

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**PROYECTO DE DESARROLLO LOCAL: PROMOVIENDO
ENTORNOS SALUDABLES EN LAS FAMILIAS DEL CENTRO
POBLADO DE MARAYPAMPA - SANTA CRUZ - CAJAMARCA.
2019**

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

AUTORA

YOLANDA CHAVEZ LLEMPEN

ASESORA

Mgtr. JULIA MARÍA NUREÑA MONTENEGRO

Chiclayo, 2020

ÍNDICE

RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
INTRODUCCIÓN	5
I. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO.....	7
II. NATURALEZA DEL PROYECTO	7
2.1. Descripción del proyecto	7
2.2. Fundamentación y Justificación	7
Justificación.....	11
2.3. Marco Institucional.....	14
2.4. Finalidad del Proyecto	16
2.5. Objetivos.....	16
2.6. Metas	16
2.7. Beneficiarios.....	16
2.8. Productos	16
2.9. Localización física y cobertura espacial	17
III. ESPECIFICACIÓN OPERACIONAL DE LAS ACTIVIDADES	22
IV. MÉTODOS Y TÉCNICAS A UTILIZAR.....	27
V. DETERMINACIÓN DEL CALENDARIO DE ACTIVIDADES.....	28
VI. DETERMINACIÓN DE LOS RECURSOS NECESARIOS:	29
VII. CÁLCULO DE COSTOS DE EJECUCIÓN Y PRESUPUESTO	30
IX. INDICADORES DE EVALUACIÓN	33
X. FACTORES CONDICIONANTES E IMPACTO DEL PROYECTO	34
XI. SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO	35
XII. IMPACTO AMBIENTAL.....	36
XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
BIBLIOGRAFÍA.....	38
1.1 Anexo.....	41
Árbol de problemas	41
Árbol de objetivos	42
Matriz del marco lógico	43
Costos unitarios.....	48

RESUMEN

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 convirtiéndose en familia vulnerable. A través del proyecto Promoviendo entornos saludables en las familias del Centro Poblado de Maraypampa, provincia de Santa Cruz, se pretende promover adecuadas prácticas de higiene en las familias, teniendo en cuenta que todo ser humano requiere de un ambiente digno para crecer física, mental y emocionalmente, siendo la vivienda el espacio vital para su bienestar. A través de sesiones educativas, actividades visitas domiciliarias, talleres para la construcción de corrales y cocinas mejoradas, así como para la creación de un clima favorable, que aporten a la calidad de vida. Al final del proyecto las familias contarán con sus cocinas mejoradas, su vivienda estará adecuadamente distribuida, sus animales domésticos estarán en un lugar estratégico y la familia hará uso de un medio de desinfección del agua para su consumo humano. Además, se realizará coordinaciones estratégicas con las diferentes instituciones públicas y privadas, así como los líderes de la Comunidad, buscando en todo momento la articulación.

Palabras Clave: entorno saludable, calidad de vida, fortaleciendo entornos.

ABSTRACT

In our country a significant number of families live in homes that present risk factors for their health such as: the location in unsafe areas, without infrastructure of public services, without access to drinking water, with poor disposal of excreta and solid waste becoming vulnerable family. Through the project Promoting healthy environments in the families of the Maraypampa Village Center, province of Santa Cruz, it is intended to promote proper hygiene practices in families, taking into account that every human being requires a decent environment to grow physically, mentally and emotionally, housing being the vital space for their well-being. Through educational sessions, home visits activities, workshops for the construction of pens and improved kitchens, as well as for the creation of a favorable climate, which contribute to the quality of life. At the end of the project the families will have their improved kitchens, their housing will be properly distributed, their pets will be in a strategic place and the family will use a means of disinfection of water for human consumption. In addition, strategic coordination will be carried out with the different public and private institutions, as well as the leaders of the Community, always seeking articulation.

Keywords: healthy environment, quality of life, strengthening environments.

INTRODUCCIÓN

El entorno es el lugar donde las personas viven, trabajan, estudian y se recrean, puede ser la vivienda, la escuela, el barrio o la vereda; debe propiciar seguridad, protección, intimidad y contribuir al bienestar de cada una de las personas que lo habitan. El entorno está constituido por las condiciones físicas, sociales, económicas y culturales. Las físicas, hacen referencia al espacio geográfico donde las personas viven, al espacio habitable donde comparten con la familia, pero también, a los lugares de estudio, trabajo y recreo; las culturales, se refieren a la higiene, el orden, el aseo y los valores, que se proyectan sobre sí mismos, las cosas, las de los demás y el medio natural; las sociales, a las relaciones que se establecen con los otros, con el ambiente y las instituciones; y las económicas, con las formas de producción y de sostenimiento.¹

La masificación del consumo y el desarrollo tecnológico de las últimas décadas, entre otros factores, han promovido estilos de vida no saludables en la población incluyendo el sedentarismo, la mala e inadecuada alimentación, el consumo de tabaco y el estrés. Frente a esta realidad mundial la mejora o mantenimiento de la salud depende no solo de las prácticas de consumo y hábitos de vida individual sino también de las características del entorno y la comunidad donde esa persona nace, vive y se desarrolla.²

El tema de Promoción de la Salud ha recibido gran atención por quienes se desempeñan en el campo de la teoría y la práctica de la salud Pública, la promoción de la salud alude a la ganancia de bienestar como un todo y es un concepto positivo, holístico, integral, que no se preocupa por una enfermedad específica, sino más bien por ganar en salud, así como son la educación, los ejercicios físicos, la recreación, la construcción de viviendas adecuadas y, en general, las mejoras de las condiciones de vida de la gente que impactan su salud como un todo.³

El acceso a los servicios de agua potable y saneamiento constituye un derecho humano reconocido por las Naciones Unidas, debido a que es fundamental para mantener la buena salud de las personas. Su limitado acceso o la inadecuada calidad de la prestación del servicio, representan un grave riesgo para la salud humana, en especial de los niños, adultos mayores y personas con la salud disminuida.⁴

Según la OMS, aproximadamente un tercio de la población mundial prepara sus alimentos utilizando combustibles de biomasa, como leña, carbón, estiércol o residuos agrícolas, exponiendo peligrosamente a niños y ancianos, siendo ellos los más vulnerables al humo que producen las cocinas tradicionales; liberando elementos nocivos para la salud, tales como pequeñas partículas de hollín que penetran profundamente en los pulmones.⁵

En el Perú aproximadamente 5 millones 700 mil personas aún utilizan los combustibles de biomasa para cocinar sus alimentos, haciéndolo a fuego abierto dentro de su vivienda. Asimismo, por consideraciones del clima como el frío y los fuertes vientos los ambientes utilizados como cuartos de cocina disponen de mínimos sistemas de ventilación.⁶

El presente trabajo de Promoviendo Entornos Saludables en la Familias del Centro Poblado de Maraypampa permitirá fortalecer las capacidades de autocuidado y tener un entorno saludable, evitando la contaminación intradomiciliaria y la aparición de infecciones respiratorias, enfermedades gastrointestinales a causa del agua no tratada.

I. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO.

Promover entornos saludables en las familias del Centro Poblado de Maraypampa-Santa Cruz-Cajamarca 2019

II. NATURALEZA DEL PROYECTO

2.1. Descripción del proyecto

El proyecto promoviendo Entornos Saludables en la Familias del Centro Poblado de Maraypampa, busca abordar la problemática sobre la contaminación intradomiciliaria propiciando la creación de ambientes favorables como un aspecto clave para mejorar la salud y la calidad de vida de las familias del Centro Poblado de Maraypampa.

2.2. Fundamentación y Justificación

Los entornos saludables son espacios urbanos o rurales en los que transcurre la vida cotidiana, donde las personas interactúan entre ellas y con el ambiente que las rodea, generando condiciones para el desarrollo humano sustentable y sostenible. En ellos se promueve la apropiación y la participación social, la construcción de políticas públicas, el mejoramiento de los ambientes y la educación para la salud, contribuyendo al bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y de la comunidad.⁷

El MINSA Perú a través de un documento afirma a la vivienda saludable es aquella que dispone de una infraestructura adecuada para proteger a sus habitantes de las inclemencias del clima y darles seguridad, dispone de un espacio mínimo habitable por miembro (10m² según normas de la OMS), tiene suficiente ventilación, dispone de agua segura y saneamiento básico, esté ordenada y limpia, tiene una mínima contaminación por el humo, no tiene animales domésticos en su interior, etc.

En conclusión, debe ser un ambiente físico que por sus condiciones satisfactorias, propicie una mejor salud para la persona y la familia, lo cual

implica reducir al máximo los factores de riesgo existentes en su contexto geográfico, económico, social y técnico.⁸

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.⁹

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.¹⁰

En todos los lugares donde se ha realizado adecuadamente la desinfección del agua, se han obtenido beneficios en la salud de los usuarios. La desinfección es importante, pero es crítica en las comunidades pequeñas y zonas rurales, donde puede ser la única forma de tratamiento asequible. Actualmente, el objetivo de la desinfección del agua es asegurar que el consumidor reciba agua esencialmente saludable mediante la destrucción de los agentes patógenos y, además, que mantenga una barrera protectora contra los gérmenes dañinos a la salud humana que se podrían introducir en el sistema de abastecimiento agua, suprimiendo de esta manera la posterior contaminación microbiológica del agua.¹¹

También, en las zonas rurales millones de personas pasan varias horas por día preparando comidas en cocinas y fogones humeantes en el interior de sus hogares. Dado que los ancianos y los niños pasan más tiempo en el hogar y son los más vulnerables y las primeras víctimas de las enfermedades como cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, neumopatía obstructiva crónica y cáncer de pulmón. El humo contiene numerosos contaminantes peligrosos entre ellos partículas finas y monóxido de carbono. Muchas personas aún no son conscientes de que el humo producido por las cocinas tradicionales equivale a la combustión de una cifra elevada de combustión de cigarrillos diarios.¹²

El uso de las cocinas a leña es la principal causa de fibrosis pulmonar. El 80% de personas que cocinan a leña por un periodo mayor a 5 años, están en riesgo para el desarrollo de fibrosis y cáncer pulmonar. El riesgo aumenta cada día que pasa, una madre que cocina a leña, es como si se fumara 5 cigarrillos diarios. El 70% de la población urbana está expuesta al humo del tabaco, mientras que en la zona rural un 95% está expuesto al humo de la cocina. “Un paciente de periferie que desarrolla cáncer al pulmón, es porque estuvo expuesto al humo.”¹³

La leña ha sido usada como forma de energía desde el descubrimiento del fuego, siendo hasta la actualidad el combustible tipo biomasa mas utilizado a nivel mundial y el de mas baja eficiencia por generar altos niveles de contaminacion. Se estima que la contaminacion intradomiciliaria causa el 4% del total de enfermedades a nivel mundial y excede un millon de muertes prematuras al año. La cocina es la principal actividad relacionada al uso de este tipo de combustible y la que determina el mayor grado de contaminacion dentro de los hogares debido a que estos combustibles son incinerados en estufas con combustion ineficiente y con sistemas de ventilacion muy pobres, resultando altas concentraciones de humo dentro de las viviendas. En tales condiciones, el uso de combustibles solidos genera la mayoría de emisiones con sustancias deletereas para la salud humana(particulas respirables y monoxido de carbono) en concentraciones muy por encima de los estandares permitidos siendo los más vulnerables los niños y los ancianos debido al rol

que ocupan (se encargan de la recolección de la biomasa) y mayor permanencia en el hogar.¹⁴

Según la Organización Mundial de la Salud el humo de las cocinas puede ocasionar neumonía, enfermedades obstructivas crónicas, respiratorias y pulmonares que pueden terminar en cáncer. Esta contaminación del aire al interior de las viviendas es la cuarta causa de morbilidad en el mundo. Además un total de 3,3 millones de personas fallece al año por enfermedades ocasionadas por el humo, lo que significa una muerte cada 20 segundos. En las naciones en desarrollo este tipo de contaminación se compara a la malaria, la tuberculosis y el VIH Sida.¹⁵

Según Censo Nacional de 2017; En cifras absolutas, los departamentos con el mayor número de población y hogares expuestos a problemas de salud por la utilización de combustible contaminante para la cocción de alimentos son Cajamarca, Piura, Puno, además de Loreto. No obstante, las cifras relativas muestran que a nivel departamental aquellos con mayor porcentaje de hogares con las características señaladas figuran Huancavelica, Cajamarca y Apurímac, registrando porcentajes, en el caso de hogares, en el rango de 63,5% a 53,3%. Con menor porcentaje, figuran los departamentos de Lima, Arequipa, Ica, Tumbes y la Provincia Constitucional del Callao.¹⁶

Una Cocina mejorada posee componentes que elevan su eficiencia energética y reduce contaminantes, es una tecnología que consta de una cámara de combustión y chimenea con capillas para extraer el humo de la vivienda, evitando de esta manera la contaminación al interior de las viviendas generando ambientes libres de humo, lo que implica enormes beneficios a la salud de las personas. Al usar menor cantidad de leña, se reduce también las emisiones de gases de efecto invernadero a la atmosfera.⁶

La promoción y difusión de cocinas mejoradas tiene un alto impacto socioeconómico y ambiental, dado que se tiene el potencial de disminuir significativamente la deforestación y la degradación de los bosques,

contribuyendo a mitigar el cambio climático, la degradación de suelos y aumentando la captación de aguas en las áreas de extracción de leña. Las ventajas socioeconómicas residen en que, gracias a las cocinas mejoradas, se consigue mejorar la salud de las poblaciones beneficiarias, su calidad de vida, y en determinadas situaciones, mejorar las condiciones económicas de las poblaciones tanto rurales como urbanas del país así generar conciencia en la población acerca de la deforestación, debido a la incesante depredación de la biomasa para el abastecimiento de leña y los evidentes escasos de ésta en muchos lugares del ande peruano.¹⁷

En el Centro Poblado de Maraypampa se busca tener un lugar físico que propicie condiciones satisfactorias para la persona y la familia, reduciendo al máximo los factores de riesgo existentes en su contexto geográfico, económico y social; garantizar seguridad y protección, facilitar el descanso, presencia de condiciones adecuadas para el almacenamiento, preparación y consumo de los alimentos, suministra los recursos para la higiene personal, doméstica y el saneamiento, entre otros, de esta manera las condiciones de la vivienda pueden promover o limitar la salud física, mental y social de sus residentes.

Justificación

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.¹⁸

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. 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.⁸

En una Investigación denominada promoviendo viviendas saludables en el sector de Monte grande, Jaén, donde el estudio corresponde a una Investigación Acción – Participativa. La población estuvo conformada por 48 familias a las cuales se aplicó como instrumento de selección una ficha de evaluación de riesgo, que permitió obtener una muestra constituida por diez familias de mediano riesgo, se obtuvo que el 70 % de las familias mejoraron el saneamiento de su vivienda, realizando prácticas de higiene adecuadas (ambientes limpios y ordenados). Las familias manifestaron haber fortalecido la solidaridad y se comprometieron a continuar con la mejora e implementación de sus viviendas.¹⁹

El saneamiento básico se ocupa de realizar intervenciones para reducir la exposición de la población a enfermedades mediante la provisión de un ambiente limpio donde vivir y de las medidas para interrumpir el ciclo de la enfermedad; generalmente, incluye la disposición o manejo higiénico de excrementos humanos y animales, manejo sanitario de los residuos sólidos, conocidos como basura, fuentes y sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano, control de enfermedades transmitidas por vectores y provisión de instalaciones para la higiene personal y de la vivienda.²⁰

El agua es un elemento esencial para la vida y somos conscientes que es necesaria para todos los seres vivos, para la producción de alimentos, electricidad, mantenimiento de la salud. También es requerida en el proceso de elaboración de muchos productos industriales, y es esencial para asegurar la

sostenibilidad de los ecosistemas de la tierra. El agua forma parte de todos los procesos naturales de la tierra, por lo que tiene un impacto en todos los aspectos de la vida.²¹

El cocinar con leña es una de las formas más difundidas de preparar los alimentos en las áreas rurales de nuestro territorio, especialmente por tener a disposición el combustible necesario (leña y bosta). Actualmente, las zonas donde se preparan los alimentos en cocinas tradicionales, se convierten en entornos inadecuados para la salud familiar, debido a la presencia de humo que es el causante de enfermedades respiratorias.

El Proyecto se encuentra articulado al 6to objetivo. Garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos.

Meta: 6.3 Mejorar la calidad del agua reduciendo la contaminación eliminando el vertimiento y minimizando la emisión de productos químicos y materiales peligrosos, reduciendo a la mitad el porcentaje de aguas residuales sin tratar y aumentando considerablemente el reciclado y la reutilización a nivel mundial. Apoyar y Fortalecer la participación de las comunidades locales en la mejora de la gestión del agua y el saneamiento.

En el Centro Poblado de Maraypampa Personal de Salud y Comunidad apoyaron conjuntamente al proyecto de tal manera que todos puedan trabajar participativamente y en equipo para empezar a construir y/o fortalecer el concepto de comunidad para que el proyecto se maneje con criterios de solidaridad.

Hacer de la participación comunitaria el eje central del proyecto para garantizar que la obra cumpla su fin y se use con criterios de sostenibilidad. Promover estrategias de trabajo que permitan la participación de todos los usuarios del sistema en las decisiones y no solamente los líderes. Trabajar con la comunidad desde su contexto sociocultural específico, implica el reconocimiento y valoración del saber.²²

Objetivo 11 del desarrollo sostenible es ciudades y comunidades sostenibles
 Meta 11.1: De aquí a 2030, asegurar el acceso de todas las personas a viviendas y servicios básicos adecuados, seguros y asequibles y mejorar los barrios marginales. Son muchos los problemas que existen para mantener ciudades de manera que se sigan creando empleos y prosperidad sin ejercer presión sobre la tierra y los recursos. Los problemas comunes de las ciudades son la congestión, la falta de fondos para prestar servicios básicos, la escasez de vivienda adecuada y el deterioro de la infraestructura y estas se pueden vencer de manera que les permita seguir prosperando y creciendo, y al mismo tiempo aprovechar mejor los recursos y reducir la contaminación y la pobreza. El futuro que queremos incluye a ciudades de oportunidades, con acceso a servicios básicos, energía, vivienda, transporte y más facilidades para todos.²³

2.3. Marco Institucional

2.3.1 DATOS DE LA CONTRAPARTE

Nombre: Puesto de Salud de Maraypampa

Teléfono: S/N

Responsable del Proyecto

Nombre: Yolanda Chávez Llempén

Cargo: Enfermera proyectista

Establecimiento: El Puesto de Salud de Maraypampa

Se localiza a 30 minutos de la Provincia de Santa Cruz departamento de Cajamarca pertenece al quintil I-1, un 80% cuenta con luz y agua entubada, no cuenta con desagüe, En la actualidad viene laborando dos trabajadores de salud un Técnico de Enfermería y una Licenciada en Enfermería; con una población de 658 habitantes según INEI; cuenta con seis ambientes estructurados de la siguiente manera: un consultorio de la mujer, consultorio niño, un ambiente de tópico sala de espera,, farmacia y una sala de cadena de frío.

VISIÓN

El P.S. Maraypampa como parte del Ministerio de Salud y del estado está construyendo una institución que brinde fundamentalmente una atención

preventiva promocional a la población del ámbito, para que adopte prácticas saludables y así disminuir las complicaciones y morbilidad de la población.

MISIÓN

Es brindar una atención fundamentalmente preventiva promocional a la población del ámbito para que aporte prácticas saludables, estableciendo para ello una relación horizontal entre los proveedores de salud, usuarios y organizaciones comunales; basadas en la seguridad confianza e interacción.

2.3.2 DATOS DE LA CONTRAPARTE 2

Nombre: Centro de Desarrollo y Capacidades Institucionales y Productivas (CDCIP)

Sede Social: Jr. Francisco Bolognesi N° 545

Localidad: Santa Cruz

Teléfono: 955699175

e-mail:

Naturaleza Jurídica:

Responsable del Proyecto

Nombre: Ing. Ilich Yasser López Orosco

Cargo: Enfermera Proyectista. Yolanda Chávez Llampén

VISIÓN:

Somos una institución apartidista y aconfesional que lucha contra la pobreza y la desigualdad. Impulsamos la dignidad y la solidaridad para la construcción justo promoviendo el desarrollo sostenible en la provincia de Santa Cruz

MISIÓN:

El Centro de desarrollo de capacidades institucionales y productivas CDCIP. Es una Organización no Gubernamental (ONG), que brinda servicios de calidad, promueve el desarrollo sostenible y la mejora de la calidad de vida de la población cruceña.

2.4. Finalidad del Proyecto

Contribuir al mejoramiento de la salud de las familias del distrito de Santa Cruz.

2.5. Objetivos

2.5.1 Objetivo general del proyecto

Promover la disminución de la contaminación intradomiciliaria en las familias del centro poblado Maraypampa.

2.5.2 Objetivos específicos

- Propiciar la eliminación de cocinas a fogón al interior del domicilio.
- Instaurar adecuadas prácticas saludables en las familias.
- Establecer medios de tratamiento del agua para consumo humano.

2.6. Metas

- 50 familias eliminan las cocinas a fogón del interior de la vivienda.
- 50 familias desarrollando 02 prácticas saludables.
- 50 familias consumen agua tratada.

2.7. Beneficiarios

Los implicados directos del proyecto son 50 familias del Centro Poblado de Maraypampa, y que estén ubicadas en zona rural y en situación de pobreza y este adscrita en el Seguro Integral de Salud. Además, las familias tengan el deseo de cambiar, para adquirir comportamientos y entornos saludables para mejorar la calidad de vida.

2.8. Productos

RESULTADO 1

Se ha desarrollado conocimiento en las familias para el uso de cocinas mejoradas.

RESULTADOS 2

Se habrá educado a las familias para una adecuada distribución de ambientes, al interior de su vivienda.

RESULTADOS 3

Se contará con un lugar adecuado para la disposición de animales al interior de la vivienda.

RESULTADOS 4

Se ha implementado en las familias formas de tratamiento del agua.

2.9. Localización física y cobertura espacial

El presente proyecto se encuentra ubicado en el Centro Poblado Rural de Maraypampa, distrito de Santa Cruz, provincia de Santa Cruz, departamento de Cajamarca, cuenta con una población rural de 658 habitantes para el año 2019 según INEI, y en salud pertenece territorialmente a la Micro Red de Salud Santa Cruz, Red de Servicios de Salud Santa Cruz, en la actualidad cuenta con dos personales de la salud un técnico en enfermería contratado por servicio CAS y un personal licenciada en enfermería nombrada, los cuales brindan atención integral a las familias, preventivo promocional intra y extra domiciliario y también aquellas familias que presentan morbilidad. Además, se cuenta con una organización como es la Ronda Campesina quienes están apostando por la seguridad ciudadana.

El Centro poblado se encuentra ubicado a 30 minutos .de la provincia de Santa Cruz, y tiene los siguientes límites:

Por el norte: con Lucmapampa.

Por el sur: Con Santa Rita.

Por el este: con Chupicallpa.

Por el oeste: Con Mapatucto.

La mayoría de las familias del centro poblado de Maraypampa se dedica a la agricultura, ganadería y su ingreso económico se debe a la venta de animales domésticos como gallinas, cuy, cerdo.

También se cuenta con servicios básicos como:

AGUA. El Centro Poblado de Maraypampa, cuenta con una red de agua entubada de uso múltiple, y el abastecimiento es de tres días por semana, no

recibe ningún tipo de tratamiento mediante cloración porque la población no permite dicho tratamiento.

ELECTRICIDAD. El Centro Poblado de Maraypampa cuenta con el servicio de energía eléctrica rural, lo cual permite el desarrollo y beneficio de los pueblos y por ende satisfacer las necesidades básicas de las familias de la comunidad.

DESAGÜE. El Centro Poblado de Maraypampa, no cuenta con el servicio de desagüe, la población realiza sus necesidades en letrinas.

RESIDUOS SÓLIDOS. No se cuenta con relleno sanitario, los residuos sólidos lo eliminan en sus chacras, falta involucramiento de las familias para que cada uno cuente con un micro relleno sanitario para la eliminación de residuos sólidos.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN. Hoy en día ha surgido la tecnología, por lo tanto, el servicio de telefonía rural ha incrementado los medios de comunicación como el móvil, además de la radio y televisión como un medio de comunicación masiva.

VÍAS DE ACCESO. El Centro Poblado de Maraypampa, tiene una vía de acceso no asfaltada de Santa Cruz a Maraypampa, a 7,5 km de distancia haciendo un tiempo de 30 minutos en moto taxi.

EDUCACIÓN. En la jurisdicción del Centro Poblado de Maraypampa, se encuentran adscritas las siguientes instituciones educativas:

- I.E.I. N° 426 Maraypampa.
- I.E.P. N° 10610 Maraypampa.

CONDICIONES CLIMATOLÓGICAS.

CLIMA. El Centro Poblado de Maraypampa, tiene un clima frío en casi todo el año, escasas lluvias, en los meses de mayo a septiembre.

TEMPERATURA. La máxima es de 22°C y la mínima es de 9°C.

SUELO. El Centro Poblado de Maraypampa tiene un suelo útil para la agricultura, lo que nos permite cultivar nuestros sembríos, para posteriormente comercializarlos.

HIDROGRAFÍA. Cuenta con dos canales de irrigación la que nos permite regar nuestros sembríos en épocas de verano, así como también una quebrada que divide al Centro Poblado de Maraypampa, en la cual realizan el lavado de la ropa de los difuntos.

FAUNA. El crecimiento poblacional ha permitido que algunos animales tengan que alejarse del lugar, existen aves, roedores.

FLORA. Actualmente se encuentran árboles frutales en la parte baja del caserío pequeñas, malezas, pastales, hierbas medicinales.

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PERÚ



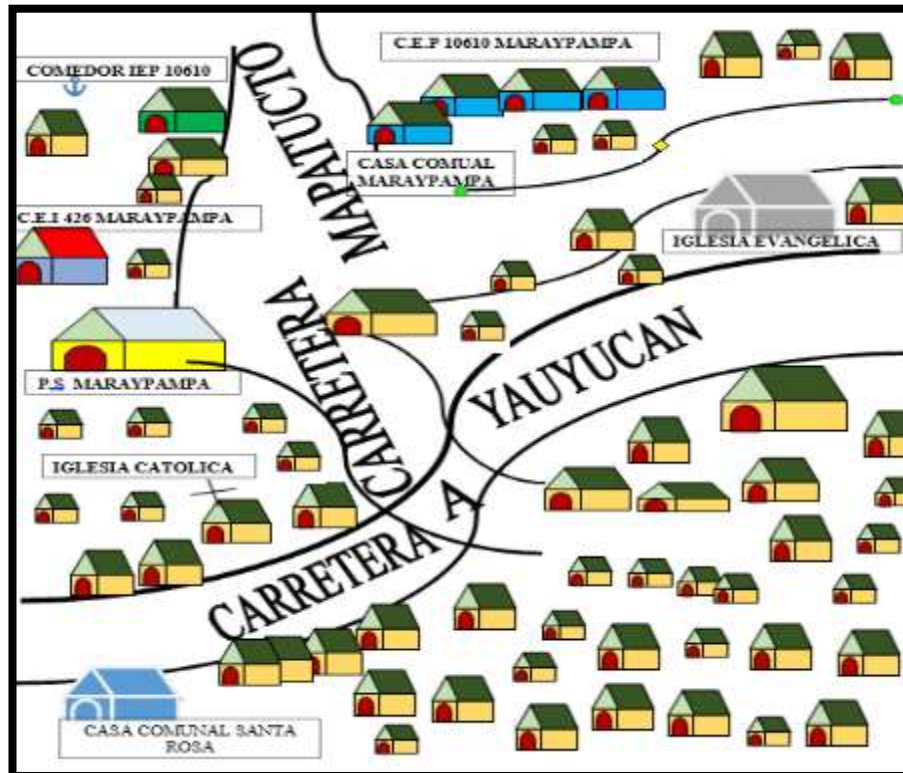
LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA



LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ



LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PUESTO DE SALUD MARAYPAMPA



III. ESPECIFICACIÓN OPERACIONAL DE LAS ACTIVIDADES

Para la consecución del Resultado 1:

Se ha desarrollado conocimiento en las familias para el uso de cocinas mejoradas.

ACTIVIDAD 1.1.

Nombre: Taller de capacitación sobre adopción de nuevas tecnologías.

Descripción: Esta actividad estará enfocado a fortalecer el conocimiento de la población sobre las nuevas tecnologías para disminuir la contaminación intradomiciliaria.

Se coordinará con la encargada de Promoción de la Salud para que realice el taller de capacitación.

Insumos: Cuaderno de actas, Papel sábana, bond, plumones, lapiceros, corrector, cartulina, papelotes, folder, manila, solapines, cinta maskin tape, formatos de registro de asistencia, banderola, equipo multimedia, fotocopias, goma, refrigerios, cámara digital.

Personal: Estudiante de la Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, USAT, Personal de Salud, Representante de la Municipalidad distrital, familias.

Costo total: 513.50

ACTIVIDAD 1.2.

Nombre: Sensibilización a las familias sobre el uso de cocinas mejoradas, para mejorar la calidad de vida

Descripción: Esta actividad dará a conocer que las cocinas mejoradas ayudan a mejorar la calidad de vida, por lo tanto, es un medio de apoyo para las familias de bajos recursos económicos además se previene las de enfermedades respiratorias.

Se coordinará con un representante especialista de cocinas mejoradas de la municipalidad Distrital quien asumirá la construcción de las cocinas mejoradas y la población beneficiaria asumirá la mano de obra no calificada.

Insumos: papel sabana, cinta masking tape, plumones, lapiceros, papel bond.

Personal Estudiante de especialidad en Enfermería de Salud Familiar y comunitaria, familias beneficiarias, representante de la municipalidad distrital.

Costo total: S/. 347.00

ACTIVIDAD 1.3

Nombre Pasantía a otras experiencias exitosas sobre cocina mejorada

Descripción: Para esta actividad de experiencia exitosa se estará haciendo las coordinaciones con un representante de una comunidad exitosa, quien nos mostrará todo el proceso que se ha desarrollado para obtener los cambios de las cocinas mejoradas. La pasantía permitirá a las familias conocer que con el transcurrir del tiempo si se puede modificar el entorno dentro de la vivienda. Además, conocerán los beneficios y la utilización de las cocinas mejoradas.

Insumos: Cámara digital, cuaderno de notas, lapiceros, viáticos, pasajes, estadía

Personal Estudiante de la especialidad de Salud Familiar y Comunitaria, familias, comité de vigilancia comunal Representante de la Municipalidad distrital.

Costo total: 563.00

Para la consecución de Resultado 2:

Se habrá educado a las familias para una adecuada distribución de ambientes, al interior de su vivienda.

ACTIVIDAD 2.1

Nombre: Reordenamiento y distribución de los ambientes utilizando material de la zona

Descripción: Se ordenará los ambientes, previa autorización y apoyo de la familia para contar un mejor ordenamiento y distribución de las viviendas la cual nos va a permitir mejorar la salud de las familias y disminuir las enfermedades por inhalación del humo.

Insumos: Maguey, Guayaquil, clavos, plásticos, cámara digital, carrizos.

Personal. Estudiante de la Especialidad de Salud Familiar y Comunitaria, familias, personal contratado por la municipalidad distrital.

Costos: 2325.00

ACTIVIDAD 2.2

Nombre: Implementación de alacenas artesanales.

Descripción. La implementación de alacenas permitirá el ordenamiento de los útiles de cocina, lo realizaran los miembros de las familias de la comunidad con materiales del a zona.

Insumos: Madera, clavos, triplay

Personal: Estudiante de la Especialidad de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria, personal contratado por la municipalidad distrital.

Costos: 5880.00

ACTIVIDAD 2.3

Nombre: Sesión Educativa sobre viviendas saludables.

Descripción: La Sesión Educativa sobre viviendas saludables permitirá difundir los conocimientos a la comunidad para contribuir a la disminución de la contaminación intradomiciliaria.

Insumos: Papelotes, bond, plumones, cinta masking tape, tijeras, lapiceros, solapines, banderola, goma, fotocopias, cámara digital, refrigerio

Personal: Estudiante de la Especialidad de Salud Familiar y Comunitaria, familias beneficiarias, agentes comunitarios de salud, personal de salud, representante de la Municipalidad Distrital.

Costos: 785.50

ACTIVIDAD 2.4

Nombre: Refracción de la vivienda

Descripción: Se modificará la vivienda para que haya mejor organización de los ambientes.

Insumos: Carrizos, maguey, clavos, triplay

Personal: Estudiante de la Especialidad de Salud Familiar y Comunitaria, familias beneficiarias, personal de salud.

Costos: 4700.00

Para la consecución de Resultado 3:

Se contará con un lugar adecuado para la disposición de animales al interior de la vivienda.

ACTIVIDAD 3.1

Nombre: Capacitación a las familias para crianza de animales domésticos.

Descripción: Esta actividad permitirá difundir conocimientos para la crianza de animales domésticos para no estar en contacto con ellos.

Insumos: Papel sábana, bond, folder, plumones, tijeras, goma, sobre manila, solapines, equipo multimedia, lapiceros, cinta masking, tape, banderola, fotocopias, cámara digital, refrigerios.

Personal: Estudiante de la Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, familias, Representante de la Municipalidad distrital.

Costos: 742.50

ACTIVIDAD 3.2:

Nombre: Construcción de corrales, jabas para crianza de animales.

Descripción, En esta actividad se construirá corrales y jabas para la crianza de animales, para contar con un ambiente saludable.

Insumos: Carrizos, Guayaquil, penca.

Personal: Estudiante de la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, Personal de Salud y familias beneficiarias.

Costos: 1550.00

ACTIVIDAD 3.3:

Nombre: Vacunación y desparasitación de animales domésticos.

Descripción: Esta actividad permitirá sensibilizar a la población para prevenir las enfermedades, la cual se hará la cual se realizará a través de los medio de comunicación, radial.

Insumos: Spot publicitario por día, cuñas radiales, impresión de díptico, trípticos, afiches.

Personal: Estudiante de la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, Personal de Salud, Coordinador de zoonosis de la Red de Santa Cruz.

Costos: 475.00

Se ha implementado en las familias formas de tratamiento del agua.

Para la consecución de Resultado 4:

Se ha implementado en las familias formas de tratamiento del agua.

ACTIVIDAD 4.1:

Nombre: Capacitación a Juntas Administradoras de agua para tratamiento. (cloración)

Descripción: Esta actividad estará dirigida a la JAAS, mediante sesión educativa y demostrativa en la cloración de agua para que conozcan la importancia del consumo de agua clorada.

Insumos: Papel sábana, bond, folder, plumones, tijeras, goma sobre manila, solapines, equipo multimedia, lapiceros, cinta masking, tape banderola, fotocopias, cámara digital, refrigerios.

Personal: Estudiante de la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, familias, Representante de la Municipalidad.

Costos: 702.50

ACTIVIDAD 4.2:

Nombre: Sensibilización a los pobladores del Centro Poblado de Maraypampa para clorar el agua.

Descripción: Esta actividad estará enfocado a las familias del Centro Poblado Maraypampa para conocer la importante de realizar la cloración de agua.

Insumos: Papel sábana, bond, folder, plumones, tijeras, goma sobre manila, solapines, equipo multimedia, papel sabana, lapiceros, cinta masking, banderola, fotocopias, cámara digital, refrigerios.

Personal: Estudiante de la Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, Ingeniero de saneamiento básico de la Municipalidad Distrital,

Costos: 352.50

Actividad 4.3:

Nombre: Visitas domiciliarias.

Descripción: Esta actividad está orientada a las familias para brindar orientación y consejería, para buscar alternativas de solución en forma colectiva.

Insumos: Cámara digital, cuaderno de campo, rotafolio, movilidad

Personal: Estudiante de la Especialidad en Salud Familiar y comunitaria

Costos: 389.00

IV.MÉTODOS Y TÉCNICAS A UTILIZAR

Durante el proceso de aprendizaje se pueden utilizar diversas técnicas y métodos de enseñanza los cuales facilitarán la transferencia de conocimientos y análisis de cada uno de los temas trabajados. Las actividades educativas se desarrollarán a través de reuniones técnicas, talleres de capacitación, utilizando metodologías participativas y que faciliten el proceso de enseñanza y aprendizaje de los actores involucrados. Asimismo, se realizará las visitas de seguimiento a cada uno de las familias beneficiaria, permitiendo insitu brindar las indicaciones necesarias y realizando las correcciones adecuadas de algunas técnicas como desinfección del agua a través de la metodología SODIS, la técnica correcta del lavado de manos, construcción de la cocina mejorada de acuerdo a las especificaciones técnicas.

V. DETERMINACIÓN DEL CALENDARIO DE ACTIVIDADES

Actividades	1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre
Act. 1.1 Taller de capacitación sobre nuevas tecnologías	X			
Act 1.2 Sensibilización a las familias sobre el uso de cocinas mejoradas, para mejorar la calidad de vida	X			
Act 1.3 Pasantía a otras experiencias exitosas sobre cocina mejorada			X	
Act 2.1 Reordenamiento y distribución de los ambientes utilizando material de la zona	X			
Act 2.2 Implementación de alacenas artesanales		X		
Act 2.3 Sesión Educativa sobre viviendas saludables		X		
Act 3.1 Capacitación a las familias para crianza de animales domésticos		X		
Act 3.2 Construcción de corrales, jabas para crianza de animales		X		
Act 3.3 Vacunación y desparasitación de animales domésticos			X	
Act 4.1 Capacitación a Juntas Administradoras de agua para tratamiento.(cloración)			X	
Act 4.2 Sensibilizar a los pobladores del Centro Poblado de Maraypampa para clorar el agua.			X	
Act 4.3: Visitas domiciliarias			X	

VI. DETERMINACIÓN DE LOS RECURSOS NECESARIOS:

• Humanos

- Estudiante de la especialidad Salud familiar y comunitaria.
- Autoridades de la comunidad.
- Familias beneficiarias.
- Representante de la municipalidad.

• Materiales

- ✓ Cuaderno de actas, papel sábana, boom, plumones, lapiceros. Solapines, corrector, cartulina, folder, cinta maskin tape, formatos de registro, equipo multimedia, material de construcción para cocinas mejoradas.

Financieras

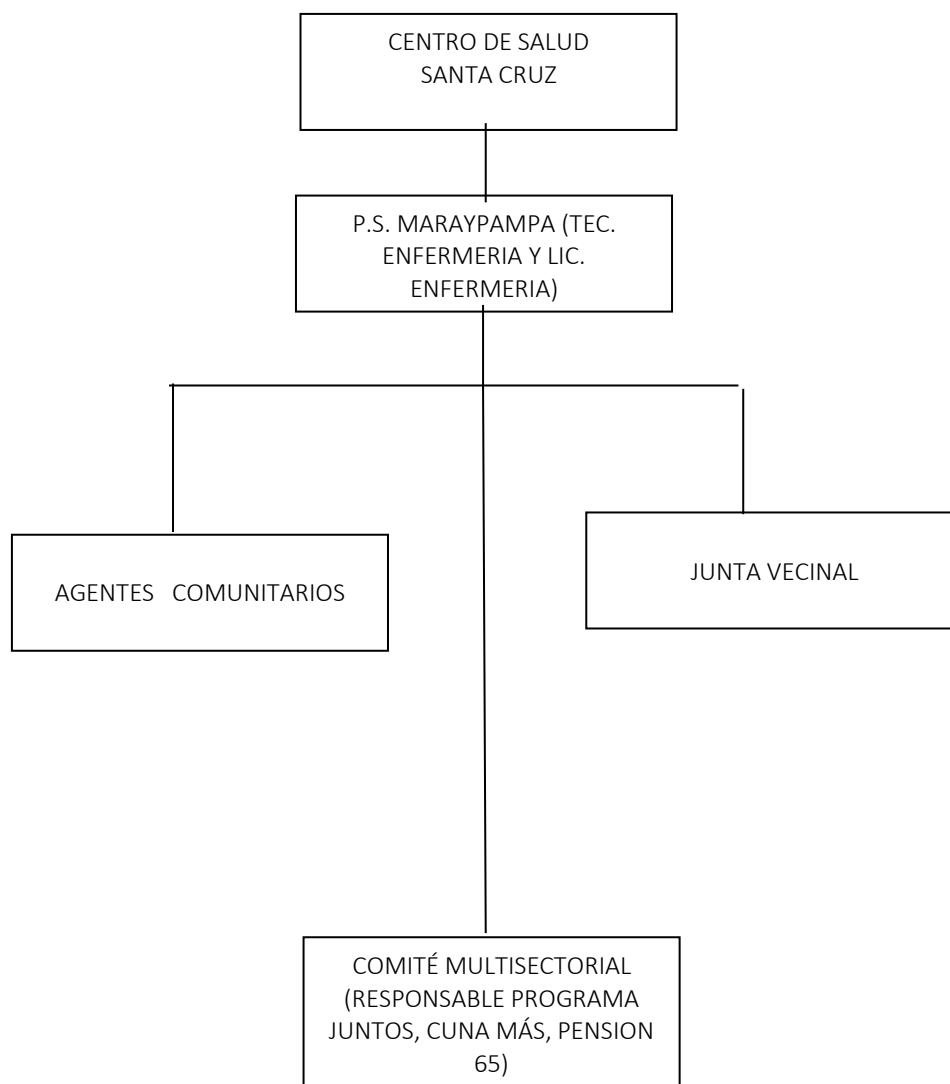
Costo total del proyecto en Soles 59,425.50 nuevos soles

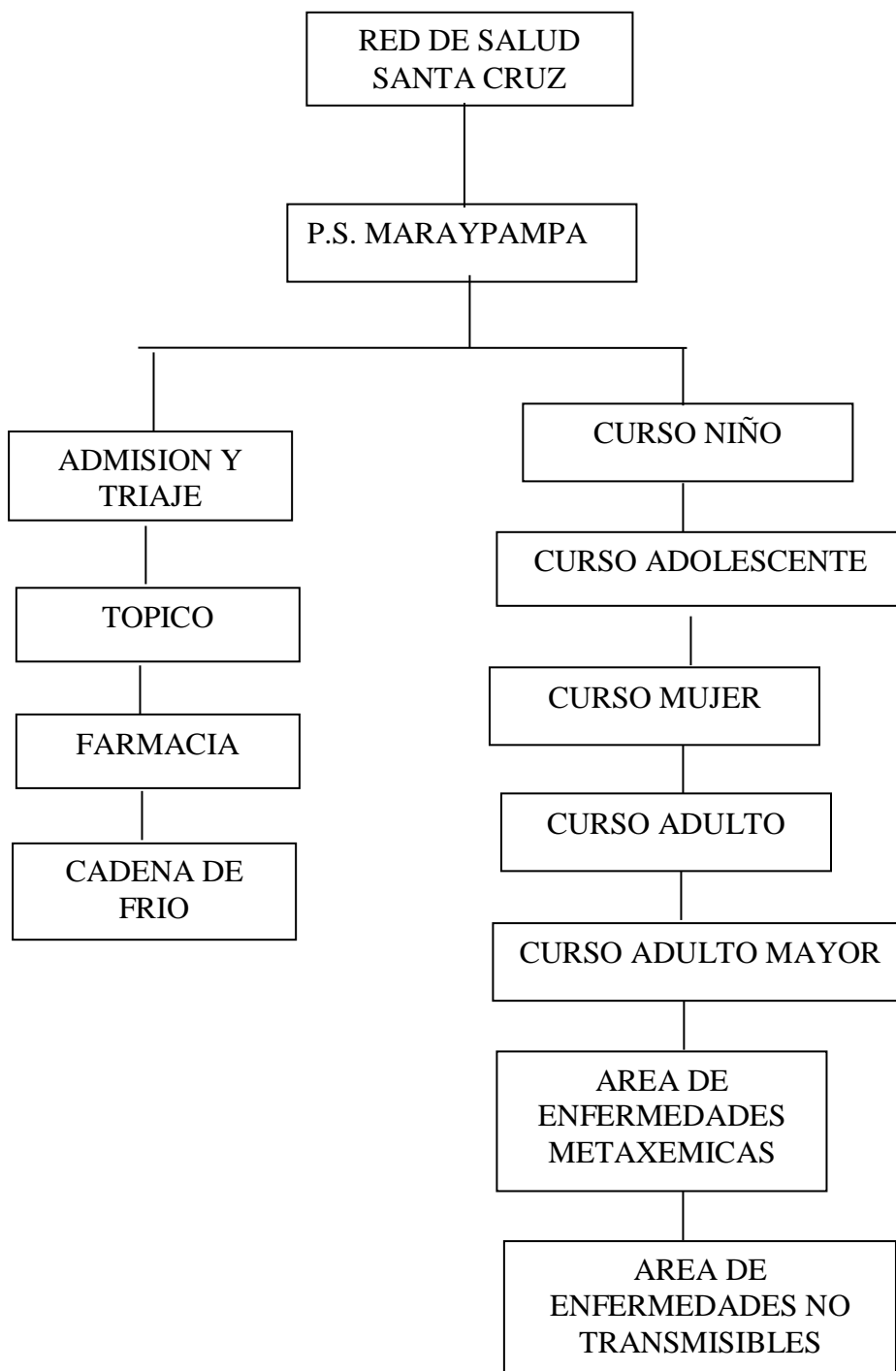
Subvención solicitada Puesto de Salud:4569.00 nuevos soles
Subvención solicitada ONG:48956.00 nuevos soles
Subvención solicitada Comunidad: 5900.00 nuevos soles

VII. CÁLCULO DE COSTOS DE EJECUCIÓN Y PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	Costo Total (S/.)	Puesto de Salud	APORTE ONG	Comunidad
TOTALES	13381.00	10,045.00	2,587	749.00
A.II. Materiales y Suministros	19,325.50	4569.00	8855.50	5900.00
1.1. Taller de capacitación sobre nuevas tecnologías.	513.50	210.00	203.50	100.00
1.2. Sensibilización a las familias sobre el uso de cocinas mejoradas, para mejorar la calidad de vida.	347.00	205.00	42.00	100.00
1.3. Pasantía a otras experiencias exitosas sobre cocina mejorada.	563.00	560.00	3.00	0.00
2.1: Reordenamiento y distribución de los ambientes utilizando material de la zona.	2,325.00	550.00	475.00	1,300.00
2.2: Implementación de alacenas artesanales.	5,880.00	200.00	3,580.00	2,100.00
2.3: Sesión Educativa sobre viviendas saludables.	785.50	575.00	110.50	100.00
2.4: Refracción de la vivienda.	4,700.00	200.00	3,700.00	800.00
3.1: Capacitación a las familias para crianza de animales domésticos.	742.50	550.00	192.50	0.00
3.2: Construcción de corrales, jabs para crianza de animales.	1,550.00	200.00	150.00	1,200.00
3.3: Vacunación y desparasitación de animales domésticos.	475.00	200.00	275.00	0.00
4.1: Capacitación a Juntas Administradoras de agua.	702.50	555.00	47.50	100.00
4.2: Sensibilizar a los pobladores para clorar el agua.	352.50	200.00	52.50	100.00
4.3: Visitas Domiciliarias	389.00	364.00	25.00	0.00
A. III. Personal Local	33600.00	33600.00	0.00	0.00
A. IV. Viajes, Estancia y Dietas	0.00	0.00	0.00	0.00
A. V. Funcionamiento y Evaluación	4900.00	4900.00	0.00	0.00
Gastos bancarios	100.00	100.00	0.00	0.00
Papel fotográfico, mat de oficina, copias	1200.00	1200.00	0.00	0.00
Viajes para supervisión del proyecto	3600.00	3600.00	0.00	0.00
COSTOS INDIRECTOS	1600.00	1600.00	0.00	0.00
TOTAL	59425.50	4569.00	48956.50	5900.00

VIII. ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO



ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL

IX. INDICADORES DE EVALUACIÓN

Para el Objetivo de Desarrollo

Al 2026 el 1% de las familias del distrito de Santa Cruz han mejorado su calidad de vida

Para el Objetivo General

Al 2021 al menos el 70% de las familias del Centro Poblado de Maraypampa viven en ambientes ventilados y libres de humo

RESULTADO 01:

Al final del proyecto al menos el 60 % de las familias del Centro Poblado de Maraypampa cuenta con 1 cocina mejorada.

RESULTADO 02:

Al finalizar el proyecto 50 viviendas del centro poblado de Maraypampa cuentan con 02 ambientes adecuadamente distribuidos.

RESULTADO 03:

Al finalizar el proyecto al menos en 20% de familias cuentan con 01 corral adecuado fuera de la vivienda.

RESULTADO 04:

Al finalizar el proyecto por lo menos el 50% de las familias utilizan 01 técnica de desinfección del agua para consumo humano.

X. FACTORES CONDICIONANTES E IMPACTO DEL PROYECTO

Factores económicos

La apropiación del proyecto por parte de la ONG CDCIP del distrito de Santa Cruz y su participación en el presupuesto permitirá el desarrollo de las acciones programadas en el proyecto. El proyecto será financiado por la ONG CDCIP en su totalidad, Puesto de salud de Maraypampa, para el seguimiento y desarrollo de las actividades en beneficio de la comunidad, permitiendo además mejorar la economía familiar por el uso racional de leña.

Factores sociales

El involucramiento y participación activa de las familias para el mejoramiento de las condiciones de vida, estará permitiendo disminuir el índice de enfermedades respiratorias, las enfermedades pélvicas en la mujer y con la construcción de las cocinas mejorar su posición económica, así como las lesiones referidas a quemaduras causadas por condiciones tradicionales de cocción, Así mismo la asistencia técnica por parte de los profesionales de salud y otros afines permitirán brindar el asesoramiento necesario y oportuno para el cumplimiento de los indicadores y por ende el logro de los resultados del proyecto. Además, las familias empoderadas vigilarán el cumplimiento del desarrollo y sostenibilidad del proyecto, con participación activa del equipo multidisciplinario del Puesto de Salud de Maraypampa.

Factores ambientales

El compromiso ejercido por las instituciones públicas y las familias por recuperar nuestro ambiente permitirá disminuir la contaminación ambiental disminuyendo el humo toxico evitando la contaminación a través de la construcción de cocinas mejoradas, por otro lado, contribuirá a la disminución de la tala de árboles.

XI. SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

Este proyecto busca dar a conocer una vida de calidad en un entorno saludable, explorando oportunidades de promover procesos innovadores y de buenas prácticas proponiendo a la comunidad el reto de mejorar el entorno en el que viven; así como también, generando oportunidades de articulación, coordinación y complementariedad con otras iniciativas, procesos y programas locales que permitirán permanecer en el tiempo, y porque no decirlo viviendo en condiciones aptas de un entorno saludable.

Sostenibilidad Financiera: Será financiado por la interrelación y coordinación de la ONG(CDCIP), el gobierno local. La municipalidad Provincial de Santa Cruz, tendrá la capacidad de personal que garantizará la sostenibilidad a largo plazo para la continuidad del proyecto, a fin de limitar el entorno insalubre, reduciendo al mínimo efectos negativos en la población; se logrará generar nuevos conocimientos, desarrollar capacidades y mejorar su funcionalidad, a su vez generar posibilidades para su desarrollo en su participación.

Sostenibilidad Social: el proyecto será sostenible en la medida de la participación de todos los involucrados, principalmente de las autoridades locales, familias de la comunidad, y por mi persona en los que se haya generado empoderamiento para vigilar el cumplimiento del desarrollo y sostenibilidad del proyecto, con la intención que se fomente la participación activa de sus actores sociales y de la misma comunidad.

XII. IMPACTO AMBIENTAL

La sustitución de fogones tradicionales por el uso sostenible de cocinas mejoradas a leña genera disminución significativa de la contaminación del aire al interior, menos accidentes por quemaduras, mejor posición al cocinar, más higiene en la preparación de los alimentos, ahorro de leña y cuidado del medio ambiente. Las estufas mejoradas muestran reducciones de emisiones sustanciales con respecto a las cocinas tradicionales.²⁵

Las cocinas mejoradas contribuyen a mejorar la calidad de vida de la población, así como a la reducción de GEI (gases de efecto invernadero), empoderando a la mujer por el menor tiempo que asigna a la tarea de cocinar y poder así desempeñar otras actividades.²⁶

La calidad de la vivienda está directamente relacionada con la salud de quienes la habitan. El mejoramiento del saneamiento básico de la vivienda, agua clorada inhibe la generación, reduce la incidencia e interrumpe la transmisión de enfermedades.²⁷

La disminución de la contaminación intradomiciliaría será necesaria porque así evitaremos contaminación sobre todo de los habitantes de dicha vivienda, y porque no decirlo de la comunidad.

Consideramos que la vivienda saludable es un derecho y deber de las personas, en sintonía con el derecho a la salud y a la vida y la corresponsabilidad entre gobierno local y ciudadanía.²⁶

Debe fortalecerse, para que la propuesta de vivienda tenga mecanismo participativo y llegue a la población con mayor impacto; así mismo, se debe promover modelos de participación de la población en el crecimiento de las ciudades y el diseño de las viviendas.²⁶

XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- ❖ Ha permitido fortalecer las capacidades y habilidades de las familias para adoptar prácticas saludables.
- ❖ El uso de cocinas mejoradas es efectivo en la disminución de un entorno insalubre por lo tanto disminuir enfermedades en la familia
- ❖ Se ha permitido sensibilizar a la comunidad a adecuar un ambiente distinto para los animales domésticos para que no vivan en el interior de la vivienda y así poder prevenir enfermedades infectocontagiosas,
- ❖ Se logró concientizar a las familias que el adecuado consumo de agua clorada es beneficioso para la salud y porque no decirlo para el entorno.
- ❖ Se fortaleció a que las familias no vivan en hacinamiento, consiguiendo una adecuada práctica saludable y una mejor distribución de sus diversos ambientes intradomiciliarios.

RECOMENDACIONES

- ❖ A fin de mejorar los estándares de calidad de agua potable en sectores de la población donde existen problemas de contaminación de este recurso, recomiendo se exija que los tanqueros se abastezcan de agua potable y no de las fuentes primarias u otros lugares inadecuados de donde estén captando agua, así mismo en los hogares es responsabilidad de los dueños mantener limpios y cubiertos adecuadamente sus pozos cisterna y tanques de almacenamiento para minimizar riesgos de salud y posibles fuentes de contaminación por agentes externos.
- ❖ Para muchas personas de la comunidad, el nivel de cloro residual, pudiera estar presente en el agua de consumo. Estar informados acerca de esto sin lugar a dudas daría más tranquilidad de los pobladores sobre la calidad del recurso que reciben en sus hogares.
- ❖ Se recomienda que el personal del establecimiento de salud de Maraypampa realice visitas de seguimiento a las familias para que continúen con prácticas saludables.

BIBLIOGRAFÍA

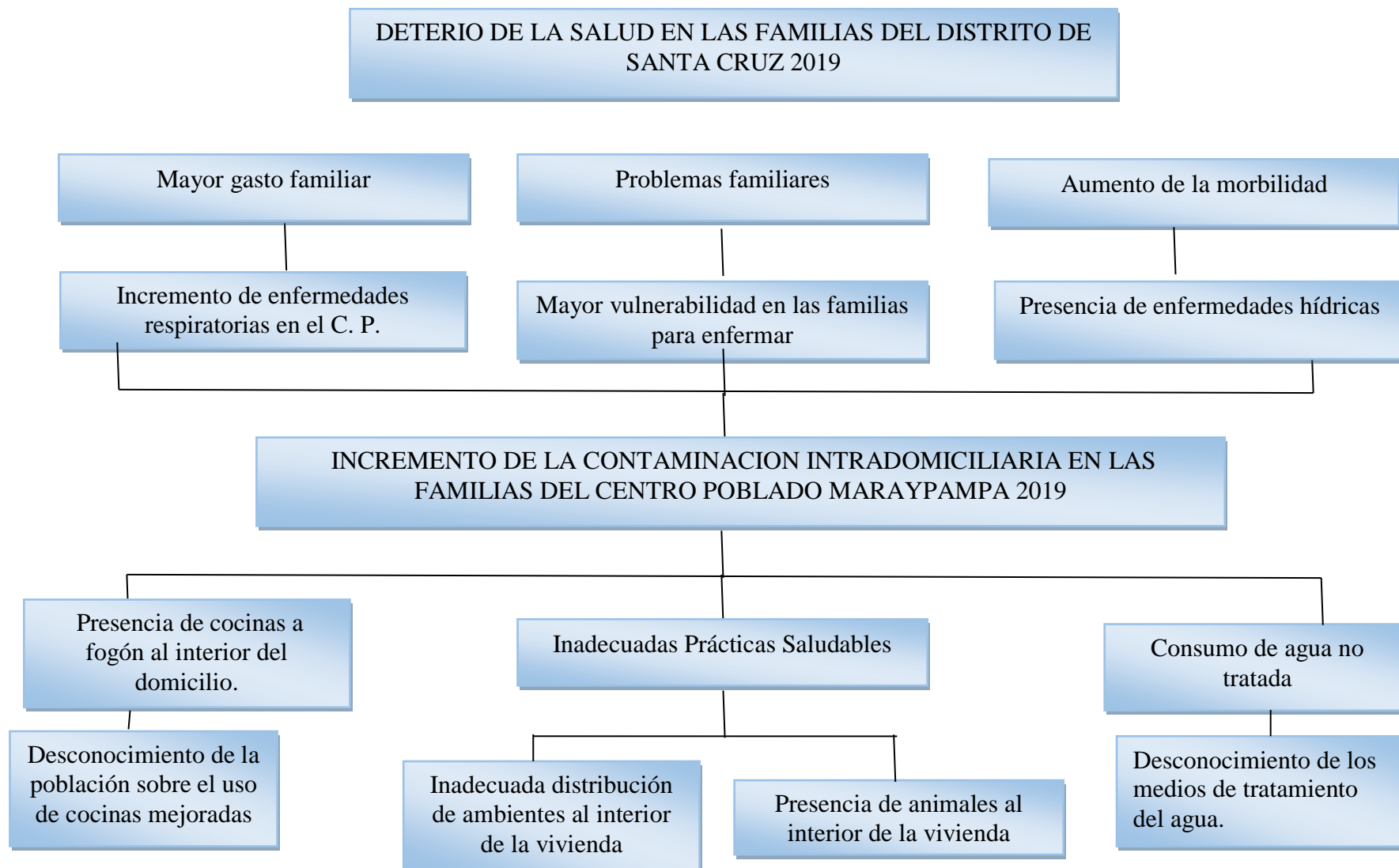
1. Ministerio de salud Argentina. Manual de entornos saludables. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/entornos-saludables>.
2. Ministerio de Salud (MINSAL). Entornos saludables. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/entornos-saludables>
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Los proyectos locales de promoción de la salud. Cuba.
4. OMS. Agua y salud. [Online]; 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drinking-water> .
5. OMS. Contaminación del aire de interiores y salud. [Online]; 2018. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/household-air-pollution-and-health>
6. MINSAL. Por un Perú sin humo campaña nacional de cocinas mejoradas. [Online]; 2014. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSAL/2782.pdf> .
7. MINSALUD. ABC de entornos saludables. [Online]; 2015. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/abc-entornos-saludables.pdf> .
8. Ministerio de Salud. Modelo de abordaje para la promoción de la salud. Lima. Disponible en http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf .
9. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Hacia una vivienda saludable – Guía para el facilitador. Lima. 2009
10. OPS. Reto del milenio en los asentamientos precarios de América Latina y el Caribe. Venezuela.
11. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía para la selección de sistema de desinfección. Lima. 2007
Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/tecapro/documentos/agua/guiaseleccsistdesinf.pdf>
12. OMS. La energía limpia en los hogares puede salvar vidas. 2014. Disponible en <https://www.who.int/features/2014/clean-household-energy/es/> .
13. Correo D. El humo y cocina, el asesino silencioso en las zonas rurales. [Online]; 2015.
<https://diariocorreo.pe/peru/el-humo-de-cocina-el-asesino-silencioso-en-las-zonas-rurales-610954/> .

14. Lopez M, Mongilardi N, Checkley W. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica por exposición al humo de biomasa. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2014 Ene [citado 2020 Ene 19] ; 31(1): 94-99. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000100014&lng=es
15. OMS. Contaminación atmosférica. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/air-pollution/es/> .
16. INEI. Hogares en los que cocinan con combustibles contaminantes. 2019. Disponible en: HYPERLINK https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Es/Lib1664/libro.pdf
17. Flores R. Uso de cocinas mejoradas en la prevalencia de las infecciones respiratorias. 2015. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2294/Flores_Zapana_Ruth_Madeleine.pdf?sequence=1&isAllowed=y .
18. Dirección Regional de Salud Ica. Hacia una vivienda saludable. [Online]. Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1413.pdf> .
19. Rivadeneira I. Promoviendo viviendas saludables en el Sector de Montegrande. [Online]. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2008/febrero/Investigacion_Accion.pdf .
20. Quispe R. Factores que se relacionan con la adopción de conductas saludables de saneamiento básico en la comunidad de pesquería. Puno. 2014. <http://www.bvsde.paho.org/bvsapc/fulltext/promocion/presentacion.pdf> .
21. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Decenio internacional para la acción: agua fuente de vida. 2015. Disponible en: https://www.un.org/spanish/waterforlifedecade/water_and_sustainable_development.shtml
22. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Agua limpia y saneamiento Objetivo 6. Perú. Disponible en: <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals/goal-6-clean-water-and-sanitation.html>
23. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Ciudades y comunidades sostenibles Objetivo 11. Disponible en: <https://onu.org.pe/ods-11/>
24. USAT. Acerca de USAT. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/acerca-de/>

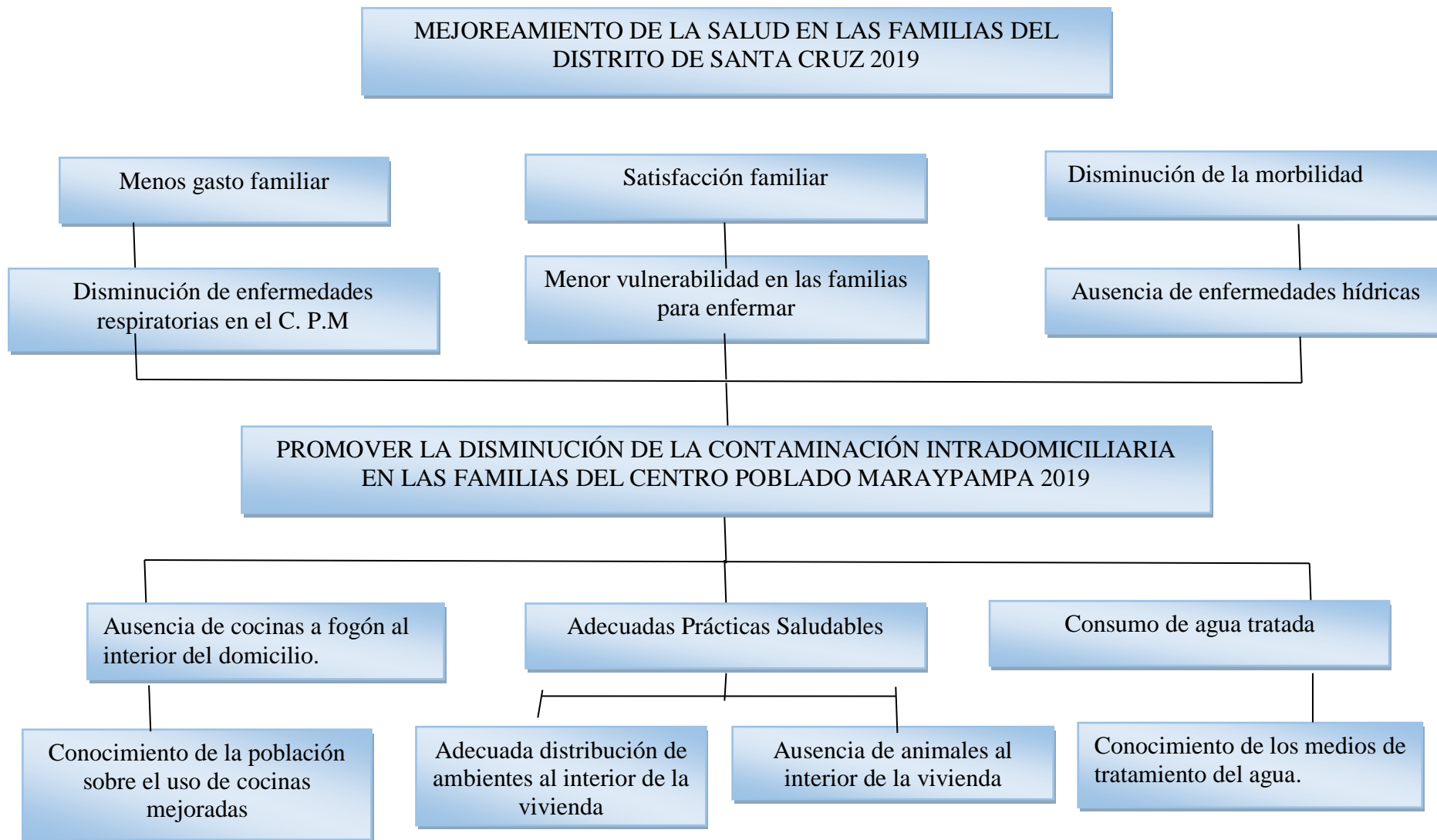
25. Smith K. Contaminación del aire. Disponible en:
<http://www.fao.org/3/a0789s09.htm> .
26. Ambiente Md. El Perú y el cambio climático. Disponible en:
<http://www.minam.gob.pe/wp-content/uploads/2016/05/Tercera-Comunicaci%C3%B3n.pdf> .
27. Santa M. La iniciativa de vivienda saludable en el Perú. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2008 Oct [citado 2020 Ene 19] ; 25(4): 419-430. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000400013&lng=es.

1.1 Anexo

Árbol de problemas



Árbol de objetivos



Matriz del marco lógico

LÓGICA DE LA INTERVENCIÓN	INDICADORES OBJETIVAMENTE VERIFICABLES	FUENTES DE DE VERIFICACION	SUPUESTOS
OBJETIVO DE DESARROLLO Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las familias del distrito de Santa Cruz	Al 2026 el 1% de las familias del distrito de Santa Cruz han mejorado su calidad de vida	Datos estadísticos ENAHO, Estadística del Centro de Salud.	ONG involucrada en el desarrollo del proyecto.
OBJETIVO GENERAL Promover la disminución de la contaminación intradomiciliaria en las familias del Centro Poblado de Maraypampa.	Al 2021 al menos el 70% de las familias del Centro Poblado de Maraypampa viven en ambientes ventilados y libres de humo	Libro de actas, fotos, Visitas domiciliarias constantes	Familias del Centro Poblado de Maraypampa sensibilizadas y comprometidas para lograr la disminución de la contaminación intradomiciliaria.
RESULTADOS 1 Se ha desarrollado conocimiento en las familias para el uso de cocinas mejoradas.	Al final del proyecto al menos el 60 % de las familias del Centro Poblado de Maraypampa cuenta con 1 cocina mejorada.	Fotografías, Libro de actas, Registro de asistencia.	Familias capacitadas en el uso y beneficio de las cocinas mejoradas
Se habrá educado a las familias para una adecuada distribución de ambientes, al interior de su vivienda.	.Al finalizar el proyecto 50 viviendas del centro poblado de Maraypampa cuentan con 02 ambientes adecuadamente distribuidos.	Visitas domiciliarias, libro de actas, Fotografías.	Familias capacitadas en el adecuada distribución intra domiciliaria.
RESULTADO 3 Se contará con un lugar adecuado	Al finalizar el proyecto por lo menos el 80% de las familias	Visitas domiciliarias, Cuaderno de visita,	Familias comprometidas a .lograr el cambio de

para la disposición de animales al interior de la vivienda	cuentan con 01 corral adecuado fuera de la vivienda.	Fotografías.	comportamiento
RESULTADO 4 Se ha implementado en las familias formas de tratamiento del agua.	Al finalizar el proyecto por lo menos el 50% de las familias utilizan 01 técnica de desinfección del agua para consumo humano	Cuaderno de visita, Trípticos, Cuñas radiales, Recetarios, Fotografías.	Personal de salud involucrados y comprometidos para capacitaciones constantes y seguimiento a las familias del centro poblado de Maraypampa.
ACTIVIDADES	RECURSOS		RECURSOS FINANCIEROS
	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	
ACT 1.1 Taller de capacitación sobre adopción de nuevas tecnologías	Especialista en Salud familiar y comunitaria, Autoridades de la comunidad, Familias beneficiarias, Personal de Salud, Representante de la municipalidad distrital.	Cuaderno de actas, Papel sábana, bond, Plumones, lapiceros, corrector Cartulina, papelotes, folder manilo, solapines, Cinta maskintape, Formatos de registro de asistencia, Banderola, Equipo multimedia, Fotocopias, Goma, Refrigerios, Cámara digital.	513.50
ACT 1.2 Sensibilización a las familias sobre el uso de cocinas mejoradas para mejorar la calidad de vida.	Especialista en Salud Familiar y Comunitaria, Familias beneficiarias, Representante de la municipalidad distrital.	Papelotes, Plumones, tijeras., Papel bond, Cinta masking tape, Folder manila, Equipo multimedia, Solapines,	347.00

		Gomas, Focopias, Cámara digital.	
ACT 1.3 Pasantía a otras experiencias exitosas sobre cocina mejorada	Especialista en Salud Familiar y Comunitaria, Familias, Comité de las diferentes organizaciones comunales, Representante de la Municipalidad distrital.	Cámara digital, Cuaderno de notas, Lapiceros, Viáticos., Pasajes, Estadía.	563.00
ACT 2.1 Reordenamiento y distribución de los ambientes utilizando recursos de la zona	Especialista en Salud Familiar y Comunitaria, Familias, Personal contratado por la municipalidad distrital.	Maguey, Guayaquil, Clavos, Plásticos, Cámara digital, Carrizos.	2325.00
ACT 2.2 Implementación de alacenas artesanales	Especialista en Salud Familiar y Comunitaria, Personal contratado por la municipalidad Santa Cruz.	Madera, Clavos, Cámara digital.	5880.00
ACT 2.3 Sesión educativa sobre viviendas saludables.	Especialista en salud familiar y comunitaria, Familias beneficiarias, Agentes comunitarios de salud, Personal del Puesto de Salud de Maraypampa, Representante de la municipalidad distrital.	Papelotes, Papel bond, Plumones, Cinta maskintape, Tijeras, Lapiceros, Solapines, Banderola, Goma, Focopias, Cámara digital, Refrigerio, Focopias.	785.00
ACT 2.4 Refracción de la vivienda.	Estudiante de la especialidad de Salud Familiar y comunitaria, familias beneficiarias, personal de salud.	Carrizos, Maguey, Clavos, Triplay.	4700.00

ACT 3.1 Capacitación a las familias para crianza de animales domésticos.	Estudiante de la Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, familias, Representante de la Municipalidad distrital	Papel sábana, bond, folder, plumones, tijeras, goma, sobre manila, solapines, equipo multimedia, lapiceros, cinta masking, tape, banderola, fotocopias, cámara digital, refrigerios.	742.50
ACT.3.2 Construcción de corrales, jabas para crianza de animales menores	Estudiante de la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, Personal de Salud y familias beneficiarias.	Carrizos, Guayaquil, penca.	1550.00
ACT 3.3 Vacunación y desparasitación de animales domésticos	Estudiante de la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, Personal de Salud, Coordinador de zoonosis de la Red de Santa Cruz	Spot publicitario por día, cuñas radiales, impresión de díptico, trípticos	475.00
ACT 4.1 Capacitación a JAAS para tratamiento de los sistemas de agua-	Estudiante de la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria, familias, Representante de la Municipalidad	Papel sábana, bond, folder, plumones, tijeras, goma sobre manila, solapines, equipo multimedia, lapiceros, cinta masking, tape banderola, fotocopias, cámara digital, refrigerios.	702.50
ACT 4.2 Sensibilización a los	Estudiante de la Especialidad en	Papel sábana, bond,	352.50

pobladores del Centro Poblado de Maraypampa para clorar el agua.	Salud Familiar y Comunitaria, Ingeniero de saneamiento básico de la Municipalidad Distrital,	folder, plumones, tijeras, goma sobre manila, solapines, equipo multimedia, papel sabana, lapiceros, cinta masking, banderola, fotocopias, cámara digital, refrigerios.	
ACT 4.3 Visitas domiciliarias	Estudiante de la Especialidad en Salud Familiar y comunitaria	Cámara digital, cuaderno de campo, rotafolio, movilidad	389.00

Costos unitarios

1.1. Taller de capacitación sobre nuevas tecnologías.				513.50
Cuaderno de Actas	UNIDAD	1	10.00	10.00
Papel sabana	UNIDAD	5	0.50	2.50
papel bond	UNIDAD	1	15.00	15.00
plumones	UNIDAD	3	3.00	9.00
lapiceros	UNIDAD	3	1.00	3.00
Corrector	UNIDAD	1	3.00	3.00
Cartullin de Colores	UNIDAD	6	1.00	6.00
Folder Manila	UNIDAD	3	1.00	3.00
Solapuines	UNIDAD	5	5.00	25.00
Cinta Masking tape	UNIDAD	2	3.00	6.00
Banderola	UNIDAD	1	20.00	20.00
Fotocopias	UNIDAD	50	0.10	5.00
Goma	UNIDAD	2	3.00	6.00
SERVICIOS				0.00
Alquiler equipo multimedia	REUNION	1	100.00	100.00
Alquiler local	REUNION	1	100.00	100.00
Refrigerio	TALLER	50	4.00	200.00

1.2. Sensibilización a las familias sobre el uso de cocinas mejoradas, para mejorar la calidad de vida				347.00
papel bond	UNIDAD	1	15.00	15.00
lapiceros	UNIDAD	3	1.00	3.00
Cinta Masking tape	UNIDAD	2	3.00	6.00
plumones	UNIDAD	3	3.00	9.00
Fotocopias	UNIDAD	50	0.10	5.00
Goma	UNIDAD	2	3.00	6.00
lapiceros	UNIDAD	3	1.00	3.00
SERVICIOS				
Alquiler local	REUNION	1	100.00	100.00
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

1.3. Pasantía a otras experiencias exitosas sobre cocina mejorada				563.00
Camara digital	UNIDAD	1	350.00	350.00
cuaderno de notas	UNIDAD	2	5.00	10.00
lapiceros	UNIDAD	3	1.00	3.00
SERVICIOS				
Refrigerio	TALLER	50	4.00	200.00

2.1: Reordenamiento y distribución de los ambientes utilizando material de la zona				2,325.00
Maguey	UNIDAD	100	3.00	300.00
Guayaquil	UNIDAD	50	10.00	500.00
Clavos 2"	KILO	25	5.00	125.00
Plasticos	METRO	100	2.00	200.00
Camara Digital	UNIDAD	1	350.00	350.00
Carrizos	UNIDAD	500	1.00	500.00
SERVICIOS				
Refrigerios	REUNION	50	4.00	200.00
Movilidad	DIA	1	150.00	150.00

2.2: Implementación de alacenas artesanales.				5,880.00
Madera	UNIDAD	200	10.00	2000.00
Clavos	KILO	10	8.00	80.00
Triplay	UNIDAD	100	35.00	3500.00
SERVICIOS				
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00
Alquiler de Local	DIA	1	100.00	100.00

2.3: Sesión Educativa sobre viviendas saludables.				785.50
Papel sabana	UNIDAD	5	0.50	2.50
papel bond	UNIDAD	1	15.00	15.00
plumones	UNIDAD	3	3.00	9.00
Cinta Masking tape	UNIDAD	2	3.00	6.00
tijeras	UNIDAD	2	5.00	10.00
lapiceros	UNIDAD	50	1.00	50.00
Solapines	UNIDAD	3	3.00	9.00
Banderola	UNIDAD	1	20.00	20.00
goma	UNIDAD	3	3.00	9.00
Fotocopias	UNIDAD	50	0.10	5.00
Camara digital	UNIDAD	1	350.00	350.00
SERVICIOS				
Alquiler local	REUNION	1	100	100.00
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

2.4: Refracción de la vivienda				4,700.00
Carrizos	UNIDAD	500	1.00	500.00
Maguey	UNIDAD	100	3.00	300.00
Clavos	UNIDAD	10	5.00	50.00
Triplay	UNIDAD	100	35.00	3500.00
SERVICIOS				0.00
Movilidad	DIA	1	150.00	150.00
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

3.1: Capacitación a las familias para crianza de animales domésticos.				742.50
Papel sabana	UNIDAD	5	0.50	2.50
papel bond	UNIDAD	1	15.00	15.00
Folder Manila	UNIDAD	2	1.00	2.00
plumones	UNIDAD	3	3.00	9.00
tijeras	UNIDAD	2	5.00	10.00
goma	UNIDAD	2	3.00	6.00
sobre manila	UNIDAD	2	1.00	2.00
solapines	UNIDAD	3	3.00	9.00
lapiceros	UNIDAD	3	1.00	3.00
Cinta Masking tape	UNIDAD	3	3.00	9.00
banderola	UNIDAD	1	20.00	20.00
Fotocopias	UNIDAD	50	0.10	5.00
Camara Digital	UNIDAD	1	350.00	350.00
SERVICIOS				
Alquiler equipo multimedia	DIA	1	100.00	100.00
refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

3.2: Construcción de corrales, jabs para crianza de animales.				1,550.00
Carrizos	UNIDAD	500	1.00	500.00
Guayaquil	UNIDAD	50	10.00	500.00
Penca	UNIDAD	100	2.00	200.00
SERVICIOS				
Movilidad	DIA	1	150.00	150.00
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

3.3: Vacunacion y desparasitacion de animales domesticos				475.00
Impresiones	UNIDAD	50	0.50	25.00
Afiches	UNIDAD	50	2.00	100.00
SERVICIOS				0.00
Spot Publicitario	DIA	5	30.00	150.00
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

4.1: Capacitación a Juntas Administradoras de agua				702.50
Papel sabana	UNIDAD	50	0.50	25.00
Papel bond de colores(verde,rojo,amarillo)	PAQUETE	1	15.00	15.00
Cartulina de colores(verde,amarillo,rojo,rojo)	UNIDAD	11	0.50	5.50
Folder manila A 4	UNIDAD	10	0.50	5.00
fáster de folder	UNIDAD	10	0.30	3.00
Plumones Jumbo 47	CAJA	1	36.00	36.00
Cinta Masking Tape De 2" Tuk	UNIDAD	3	1.00	3.00
Gigantografía	UNIDAD	1	100.00	100.00
SERVICIOS				
Refrigerios	REUNION	3	70.00	210.00
Movilidad	REUNION	3	50.00	150.00
Alquiler de local	REUNION	3	50.00	150.00
Refrigerios				
Alquiler del proyector				

4.2: Sensibilizar a los pobladores del Centro Poblado de Maraypampa para clorar el agua.				352.50
Papel sabana	REUNION	5	0.50	2.50
papel bond	REUNION	1	15.00	15.00
Folder Manila	REUNION	2	1.00	2.00
plumones	REUNION	3	3.00	9.00
tijeras	REUNION	2	5.00	10.00
goma	REUNION	2	3.00	6.00
sobre manila	REUNION	3	1.00	3.00
Fotocopias	REUNION	50	0.10	5.00
SERVICIOS				
Alquiler de local	REUNION	1	100.00	100.00
Refrigerio	REUNION	50	4.00	200.00

4.3: Visitas Domiciliarias				389.00
Camara digital	UNIDAD	1	350.00	350.00
Cuaderno	UNIDAD	2	3.00	6.00
Rotafolio	UNIDAD	1	25.00	25.00
SERVICIOS				
Refrigerio	UNIDAD	2	4.00	8.00