicios públicos, sin acceso al agua potable, con deficiente eliminación de excretas y residuos sólidos; y donde el hacinamiento y los problemas sociales son cosas de todos los días. Viviendas de este tipo no protegen la salud de sus ocupantes y propician enfermedades. El desconocimiento de los factores de riesgo por parte de las familias, hace que se incrementen los índices de enfermedades en sus habitantes, especialmente en la población más vulnerable.<sup>3</sup>

Las condiciones de insalubridad en las viviendas producen enfermedades transmisibles, no transmisibles y psicosociales. Ante ello la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), expresan que la mayor parte de la población mundial habita en alojamientos que no cumplen los requisitos básicos o son inadecuadas para ser habitadas. En estas viviendas deficientes se localiza la población de mayor riesgo de afectación por enfermedades relacionadas con la vivienda y el entorno. Por ello podría adjudicarse a la vivienda el papel de determinante de salud.<sup>4</sup>

Tomando en cuenta lo anterior, el proyecto se realizará con la finalidad de contribuir al fortalecimiento de una cultura preventiva que propicien estilos de vida saludables en las familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, Provincia de Santa Cruz, Departamento de Cajamarca.

Asimismo propone fortalecer la capacidad de los agentes comunitarios para favorecer la formulación de políticas y planes que incorporen, de igual manera, se fortalecerá la capacidad de la municipalidad para articularlo en el desarrollo de una política de promoción de viviendas saludables. También buscará desarrollar prácticas adecuadas, por medio de una estrategia de información, educación y comunicación, para contribuir a la prevención de enfermedades infectocontagiosas, utilizando metodologías participativas, innovadoras, que tomen en cuenta el enfoque intercultural y multiétnico.

El proyecto de desarrollo local consta de 10 ítems distribuidos de la siguiente manera: Denominación del proyecto, Naturaleza del proyecto, Especificación operacional de las actividades; Métodos y técnicas a utilizar, Determinación del calendario de actividades; Determinación de los recursos necesarios; Cálculo de costos de ejecución y presupuesto; Administración del proyecto; Indicadores de evaluación y los factores externos condicionantes, finalizando con las referencias bibliográficas y anexos.

## **I. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO**

Mejoramiento de las viviendas rurales de las comunidades del distrito de Catache, provincia de Santacruz, departamento de Cajamarca 2014.

## **II. NATURALEZA DEL PROYECTO**

### **2.1 Breve descripción del Proyecto:**

El proyecto pretende mejorar las condiciones de vida de las familias de las comunidades rurales del distrito de Catache (El Monte, Munana, Picuy, Cascaden, y Catache), reduciendo los riesgos de salud familiar y ambiental; y poniendo énfasis en las actividades educativas para la adopción de hábitos y estilos de vida saludables, así como promover la participación plena de las autoridades, agentes comunitarios de salud y las familias.

Los objetivos y metas están enfocados en actividades de promoción de la salud y la prevención del daño; así como la evaluación de indicadores, facilitando el proceso de seguimiento y evaluación de las acciones que servirán de guía para la toma de decisiones oportunas.

Por otro lado permitirá contar con un plan de capacitación dirigido a la población, el cual se realizará en coordinación con el establecimiento de salud y la municipalidad Distrital de Catache comprometiéndose en la ejecución del proyecto.

### **2.2 Fundamentación**

Cabe mencionar que la intervención en salud gira fundamentalmente en torno a la familia como espacio social primario donde se adquieren hábitos, costumbres y estilos de vida que influyen en el estado de salud de sus integrantes y durante todo el proceso de salud y enfermedad de los mismos;<sup>5</sup>

La vivienda constituye uno de los problemas sociales más sensibles y complejos de resolver. La falta de una buena vivienda afecta

principalmente a los hogares de bajos ingresos. La mayor parte de la población con problemas de vivienda está concentrada en las zonas urbanas aunque los problemas de vivienda en zonas rurales, a pesar de que también son graves y de igual importancia, llaman menos la atención de la población en general.

Los riesgos psicosociales al interior de la vivienda se manifiestan como degradación de valores morales, estéticos, culturales y emocionales, que contribuyen sensiblemente al estrés de los residentes, especialmente a los niños, debilitando el sistema inmunológico permitiendo el contagio de virus, bacterias patógenas y otros agentes constituyen factores etiológicos de riesgo; en la vivienda, el individuo es más susceptible a la exposición a los estresores.<sup>3</sup>

La vivienda saludable es el espacio físico donde seres humanos transcurren la mayor parte de su vida; este espacio, por sus características y especificaciones, brinda condiciones para prácticas saludables de sus moradores, previniendo o reduciendo los riesgos que generan problemas de salud. Una vivienda saludable es aquella que brinda a la familia la comodidad, el bienestar y los medios necesarios para favorecer la adopción de hábitos y estilos de vida saludables, potenciando comportamientos adecuados que contribuyan al desarrollo integral del individuo y de la familia en su seno. Las familias, utilizando sus recursos, y con su propio esfuerzo, a su ritmo y a su gusto, se dedican a mejorar sus viviendas, que terminan por convertirse en un proyecto personal y familiar, un proyecto que agrupa a todos los integrantes de la familia y les lleva a trabajar por una ilusión común.<sup>6</sup>

Una vivienda adecuada significa algo más que tener un techo bajo al que guarecerse, significa también disponer de un ambiente privado, espacio suficiente, accesibilidad física, seguridad adecuada, estabilidad,

iluminación, calefacción y ventilación suficiente, una infraestructura básica adecuada, que incluya servicios de abastecimiento de agua, saneamiento, eliminación de desechos, factores apropiados de calidad del medio ambiente y relacionados con la salud.<sup>16</sup>

Tener una vivienda saludable es un derecho básico, el no contar con ella atenta contra la salud física mental, social de los que viven en ella, limitando a tener una mejor calidad de vida. Por lo que se presenta problemas en la vista por la poca iluminación, contaminación de alimentos, mal humor e irritabilidad por parte de los miembros de la familia causando inadecuadas relaciones personales entre ellos.<sup>7</sup>

Para disfrutar de una vivienda saludable, es fundamental que las familias participen activamente en la identificación de los factores que favorecen su salud y bienestar, al mismo tiempo puedan actuar en la reducción de los riesgos presentes.<sup>7</sup>

La familia es componente fundamental por el desarrollo humano y comunitario, es el ámbito donde los procesos salud enfermedad tiene su impacto más significativo, pues allí se lucían los hábitos y prácticas para una vida saludable, además la familia constituye la unidad básica de salud y desarrollo, dos conceptos que se potencian mutuamente. A mayor salud, mayor desarrollo y viceversa, la OMS postula que “la salud de la familia va más allá de las condiciones físicas y mentales de sus miembros: brinda un entorno social para el desarrollo natural y la realización de la persona”.<sup>7</sup>

También la promoción de Viviendas Saludables involucra, personas, familias, comunidades, autoridades locales y regionales, sector Salud, Educación, ONGs, y otras instituciones, es un proceso de cambio que va a modificar las condicionantes determinantes de salud, ingreso y posición social, educación, empleo y condiciones de trabajo, hábitos

personales, aptitudes de adaptación y servicios de salud. La vivienda es el ente facilitador del cumplimiento de funciones específicas para el individuo y/o la familia brindándole; protección frente a las inclemencias del clima; garantizar la seguridad y protección; facilita el descanso; permitir el empleo de los sentidos para el ejercicio de las manifestaciones culturales, implementar el almacenamiento, procesamiento y consumo de alimentos; suministrar recursos de higiene personal, doméstica y el Saneamiento; favorece la convalecencia de los enfermos, la atención de los ancianos y personas con discapacidad; procurar el desenvolvimiento de la vida del niño y promover el desarrollo de la vida familiar<sup>8</sup>

La calidad de la vivienda está directamente relacionada con la salud de los que lo habitan. El mejoramiento del saneamiento básico inhibe la generación, reduce la incidencia e interrumpe la transmisión de enfermedades infecciosas entre el 20% y 80%. Los problemas de salud relacionados con la vivienda fundamentalmente están vinculados con la habitualidad y los hábitos autoformados, además del bajo nivel o falta de educación, bajos ingresos, desnutrición, etc.

Debemos considerar que la vivienda, desde el punto de vista de vigilancia en salud pública, sino cumple con los requisitos de habitualidad es un factor de riesgo con muchas variables para la salud de las personas.<sup>17</sup>

El agente comunitario de salud en la concepción de la vivienda saludable cumple un rol fundamental en sus comunidades, vienen siendo el soporte técnico para el desarrollo de las actividades de promoción de la salud fomentando en la población la toma de conciencia de su responsabilidad en el auto cuidado de su salud y la necesidad de adoptar estilos de vida saludables. Además establecen procesos para lograr una

buena comunicación entre los trabajadores servicios públicos de salud y la población usuaria de los mismos.

En el mundo de las comunidades rurales andinas e indígenas amazónicas, estamos ante el encuentro de personas con culturas diferentes, entre las cuales debemos abrir procesos de aceptación y respeto mutuo, de tolerancia y valoración de los conocimientos, comportamientos, costumbres y creencias del otro. Se trata de construir relaciones de confianza y brindar (de un lado) y aceptar (del otro) servicios de salud, que desde una perspectiva de interculturalidad, incluyan los aportes de la concepción científica y a la vez respeten e incorporen las costumbres y saberes de las culturas y personas que buscan el servicio.

Además realiza múltiples funciones en la comunidad ejecuta acciones de vigilancia comunal, participa en la referencia comunitaria educa en aspectos nutricionales, motiva a la población a realizar actividad física en bien de su salud actual y futura, participa en la elaboración del análisis de situación de salud, identificación de problemas prioritarios y estrategias de control.

### **Justificación**

El proyecto “Mejoramiento de las viviendas rurales de las comunidades del distrito de Catache, provincia de Santacruz, departamento de Cajamarca 2014”, requiere de políticas, planes, programas y proyectos de vivienda y desarrollo rural, además de un compromiso político, de un enfoque multidisciplinario y un fuerte involucramiento y participación activa de las familias de la comunidad.

Dicho proyecto se encuentra inmerso dentro de los objetivos estratégicos del Plan de Desarrollo Concertado de la Región y del distrito de Catache 2015 – 2018; y está dirigida a reducir la pobreza en un 50%.<sup>10</sup>

Los gobiernos locales generan Políticas saludables y cumplen un rol central mejores decisiones en relación a los principales factores de riesgo de estas enfermedades: la mala alimentación, la inactividad física y el consumo de tabaco Así como también experiencias como la preservación de la arquitectura urbana, contribuyendo al ornato y la generación de entornos saludables; programas de salud orientados a la promoción de la maternidad saludable y segura; campañas integrales en zonas de alto riesgo sanitario, priorizando la atención a los niños y niñas; programas para elevar el nivel nutricional de los comedores populares; cursos y talleres de capacitación con organizaciones de base en lo referido a deberes y derechos ciudadanos y, servicios básicos de calidad. Otros programas importantes son los que se desarrollan en el marco de los derechos humanos, como son las Defensorías Municipales del Niño y el Adolescente, así como los relativos a prevenir la violencia familiar y cultivar estilos de vida saludables. Asimismo, con un nivel de trabajo multidisciplinario, se han iniciado Programas del Adulto Mayor a través de cuatro líneas de acción: Servicios de salud, Participación vecinal, Asistencia social y Estructura del tiempo libreen la necesidad de construir ciudades y localidades cada vez más saludables.<sup>11</sup>

Así mismo el Ministerio de Salud en el marco de los lineamientos de la política del sector, considera a la familia como la unidad básica de salud y teniendo como primer lineamiento a la promoción de la salud, es que se propone el desarrollo del Programa de Familias y viviendas saludable, acorde con el Modelo de abordaje de Promoción de la Salud, el cual tiene como objetivo contribuir a que las familias, se desarrollen como

estructura social, adopten comportamientos y hábitos que generen estilos de vida saludable entre los miembros de una familia y comunidad.<sup>12</sup> Actualmente, este modelo de abordaje del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) busca involucrar personas, familias y comunidades en un proceso de cambio orientado a modificar las condicionantes y determinantes de la salud, habiéndose elaborado programas de promoción de la salud, entre los que se encuentra el de familias y viviendas saludables.<sup>12</sup>

En ese sentido, con el proyecto “Mejoramiento de las viviendas rurales de las comunidades del distrito de Catache, provincia de Santacruz, departamento de Cajamarca 2014”. se pretende trabajar en 05 comunidades rurales del distrito, con la finalidad de contribuir al fortalecimiento de una cultura preventiva que propicien estilos de vida saludables en las familias, en forma coordinada con los actores locales y entidades públicas, a través de talleres de sensibilización, visitas de intervención casa por casa de manera personalizada, permitiendo de esta manera una intervención más directa y hacer las correcciones insitu para mejorar su vivienda, y sus prácticas saludables.

## **2.3 Marco Institucional**

### **2.3.1 DATOS DE LA CONTRAPARTE**

Nombre: Centro de Salud Catache

Sede Social: Calle Javier Iglesias

Localidad: Catache.

Naturaleza Jurídica: Sin fines de lucro

Responsable del Proyecto:

Nombre : LIC .obst. Segundo Rivas Sandoval

Cargo : Gerente del C.S CATACHE

El Centro de salud de Catache es un establecimiento del MINSA que se encuentra ubicado en el distrito de Catache, provincia de Santacruz, región Cajamarca (MR CATACHE-RED SANTACRUZ-DISA CHOTA-DIRESA CAJAMARCA).

Desde hace años atrás viene brindando los servicios de salud a las comunidades de Catache y a todos los establecimientos que pertenecientes a la MR CATACHE buscando el bienestar de las familias de dichas comunidades. Teniendo como actividad prioritaria la promoción de la salud y prevención de las enfermedades. Para ello contamos con un local para la ejecución de las acciones de promoción y vigilancia comunal del niño y la madre gestante –en la comunidad de Marampampa cuyo funcionamiento es apoyado por el gobierno local.

**VISIÓN:** Lograr una población sana con acceso universal y equitativa a los servicios de salud, ser un centro de salud que promueva la salud integral y sostenida de la persona familia y comunidad.

**MISIÓN:** Garantizar la salud individual y colectiva de la población de Catache, brindando atención integral con calidad y calidez fomentando las actividades preventivo promocionales a través de un trabajo en equipo y coordinado con la comunidad facilitando la accesibilidad del servicio, comunicación, calidad del cuidado a la población más pobres a través del seguro integral de salud.

### **2.3.2 DATOS DE LA CONTRAPARTE**

Nombre: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Sede Social: Avda: San Josemaría Escrivá N° 855 - Chiclayo

Localidad: Chiclayo .

Teléfono: (074) 606200

e-mail: [www.usat.edu.pe](http://www.usat.edu.pe)

Naturaleza Jurídica: Asociación civil sin fines de lucro.

Responsable del Proyecto en la Escuela de Enfermería - USAT:

Nombre: Lic. Enf . Fiorella Nathaly Becerra Guerrero

La Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) es promovida y patrocinada por el Obispado de Chiclayo, Perú; fundada por Mons. Ignacio María de Orbegoza y Goicoechea.<sup>13</sup>

La USAT es una comunidad de profesores, estudiantes y graduados, consagrados al estudio, la investigación y la difusión de la verdad. Es una universidad de derecho privado, sin fines de lucro y de duración permanente al servicio de la comunidad. Está abierta a todos los que compartan sus fines y a quienes hagan suyos los principios que la inspiran.<sup>14</sup>

Desde el año 2007 la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo USAT dentro de su programa de extensión comunitaria y a través del curso Seminario Taller - Proyectos de Inversión y de Desarrollo Social viene contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de vida de los sectores sociales más desfavorecidos de la región Lambayeque. Sumando de esta manera, esfuerzos con otras organizaciones con similares objetivos, cuyos avances son los siguientes: En concordancia con nuestro postulado de contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias se impulsó en un 80% de familias, la construcción de cocinas mejoradas en el distrito de Mesones Muro Provincia de Ferreñafe – Perú, permitiendo disminuir de esta manera las infecciones respiratorias agudas; ya que la gran mayoría de familias utilizan permanentemente leña, siendo de alto riesgo para los niños menores de 5 años.<sup>14</sup>

## **VISIÓN**

Ser una Escuela de Enfermería acreditada nacionalmente, que forma profesionales de enfermería de pre y post grado del más alto nivel académico e investigativo, basados en sólidos principios católicos; con docentes de prestigio nacional e internacional y comprometido como agentes de cambio para el desarrollo social.<sup>14</sup>

## **MISIÓN**

Formar integralmente a la juventud en Enfermería, con excelencia académica y científica, para el cuidado humano de la persona, familia y comunidad, con bases sólidas en investigación, ética y gestión, así como la proyección y extensión universitaria, contribuyendo al desarrollo y progreso de la sociedad, dentro del respeto a la libertad de las conciencias y a los principios de la Iglesia Católica.<sup>15</sup>

### **2.4 Finalidad del proyecto**

Contribuir al mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias de 05 comunidades rurales del distrito de Catache – Santacruz –Cajamarca.

### **2.5 Objetivos**

#### **2.5.1 Objetivo general del proyecto:**

“Contribuir al fortalecimiento de una adecuada cultura preventiva que propicien estilos de vida saludables en las familias de las comunidades rurales del distrito de Catache – Santacruz – Cajamarca.

### **2.5.2 Objetivos específicos**

1. Fortalecer las capacidades de los agentes comunales de salud para el desarrollo de una cultura preventiva que propicien estilos de vida saludables en las familias, durante el año 2015.
2. Propiciar un adecuado conocimiento en las familias sobre prácticas saludables en sus viviendas durante el año 2015.
3. Fortalecer la articulación intersectorial (MINSA, Educación, y Gobierno Local, para garantizar la sostenibilidad del proyecto. durante el año 2015.

### **2.6 Metas**

1. 10 Agentes comunales de salud de 05 comunidades rurales del distrito de Catache con capacidades fortalecidas, desarrollando una cultura preventiva, para la generación de estilos de vida saludables en las familias durante el año 2015.
2. 700 Familias de 05 comunidades rurales del distrito de Catache, mejorando su vivienda, durante el año 2015.
3. 03 Instituciones fortalecidas y articuladas para garantizar la ejecución de las actividades para lograr una vivienda saludable en las familias de las 05 comunidades rurales durante el año 2015.

### **2.7 Beneficiarios**

Los implicados directos del proyecto son las 700 familias de 5 comunidades rurales del distrito Catache.

Los criterios de selección de los beneficiarios han sido los siguientes:

1. Familias ubicadas en zonas rurales y en situación de pobreza,
2. Censo actualizado por medio de sectorización del personal de salud

3. La voluntad de cambio y optar por estilos de vida saludable.
4. El personal del establecimiento de salud comprometido y dispuesto a desarrollar acciones de promoción de la salud y prevención del riesgo en las comunidades rurales del distrito de Catache.

## **2.8 Productos**

### **2.8.1 Resultados esperados:**

**RESULTADO 1:** Se habrán fortalecido las capacidades de los agentes comunitarios de salud para el desarrollo de una cultura saludables en preventiva y la generación de estilos de vida saludable en las familias, durante el año 2015.

**RESULTADO 2:** Se habrá desarrollado en las familias conocimientos adecuados factores sobre practicas saludables durante el año 2015.

**RESULTADO 3:** Se habrá promovido el interés del gobierno local para garantizar la sostenibilidad del proyecto.

## **2.9 Localización física y cobertura espacial.**

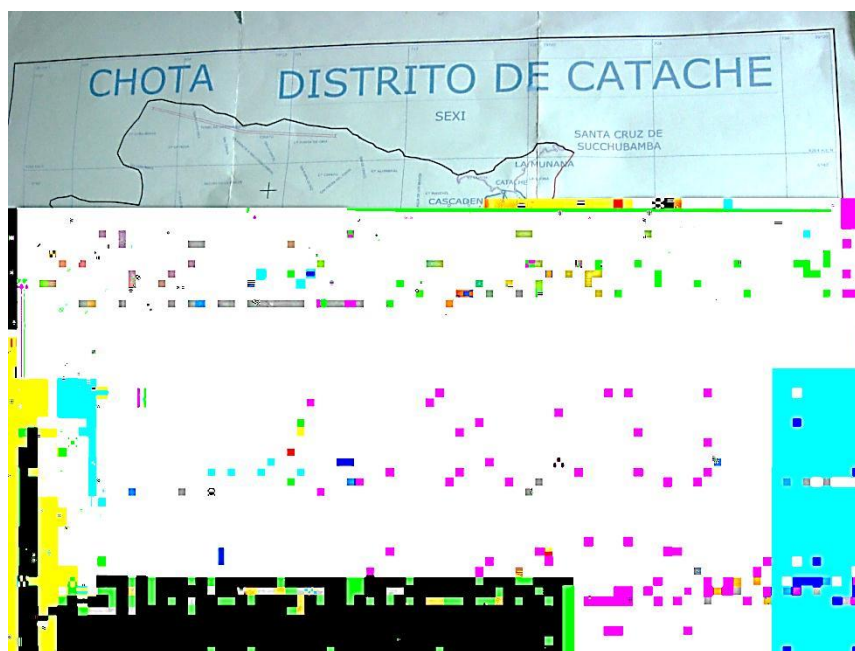
### **Ubicación Geográfica**

1. País: Perú.
2. Región: Cajamarca.
3. Provincia: Santacruz.
4. Distrito: Catache
5. Área de Desarrollo: 05 comunidades del distrito de Catache.

El ámbito de intervención de proyecto se circunscribe a las comunidades de EL MONTE, MUNANA, PICUY, CASCADEN, Y CATACHE que pertenecen al distrito de Catache, Provincia de Santacruz, Departamento de Cajamarca y en cuanto a salud se refiere estas comunidades están dentro de la jurisdicción de la Microred Catache y Red Santacruz.

El distrito de Catache se encuentra ubicado en la provincia de Santacruz del departamento de Cajamarca, en el Perú. Está a 2300 msnm. El distrito abarca el 67% del territorio del centro poblado. Existen 40 caseríos y tiene una población aproximada de 12.000 habitantes. Su principal intercambio comercial es con la ciudad de Chiclayo.

### MAPA DEL DISTRITO DE CATACHE



### **CLIMA y MEDIOS DE COMUNICACION:**

Su clima es caluroso poco se evidencia la época de invierno el 95% de los días del año se evidencia un sol radiante.

Los medios de comunicación es por medio de transporte como camionetas, a pie ya en muchas oportunidades no se percibe los medios de transporte, en moto, etc.

### **Hidrografía:**

En el distrito de Catache contamos con la presencia de 3 ríos el río San Lorenzo que se evidencia una cercanía al caserío de Cascaden, otro río el río San Lorenzo evidenciándose por el caserío Picuy y por lo consiguiente el río Chancay que tiene su recorrido cerca al caserío Munana, presentando gran cantidad de peces que se utilizan para el consumo humano.

### **Cuadro de acceso**

<b>Comunidad</b>	<b>Tipo de transporte:</b>	<b>Tiempo para llegar al distrito de Catache</b>
EL MONTE	TERRESTRE	30 MINUTOS
MUNANA	TERRESTRE	30 MINUTOS
PICUY	TERRESTRE	45 MINUTOS
CASCADEN	TERRESTRE	2 HORAS

La composición de la micro red Catache, así como la población asignada a cada uno de los establecimientos que la componen es la siguiente:

**MICRORED CATACHE:**

- C.S Catache: 2278 de población total
- P.S Culden: 829 de población total
- P.S Congona: 982 de población total
- P.S Comuche: 1003 de población total

**III.- ESPECIFICACIÓN OPERACIONAL DE LAS ACTIVIDADES****Para la consecución del Resultado 1:**

Se habrán fortalecido las capacidades de los agentes comunitarios para el desarrollo de una cultura preventiva y la generación de estilos de vida saludables en las familias, durante el año 2015.

**ACTIVIDAD 1.1.****Nombre: Talleres de capacitación a Agentes Comunitarios de Salud**

**Descripción:** Esta actividad se realizará en coordinación con la dirección de Promoción de la salud de la GERESA, el cual permitirá retroalimentar las competencias y fortalecer el desarrollo de sus habilidades como agentes comunales de salud, permitiendo de esta manera tener un aprendizaje más integral, sobre la importancia del consumo de agua segura, los métodos más adecuados para las familias; así como analizar las ventajas de la cocina mejorada para reducir los problemas de salud familiar y ambiental.

**Insumos:** Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.

**Personal:** Agentes comunitarios de salud, personal de salud del MINSA, representantes de la municipalidad.

**Costo total:** S/. 385.55 nuevos soles

**ACTIVIDAD 1.2.**

**Nombre:** Implementación a Agentes Comunitarios de Salud para la actividades de promoción de estilos de vida saludable.

**Descripción:** Esta actividad de implementación se articulará con el MINSA a través de la Dirección de Promoción de la salud, que permitirá facilitar los procesos de sensibilización en las familias. Se dotará a los agentes comunales de salud de gorros, polos y bolsos para la ejecución de las actividades de promoción sobre agua segura, adopción de hábitos, comportamientos saludables, así como las ventajas de contar con una vivienda saludable para reducir los problemas de salud.

**Insumos:** Gorros, polos y bolsos para materiales.

**Personal:** Agentes Comunitarios de Salud, Personal de Salud del MINSA, representantes de la municipalidad.

**Costo total:** S/. 1950.00 nuevos soles

**Para la consecución del Resultado 2:**

Se habrá desarrollado en la familia conocimientos adecuados sobre factores durante el año 2015.

**ACTIVIDAD 2.1**

**Nombre:** Talleres de capacitación a madres y padres de familia.

**Descripción:** Esta actividad permitirá dar a conocer sobre la calidad de agua que consumen e identificar con ellos, los métodos adecuados para reducir los problemas de salud familiar y contaminación del ambiente.

**Insumos:** Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.

**Personal:** Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA, Integrantes de las JASS.

**Costo total:** S/. 565.62 nuevos soles

**ACTIVIDAD 2.2**

**Nombre:** Talleres de capacitación residuos sólidos.

**Descripción:** Esta actividad permitirá que mediante la adquisición de conocimientos y prácticas previas se lograra la disminución de numerosas epidemias y enfermedades frecuentes como EDAS en la comunidad

**Insumos:** Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.

**Personal:** Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.

**Costo total:** S/. 300.36 nuevos soles

**ACTIVIDAD 2.3**

**Nombre:** Talleres de capacitación a madres y padres de familia sobre higiene de la vivienda y control de vectores.

**Descripción:** Esta actividad permitirá prevenir infecciones y por lo consiguiente se cuidara la salud de los integrantes de la familia

**Insumos:** Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.

**Personal:** Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.

**Costo total:** S/. 400 nuevos soles

**ACTIVIDAD 2.4**

**Nombre:** Talleres de capacitación a madres y padres de familia sobre manejo y disposición de excretas.

**Descripción:** Esta actividad permitirá la disminución de la contaminación del suelo así como también del agua y por lo consiguiente la disminución de las enfermedades producidas por contaminación.

**Insumos:** Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.

**Personal:** Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.

**Costo total:** S/. 500 nuevos soles

**ACTIVIDAD 2.5**

**Nombre:** Seguimiento domiciliaria a las familias beneficiarias del proyecto.

**Descripción:** Esta actividad se realizará con el Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitaria del MINSA, los Agentes Comunales de Salud, el cual estará orientada a lograr cambios de comportamientos y estilos de vida de las familias a través de las visitas de intervención casa por casa, dos veces por semana o de acuerdo a las necesidades de la familia, así como hacer algunas correcciones insitu de las metodología de desinfección aplicada en su vivienda o dar indicaciones para la construcción de las cocinas mejoradas.

**Insumos:** Cuaderno de campo, Cinta MaskingTape, estipendios y movilidad promotoras de desarrollo comunal.

**Personal:** Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitario, Agentes Comunitarios de Salud.

**Costo total:** S/. 7 250.00 nuevos soles

**Para la consecución del Resultado 3:**

Se habrá promovido el interés del gobierno local para garantizar la sostenibilidad del proyecto.

**ACTIVIDAD 3.1**

**Nombre:** Talleres de capacitación a Líderes comunales.

**Descripción:** Esta actividad tiene como finalidad fortalecer el desarrollo de capacidades de 10 líderes de las comunidades del distrito de Catache,

haciendo uso de la comunicación participativa para promover estilos de vida saludable y prevenir las enfermedades.

**Insumos:** Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, cinta maskingTape

**Personal:** Líderes comunales, MINSA, representantes de la municipalidad.

**Costo total:** S/. 563.89 nuevos soles.

### **ACTIVIDAD 3.2**

**Nombre: Conformación de un comité de gestión.**

**Descripción:** Esta actividad será ejecutada en coordinación con la Gerencia Regional de Salud y los representantes de la municipalidad de Catache con la finalidad de establecer compromisos y asumir la promoción de la Salud como una política, dentro del marco del trabajo articulado. Así mismo desarrollar en conjunto un plan de acciones que permitan mejorar estilos de vida de las familias,

**Insumos:** Papel sábana, plumones, papel bond, cinta maskingTape, cartulina, copias, etc.

**Personal:** Personal de Salud del MINSA, Agentes comunales de salud, Representantes de la municipalidad de Catache,

**Costo total:** S/. 262.01 nuevos soles.

#### IV.- MÉTODOS Y TÉCNICAS A UTILIZAR

Las metodologías de trabajo serán de corte participativo, buscando el involucramiento permanente de las comunidades beneficiarias. Las actividades a realizar tendrán las siguientes características:

1. Generación de espacios formativos que permitan fortalecer las capacidades para el desarrollo de los agentes comunitarios.
2. Coordinación permanente con la municipalidad, agentes comunitarios y población.
3. Utilización de recursos existente en la comunidad para una adecuada distribución en la vivienda.
4. Apoyo para el desarrollo de talleres, cursos de capacitación, encuentros de intercambio de experiencias.
5. Capacitación sobre mantenimiento y orden de la vivienda.

#### V.- DETERMINACIÓN DEL CALENDARIO DE ACTIVIDADES

Actividades	1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre
Act. 1.1 Talleres de capacitación a Agentes comunales	X			
Act. 1.2 Implementación a Agentes Comunitarios de Salud para la actividades de promoción de estilos de vida saludable.	X	X		
Act. 2.1 Talleres de capacitación a madres y padres de familia	X	X	X	X

Act. 2.2 Capacitación " Manejo de residuos sólidos.		X	X	
Act. 2.3 Higiene en la vivienda y control de vectores.		X		
Act. 2.4 Curso Taller " Manejo y disposición de las excretas			X	X
Act. 2.5 Seguimiento domiciliar a las familias beneficiarias del proyecto.	X	X	X	X
Act. 3.1 Talleres de capacitación a Líderes comunales.	X	X		
Act. 3.2 Conformación de un comité de gestión.	X	X		

**VI.- DETERMINACIÓN DE LOS RECURSOS NECESARIOS:**

N°	ACTIVIDADES	RECURSOS	
		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES
1	Talleres de capacitación a Agentes Comunitarios de Salud	Agentes comunitarios de salud, personal de salud del MINSA, representantes de la municipalidad	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.
2	Implementación a Agentes Comunitarios de Salud para la actividades de promoción de estilos de vida saludable.	Agentes Comunitarios de Salud, Personal de Salud del MINSA, representantes de la municipalidad.	Gorros, polos y bolsos para materiales.
3	Taller de capacitación a padres de familia sobre la " Calidad del agua"	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA, Integrantes de las JASS.	Retroproyector, impresiones, Cuadernos, Lapiceros, Refrigerios.
4	Taller de capacitación a padres de familia sobre " Residuos sólidos en la vivienda"	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.
5	Talleres de capacitación a madres y padres de familia sobre higiene de la Vivienda y control de vectores.	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.

6	Talleres de capacitación a madres y padres de familia sobre manejo y disposición de excretas.	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes
7	Seguimiento domiciliar a las familias beneficiarias del proyecto.	Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitario, Agentes Comunitarios de Salud	Cuaderno de campo, Cinta maskingtape, estipendios y movilidad promotoras de desarrollo comunal.
8	Talleres de capacitación a Líderes comunales.	Líderes comunales, MINSA, representantes de la municipalidad.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, cinta maskingtape
9	Conformación de un comité de gestión.	Personal de Salud del MINSA, Agentes comunales de salud, Representantes de la municipalidad de Catache,	Papel sábana, plumones, papel bond, cinta maskingtape cartulina, copias, etc.

## VII.- CÁLCULO DE COSTOS DE EJECUCIÓN Y PRESUPUESTO

DESCRIPCION	Costo Total (S/.)	APORTE COOPERANTE	APORTE MINSA	APORTE MUNICIPIO	APORTE BENEFICIARIOS
<b>TOTALES</b>					
%					
A.II. Materiales y Suministros					
1.1 Talleres de capacitación a Agentes comunales	385.55	385.55			
1.2 Implementación a Agentes Comunitarios de Salud para la actividades de promoción de estilos de vida saludable.	1950.00	1950.00			
2.1 Talleres de capacitación a madres y padres de familia	565.62		188.54	188.54	188.54
2.2 Capacitación " Manejo de residuos sólidos.	300.36	150.36		100.00	50.00
2.3 Higiene en la vivienda y control de vectores.	400.00	150.00	100.00	100.00	50.00
2.4 Curso Taller " Manejo y disposición de las excretas	500.00	350.00	50.00	50.00	50.00

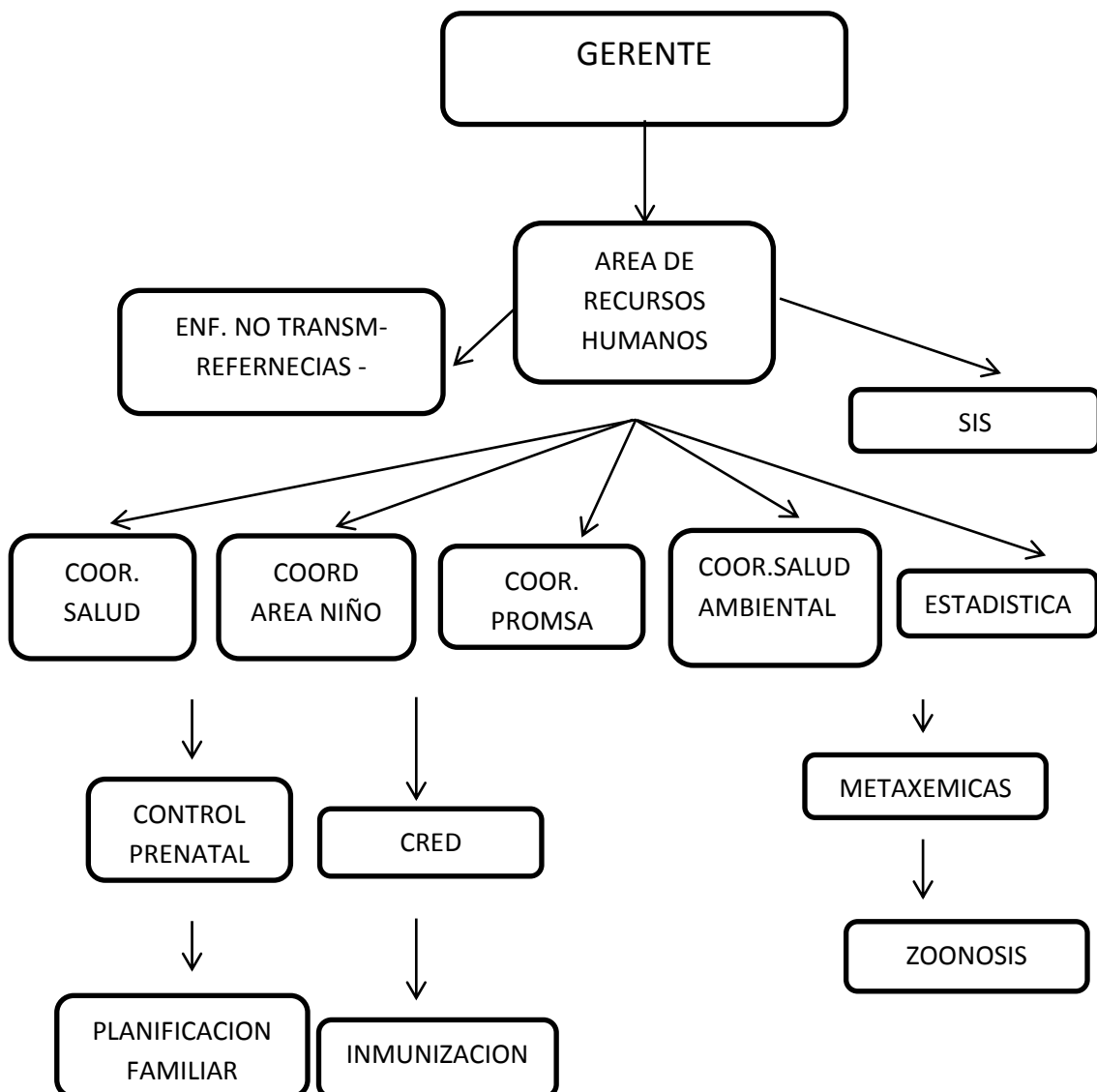
2.5 Seguimiento domiciliario a las familias beneficiarias del proyecto.	7250.00	4250.00	1000.00	1500.00	500.00
3.1 Talleres de capacitación a Líderes comunales.	563.89	227.89	100.00	186.00	50.00
3.2 Conformación de un comité de gestión.	262.01	90.00	62.01	80.00	30.00
A. III. Personal Local					
A. IV. Viajes, Estancia y Dietas	700.00	700.00			
A. V. Funcionamiento y Evaluación					
Gastos bancarios	500.00	500.00			
Papel fotográfico, mat. de oficina, copias	700.00	700.00			
Viajes para supervisión del proyecto por cooperante	1000	1000.00			
TOTAL	15 077.43	10 453.80	1500.55	2 204.54	918.54

**Costo total del proyecto en Soles:** **S/.15077.43 Nuevos Soles**

1. Subvención solicitada: 10 453.80 Nuevos Soles
2. Subvención solicitada Municipalidad: 2 204.54 Nuevos Soles
3. Subvención solicitada MINSA: 1 500.55 Nuevos Soles
4. Subvención solicitada comunidad: 918.54 Nuevos Soles

## VIII. ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO

### ORGANIGRAMA DEL CENTRO DE SALUD CATACHE



El Centro de Salud de CATACHE es una institución perteneciente al MINSA consta de múltiples estrategias, las cuales son ejecutadas por los profesionales de la salud, dicho centro está dirigida por el gerente de dicha institución cuenta con las siguientes estrategias: enfermedades no trasmisibles – transmisibles, referencias y contra referencias, salud sexual y reproductiva, área niño, PROMSA, salud ambiental, SIS, estadística cada uno con sus respectivos coordinadores.

Dicha institución está conformada por:

1 médico serums remunerado, 2 enfermeras, 2 obstetras, 3 técnicos de enfermería, 1 técnico de farmacia, 1 personal de estadística y digitación SIS, 1 tecnico de laboratorio, 1 odontólogo y 1 personal de limpieza

Todas las actividades realizadas supervisadas por la RED SANTACRUZ.

## **IX. INDICADORES DE EVALUACIÓN**

### **Para el Objetivo General:**

1. 100% de agentes comunales de salud del distrito de Catache capacitados en salud preventiva.
2. 50% de la población participando organizadamente en torno al desarrollo de una cultura preventiva y generación de estilos de vida saludables en sus comunidades.
3. 100% de articulación del Ministerio de Salud, Educación y gobierno local.

### **Para el Objetivo Específico:**

4. 100% de Agentes comunitarios de salud, promueven actividades en torno a la promoción de la salud en sus comunidades.
5. 700 familias participando en el mejoramiento de su vivienda
6. 03 Instituciones (MINSA, Educación, y Gobierno Local), fortalecidas asumiendo compromisos para la ejecución del proyecto durante el año 2015.

**Para los Resultados Esperados:****R1:**

1. 10 Agentes comunitarios de salud del distrito de Catache, capacitados contribuyendo al desarrollo de una cultura preventiva y generación de estilos de vida saludable, durante el año 2015.
2. 10 Agentes comunitarios de salud del distrito de Catache, cuentan con los medios necesarios para las actividades de Promoción y estilos de vida saludable, durante el año 2015.

**R2:**

1. 50% familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, modificando hábitos y entornos saludables durante el año 2015.
2. 80% de familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, conocen la calidad de agua que consumen e identifican método de tratamiento adecuado, durante el año 2015.
3. 50% de familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, disponen adecuadamente los residuos sólidos, durante el año 2015.
4. 60% de familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, cuentan con una vivienda saludable, durante el año 2015.
5. 10 Agentes comunitarios de salud, realizan visitas domiciliarias mensuales para acompañar en la adopción de hábitos saludable en las familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, durante el año 2015.

**R3**

6. 10 Líderes comunales capacitados y comprometidos en la promoción de comportamientos saludables durante el año 2015.
7. 01 Gobierno distrital que incorpora la política de promoción de la salud dentro del enfoque de salud familiar y comunitaria, en su plan de acción durante el año 2015.
8. 01 Gobierno distrital invirtiendo en el programa de familia y viviendas saludables, durante el año 2015.
9. 01 Establecimiento de salud, desarrollando vigilancia comunal durante el año 2015.

## **X.- FACTORES EXTERNOS O CONDICIONANTES PARA EL LOGRO DE LOS EFECTOS E IMPACTO DEL PROYECTO.**

La población es un grupo de personas que se encuentra dispuesta a cumplir grandes retos de cambios de estilo de vida hacia encontrar el óptimo bienestar y por lo consiguiente la salud de todos los habitantes.

En cuanto al gobierno local la disponibilidad de seguir colaborando y compartir las actividades propuestas en promoción y prevención ya que uno de sus objetivos propuestos es la disminución de las enfermedades durante las actividades realizadas por PROMSA; por lo tanto el ministerio de salud mediante sus recursos humanos se propone involucrarse en el cumplimiento de muchas actividades propuestas en el proyecto, así como la realización del seguimiento y monitoreo de las acciones.

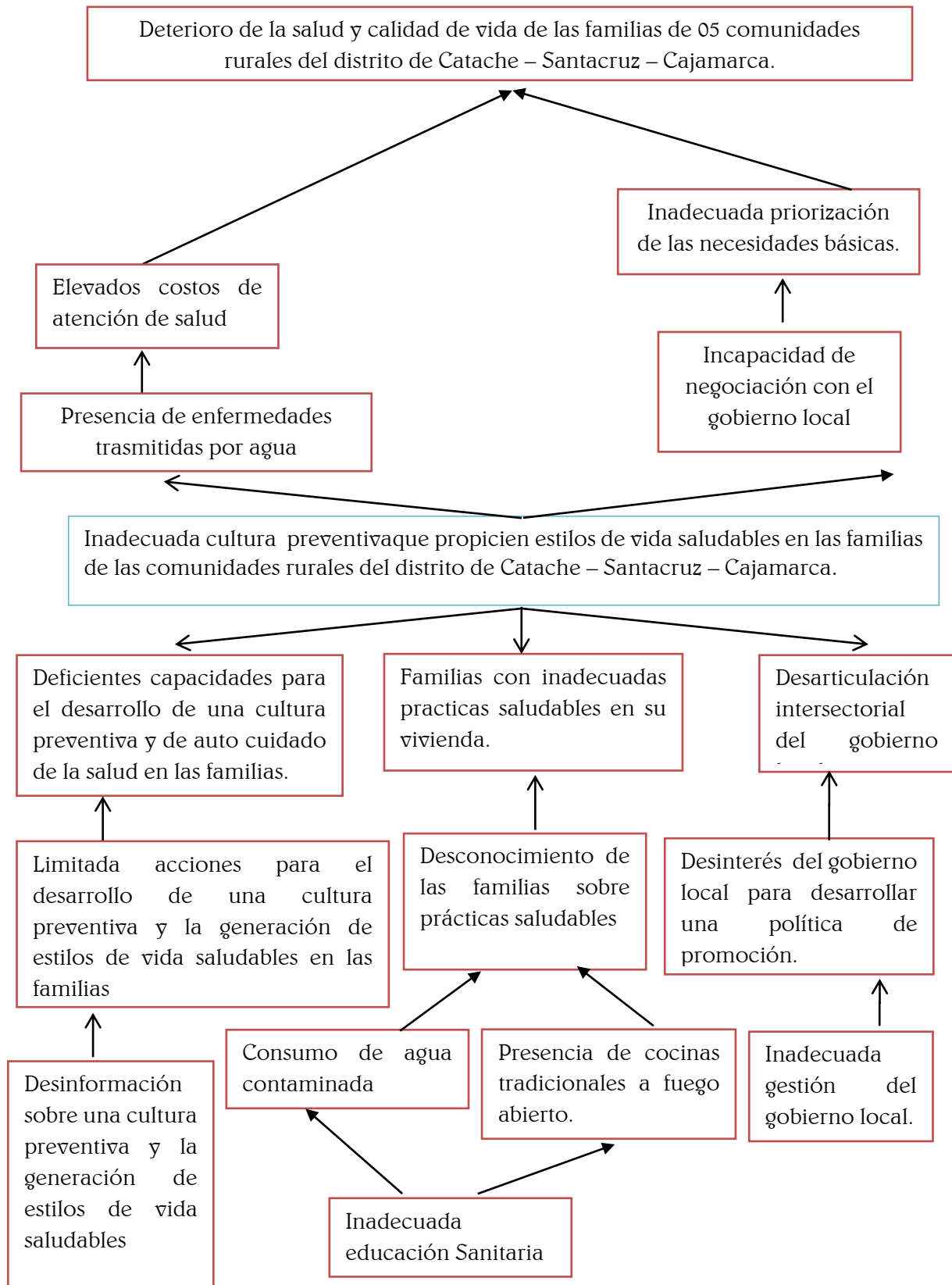
Por lo consiguiente contamos con los agentes comunitarios centro de salud, motivado, comprometido para cumplir dichos objetivos trazados y la disposición de las personas de dichas comunidades a asumir grandes cambios así como también asumir estilos de vida saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

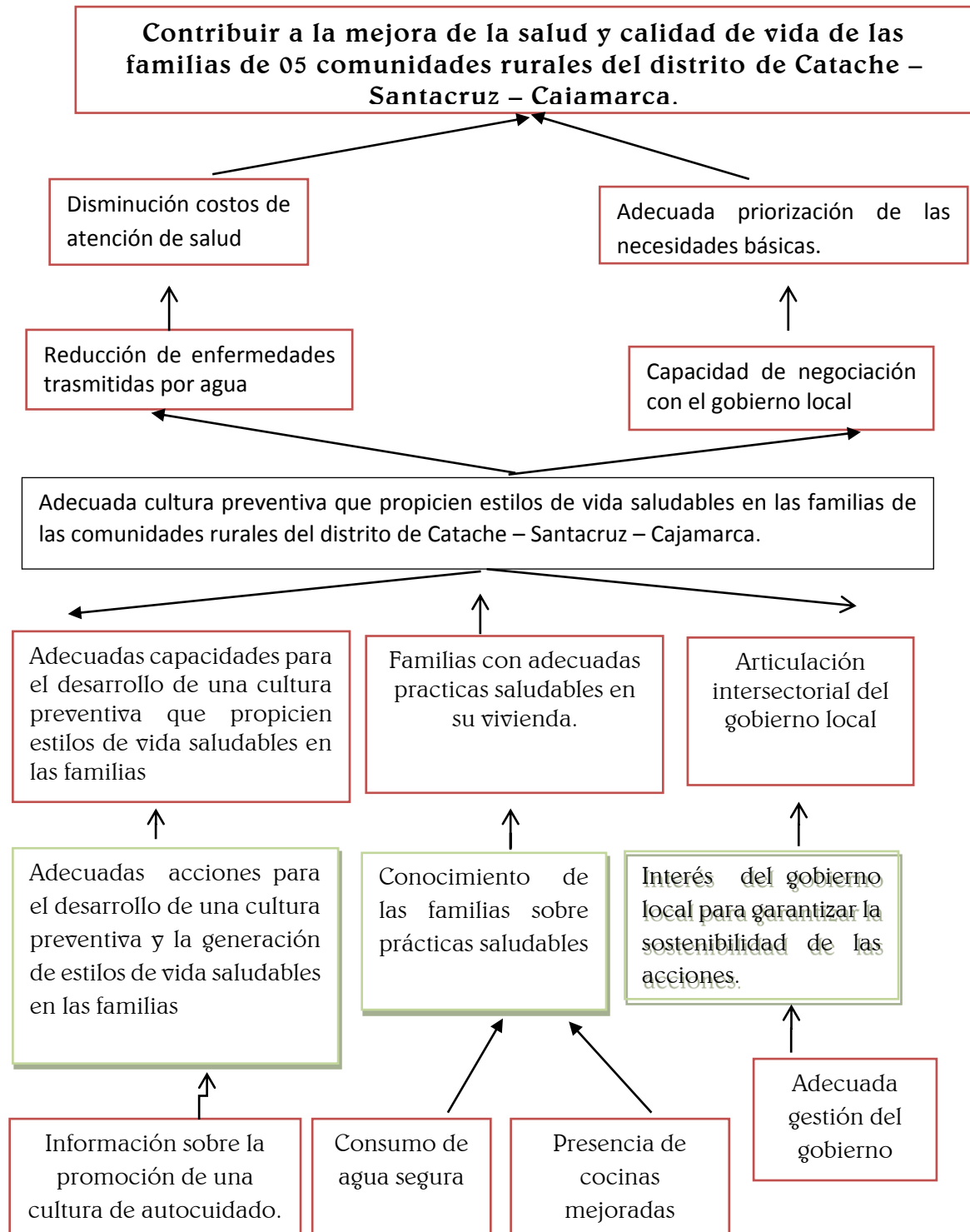
1. Lewis O. Vivienda rural para campesinos. 1961.
2. MC. Rojas/MB. Ciuffolini/ N.Meichtry. La vivienda saludable como estrategia para la promoción de la salud en el marco de la medicina familiar. México. 2005. Vol 7. Pp. 27-30-.
3. OPS. Hacia una vivienda saludable. Perú. 2009. [www.paho.org/per/index.php?gid=68&option=com\\_docman&task=doc\\_view](http://www.paho.org/per/index.php?gid=68&option=com_docman&task=doc_view)
4. Rojas M.C La vivienda precaria urbana marginal y su relación con la salud de la población en el proceso de sustentabilidad. Brasil. 2004.
5. Valdés C. y otros. Atención de enfermería en la Salud Familiar. [Sede Web]\*. 2005. [acceso 20 de noviembre de 2010]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/EEFVypAkZVwkrIoZID.php>
6. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una Vivienda Saludable – Guía para el facilitador. Lima– Perú. Primera edición. 2009.
7. Dirección general de promoción de la salud. Programa de municipios y viviendas saludables. Perú. 2005
8. Dirección general de promoción de la salud. Guía de implementación del programa familias y viviendas saludables. 2005
9. Organización Mundial de la Salud (OMS). Principios de la higiene de la vivienda. Ginebra: OMS; 2003. <http://www.monografias.com/trabajos96/vivienda-saludable/vivienda-saludable.shtml#ixzz3Q8nQv5gB>
10. Jardiel E. Intervención en Salud: comunidades saludables. [Sede Web]\*. Lima. [acceso 5 de enero de 2011]. Disponible en: <http://www.ayudaenaccion.org/peru/index.asp?MP=14&MS=31&idp=1>
11. OPS. Hacia una vivienda saludable. 1ra Edición. Editores SAC, 2009. <http://www.unsa.edu.ar/~sectecn/CoopePagAntigua/Jornada%20Naveiro/Materiales%20Desarrollo%20territorial/Materiales-planconcertado de la Region Cajamarca>.

12. Ministerio de Salud. Programa de familias y viviendas saludables. Perú. Dirección general de promoción de la salud. 2006.
13. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [sede Web]. Perú. [acceso 6 de mayo del 2014]. Disponible en:  
<http://www.usat.edu.pe/acerca-de-usat/quienes-somos/nosotros>
14. Escuela de Enfermería. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [sede Web]. Perú. [acceso 6 de mayo del 2014]. Disponible en:  
<http://www.usat.edu.pe/enfermeria-acerca-de-la-escuela/1886-vision>
15. Escuela de Enfermería. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [sede Web]. Perú. [acceso 6 de mayo del 2014]. Disponible en:  
<http://www.usat.edu.pe/enfermeria-acerca-de-la-escuela/1885-mision>
16. OPS. Vivienda saludable: Reto del milenio en los Asentamientos precarios de América Latina y el Caribe. Venezuela. 2006
17. Santamaria R. La iniciativa de Vivienda saludable en el Perú. Perú. 2008

## ANEXO N°1

ÁRBOL DE PROBLEMAS

## ANEXO N°2

ÁRBOL DE OBJETIVOS

**ANEXOS N° 3**

**MATRIZ DE PLANIFICACIÓN**

<b>Resumen Narrativo</b>	<b>Indicadores verificables objetivamente</b>	<b>Fuentes de verificación</b>	<b>Hipótesis</b>
<p><b>Objetivo Final</b></p> <p>Contribuir al mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias de 05 comunidades rurales del distrito de Catache – Santacruz – Cajamarca</p>	<p>18. 100% de agentes comunales de salud del distrito de Catache capacitados en salud preventiva.</p> <p>19. 50% de la población participando organizadamente en torno al desarrollo de una cultura preventiva y generación de estilos de vida saludables en sus comunidades.</p> <p>20. 100% de articulación del Ministerio de Salud, Educación y gobierno local.</p>	<p>21. Registros Asistencia</p> <p>22. Informes semestral Informe final</p> <p>23. Fotografías</p>	<p>Instituciones públicas motivadas y desarrollando de manera sinérgica las acciones planteadas en el proyecto</p>

<p>Propósito</p> <p>Contribuir al fortalecimiento de una adecuada cultura preventiva que propicien estilos de vida saludables en las familias de las comunidades rurales del distrito de Catache – Santacruz – Cajamarca.</p>	<p>24. 100% de Agentes comunitarios de salud, promueven actividades en torno a la promoción de la salud en sus comunidades.</p> <p>25. 700 familias participando en el mejoramiento de su vivienda</p> <p>26. 03 Instituciones (MINSA, Educación, y Gobierno Local), fortalecidas asumiendo compromisos para la ejecución del proyecto durante el año 2015.</p>	<p>27. Registro de promotores</p> <p>28. Registro de asistencia de la población</p> <p>29. Visitas de monitoreo</p> <p>30. Registro fotográfico.</p> <p>31. Informes</p>	<p>Agentes comunales articulados al ministerio de salud y participan activamente en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.</p>
---	---	--	--

<p><b>Resultados esperados</b></p> <p>1. Se habrán fortalecido las capacidades de los agentes comunitarios de salud para el desarrollo de una cultura preventiva y la generación de estilos de vida saludables en las familias, durante el año 2015.</p>	<p>2. 10 Agentes comunitarios de salud del distrito de Catache, capacitados contribuyendo al desarrollo de una cultura preventiva y generación de estilos de vida saludable, durante el año 2015.</p> <p>3. 10 Agentes comunitarios de salud del distrito de Catache, cuentan con los medios necesarios para las actividades de Promoción y estilos de vida saludable, durante el año 2015.</p>	<p>4. Registro fotográfico.</p> <p>5. Cuaderno de campo</p> <p>6. Registro de asistencia a capacitaciones de la población</p> <p>7. Visitas de monitoreo</p> <p>8. Informes</p>	<p>Agentes comunitarios motivados desarrollan acciones para la promoción de la salud, con énfasis en el mejoramiento de la vivienda.</p>
--	---	---	--

<p>9. Se habrán desarrollado en las familias conocimientos adecuados sobre prácticas saludables durante el año 2015.</p>	<p>10. 50% familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, modificando hábitos y entornos saludables durante el año 2015.</p> <p>11. 80% de familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, conocen la calidad de agua que consumen e identifican método de tratamiento adecuado, durante el año 2015.</p> <p>12. 50% de familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, disponen adecuadamente los residuos sólidos, durante el año 2015.</p> <p>13. 60% de familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, cuentan con una vivienda saludable, durante el año 2015.</p> <p>14. 10 Agentes comunitarios de salud, realizan visitas domiciliarias mensuales para acompañar en la adopción de hábitos saludable en las familias de las comunidades rurales del distrito de Catache, durante el año 2015.</p>	<p>15. Registro fotográfico.</p> <p>16. Actas de entrega.</p> <p>17. Registro de asistencia</p> <p>18. Declaración Jurada</p> <p>19. Actas de entrega.</p> <p>20. Visitas de monitoreo</p> <p>21. Informe</p>	<p>700 familias involucradas en el desarrollo de prácticas saludables en su vivienda</p>
--	---	---	--

<p>22. Se habrá promovido el interés del gobierno local para garantizar la sostenibilidad del proyecto.</p>	<p>23. 10 Líderes comunales capacitados y comprometidos en la promoción de comportamientos saludables durante el año 2015.</p> <p>24. 01 Gobierno distrital que incorpora la política de promoción de la salud dentro del enfoque de salud familiar y comunitaria, en su plan de acción durante el año 2015.</p> <p>25. 01 Gobierno distrital invirtiendo en el programa de familia y viviendas saludables, durante el año 2015.</p> <p>26. 01 Establecimiento de salud, desarrollando vigilancia comunal durante el año 2015.</p>	<p>27. Registro fotográfico.</p> <p>28. Actas de entrega.</p> <p>29. Registro de asistencia</p>	<p>Incorporación de las acciones dentro de su plan de desarrollo distrital.</p>
---	--	---	---

ACTIVIDADES	RECURSOS		COSTOS en Soles
	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	
<b>Act. 1.1</b> Talleres de capacitación a Agentes comunales	Agentes comunitarios de salud, personal de salud del MINSA, representantes de la municipalidad.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.	385,55
<b>Act. 1.2</b> Implementación a Agentes Comunitarios de Salud para la actividades de promoción de estilos de vida saludable	Agentes Comunitarios de Salud, Personal de Salud del MINSA, representantes de la municipalidad.	Gorros, polos y bolsos para materiales.	1950,00
<b>Act. 2.1</b> Talleres de capacitación a madres y padres de familia	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA, Integrantes de las JASS.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.	565,62

<b>Act. 2.2</b> Capacitación " Manejo de residuos sólidos.	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes	300,36
<b>Act. 2.3</b> Higiene en la vivienda y control de vectores.	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes	400,00
<b>Act. 2.4</b> Curso Taller " Manejo y disposición de las excretas			500,00
<b>Act. 2.5</b> Seguimiento domiciliario a las familias beneficiarias del proyecto.	Agentes Comunitarios de Salud, padres de familias, responsable salud MINSA.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, Pasajes.	7250,00
<b>Act. 3.1</b> Talleres de capacitación a Líderes comunales	Líderes comunales, MINSA, representantes de la municipalidad.	Cartulina, Plumones, Goma, tijera, láminas, impresiones, copias, papel crepe, cinta maskingTape	563,89

<p><b>Act. 3.2</b> Conformación de un comité de gestión.</p>	<p>Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitario, Agentes Comunitarios de Salud.</p>	<p>Cuaderno de campo, Cinta MaskingTape, estipendios y movilidad promotoras de desarrollo comunal.</p>	<p>262.01</p>
--	--	--	---------------

## ANEXO N° 4

### Mejoramiento de las viviendas de las comunidades del distrito de Catache, provincia de Santacruz, departamento de Cajamarca 2014

#### Act 1.1 Talleres de capacitación a Agentes Comunitarios de salud

Rubro	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
<b>MATERIALES</b>				
Plumones Nro. 47	Caja	2	30.00	60.00
Papelografo	Ciento	5	28.00	140.00
Papel Bond A4 x 60 grs	Millar	1	25.00	25.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	10	1.50	15.00
Cartulinas de colores	ciento	1	33.80	33.80
Papel lustre	Unidad	100	0.66	66.00
Papel crepé	Pliegp	25	1.83	45.75
<b>TOTAL S/.</b>				385.55

**Act. 1.2 Implementación a Agentes Comunitarios de Salud para la actividades de promoción de estilos de vida saludable**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Bolso para materiales	unidad	15	50.00	750.00
Gorros	unidad	50	12.00	600.00
Polos	unidad	50	12.00	600.00
<b>TOTAL S/.</b>				<b>1,950.00</b>

**Act. 2.1 Talleres de capacitación a madres y padres de Familia**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Plumones Nro. 47	Caja	2	30.00	60.00
Papelografo	Ciento	5	28.00	140.00
Papel Bond A4 x 60 grs	Millar	1	25.00	25.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	10	1.50	15.00
Cartulinas de colores	ciento	1	33.75	33.75
Papel lustre	Unidad	100	0.66	100.66
Papel crepe	Pliego	25	1.83	26.83
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	164.38	164.38
<b>TOTAL S/.</b>				<b>565.62</b>

**Act.2.2 Capacitación: Manejo de residuos sólidos**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Plumones Nro. 47	Caja	1	30.00	30.00
Papelografo	Ciento	1	28.00	28.00
Papel Bond A4 x 60 grs	Millar	1	25.00	25.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	7	1.50	10.50
Cartulinas de colores	ciento	1	33.75	33.75
Papel lustre	Unidad	47	0.66	31.02
Papel crepe	Pliego	23	1.83	42.09
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	100.00	100.00
<b>TOTAL S/.</b>				<b>300.36</b>

**Act. 2.3 Higiene en la vivienda y control de vectores.**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Plumones Nro. 47	Caja	2	30.00	60.00
Papelografo	Ciento	2	28.00	56.00
Papel Bond A4 x 60 grs	Millar	1	25.00	25.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	9	1.50	13.50
Cartulinas de colores	ciento	1	33.75	33.75
Papel lustre	Unidad	100	0.66	66.00
Papel crepe	Pliego	25	1.83	45.75
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	100.00	100.00
<b>TOTAL S/.</b>				<b>400.00</b>

**Act. 2.4 Curso Taller " Manejo y disposición de las excretas**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Plumones Nro. 47	Caja	2	30.00	60.00
Papelografo	Ciento	2	28.00	56.00
Papel Bond A4 x 60 grs	Millar	1	25.00	25.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	9	1.50	13.50
Cartulinas de colores	ciento	1	33.75	33.75
Papel lustre	Unidad	100	0.66	66.00
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	145.75	145.75
<b>TOTAL S/.</b>				<b>400.00</b>

**Act. 2.5 Seguimiento domiciliario a las familias beneficiarias del proyecto.**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Apoyo agentes comunitario de salud	Mensual	11	300.00	3,300.00
Personal de apoyo (1)	mensual	11	330.00	3,630.00
Cuaderno de campo	unidad	10	10.00	100.00
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	220.00	220.00
<b>TOTAL S/.</b>				<b>7,250.00</b>

**Act. 3.1 Talleres de capacitación a Líderes comunales**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Plumones Nro. 47	Caja	3	30.00	90.00
Papelógrafo	Ciento	4	28.00	112.00
Papel Bond A4 x 60 grs	Millar	1	25.00	25.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	14	1.50	21.00
Cartulinas de colores	ciento	1	33.80	33.80
Fotocopias	Global	1	107.00	107.00
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	175.09	175.09
<b>TOTAL S/.</b>				<b>563.89</b>

**Act. 3.2 Conformación de un comité de gestión**

<b>Rubro</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>MATERIALES</b>				
Cuaderno de actas	Unid	1	25.00	25.00
Papelografo	Ciento	1	28.00	28.00
Cinta Maskintape 1 x 40	Unid	3	1.50	4.50
Cartulinas de colores	ciento	1	34.01	34.01
Fotocopias	Global	1	40.50	40.50
Plumones Nro. 47	Caja	1	30.00	30.00
<b>SERVICIOS</b>				
Pasajes	persona	1	100.00	100.00
<b>TOTAL S/.</b>				<b>262.01</b>