



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHACHAPOYAS

RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 401 -2022-MPCH

San Juan de la Frontera de los Chachapoyas, 24 de octubre de 2022

VISTO: El Informe N° 001-2022-GRA-DRE/DGIESTPUYBLICO"PJ"-JAA/LICMJON/DO.C.P.ENF.TEC. presentado por el Dr. Manuel Jesus Quispe Narváez, y;

CONSIDERANDO:

Que, los gobiernos locales gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia; autonomía que la Constitución Política del Estado establece para las municipalidades, en la facultad de ejercer actos de gobierno, administrativos y de administración, con sujeción al ordenamiento jurídico;

Que, el Artículo 6° de la Ley Orgánica de Municipalidades, Ley N° 27972, establece que la alcaldía es el órgano ejecutivo del gobierno local. El alcalde es el representante legal de la municipalidad y su máxima autoridad administrativa;

Que, el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Perú Japón" fue creado mediante Resolución Ministerial N° 110-84-ED de fecha 13 de febrero de 1984, con las carreras de Producción Agrícola, Producción Pecuaria, Contabilidad, Secretariado Ejecutivo y de Gerencia, Mecánica Automotriz, Construcción Civil, Electrónica, Enfermería Técnica y Técnica en Laboratorio Clínico;

Que, el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Perú Japón", en la carrera profesional de Enfermería Técnica dicta el curso de Salud Comunitaria, en que los estudiantes logran desarrollar con éxito el plan de intervención denominado "**CHACHAPOYAS IJUNJAPENKEG BATSATMAU**" que significa "Chachapoyas comunidad saludable". Que busca desarrollar estrategias de aprendizaje e involucramiento en la mejora de las condiciones y calidad de vida en las comunidades;

Que, durante la pandemia y hasta la fecha se viene trabajando el programa "**CHACHAPOYAS IJUNJAPENKEG BATSATMAU**" - "**Chachapoyas comunidad saludable**"; en los anexos de El Molino y Pencapampa; en los Asentamientos Humanos de Santo Toribio de Mogrovejo y 16 de Octubre. Evidenciando se los trabajos realizados con la comunidad en el link <https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1slgO5RVMEvzkmLsH9UhfEAVjWH-RfHYS>;

Que, esta municipalidad como Órgano de Gobierno Local, representante de la comunidad, como muestra de reconocimiento a quienes contribuyen con el desarrollo y aprendizaje e involucramiento en la mejora de las condiciones y calidad de vida de los pobladores formaliza mediante el presente acto resolutivo;

Estando a lo expuesto, con las facultades que confiere el Numeral 6) del Artículo 20° de la Ley Orgánica de Municipalidades – Ley N° 27972;

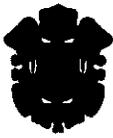
SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- RECONOCER y FELICITAR a los docentes, estudiantes y ciudadanos que participaron en el programa "**CHACHAPOYAS IJUNJAPENKEG BATSATMAU- Chachapoyas comunidad saludable**" promovido por el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Perú Japón" carrera profesional de Enfermería Técnica, curso de Salud Comunitaria en favor de los vecinos de los anexos de El Molino y Pencapampa y los Asentamientos Humanos de Santo Toribio de Mogrovejo y 16 de Octubre; según se detalla:

DOCENTES:

- Dr. Mario Yldefonso TORREJÓN ARELLANOS
Director del IDEX Perú Japón – Chachapoyas
- Dr. Manuel Jesús QUISPE NARVÁEZ
Profesor de la Unidad Didáctica Salud Comunitaria
Carrera Profesional Enfermería Técnica – IDEX Perú Japón





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHACHAPOYAS

RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 401 -2022-MPCH

ALUMNOS:

Anexo Pencapampa

- Milagros Sonali CIEZA BARRIENTOS
- Anthony Manuel CAMPOJO ALVA
- Adelaida ACHAMPASH SHARIAN
- Wilco YAGKUAG TAGKAMASH
- Yuberli Eliana GONZALES CASTRO
- Valeria Almendra TAFUR ARISTA
- Delbi PUIQUIN CULQUI
- Erick Iván LOPEZ SANCHEZ

Anexo El Molino

- Zuly Aidely GOMEZ CULQUI
- Marcela GOMEZ OYARCE
- Yulisa HEREDIA OCHOA
- Jams Jhobinson VEGA TRIGOSO
- Martha Anita LLONTOPE ANGELES
- Nataly Marlissa MELENDEZ MONDRAGON
- Rosa QUIROZ CHIQUIN
- Araceli CUBAS RIVERA
- Marjorie Nicole SALÓN HUAMAN
- Karol Stefanni BALCAZAR ZUMAETA

Urbanización Popular Sto. Toribio de Mogrovejo

- Leydy Medalit HUAMAN HUAMAN
- Jeyson Esteban ALVARADO CULQUI
- Tsunki Nuwa Coysi Coyllur CALVO YU
- Ketty Nayelly Noemi GARNIQUE OLIVA
- Edwar Jhoel TRUJILLO CHUQUIZUTA
- Jack Renzo BOLAÑOS GIL
- Paul Martin GUEVARA ALVARADO
- Gregor CASTAÑEDA FERNANDEZ



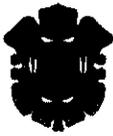
Urbanización Popular 16 de Octubre

- Jhoriith HERNANDEZ CAMAN
- Jhersy Maithelyn BACALLA HUAMAN
- María Elita BRICEÑO ALVA
- Nilton Ronaldo ARTEAGA VILCHEZ
- Jessica PALACIOS TEJEDO
- Kiara Gimena AGIP ZUMAETA
- Jhudith Milagros NUÑEZ COTRINA
- Rosita Viviana MELENDEZ PORTOCARRERO
- Maidely CULQUI PUSCAN



REPRESENTANTES DE LAS COMUNIDADES INTERVENIDAS:

- Juan Fredy CHAUCA REVILLA
Asentamiento Huamano 16 de Octubre
- Manuel SOPLIN CACHAY
Anexo Pencapampa



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHACHAPOYAS

RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 401 -2022-MPCH

- Jonny LOPEZ QUINTANA
Anexo El Molino
- Escolástica INGA VARGAS
Asentamiento Humano Sto. Toribio de Mogrovejo

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOTIFICAR la presente resolución a los interesados e instancias administrativas de la municipalidad correspondientes de acuerdo a Ley.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE



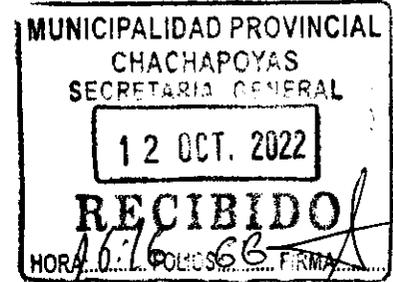
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CHACHAPOYAS

V. R. C. P.
VICTOR RAÚL CILLOI PUERTA
Alcalde

PA-
401

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

"Familia Tecnológica es la Medalla que nos Distingue"



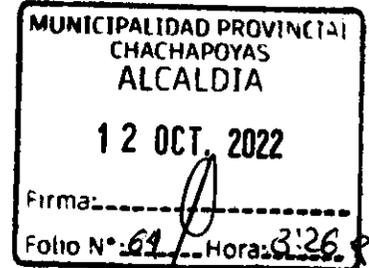
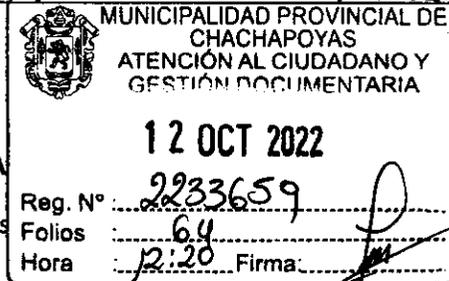
INFORME No 001-2022-GRA-DRE/DGIESTPUBLICO"PI"-JAA/LICMIÓN/DOC.C.P.ENF.TEC

A:

Sr. (a)

VICTOR RAUL CULQUI PUERTA

Alcalde Provincial Chachapoyas



Asunto : SOLICITA RECONOCIMIENTO A ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS BARRIOS Y COMUNIDADES DE LA CIUDAD DE CHACHAPOYAS.

Fecha : Chachapoyas, 12 de octubre del 2022.

Mediante el presente me dirijo, le saludo cordialmente y a la vez me informo lo siguiente:

Tengo el agrado de dirigirme al despacho de su digno cargo, con la finalidad de hacer de su conocimiento que siendo docente del Instituto Superior Tecnológico Público de alta excelencia Perú Japón como parte las actividades enfocadas en la de Salud Comunitaria en la cual los estudiantes lograron desarrollar con éxitos el plan de intervención denominado "CHACHAPOYAS IJUNJAPENKEG BATSATMAU", el mismo que logro desarrollar estrategias de aprendizaje e involucramiento en la mejora de las condiciones de la calidad de vida de las comunidades, "SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO", "EL MOLINO", "PENCA PAMPA", "16 DE OCTUBRE", siendo evidenciado todas las actividades realizadas en el link adjunto el cual se comparte con la institución y con todo el personal que desee participar de estas actividades de involucramiento y desarrollo institucional con el logro de competencias en nuestra noble profesión:

<https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1slgO5RVMEvzkmLsH9UhfEAVjWH-RfHyS>

RfHyS

Por lo cual solicito se brinde un reconocimiento a los Líderes de las comunidades, los cuales así mismo invito a su persona en representación de nuestra institución sea entregado de manera presencial en cada una de las comunidades en el presente mes, siendo los siguientes:

- Asentamiento 16 de Octubre:
Juan Fredy Chauca Revilla DNI: 41938175
- Comunidad de Pencapampa:
Manuel Soplín Cachay DNI: 33811478
- Comunidad el Molino
Jonny Lopez Quintana DNI: 43421564
- Comunidad de Santo Toribio de Mogrovejo
Escolastica Inga Vargas DNI: 33794256

ALCALDIA: CHACHAPOYAS
DIA: 12 OCT. 2022
Para: Sec. General
Par: Trámite Correspondiente a fin de atender con lo solicitado

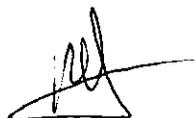


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHACHAPOYAS
SECRETARIA GENERAL
PROVEIDO N° FECHA:
Para:
Para:
FIRMA

Así como a nuestra institución, Docente, estudiantes, que dicho reconocimiento motiva la participación e involucramiento de instituciones como como pobladores de nuestra ciudad.

Agradecido por todo, y en espera de lo solicitado,

Atentamente,



Dr. Manuel Jesús Quispe Narváez

DNI 42719869

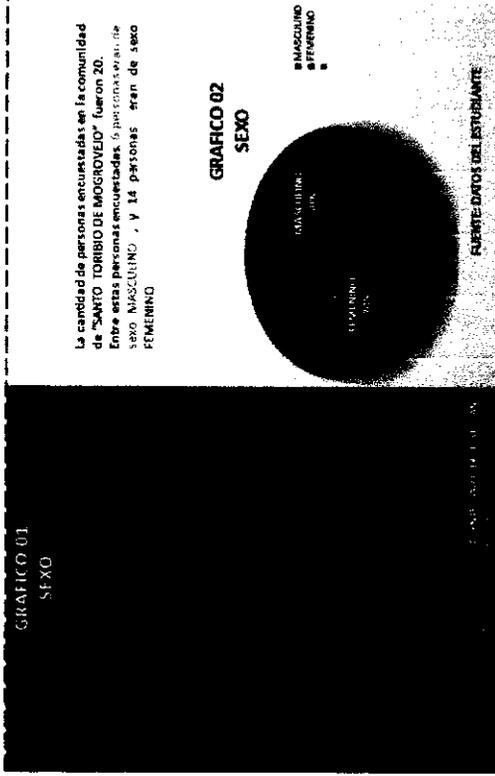
ESQUEMA DE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LA COMUNIDAD

(PAECOM)

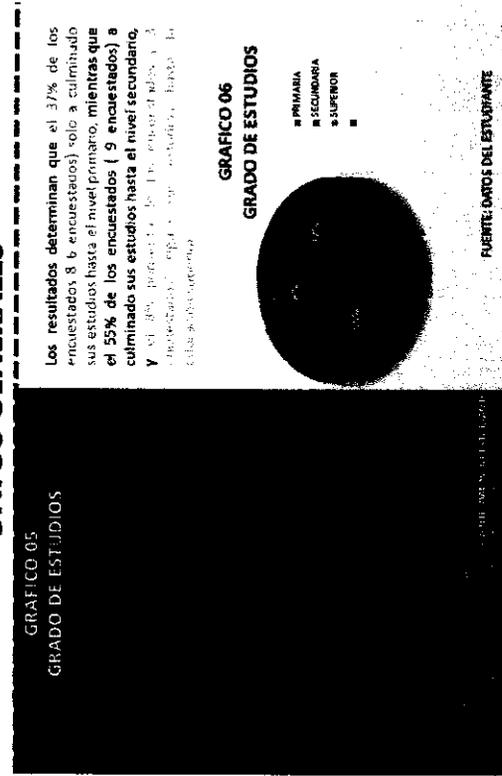
Elaborado por Mg. en Enf. Gladys León Montoya

2. **CUADROS ESTADÍSTICOS:** Aplicación de una encuesta a un porcentaje de la población 5,3 % (20 personas) para ver una perspectiva acerca del proyecto a realizar.

DATOS GENERALES



DATOS GENERALES



I. VALORACIÓN:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- A. NOMBRE DE LA COMUNIDAD: "SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
- B. TIPO DE COMUNIDAD: Barrio del distrito de chachapoyas (URBANO)
- C. CREACIÓN DE LA COMUNIDAD: 09 de noviembre del 1987
- D. UBICACIÓN GEOGRÁFICA: Al norte de la ciudad de chachapoyas
- E. LÍMITES GEOGRÁFICOS:
 - Por el norte colinda con la familia añasco.
 - por el sur colindate con terceros y la propiedad de la municipalidad de chachapoyas.
 - por el este colinda con la vía que se dirige al aeropuerto.
 - Por el oeste con l la familia añasco.
- F. TRANSPORTE: vía terrestre y transitable
- G. ACTIVIDAD LABORAL BÁSICA:
 - carpintería
 - construcción
 - demás rubros
- H. NIVEL SOCIOECONÓMICO: de acuerdo al SISFOH se encuentra en un nivel socioeconómico de pobreza.
- I. TIPOS DE FAMILIA: monoparental, extensas y nuclear.
- J. SANEAMIENTO BÁSICO: agua, desagüe y luz
- K. TIPOS DE VIVIENDA Y ESTADOS DE CONSERVACIÓN: unifamiliares
- L. GOBIERNO: rondas campesinas y juntas vecinales.
- LL. RECURSOS DE LA COMUNIDAD: la mayor cantidad de habitantes se dedican a la alfarería y las damas son amas de casa.

DATOS GENERALES

GRAFICO 03
EDAD

De toda la población encuestada encontramos personas de diferentes edades que oscila entre los 15 años hasta más por de los 50 años.
 De los 15 personas 66, 15, 4, 10, 28%, son de 15 años (2 encuestados), las personas de 21 a 30 años son el 25% (5 encuestados) personas de 41 a 50 años son el 25% (5 encuestados) por último de 51 años más años (5 encuestados).

GRAFICO 04
EDAD

- 15-20 AÑOS
- 21-30 AÑOS
- 31-40 AÑOS
- 41-50 AÑOS
- 51 A MÁS AÑOS

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

DATOS GENERALES

GRAFICO 01
SEXO

La cantidad de personas encuestadas en la comunidad de "SAMTO TORIBO DE MOGROVEJO" fueron 20. Entre estas personas encuestadas se presentaron 14 personas de sexo MASCULINO y 14 personas eran de sexo FEMENINO.

GRAFICO 02
SEXO

- MASCULINO
- FEMENINO

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

DATOS GENERALES

GRAFICO 05
GRADO DE ESTUDIOS

Los resultados determinan que el 55% de los encuestados (9 encuestados) a culminado sus estudios hasta el nivel secundario, y

GRAFICO 06
GRADO DE ESTUDIOS

- PRIMARIA
- SECUNDARIA
- SUPERIOR

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

DATOS GENERALES

GRAFICO 07
SERVICIOS BASICOS

Las personas al tener servicios básicos, marcaron todas las alternativas excepción de un poblador que no cuenta con el servicio de desagüe.
 Los resultados determinan que el 95% de los encuestados (19 encuestados) si cuentan con los servicios de agua, luz y desagüe, mientras que un 5% de encuestados (1 encuestado) con el servicio de agua y luz mas no de desagüe.

GRAFICO 08
SERVICIOS BASICOS

- AGUA
- LUZ
- DESAGÜE

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 01

¿HACE CUANTO VIVE EN ESTA COMUNIDAD?

GRÁFICO 09
AÑOS QUE VIVE EN ESTA
COMUNIDAD

Los resultados determinan que...
mientras que el 67% de...
mientras que el 67% de...
mientras que el 67% de...

GRÁFICO 10
AÑOS QUE VIVE EN ESTA COMUNIDAD



- 5 AÑOS
- 10 AÑOS
- MÁS DE 10 AÑOS

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 02

¿CREE USTED QUE EL ESTILO DE VIDA DE UNA PERSONA ES IMPORTANTE PARA SU SALUD?

GRÁFICO 11

Los resultados determinan que...
mientras que el 67% de...
mientras que el 67% de...

GRÁFICO 12



- SI
- NO
- TAL VEZ

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

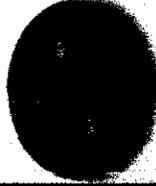
PREGUNTA 04

¿USTED HACE USO DE ESTOS ESPACIOS O ALGUN FAMILIAR?

GRÁFICO 13

Los resultados determinan que...
mientras que un 50% de personas encuestadas
(10 encuestados) usan con poca frecuencia estos
espacios de esparcimiento, y un 50% de
personas encuestadas usan con poca frecuencia
estos espacios de esparcimiento.

GRÁFICO 16



- SIEMPRE
- APOYA
- NUNCA

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

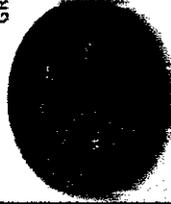
PREGUNTA 03

ESTA COMUNIDAD CONTIENE OTRAS ZONAS DE ESPARCIMIENTO, ¿EN QUE ESTADO SE ENCUENTRA?

GRÁFICO 13

Los resultados determinan que...
mientras que el 67% de...
mientras que el 67% de...
mientras que el 67% de...

GRÁFICO 14

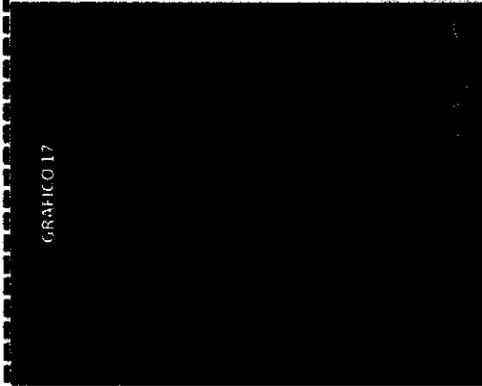


- BUENA
- REGULAR
- MALA

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 05

¿CREE QUE SERIA BUENO MEJORAR ESTOS ESPACIOS?



Los resultados determinan que 11% de las personas encuestadas (1) encuestados) creen que es una prioridad mejorar los espacios de salud comunitaria, mientras que 100% de las personas encuestadas (11) encuestados) creen que no es una prioridad mejorar los espacios de salud comunitaria.

GRAFICO 18



FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 06
¿SABE ALGO AL RESPECTO SOBRE LA INTERVENCION QUE SE ESTA LLEVANDO A CABO POR LOS ESTUDIANTES:
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DE EXCELENCIA PERU JAPON?

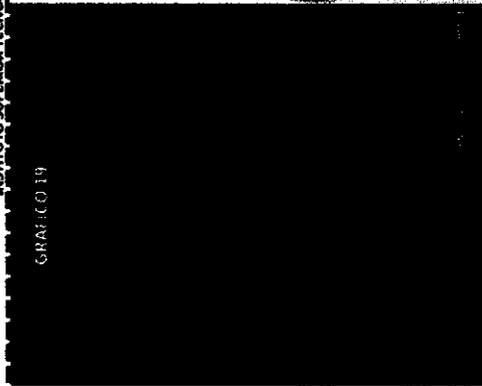


GRAFICO 19

Los resultados determinan que un 63% de personas encuestadas (11 encuestados) mencionan que algo escucharon sobre el proyecto y el 37% de las personas encuestadas (6 encuestados) mencionan que no saben nada sobre el proyecto.

GRAFICO 20



FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 09

¿CREE LISTED QUE ES BUENO QUE LOS POBLADORES SE INVOLUCREN EN ESTAS ACTIVIDADES?

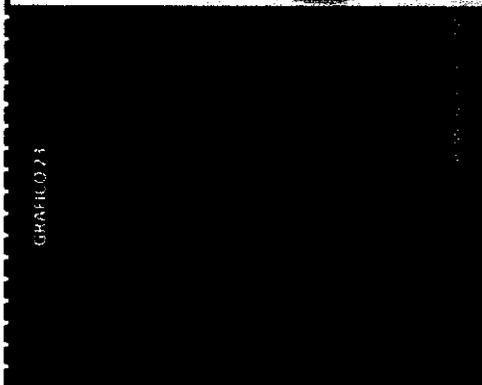


GRAFICO 21

Los resultados determinan que por otra parte, un 10% de personas encuestadas (2 encuestados) creen tal vez sea bueno y el 90% de las personas encuestadas (17 encuestados) creen que no es bueno que los pobladores se involucren en estas actividades.

GRAFICO 24



FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA D7

DEL 1 AL 10, ¿CUANTO DE IMPORTANCIA LE PONE AL PROYECTO?

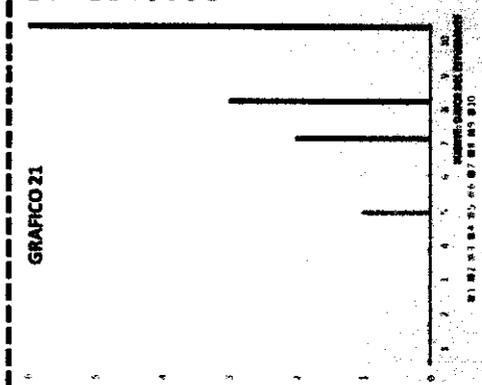


GRAFICO 21

Los resultados determinan que un 17% de personas encuestadas (2 personas encuestadas) le dan un puntaje de 7 de 10 al proyecto que se viene realizando, por otra parte un 23% de personas encuestadas (3 personas encuestadas) le dan un valor de 8 de 10 al proyecto, y un 50% porcentaje de personas encuestadas (6 encuestados) le dan un puntaje de 10 de 10 al proyecto.

GRAFICO 22



FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 11

¿PARTICIPA EN ALGUNAS DE LAS ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO?

GRAFICO 25

Los resultados determinan que mientras que un 45% de personas encuestadas no participaron en las actividades que se llevaron a cabo, y por su parte, el 55% de las encuestadas si participaron en algunas de las actividades que se llevaron a cabo.

GRAFICO 26



FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA 09

¿CREE USTED QUE ES BUENO QUE LOS POBLADORES SE INVOLUCREN EN ESTAS ACTIVIDADES?

GRAFICO 23

Los resultados determinan que por otra parte, un 10% de personas encuestadas (2 encuestados) creen (talvez) sea bueno y el 90% de las encuestadas creen que es bueno que los pobladores se involucren en estas actividades.

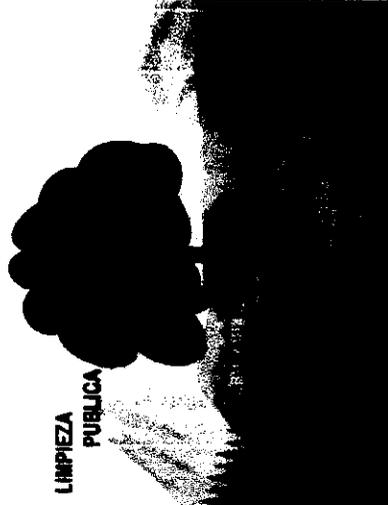
GRAFICO 24



FUENTE: DATOS DEL ESTUDIANTE

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

ARBOL N° 01:



ARBOL DE PROBLEMAS



ARBOL DE OBJETIVOS

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

ARBOL N° 02:



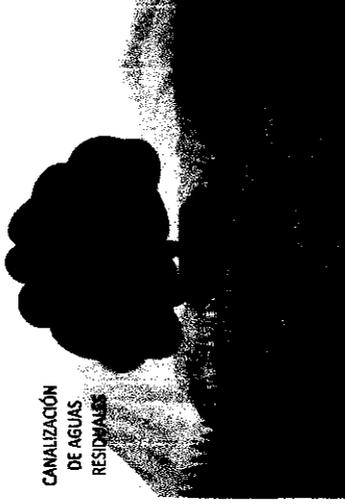
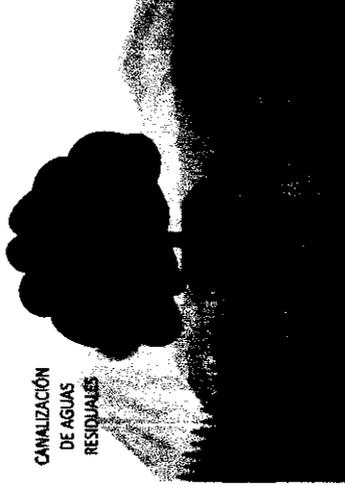
ARBOL DE PROBLEMAS



ARBOL DE OBJETIVOS

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

ARBOL N° 03:



RECOLECCIÓN DE DATOS:

- A. DATOS OBJETIVOS PRIORITARIOS
- Recuperación de áreas verdes.
 - Mantenimiento de la losa deportiva
 - Canalización de aguas residuales
- B. DATOS SUBJETIVOS PRIORITARIOS
- Trabajo en equipo.
 - Recuperación de los espacios de sano esparcimiento.
 - Mantenimiento y limpieza de cunetas

2.- CONFRONTACION CON LA LITERATURA

CUADRO N° 01

DATOS RELEVANTES (*)	CONFRONTACIÓN CON LITERATURA	FORMULACIÓN DIAGNÓSTICO
RESIDUOS Sólidos	RESIDUOS: Un residuo es todo elemento que está considerado como un desecho al cual hay que eliminar según los tipos de residuo. https://responsabilidadsocial.net/residuos-que-son-definicion-clasificacion-manejo-y-ejemplos/?amp RESIDUOS SÓLIDOS: Los residuos pueden ser líquidos, gaseosos o sólidos. Bajo la denominación de residuos sólidos se agrupan solo los residuos que están en estado sólido, dejando fuera los que se encuentran en estado líquido y gaseoso. Se usa el término residuo sólido urbano para referirse a aquellos que se producen específicamente dentro de los núcleos urbanos y sus zonas de influencia. Estos residuos suelen ser producidos en los domicilios particulares (casas, apartamentos, etc.), las oficinas o las tiendas. https://www.ecologiaverde.com/que-son-los-residuos-solidos-y-como-se-clasifican-1537.html	Ausencia de participación comunitaria en el manejo de los residuos sólidos R/C que la comunidad considera que el problema compete únicamente a las municipalidades y por lo tanto la población no está representada en la toma de decisiones para solucionar los problemas relacionados con el manejo de los residuos E/P la actitud negativa de la comunidad, pues muchos consideran que es obligación municipal proporcionar el servicio gratuitamente.

CUADRO N° 02

DATOS RELEVANTES (*)	CONFRONTACIÓN CON LITERATURA	FORMULACIÓN DIAGNÓSTICO
Abandono De Espacios De Sano Esparcimiento	MANTENIMIENTO: son los aspectos prospectivos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con base en edad, sexo, factores de riesgo, nivel de salud, que se aplican a intervalos determinados por la evidencia epidemiológica a través del ciclo vital individual y familiar en personas aparentemente sanas o asintomáticas. https://www.medicosfamiliares.com/personal/mantenimiento-de-la-salud.html SANO ESPARCIMIENTO: De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU), el sano esparcimiento constituye la sexta necesidad básica del ser humano, después de la nutrición, la educación, la vivienda, el trabajo y la seguridad social. Incluso el Artículo 52 determina que "El ejercicio del deporte, sus manifestaciones recreativas, competitivas y autóctonas tienen como función la formación integral de las personas, preservar y desarrollar una mejor salud en el ser humano." https://www.funlam.edu.co/uploads/soe/apartado/70_10_bueno_de_mi_U_No.97_Agosto_de_2017.pdf	Ausencia de mantenimiento de la losa deportiva R/C la deficiencia de información relacionada con el tema CIR la disminución del interés o participación de los pobladores en actividades recreativas r. de ocio.

CUADRO N° 03

DATOS RELEVANTES (*)	CONFRONTACIÓN CON LITERATURA	FORMULACIÓN DIAGNÓSTICO
<p>Enfermedades Transmítidas por Vectores</p>	<p>ENFERMEDAD: La enfermedad es considerada como cualquier estado donde haya un deterioro de la salud del organismo humano. Todas las enfermedades implican un debilitamiento del sistema natural de defensa del organismo o de aquellos que regulan el medio interno. Incluso cuando la causa se desconoce, casi siempre se puede explicar una enfermedad en términos de los procesos fisiológicos o mentales que se alteran. Se la puede considerar desde dos concepciones: una subjetiva, que es el malestar (sentirse mal con diferente intensidad), y otra objetiva, que es la que afecta a la capacidad de funcionar (limitación del funcionamiento corporal en diferentes grados). https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/asparticula/una-enfermedad.html</p> <p>VECTOR: Un vector es un organismo vivo que transmite un agente infeccioso de un animal infectado a un ser humano o a otro animal. Los vectores suelen ser artrópodos, a saber, mosquitos, garrapatas, moscas, pulgas y piojos. https://www.efsa.europa.eu/es/topics/topic/vector-diseases#:~:text=Un%20vector%20es%20un%20organismo,%2C%20moscas%2C%20pulgas%20y%20piojos.</p> <p>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES: Las enfermedades en cuestión se denominan enfermedades transmitidas por vectores. Numerosas enfermedades transmitidas por vectores son enfermedades zoonóticas, es decir, enfermedades que pueden transmitirse directa o indirectamente entre animales y seres humanos. Entre ellas cabe citar, por ejemplo, la enfermedad de Lyme, la encefalitis transmitida por garrapatas, el virus del Nilo Occidental, la leptomaniosis y la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo. https://www.efsa.europa.eu/es/topics/topic/vector-diseases#:~:text=Un%20vector%20es%20un%20organismo,%2C%20moscas%2C%20pulgas%20y%20piojos.</p>	<p>Las enfermedades vectoriales en su gran mayoría se pueden prevenir mediante la correcta aplicación de técnicas o estrategias de control. R.C procesos de intervenciones a aplicarse acorde a las características y circunstancias de cada lugar C/R una coordinación eficaz a nivel intersectorial e intersectorial y la participación efectiva de la comunidad en el control de vectores.</p>

II. PLANEAMIENTO:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO TEÓRICO
<p>DIAGNÓSTICO 1: Inadecuado manejo de los residuos sólidos relacionado con la ausencia de conocimiento sobre prácticas de reciclado manifestado por presencia de residuos sólidos por la comunidad.</p>	<p>Fomentar prácticas forestales en lugares de acopio de residuos sólidos. Mejorar la disposición de residuos sólidos en la comunidad de Santo Toribio de Mogrovejo. Sensibilizar sobre el manejo de Residuos Sólidos.</p>	<p>Intervención con las charlas del manejo de residuos sólidos Faenas de trabajo comunitario para la recolección de residuos sólidos en espacios públicos no permitido.</p>	<p>Prácticas forestales que fomentan el cuidado y manejo de residuos sólidos (ambientales).</p>

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO TEÓRICO
<p>Diagnóstico 2: Ausencia de mantenimiento de la zona deportiva N°1 la ausencia de información relacionadas con el tema N°1 la disminución del interés o mantenimiento de las actividades recreativas o de ocio.</p>	<p>Invitación mediante citaciones a pobladores de la comunidad para las faenas: reestructuración de arcos, limpieza de canalizaciones de aguas residuales.</p>	<p>-Lijado, pintado y utilización de soldadura para la reestructuración de arcos de la zona deportiva. -Sensibilización de la zona deportiva y limpieza de canales de aguas residuales alrededor de la zona deportiva.</p>	<p>Al ser los espacios de encuentro, la población podrá interactuar entre sí en las actividades de ocio o recreación. Pero no solo en estas actividades se verá involucrada la población, pues con políticas de participación ciudadana se podrán recuperar y conservar los espacios públicos, promoviendo el trabajo comunitario y voluntario; además de reforzar la relación social (vecinal o barrio), y el sentimiento de pertenencia de estos espacios de sano esparcimiento.</p>

90

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO TEÓRICO
<p>DIAGNÓSTICO 3: Las enfermedades vectoriales en su gran mayoría se pueden prevenir mediante la correcta aplicación de técnicas o estrategias de control R.C procesos de intervenciones a aplicarse acorde a las características y circunstancias de cada lugar. C.B.R. una coordinación eficaz a nivel intersectorial e intercomunal y la participación efectiva de la comunidad en el control de vectores.</p>	<p>La educación para el control de vectores brindando charlas educativas y la destrucción de criaderos. Que las tasas de morbilidad por vectores disminuyan.</p>	<p>-Recolección de residuos sólidos en espacios públicos no permitidos (comedor popular e institución educativa inicial) - Eliminación de matorrales o cosechar popular, losa deportiva e institución educativa inicial.</p>	<p>Las enfermedades transmitidas por vectores son un conjunto de patologías en las cuales virus, parásitos y bacterias se transmiten a través de la picadura de mosquitos, garrapatas y piojos.</p> <p>Inspirada en la naturaleza multidimensional de la salud y la visión de salud positiva, la Carta de Ottawa orienta la respuesta social a las necesidades de salud de las poblaciones en función a la acción sobre cinco áreas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formulación de políticas públicas saludables. • Creación de entornos de apoyo social, físico, económico, cultural y espiritual. • Fortalecimiento de acciones comunitarias. • Reorientación de los servicios de salud.

III. EVALUACIÓN:

1. DE ESTRUCTURA

- A. Valoración: ----- 100% del proyecto se realizó
- B. Diagnóstico ----- 75% de los diagnósticos
- C. Planeamiento ----- 75% del planeamiento por falta de la participación de la comunidad
- D. Ejecución ----- 75% de las actividades planificadas
- E. Evaluación ----- 70% de la intervención comunitaria planificada

2. DE PROCESO

3. DE RESULTADOS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ANEXOS
 - Instrumentos de valoración
 - Visitas domiciliarias
 - Sesiones educativas
 - Socio dramas
 - Informes
 - Maqueta de la comunidad, etc.

CHARLAS EDUCATIVAS Nº 01

D) DATOS INFORMATIVOS

- a) Título : Charla sobre el manejo de residuos sólidos.
- b) Fecha : 04-07-2022
- c) Lugar : Urbanización "Santo Toribio de Mogrovejo"
- d) Hora : 19:30 PM
- e) Dirigido a : Pobladores de la urbanización "Santo Toribio de Mogrovejo"
- f) Responsables : Estudiante del IDEX Perú Japón
- g) Tiempo : 60 minutos

II) PROPÓSITO: Concientización acerca del manejo de Residuos Sólidos

III) METODOLOGÍA

- a) Motivación:----- 10mn (lluvia de ideas)
- b) Desarrollo del tema:----- 40mn (tema expositivo)
- c) Evaluación:----- 10mn (preguntas dirigidas)

D) DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- a) Nombre de la Comunidad: Urbanización "Santo Toribio de Mogrovejo"
- b) Dirección : Al norte de la ciudad de chachapoyas

MATRIZ DE PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS

Cada problema tendrá asignado un puntaje de acuerdo a la escala de calificación

PROBLEMAS	CRITERIOS					
	MAGNITUD	TENDENCIA	RIESGO	CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN	INTERESES DEL PERSONAL	TOTAL
1.- Residuos sólidos	6	4	8	8	2	28
2.- Abandono de espacios de sano esparcimiento	8	3	6	6	2	25
3.- Enfermedades por transmisibles por vectores	4	2	2	2	2	12

21

LEYENDA

CRITERIO	ESCALA	PUNTAJE
MAGNITUD: ¿Qué cantidad de la población (Personal/Paciente) es afectado por el problema?	a) La mayoría b) La mitad c) Menos de la mitad d) Pocos e) Muy pocos	8 6 4 2 0
TENDENCIA: ¿Respecto a la cantidad de la población afectada por tendencia se prevé?	a) Altamente creciente b) Levemente creciente c) Inestable d) Estable e) Decreciente	4 3 2 1 0
RIESGO: ¿Que probabilidades tiene el problema de ocasionar daños importantes?	a) Muy altas b) Altas c) Medias d) Bajas e) Ninguna	8 6 4 2 0
CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN: ¿Qué posibilidades de solución existen desde el punto de los actores	a) Muy altas b) Altas c) Medianas d) Bajas e) ninguna	8 6 4 2 0
INTERES DEL PERSONAL: ¿Qué grado de interés tiene los participantes en la solución de los problemas?	a) Muy altas b) Altas c) Medias d) bajas	8 6 4 2

Anexos:

- ◆ Sábado 02-04-2022: Nos dirigimos al barrio "Santo Toribio de Mogrovejo" con la intención de realizar un proyecto de intervención comunitaria.



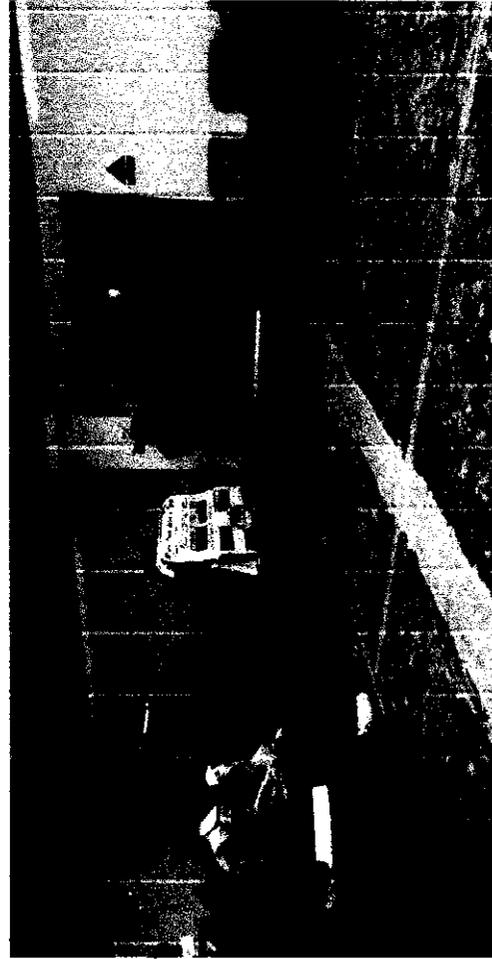
Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Sábado 09-04-2022 acordamos una reunión con la junta directiva del barrio para informar sobre nuestras observaciones y plantarle nuestro proyecto de salud comunitaria.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Sábado 20-04-2022 nos dirigimos al barrio santo toribio de Mogrovejo para coordinar con la junta directiva la primera faena. Con la finalidad de plantear áreas verdes en puntos de acopio.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Sábado 23-04-2022 se participó en la recolección de residuos sólidos en actividades culturales del barrio.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Domingo 24-04-2022 a las 8 a.m. se realizó la primera faena junto a unos pobladores y con el apoyo de nuestros compañeros de la carrera de agropecuaria de nuestra casa de estudios.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Martes 17-05-2022 a las 03:00 pm nos reunimos en la oca deportiva con la finalidad de retirar los tableros que se encontraban en mal estado y el lijado de arcos para el pintado respectivo.



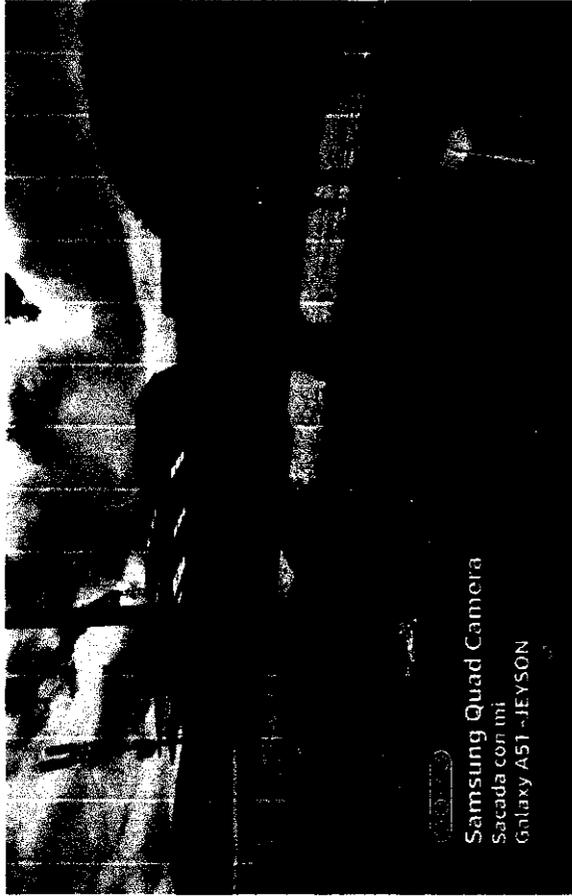
Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Sábado 21-05-2022 a las 03:00 pm realizamos la entrega de citaciones para la faena del sembrado de plantas ornamentales (geranios, cucardas, girasoles, entre otros)



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Domingo 22-05-2022 a las 10:00 am nos reunimos con pobladores citados para el sembrado de plantas en el terreno destinado.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Miércoles 10-06-2022 a las 4:00 pm nos dirigimos al barrio Santo Toribio de Mogrovejo con la finalidad de realizar una encuesta que tenía como objetivo recopilar datos sobre la opinión de nuestro proyecto que estábamos realizando.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Domingo 26-06-2022 nos reunimos para la preparación del terreno y el resembrado de las plantas ornamentales.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

- ◆ Viernes 01-07-2022 recolección y traslado de carrizo para el cercado del Jardín



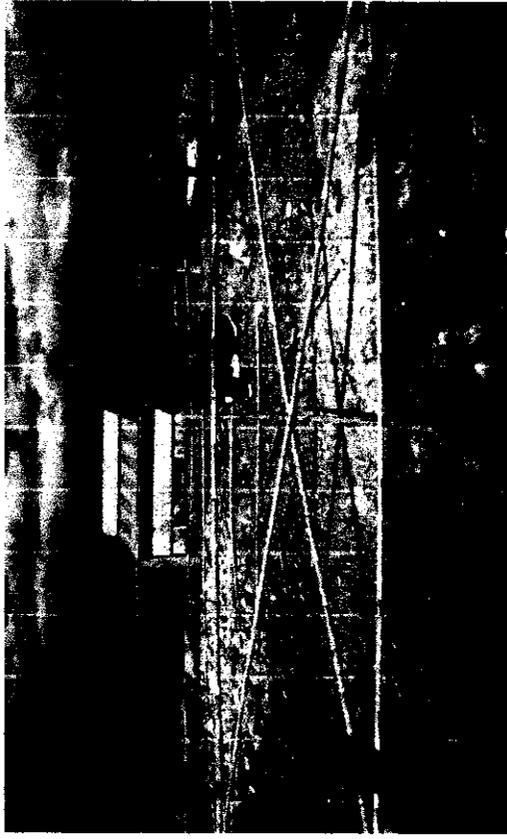
Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

◆ Sábado 2 de Julio, colocación de postes para el cercado del jardín.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

◆ Domingo 3 de Julio, cercado del Jardín, con los carrizos previamente recolectados.



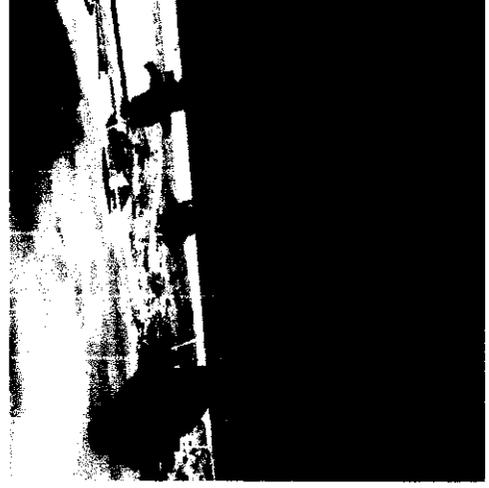
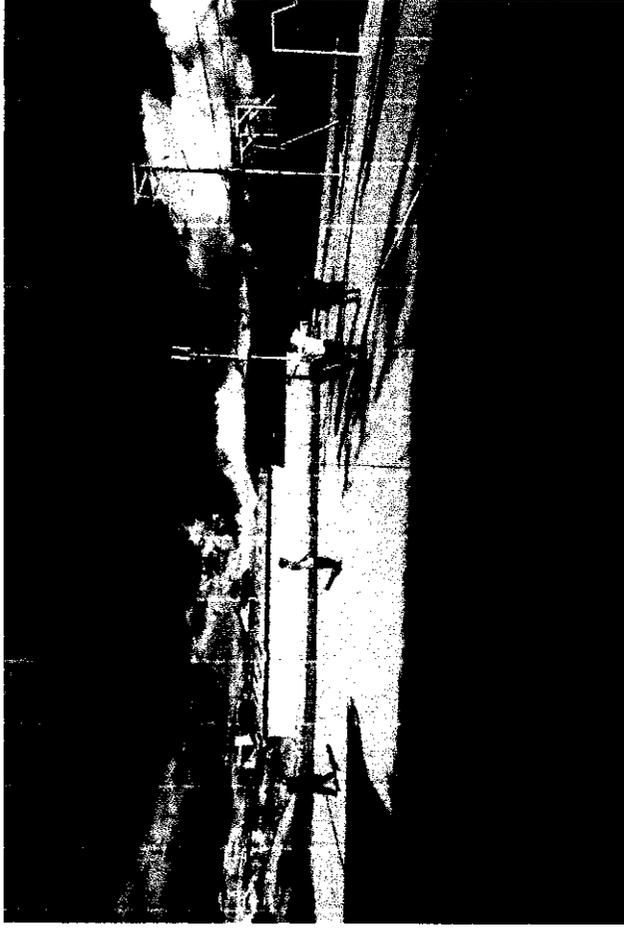
Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

◆ Domingo 10 de Julio, 9:30 am resemebrado de las plantas en el Jardín.



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

◆ Lunes 11 de Julio, 4 pm, señalización de la losa deportiva y pintado de los arcos.



ESQUEMA DE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LA COMUNIDAD

(PAECOM)

Elaborado por Mg. en Enf. Gladys León Montoya

I. Valoración:

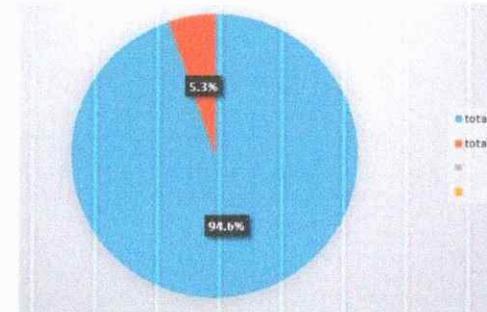
1. Datos de identificación:

- **Nombre de la comunidad** : Pencapampa.
- **Tipo de comunidad** : Rural
- **Creación de la comunidad** : Creado hace 16 años
- **Límites geográficos** : Este: camino de levanto "capacñan",
Oeste san Antonio, Norte Ipachacha,
Sur ciudad de Chachapoyas.
- **Transporte** : Terrestre movilidad (taxi, motocicleta) a
15 minutos de la ciudad de
Chachapoyas.
- **Actividad laboral básica** : Agricultura
- **Nivel socioeconómico** : Pobreza extrema
- **Tipos de familia** : Nuclear, monoparen extensa
- **Saneamiento básico** : No cuenta con ningún
saneamiento básico
- **Tipos de vivienda y
estados de conservación** : Viviendas unifamiliares, viviendas de
adobe
- **Gobierno** : Se rigen a base de la alcaldía de la ciudad
de Chachapoyas.
- **Recursos de la comunidad** : Agricultura

2. Cuadros estadísticos: según instrumentos aplicados.

➤ Reunión con la junta directiva para plantear los proyectos que llevaremos a cabo en dicha comunidad.

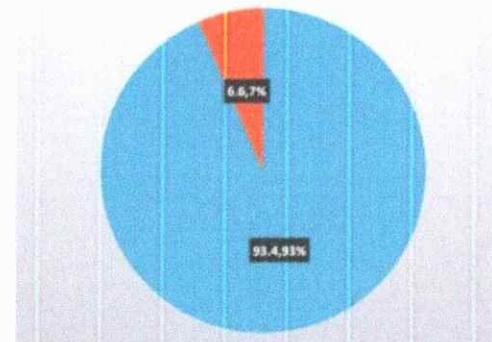
Población total : 150
Población que participó : 8
Gráfico : 01



Fuente: Elaboración propia

➤ Faena para la forestación (siembra de pinos)

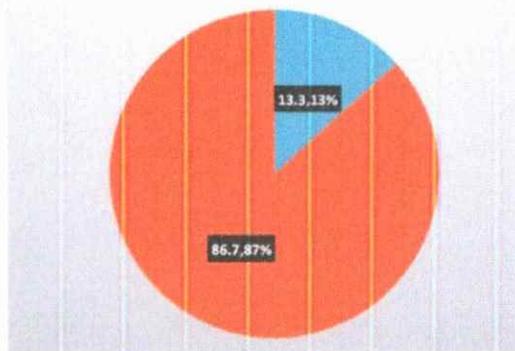
Población total : 150
Población que participó : 10
Gráfico : 02



Fuente: Elaboración propia

- **Faena de recolección de residuos sólidos**

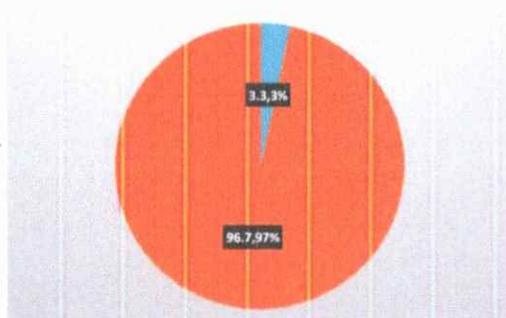
Población total : 150
Población que participo : 20
Gráfico : 03



Fuente: Elaboración propia

- **Donación de megáfono a la comunidad**

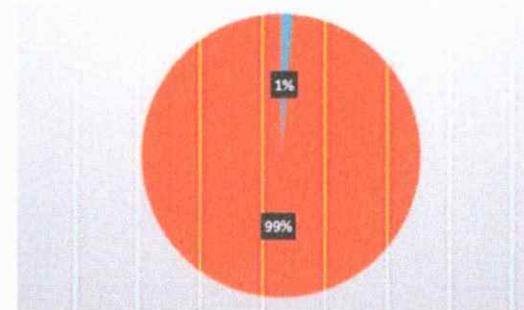
Población total : 150
Población que participó : 05
Gráfico : 04



Fuente: Elaboración propia

- **Reunión para coordinar sobre la realización de la zona de parqueo**

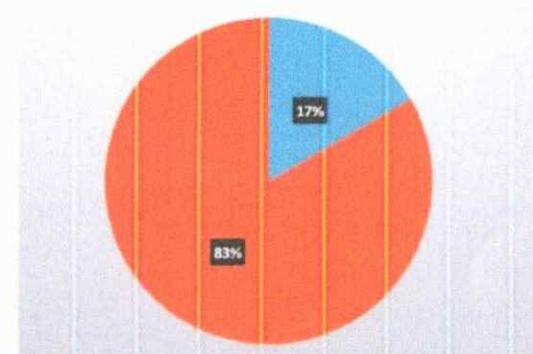
población total : 150
población que participó : 2
Gráfico : 05



Fuente: Elaboración propia

- **Trazado del campo recreativo**

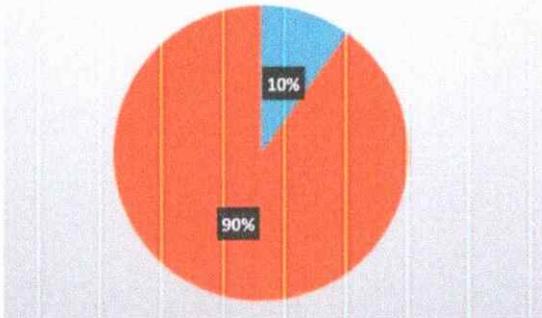
población total : 150
población que participó : 25
Gráfico : 06



Fuente: Elaboración propia

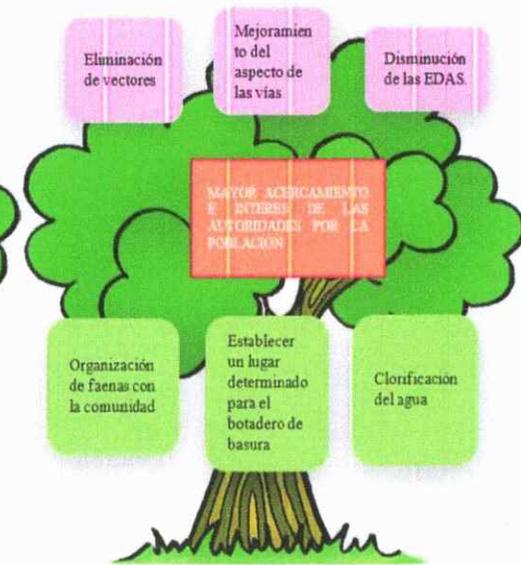
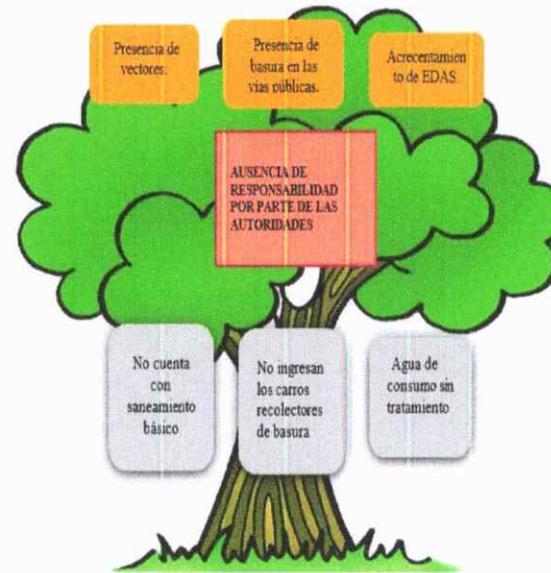
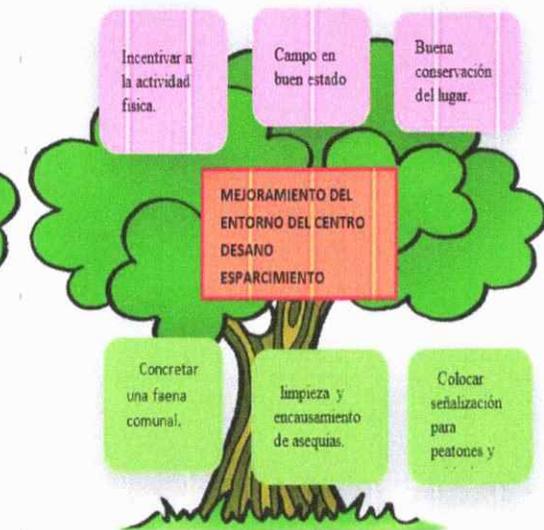
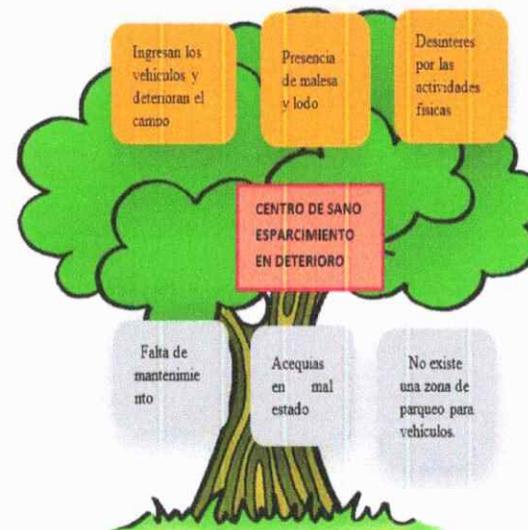
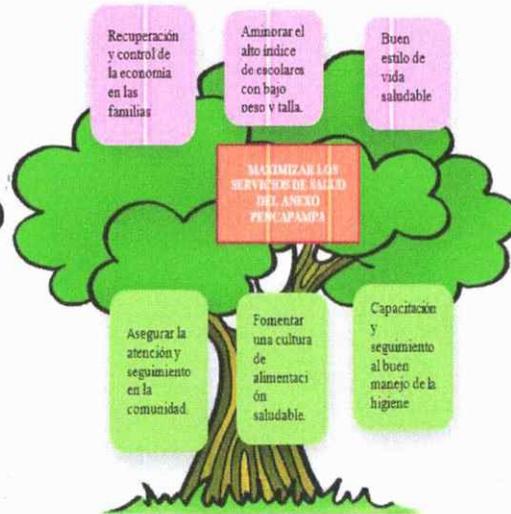
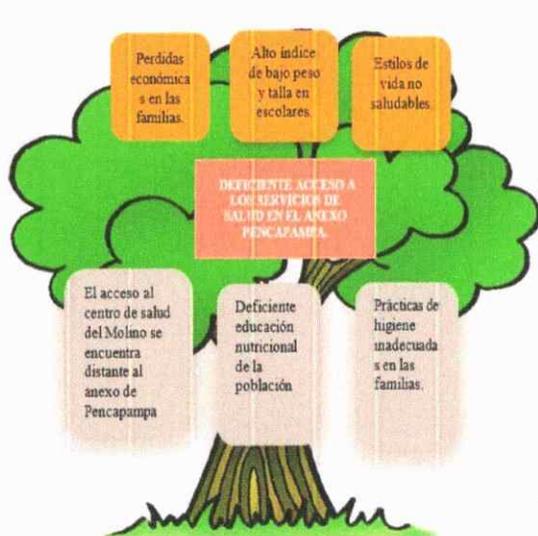
• Realización de la zona de estacionamiento

Población total : 150
Población que participó : 15
Gráfico : 07



Fuente: Elaboración propia

3. Árbol de problemas y árbol de objetivos



II. Proceso diagnóstico:

1. Recolección de datos:

A. Datos objetivos prioritarios

- Contaminación ambiental: inadecuado manejo de residuos sólidos
- Saneamiento básico y manejo de aguas residuales.
- Despreocupación y desinterés social por parte de las autoridades.
- Ausencia de mantenimiento en centros de sano esparcimiento.

B. Datos subjetivos prioritarios:

- Falta de medicamentos
- Ausencia de instituciones educativas.
- Ausencia de comités de vigilancia.

2. Confrontación con la literatura:

Datos relevantes (*)	Confrontación con literatura	Formulación diagnóstica
Dominio11: seguridad/protección manejo de residuos sólidos	Clase4: peligros del entorno. Código: (00181)	Contaminación r/c servicios municipales insuficientes: retirada de basuras, tratamiento de aguas residuales) e/p presencia de basura en las vías públicas.
Dominio9: Afrontamiento: forestación con plantones de pino en los alrededores de la comunidad.	Clase 2: respuestas de afrontamiento. Código: (00077)	Afrontamiento ineficaz de la comunidad r/c antecedentes de desastres (por ejemplo: naturales o causados por el hombre), ausencia de organización comunitaria e/p mal aspecto de las vías principales de la comunidad.

Dominio 07: rol/ relaciones: donación de un megáfono.	Clase3 desempeño del rol. Código: (00052)	Deterioro de la interacción social r/c obstáculos para la comunicación, habilidades comunicativas ineficaces e/p comunidad no cuenta con medios de comunicación para realizar un perifoneo.
--	--	---

(*) los datos subjetivos y objetivos prioritarios y que va a poder darle solución

III. Planeamiento

Diagnóstico de enfermería	Resultado esperado	Intervención de enfermería	Fundamento teórico
Contaminación r/c servicios municipales insuficientes e/p presencia de basura en las vías públicas.	Del total de la población el 50% evidencia mejora en el manejo de residuos sólidos. (faenas comunitarias de limpieza).	Faena comunitaria de recolección de residuos sólidos, charla y entrega de trípticos respecto a los residuos sólidos.	El modelo de promoción de la salud propuesto por nola pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables
Afrontamiento ineficaz de la comunidad r/c antecedentes de desastres, ausencia de organización comunitaria e/p mal aspecto de las vías principales de la comunidad.	Se evidencia que la población tiene un mayor interés por las actividades deportivas, con la reapertura de la cancha deportiva.	Faena con la comunidad para la forestación (siembra de pinos). Faena comunal para la limpieza del espacio de sano esparcimiento y	Las técnicas de medición propiamente dichas se vienen aprovechando del desarrollo de los medios informáticos que prestan cada vez más mayores servicios. la dendrometría no se interesa solamente en los árboles en pie o apeados, sino también en la cantidad de materia que evoluciona y en su crecimiento. con el transcurso del tiempo se ha convertido en un precioso

		encausamiento de acequias.	aliado en la definición de las distintas ramas silvícolas, en la gestión de masas y en el control de calidad de los recursos naturales. también se ha redactado para dar respuesta a las necesidades profesionales, a la enseñanza y a la investigación forestal. J. rondeux (2010).
Deterioro de la interacción social r/c para la comunicación, habilidades comunicativas ineficaces e/p comunidad no cuenta con medios de comunicación para realizar un perifoneo.	Las autoridades de la localidad refieren que gracias al megáfono se puede evidenciar mayor número de asistencia de la población a las reuniones convocadas.	Entrega de megáfono al presidente de la comunidad.	Los programas de desarrollo sólo podrán dar todos sus frutos si los conocimientos y tecnologías se comparten efectivamente, si la población está motivada y empeñada en alcanzar el éxito. a menos que la población sea la fuerza motriz de su propio desarrollo, no se conseguirán mejoras duraderas en su nivel de vida por mucho que se invierta o se aporten insumos y tecnologías. la comunicación es decisiva en esa tarea por muchos motivos. por ejemplo, permite a los planificadores consultar con la población, para tener en cuenta sus necesidades, actitudes y conocimientos tradicionales, al determinar y formular programas de desarrollo. sólo gracias a la comunicación los beneficiarios de un proyecto se convertirán en protagonistas, asegurando el éxito de los programas de desarrollo. Jacques diouf.

IV. Ejecución.

- Saneamiento básico y manejo de aguas residuales.
- Contaminación ambiental: inadecuado manejo de residuos sólidos
Plan de trabajo:
 - a. **Faena de limpieza**
 - b. **Donación de plantas**
 - c. **Forestación**
- Despreocupación e interés social por parte de las autoridades.
- Ausencia de mantenimiento en centros de sano esparcimiento.

V.

Actividades	Resultado obtenidos	Cronograma	Responsables
Dialogar y concientizar a las autoridades del anexo pencapampa informando lo que se va a realizar.	Se realizó la coordinación con el presidente para una reunión conjunta con los pobladores del anexo de pencapampa.	Se realizó la visita el día 31 de marzo y establecimos la fecha de reunión	Estudiantes responsables del proyecto y el presidente de la comunidad.
Realizar la reunión.	Re realizó la reunión a hora: 2.30 pm en el local comunal	24 de abril del 2022.	Estudiantes responsables del proyecto, autoridades y población en general
Faena con la comunidad para la forestación (siembra de pinos)	Se realizó en el entorno de la comunidad.	7 de mayo del 2022.	Estudiantes responsables del proyecto, autoridades y población en general
Entrega de megáfono al presidente de la comunidad.	Se hizo entrega en el local comunal	11 de mayo del 2022.	Estudiantes responsables del proyecto y presidente de la comunidad.
Faena de recolección de residuos	Se realizó desde el centro de la comunidad,	14 de mayo del 2022.	Municipalidad provincial de Chachapoyas, estudiantes responsables

sólidos, charla y entrega de trípticos respecto a los residuos sólidos.	borde de la carretera hasta llegar a la pista de ingreso a la localidad.		del proyecto, autoridades y comunidad en general.
Faena comunal para la limpieza del espacio de sano esparcimiento y encausamiento de acequias.	Se hizo trazado, corte de maleza y limpieza de acequias del borde del campo deportivo.	28 de mayo del 2022.	Estudiantes responsables del proyecto, autoridades y población en general.
Apertura de zona de estacionamiento vehicular.	Se realizó en la parte superior del campo deportivo y se colocó la señalización correspondiente.	11 de junio del 2022	Estudiantes responsables del proyecto, autoridades y población en general.
Charla informativa sobre residuos sólidos y alimentación saludable	Se desarrolló la charla sobre manejo y separación de residuos sólidos.	10 de julio del 2022	Estudiantes responsables del proyecto, autoridades y población en general.

VI. Evaluación:

- 1. De estructura**
 - A. Valoración
 - B. Diagnóstico
 - C. Planeamiento
 - D. Ejecución
 - E. Evaluación
- 2. De proceso**
- 3. De resultados**

Anexos

Plan de sesión educativa N°01:

I) Datos informativos

- a) Título : Manejo y disposición de residuos sólidos
- b) Fecha : 10/07/2022.
- c) Lugar : Pencapampa
- d) Hora : 10 am
- e) Dirigido a : Población en general
- f) Responsable : Estudiantes
- g) Tiempo : 45 minutos

II) Propósito:

Promover y alcanzar calidad y cobertura universal de los servicios de manejo de residuos sólidos en base a sistemas de gestión integral y sostenible a fin de prevenir la contaminación ambiental y proteger la salud de la población.

III) Objetivos:

- a) General : generar menos basura que no puede ser procesada o reutilizada. concientizar a los colaboradores y turistas de la importancia del reciclaje. participar del cuidado y protección del medio ambiente.
- b) Específicos : desde el punto de vista ambiental y de salud pública, el manejo adecuado de los residuos en las etapas que siguen a su generación permite mitigar los impactos negativos sobre el ambiente, la salud y reducir la presión sobre los recursos naturales.

IV) Contenido:

a. Introducción

El manejo de residuos sólidos es un problema común en la mayoría de ciudades del país, debido a diversos factores, tales como el crecimiento demográfico, la cantidad cada vez mayor de residuos que genera la población, la deficiente educación y participación comunitaria, entre otros. Esto se refleja en la falta de limpieza de áreas públicas, existencia de botaderos, que conllevan a la reproducción de vectores transmisores de enfermedades, generación de malos olores y el deterioro paisajístico afectando el medio ambiente y la salud.

La clave para reducir la cantidad de residuos que generamos y cuidar el medio ambiente está en las famosas tres "R"

- **Reducir** : Se trata de intentar generar menos residuos y reducir nuestro consumo, tanto energético como de bienes materiales.
- **Reciclar** : Seleccionar y separar los desechos que generamos en casa y depositarlos en el contenedor de basura que corresponde (Amarillo, Azul, Verde).
- **Reutilizar** : Tenemos tan interiorizada la necesidad de adquirir nuevos productos que nos hemos olvidado de que aquellos que ya tenemos pueden seguir proporcionando una segunda oportunidad. Así que antes de convertirlos en desechos, debemos buscar cuál va a ser su nueva utilidad
- **Recuperar** : Cuando hablamos de recuperar hacemos referencia a la necesidad de volver a utilizar piezas de los objetos que íbamos a desechar.
- **Reparar** : Cuando una cosa se estropea, en vez de deshacernos de ella, debemos repararla. Pudiendo así alargar su vida útil durante una buena temporada más.

Esta regla ecológica promueve tres pasos básicos con los que podemos aportar nuestro granito en la promoción y conservación del planeta.

EFFECTOS DE LA INADECUADA DISPOSICIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS

- Contaminación del medio ambiente
- Mal aspecto, mal olor.
- Desarrollo de prácticas de quema.
- Constituirse en un foco de infección.
- Comercialización informal de residuos.
- Enfermedades transmisibles



Unidad de Gestión de Residuos Sólidos



ELABORADO POR:

- Anthony Campojo Alva
- Milagros Sonali Cieza Barrientos
- Yuberli Eliana Gonzales Castro
- Valeria Almendra Tafur Arista
- Adelaida Achampash Sharian
- Delbi Puiquin Culqui
- Wilco Yagkuag Tagkamash

"IDEX-PERÚ JAPÓN-CHACHAPOYAS"



MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

EPECIALIDAD: ENFERMERÍA I

UNIDAD DIDACTICA: SALUD COMUNITARIA

CICLO: I



2022

¿QUÉ SON RESIDUOS SÓLIDOS?

"Son materiales y/o sustancias inservibles que no tienen un valor de uso directo" para los generadores y que sienten la necesidad de deshacerse de estos.



MENOS BASURA

La basura al no usarse o reciclarse, se mezcla y contamina el medio ambiente, siendo un problema porque además de contaminar el suelo, agua y atmosfera, no hay suficientes áreas adecuadas para su disposición final.



RESIDUOS NO PELIGROSOS:

Aquellos que al manipularse no representan riesgos a la salud y al ambiente. Ejemplos: Papeles, vidrios, plásticos sin contaminantes, restos de comida, metales, etc.



RESIDUOS PELIGROSOS:

Aquellos que por sus características intrínsecas representan riesgos a la salud y al ambiente. Ejemplo: Pilas, filtros, tóner, baterías, focos, aceites usados, trapos contaminados, etc.

Se consideran peligrosos los que presentan por lo menos una de las siguientes características:

Corrosividad, reactividad, explosividad, toxicidad, inflamabilidad, radiactividad o patogenicidad.



LAS 5 R

¿Cuáles son?

- 1 Reducir
- 2 Reutilizar
- 3 Reciclar
- 4 Reparar
- 5 Regular



b. Conclusión.

Los residuos suponen una fuente muy importante de degradación del medio ambiente, contaminación atmosférica, contaminación de los suelos, contaminación de las aguas, alteración de los ecosistemas, problemas de salud, etc. Por esta razón se tiene que apostar por la valorización de la mayor parte posible de los residuos generados mediante su reutilización y su reciclaje.

Informe sobre charlas de concientización sobre residuos sólidos

Haciendo un diagnóstico de la situación ambiental del anexo de Pencapampa, hemos detectado la falta de conciencia ambiental de la población en el cuidado de los residuos sólidos. Frente a esta situación antes descrita, hemos determinado realizar charlas con la finalidad de concientizar a la población y las autoridades en el cuidado de los residuos sólidos. En la organización de los residuos sólidos se promovió la participación de los Estudiante de enfermería, ya que los pobladores por motivos personales no podían asistir a la asamblea general, tuvimos que brindar visitas domiciliarias pudiendo así realizar las charlas respectivas, en la fecha establecida 14 de mayo.

La cooperación de la población fue grata y obtuvimos buenos resultados cuando realizamos el seguimiento respectivo.

Referencias bibliográficas:

- <http://www.aeal.es/alimentacion-y-nutricion/3-alimentacion-saludable/>
- https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/065_salud1/material/archivos/alimentacion_saludable_escolar.pdf
- <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/healthyeating/index.html>

Matriz de priorización de los problemas

Cada problema tendrá asignado un puntaje de acuerdo con la escala de calificación

Problemas	Criterios					
	Magnitud	Tendencia	Riesgo	Capacidad de intervención	Intereses de personal	Total
1. Contaminación ambiental: inadecuado manejo de residuos sólidos.	8	4	8	8	6	34
2. Saneamiento básico y manejo de aguas residuales.	8	4	8	6	8	34
3. Despreocupación y desinterés social por parte de las autoridades.	8	4	6	4	4	26
4. Ausencia de mantenimiento en centros de sano esparcimiento.	8	3	4	6	4	25

Leyenda

Criterio	Escala	Puntaje
Magnitud: ¿qué cantidad de la población (personal/paciente) es afectado por el problema?	a) la mayoría	8
	b) la mitad	6
	c) menos de la mitad	4
	d) pocos	2
	e) muy pocos	0
Tendencia: ¿respecto a la cantidad de la población afectada por tendencia se prevé?	a) altamente creciente	4
	b) levemente creciente	3
		2
		1

	c) inestable d) estable e) decreciente	0
Riesgo: ¿qué probabilidades tiene el problema de ocasionar daños importantes?	a) muy altas b) altas c) medias d) bajas e) ninguna	8 6 4 2 0
capacidad de intervención: ¿qué posibilidades de solución existen desde el punto de los actores?	a) muy altas b) altas c) medianas d) bajas e) ninguna	8 6 4 2 0
interés del personal ¿qué grado de interés tiene los participantes en la solución de los problemas?	a) muy altas b) altas c) medias d) bajas	8 6 4 2

El día domingo 14 de abril del 2024, oportunamente
se realizó un taller en la Unidad de Salud Comunitaria
de la ciudad de Jirón, con el tema:
"Participación y Trabajo en la Salud Comunitaria".
El taller se realizó en la sala de reuniones de la
Unidad de Salud Comunitaria de Jirón, con la
participación de los estudiantes de Enfermería Técnica I
de la Unidad de Salud Comunitaria de Jirón, y el
docente responsable de la asignatura.

En primer lugar, se realizó un saludo a todos los
participantes, se presentó a los docentes y se
explicó el objetivo del taller, que es fortalecer la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de presentación de los
participantes, se explicó el concepto de salud
comunitaria y se resaltó la importancia de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de reflexión sobre la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de planificación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de evaluación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de cierre del taller.
Se realizó una actividad de despedida de los
participantes.

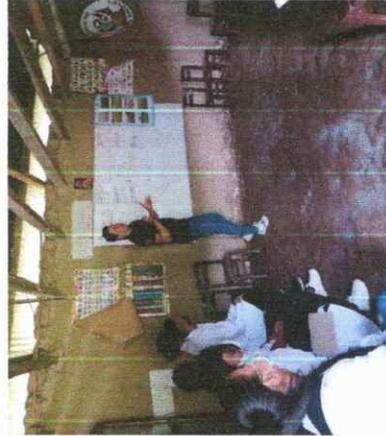
En primer lugar, se realizó un saludo a todos los
participantes, se presentó a los docentes y se
explicó el objetivo del taller, que es fortalecer la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de presentación de los
participantes, se explicó el concepto de salud
comunitaria y se resaltó la importancia de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de reflexión sobre la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de planificación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de evaluación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de cierre del taller.
Se realizó una actividad de despedida de los
participantes.

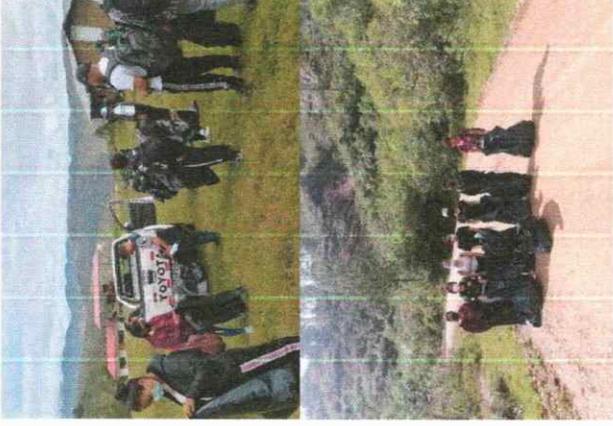
En primer lugar, se realizó un saludo a todos los
participantes, se presentó a los docentes y se
explicó el objetivo del taller, que es fortalecer la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de presentación de los
participantes, se explicó el concepto de salud
comunitaria y se resaltó la importancia de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de reflexión sobre la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de planificación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de evaluación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de cierre del taller.
Se realizó una actividad de despedida de los
participantes.

El día domingo 14 de abril del 2024, oportunamente
se realizó un taller en la Unidad de Salud Comunitaria
de la ciudad de Jirón, con el tema:
"Participación y Trabajo en la Salud Comunitaria".
El taller se realizó en la sala de reuniones de la
Unidad de Salud Comunitaria de Jirón, con la
participación de los estudiantes de Enfermería Técnica I
de la Unidad de Salud Comunitaria de Jirón, y el
docente responsable de la asignatura.

En primer lugar, se realizó un saludo a todos los
participantes, se presentó a los docentes y se
explicó el objetivo del taller, que es fortalecer la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de presentación de los
participantes, se explicó el concepto de salud
comunitaria y se resaltó la importancia de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de reflexión sobre la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de planificación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de evaluación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de cierre del taller.
Se realizó una actividad de despedida de los
participantes.

En primer lugar, se realizó un saludo a todos los
participantes, se presentó a los docentes y se
explicó el objetivo del taller, que es fortalecer la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de presentación de los
participantes, se explicó el concepto de salud
comunitaria y se resaltó la importancia de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de reflexión sobre la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de planificación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de evaluación de la
participación y el trabajo en la salud comunitaria.
Se realizó una actividad de cierre del taller.
Se realizó una actividad de despedida de los
participantes.

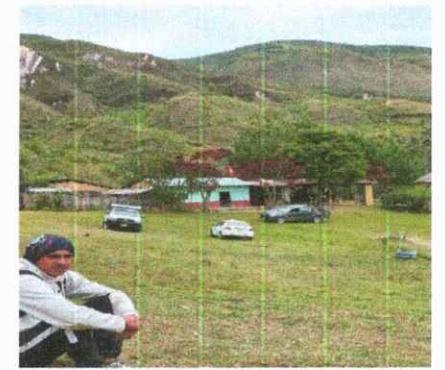
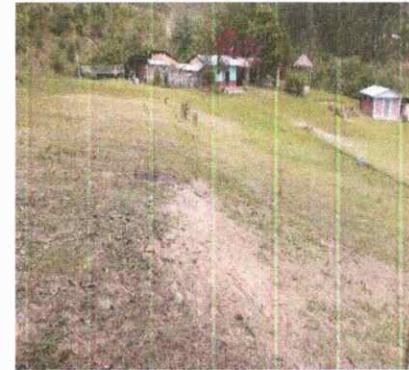




Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica I



Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica I





**ESQUEMA DE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LA COMUNIDAD
(PAECOM)**

Elaborado por Mg. en Enf. Gladys León Montoya

I. VALORACIÓN:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- A. NOMBRE DE LA COMUNIDAD: El Molino
 B. TIPO DE COMUNIDAD: Comunidad Urbana
 C. CREACIÓN DE LA COMUNIDAD: El Molino fue creado en el año 1962, antes fue un fundo.
 D. UBICACIÓN GEOGRÁFICA:
 - Latitud: -6.246718 /Altitud:2161 m.s.n.m /Longitud: -77.888130 /Región natural: Sierra
 - Distancia de Chachapoyas a molino:
 42" minutos caminando, 11" minutos en taxi y 5,3 km.
 E. LÍMITES GEOGRÁFICOS:
 - Norte: Santo Domingo- Chachapoyas. /Sur: Boca Negra /Este: Limón Punta. /Oeste: Lucma Urco.
 F. TRANSPORTE: Colectivo e individual.
 G. ACTIVIDAD LABORAL BÁSICA:
 - Ama de casa.
 - Agricultura.
 H. NIVEL SOCIOECONÓMICO:

MOLINO	
PEA OCUPADA	41.93%

Fuente: Población El Molino

I. TIPOS DE FAMILIA:

- **Familia Nuclear:** Formada por los progenitores y uno o más hijos.
- **Familia Extensa:** Abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.
- **Familia Monoparental:** En la que el hijo o hijos cuentan con un solo progenitor ya sea la madre o el padre.

J. SANEAMIENTO BÁSICO: 100% de la población.

K. TIPOS DE VIVIENDA Y ESTADOS DE CONSERVACIÓN:

En la comunidad el Molino los materiales empleados en la construcción de viviendas y otras edificaciones por parte de los pobladores de la localidad son de dos tipos, la mayoría de ellas son hechas de material noble y algunas de adobe.

- Material noble (73.2%).
- Casas de adobe (26.8%).
- L. GOBIERNO:
 - PRESIDENTE: Edwin Purizaca Jiménez
- LL. RECURSOS DE LA COMUNIDAD:
 - Festival del guarapo (11 de agosto)
 - Santa Rosa de Lima. (11 de agosto)

- Se utilizarán los siguientes instrumentos: Ficha de riesgo, APGAR FAMILIAR, Cuestionario, etc.

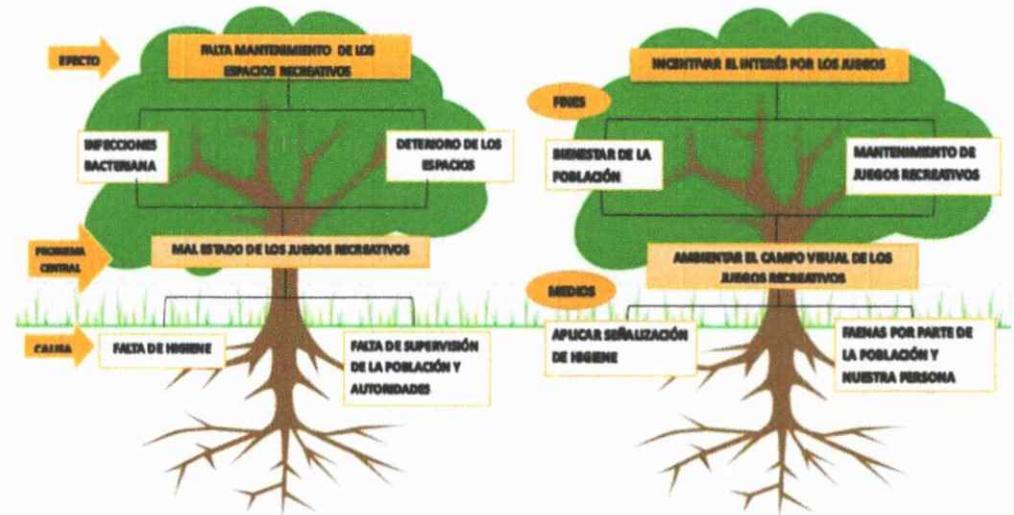
2. CUADROS ESTADÍSTICOS: Según instrumentos aplicados.

CLASIFICACIÓN DE RIESGO FAMILIAR	N°	%
Bajo riesgo	17	85%
Mediano riesgo	2	10%
Alto riesgo	1	5%
TOTAL	20	100%

Fuente: Población de El Molino

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

**3. ÁRBOL DE PROBLEMAS (Enfoque de planificación estratégica)
ÁRBOL PROBLEMA 01**



II. PROCESO DIAGNÓSTICO:

1. RECOLECCIÓN DE DATOS:

A. DATOS OBJETIVOS PRIORITARIOS:

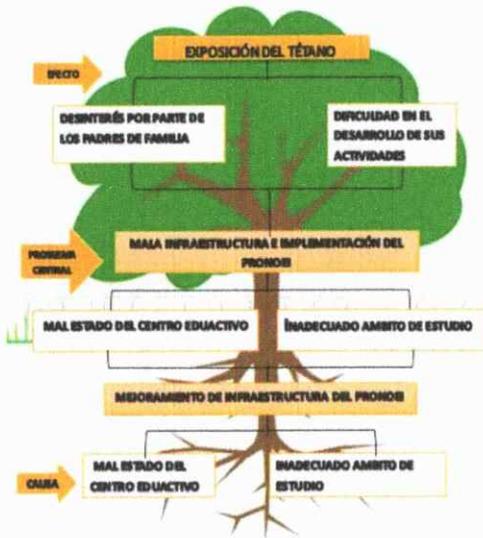
- Actividades de tamizaje y charlas.
- Inadecuado manejo de los residuos sólidos.
- Espacios recreativos con componentes en mal estado.
- La falta de mantenimiento del PRONOEI

B. DATOS SUBJETIVOS PRIORITARIOS:

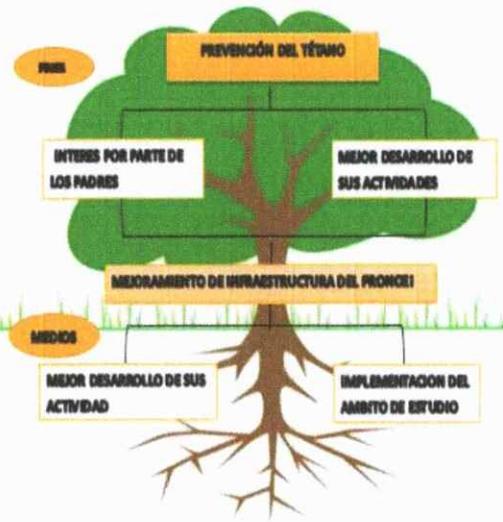
- Falta de medicina.
- Falta de personal en el puesto de salud.

2. CONFRONTACION CON LA LITERATURA:

ARBOL PROBLEMA 02



ARBOL OBJETIVOS 02



DATOS RELEVANTES (*)	CONFRONTACIÓN CON LITERATURA	FORMULACIÓN DIAGNÓSTICO
En el año 2020 se dieron dos casos de anemia en dos niñas del Molino.	<p>LA ANEMIA La anemia es una afección en la cual careces de suficientes glóbulos rojos sanos para transportar un nivel adecuado de oxígeno a los tejidos del cuerpo.</p> <p>FACTOR DE RIESGO -Mala alimentación -falta de vitaminas</p> <p>CAUSAS -Deficiencia de hierro. -Deficiencia de vitamina B12. -Deficiencia de folato.</p> <p>CONSECUENCIAS - Desnutrición - Pérdida de peso - Falta de apetito</p>	Riesgo a Anemia RC/ casos epidemiológicos manifestado por MINSA 2017.

III. PLANEAMIENTO:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO TEÓRICO
Riesgo a exposición de padecer anemia, debido a la mala información que existe de los padres en la alimentación saludable que brindan a sus hijos.	Disminuir la comida chatarra e implementar mas alimentos saludables a sus comidas diarias.	Articular el trabajo de charlas para la disminución de niños con anemia. 1. Charla educativa sobre una alimentación saludable, por el Lic. Hamstrom Grandez, con una representación de que debe incluir una alimentación saludable.	La anemia es una afección en la cual careces de suficientes glóbulos rojos sanos para transportar un nivel adecuado de oxígeno a los tejidos del cuerpo. La anemia, también conocida como nivel bajo de hemoglobina, puede hacer que te sientas cansado y débil. Existen muchas formas de anemia, cada una con su propia causa. La anemia puede ser temporal o prolongada y puede variar de leve a grave. En la mayoría de los casos, la anemia tiene más de una causa. Consulta con el médico si sospechas que tienes anemia. Puede ser una señal de advertencia de una enfermedad grave. https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360

DATOS RELEVANTES (*)	CONFRONTACIÓN CON LITERATURA	FORMULACIÓN DIAGNÓSTICO
	<p>EL TÉTANO El tétanos es una enfermedad neurológica, que se caracteriza por contracturas musculares asociadas a paroxismos, provocada por la tetanospasmina, una potente toxina proteica fabricada por la bacteria Clostridium tetani</p> <p>ETIOLOGÍA Agente etiológico: clostridium tetani, un bacilo anaerobio estricto, grampositivo, formador de esporas. Patogenia: produce una exotoxina neurotóxica (tetanospasmina)</p> <p>FACTOR DE RIESGO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cortes o heridas - Clavo oxidado o astilla - Afecciones inmunodepresoras <p>CAUSAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inmunizaciones incompletas - Clavos oxidados <p>CONSECUENCIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obstrucción de las vías respiratorias - Fracturas en la columna vertebral - Presencia de espasmos <p>Available online 10 August 2011.</p>	Riesgo a exposición de tétano de la población y niños que acuden a dichos espacios recreativos.

(*) Los datos subjetivos y objetivos prioritarios y que va a poder darle solución

IV. PLANEAMIENTO:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO TEÓRICO
Riesgo a exposición de tétano de la población y niños que acuden a dichos espacios recreativos.	Disminuir el riesgo de tétano en la población y niños que acuden a dichos juegos recreativos.	Articular el trabajo de mantenimiento para disminuir la exposición. Mantenimiento de los juegos recreativos: 2. Charla educativa sobre el riesgo y prevención del tétano. 3. Lijado y pintado de un tobogán, cuatro columpios, seis subibajas, una ruleta, un pasamanos y cuatro bancas. • Pintura látex acrílica (rojo, verde, amarillo, celeste, azul, blanco).	El tétanos es una enfermedad neurológica, que se caracteriza por contracturas musculares asociadas a paroxismos, provocada por la tetanospasmina, una potente toxina proteica fabricada por la bacteria Clostridium tetani. El tétanos es infrecuente en los países desarrollados debido a la vacunación, pero sigue constituyendo un problema grave de salud pública en los países en vías de desarrollo, sobre todo en su forma neonatal, que sigue siendo una de las principales causas de mortalidad perinatal. En estos países, el tétanos afecta a un millón de personas al año, aparece en personas que no habían sido vacunadas y la mortalidad directamente atribuible se estima en 500.000 muertes anuales. La desaparición casi completa de esta enfermedad en todos los países que aplica un programa vacunal adecuado confirma la extraordinaria eficacia de la vacunación antitetánica. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541007706426

V. EJECUCIÓN.

ACTIVIDADES	RESULTADOS OBTENIDOS	CRONOGRAMA	RESPONSABLES
Falta de mantenimiento del PRONOEI.	Pintado, lijado, enyesado y limpieza de áreas verdes del local PRONOEI "Los Tulipanes"	30/04/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Taller de sensibilización sobre "EL TETANO"	Una población mayor informada sobre el tema.	07/05/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Mantenimiento de los juegos recreativos.	Lijado y pintado de un tobogán, cuatro columpios, seis subibajas, una ruleta, un pasamanos y cuatro bancas. Limpieza de las áreas verdes del local PRONOEI.	14/05/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo.
Taller de sensibilización sobre señalizaciones de seguridad.	Lograr una mayor información de la importancia de las señales de seguridad.	15/05/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Recojo de residuos sólidos.	Ambiente limpio para el bienestar de la comunidad.	21/05/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo.
Colocación de señalizaciones de seguridad.	Mejor seguridad para los niños, promotora y padres que asisten a dicho lugar.	02/06/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria

Enfermería Técnica

Taller de sensibilización sobre "LA ANEMIA"	Una población mayor informada sobre el tema.	11/06/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Tamizaje sobre la anemia.	Seis niños tamizados, los cuales no tienen anemia.	15/06/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Charla sobre una alimentación saludable.	La concientización a los padres de la importancia que tiene una alimentación saludable.	17/06/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Entrega de folletos sobre el CORONAVIRUS.	Una mejor información sobre los cuidados y protocolos de COVID_19.	25/06/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo
Pegado de material educativo.	Mayor identificación para dicha institución.	08/07/2022	Estudiantes de la carrera de Enfermería Técnica I ciclo

V.EVALUACIÓN:

1. DE ESTRUCTURA

- Valoración: 100%
- Diagnóstico : 70 %
- Planeamiento: 100%
- Ejecución : 100%
- Evaluación : 60%

2. DE PROCESO

3. DE RESULTADOS

Motivación

- Evaluar constantemente el grado de satisfacción con las actividades que se realizan en comunidad.
- Mayor responsabilidad de la comunidad.

• REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

• ANEXOS

- Instrumentos de valoración
- Visitas domiciliarias
- Sesiones educativas
- Socio dramas
- Informes
- Maqueta de la comunidad, etc.

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria

Enfermería Técnica

PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA N°2

I) DATOS INFORMATIVOS

- a) Título : Charla de sensibilización sobre el tétano.
- b) Fecha : 07/05/2022
- c) Lugar : El Molino
- d) Hora : 04:00 pm
- e) Dirigido a : A la comunidad El Molino
- f) Responsable : Estudiantes del I ciclo de Enfermería y Técnica Enfermera.
- g) Tiempo : 60min

II) PROPÓSITO: Informar a la población del riesgo que causa el tétano.

III) OBJETIVOS:

- a) General : Dar a conocer el peligro latente que existe en la comunidad.
- b) Específicos : Prevenir enfermedades zoonocicas aguda.

IV) CONTENIDO

El tétanos es una enfermedad aguda, transmisible, no contagiosa, tóxico infeccioso que ataca al hombre y a los animales y es de distribución mundial. Con frecuencia es mortal. Se caracteriza por la presencia de espasmos musculares intensos e intermitentes y rigidez generalizada, secundarios a la acción de una potente neurotoxina, conocida como tetanospasmina, elaborada por Clostridium tetani. La puerta de entrada está dada por efracciones de la piel, mucosas y otras veces directamente del músculo.

V) METODOLOGÍA

- a) Motivación: lluvia de preguntas
- b) Desarrollo del tema: 60 min Expositivo, participativo y evaluativo
- i) Con el apoyo del Técnico Enfermera Rene Valqui Oyarce, la cual conoce a mayor profundidad el tema tratado, con el apoyo de la población, se realizó los proyectos planificados.

- c) Evaluación: La técnica enfermera realizó preguntas respecto al tema tratado.

VI) RECURSOS

- a) Humanos: La población y los estudiantes de enfermería ciclo I
- b) Institucionales: Puesto de salud e I.E N° 180007 José Abelardo Quiñones Gonzales.

- c) Materiales: Citaciones.

VII) EVALUACIÓN

Las madres y padres de familia realizaron preguntas a la técnica a cerca del riesgo del tétano.

VIII) RECOMENDACIONES

- Asegurarse de que se ha recibido una correcta vacunación.
- Protegerse de sufrir cualquier herida al manipular material de riesgo (metales).
- Emplear guantes de cuero y calzado adecuado.
- Limpiar las heridas nada más producirse, independientemente de su extensión. Especial cuidado se debe tener con las heridas amplias, con pérdida de sustancia y sucias.

IX) REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Almirón, M. N., Flores Correa, N. N., González Sandoval, T. P., & Horrisberger, H. S. (2005). El tétanos. *Revista de Posgrado de la vía Cátedra de Medicina*, 143, 22-27.
 ALMIRÓN, M. N., et al. El tétanos. *Revista de Posgrado de la vía Cátedra de Medicina*, 2005, vol. 143, p. 22-27.
 Almirón, M. N., et al. "El tétanos." *Revista de Posgrado de la vía Cátedra de Medicina* 143 (2005): 22-27.

Handwritten signature or initials.

PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA N°1

- X) **DATOS INFORMATIVOS**
- a) Título : Charla de sensibilización sobre la anemia.
 - b) Fecha : 14/05/2022
 - c) Lugar : El Molino
 - d) Hora : 7:00 pm
 - e) Dirigido a : A la comunidad El Molino
 - f) Responsable : Estudiantes del I ciclo de Enfermería
 - g) Tiempo : 30 min
- XI) **PROPÓSITO:** Informar a la población del riesgo que causa el tétano.
- XII) **OBJETIVOS:**
- a) General : Dar a conocer el peligro latente que existe en la comunidad al tener un niño en casa con anemia.
 - b) Específicos : Prevenir enfermedades por falta de hierro.
- XIII) **CONTENIDO**
- Es la carencia de hierro en el organismo, es la deficiencia alimentaria más frecuente en el mundo y conduce a la anemia por deficiencia de hierro. Esta afección tiene tres estadios:
- La depleción de hierro, que está caracterizada por la disminución de las reservas de hierro del organismo.
 - La deficiencia de hierro con disminución de la eritropoyesis, que se observa cuando hay depleción de las reservas de hierro y simultáneamente una insuficiente absorción alimentaria, de manera que no se logra contrarrestar las pérdidas corporales normales y se ve afectada la síntesis de hemoglobina.
 - La anemia ferropénica (por deficiencia de hierro), que es el caso más grave y se caracteriza por la reducción de la síntesis de hemoglobina.
- XIV) **METODOLOGÍA**
- a) Motivación: lluvia de preguntas.
 - b) Desarrollo del tema: 30 min Expositivo, participativo y evaluativo
 - c) Evaluación: el encargado realizó preguntas respecto al tema tratado.
- XV) **RECURSOS**
- a) Humanos: La población y los estudiantes de enfermería ciclo I
 - b) Institucionales: Puesto de salud e PRONOEI "LOS TULIPANES"
 - c) Materiales: Citaciones.
- XVI) **EVALUACIÓN**
- Las madres de familia realizaron preguntas al encargado a cerca del riesgo de tener un niño con anemia.
- XVII) **RECOMENDACIONES**
- Come variado.
 - Ingiera diariamente alimentos con hierro.
 - Incorpora a tu dieta alimentos cítricos.
 - No olvides la vitamina B12.
 - Redobla los esfuerzos si no consumes carne.
 - Toma precauciones si estás embarazada y apuesta por la leche materna.
 - Deporte sí, pero sin bajar la guardia.
- XVIII) **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**
- Vásquez Garibay, E. M. (2003). La anemia en la infancia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 13, 349-351.
- VÁSQUEZ GARIBAY, Edgar M. La anemia en la infancia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 2003, vol. 13, p. 349-351.
- Vásquez Garibay, Edgar M. "La anemia en la infancia." *Revista Panamericana de Salud Pública* 13 (2003): 349-351.

INFORME DE SESIÓN EDUCATIVA N°1

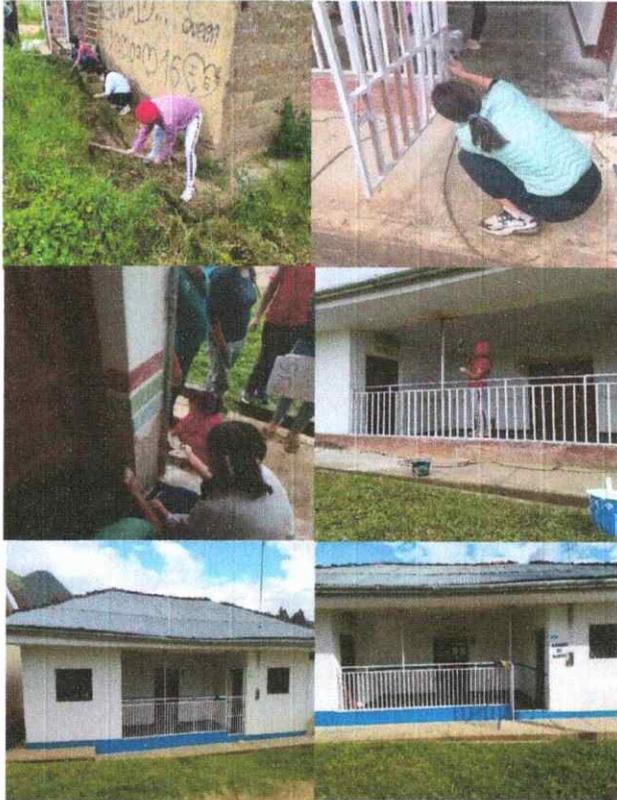
- I) **DATOS INFORMATIVOS**
- a) Título : Alimentación saludable
 - b) Fecha : 17/06/22
 - c) Lugar : El Molino
 - d) Hora : 12:00 am
 - e) Dirigido a : Comunidad El Molino
 - f) Responsable : Estudiantes de Enfermería Técnica ciclo I
 - g) Tiempo : 60 min
- II) **PROPÓSITO**
- Lograr que los padres tengan conciencia de la buena alimentación para sus hijos.
 - Mantener una adecuada alimentación que le brinde una correcta nutrición a nuestro organismo permitiéndole cubrir las necesidades básicas y biológicas.
 - Mantener y mejorar la salud.
 - Prevenir enfermedades ligadas a una alimentación desequilibrada. Desarrollo y crecimiento permitiendo que se cumpla el ciclo de la vida.
- III) **OBJETIVOS:**
- a) General : Lograr la ejecución de lo propuesto, aplicando conocimientos teóricos y habilidades prácticas de la enfermería, con el fin de promover y mejorar la salud de la población.
 - b) Específicos : Identificar si los niños de PRONOEI, tienen riesgo de anemia.
- Conseguir que los padres se involucren en una mejor alimentación saludable para sus hijos.
 - Ejercer la promoción de la salud en los pobladores mediante charlas de alimentación saludable.
 - Otorgar el entretenimiento un mejor futuro alimenticio a los niños.
 - Establecer el trabajo comunitario conjuntamente con la población.
- IV) **INFORME PROPIAMENTE DICHO**
- V) **EVALUACIÓN**

ANEXOS

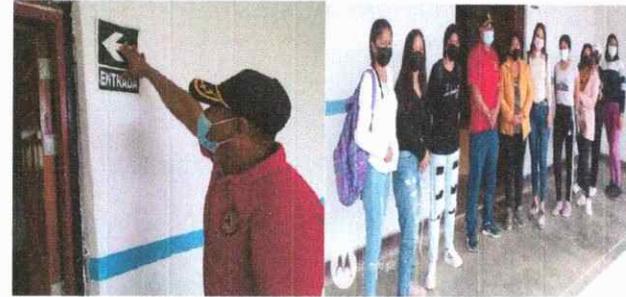
REUNIÓN CON LAS MADRES Y PROMOTORA DEL PRONOEI.



PINTADO, LIJADO, ENYESADO Y LIMPIEZA DE ÁREAS VERDES DEL LOCAL PRONOEI



COLOCACIÓN DE SEÑALIZACIONES DE SEGURIDAD.



PEGADO DE MATERIAL EDUCATIVO.



RECOJO DE RESIDUOS



ENTREGA DE FOLLETOS SOBRE EL CORONAVIRUS.



TAMIZAJES DE LA ANEMIA.



REUNIÓN CON LAS MADRES Y PROMOTORA DEL PRONOEI.



PARQUE: LIJADO Y PINTADO DE UN TOBOGÁN, CUATRO COLUMPIOS, SEIS SUBIBAJAS, UNA RULETA, UN PASAMANOS Y CUATRO BANCAS.



CHARLA SOBRE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE.



ESQUEMA DE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LA COMUNIDAD

(PAECOM)

Elaborado por Mg. en Enf. Gladys León Montoya

I. VALORACIÓN:

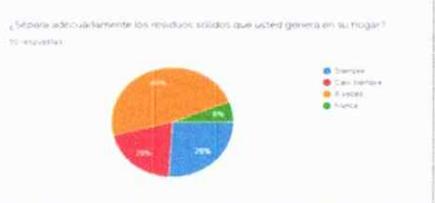
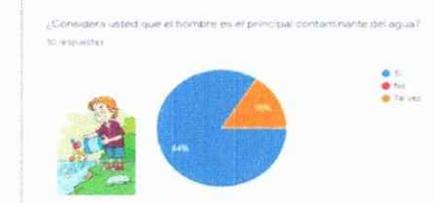
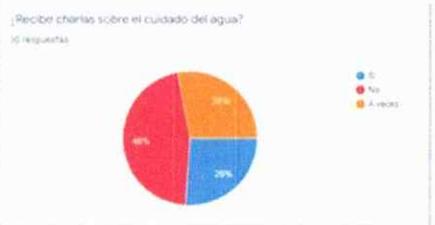
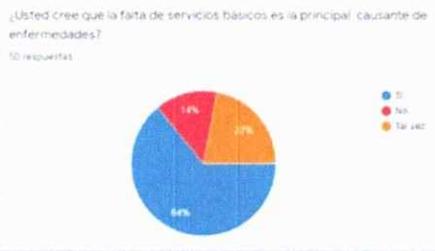
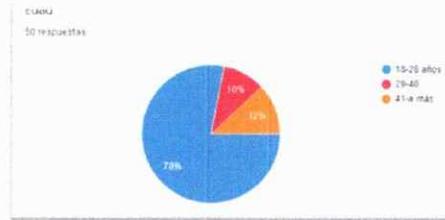
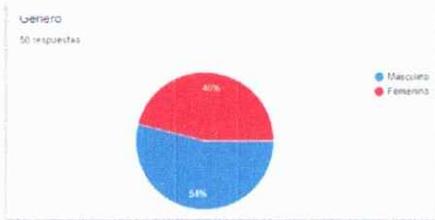
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

A. NOMBRE DE LA COMUNIDAD	:	AA. HH 16 de octubre.
B. TIPO DE COMUNIDAD	:	Urbana
C. CREACIÓN DE LA COMUNIDAD	:	16 de octubre del 2011.
D. UBICACIÓN GEOGRÁFICA	:	Noreste
E. LÍMITES GEOGRÁFICOS	:	Por el Este con AA. HH Pedro Castro, por el Oeste con AA. HH San Carlos de Murcia, por el Norte con el AA. HH Jorge Chávez, por el Sur con la ciudad Chachapoyas.
F. TRANSPORTE	:	Interurbano.
G. ACTIVIDAD LABORAL BÁSICA	:	Carpintería y Construcción.
H. NIVEL SOCIOECONÓMICO	:	Media
I. TIPOS DE FAMILIA	:	Monoparental, Extensas y Nuclear.
J. SANEAMIENTO BÁSICO	:	Agua No Potable y Luz
K. TIPOS DE VIVIENDA Y ESTADOS DE CONSERVACIÓN:		Unifamiliares
L. GOBIERNO	:	Ronda Campesina y Junta Vecinal.
LL. RECURSOS DE LA COMUNIDAD:		Fiesta del 16 de octubre.

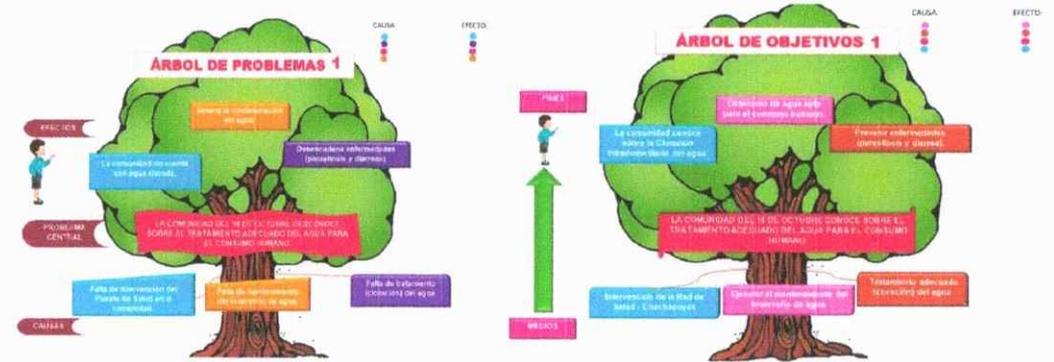
2. CUADROS ESTADÍSTICOS: Según instrumentos aplicados.

DOMINIOS	CLASES	PROBLEMAS NANDA (DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA)
1. PROMOCIÓN DE LA SALUD	CLASE 2: Gestión de la Salud	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desconocimiento sobre el tratamiento adecuado del agua. ✓ Deficiente mantenimiento de los lugares de sano esparcimiento. ✓ Limitada cantidad de áreas forestadas. ✓ Conocimiento deficiente sobre estilos de vida saludable.
2. ACTIVIDAD / RESIDENCIA	CLASE 2: Actividad / Ejercicio	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Espacios saludables con involucramiento responsable en el mantenimiento y mejoramiento parques recreativos. ✓ Mantenimiento de los lugares de sano esparcimiento, loza deportiva de vóley. ✓ Falta de involucramiento. ✓ Motivación en actividades físicas.
3. PERCEPCION / CONOCIMIENTO	CLASE 5: Comunicación Medios de comunicación charlas, videos, flyers	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Combinación de apoyos educativos y ambientales que favorecen las conductas o acciones que contribuyen a la salud. ✓ Conocimientos deficientes sobre la calidad de vida en estilos de vida saludable.

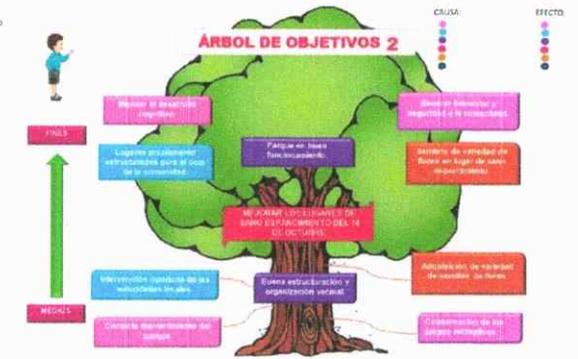
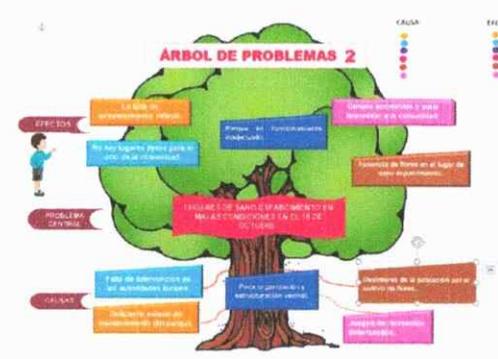
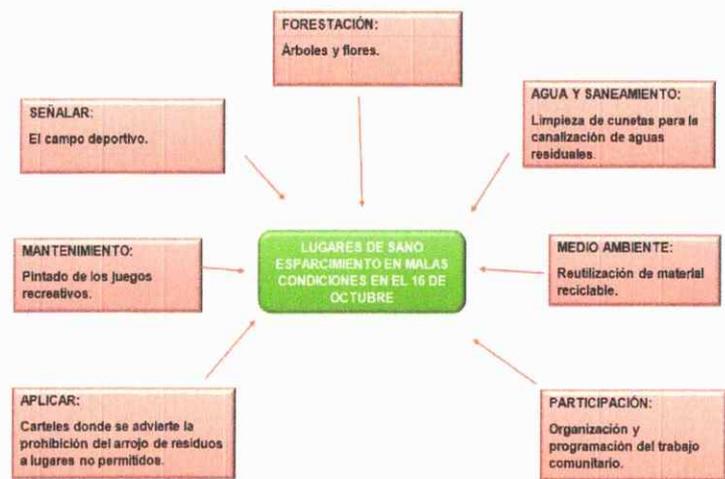
3. ESTADÍSTICA – ENCUESTA APLICADA: ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE.

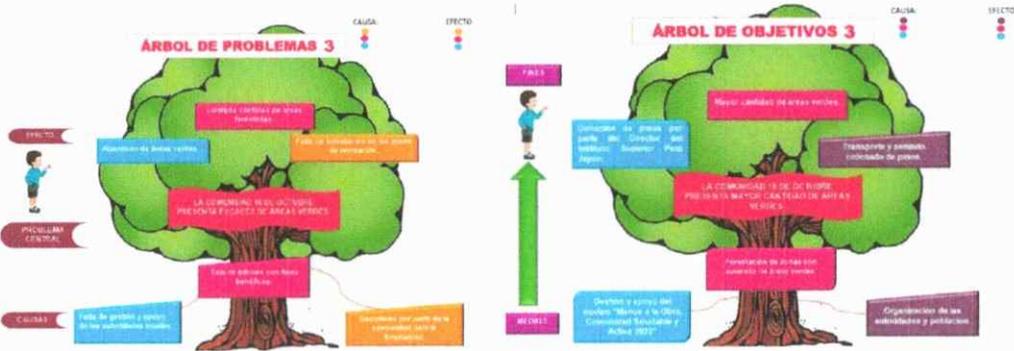


4. ÁRBOL DE PROBLEMAS (Enfoque de planificación estratégica)



Handwritten signature or initials.





II. PROCESO DIAGNÓSTICO:

PROBLEMAS IDENTIFICADOS

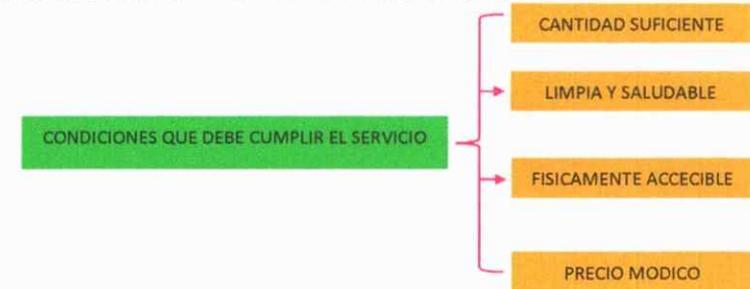
1. Desconocimiento sobre el tratamiento adecuado del agua.

Charlas sobre cloración domiciliar del agua: - Asentamiento Humano 16 de octubre.

Salud pública:

El suministro del líquido elemento es básico en la vida cotidiana del ser humano, su ausencia puede ocasionar la aparición de nuevas enfermedades que a la larga afectan a miles de personas, por tal motivo su inspección y tratamiento debe ser crucial para mitigar este mal. La existencia de parásitos, bacterias o virus ocasionan graves problemas en la salud de las personas, estos patógenos son principalmente provenientes de la precaria manipulación de agua potable y la falta de desagüe. Los microorganismos patógenos contribuyen al desarrollo de enfermedades infecciosas de origen hídrico causantes de mortalidad, estos 13 organismos son difíciles de eliminar por lo que requiere de un monitoreo tecnificado (Ríos, Agudelo & Gutiérrez, 2017).

CONDICIONES QUE DEBE CUMPLIR EL SERVICIO DE AGUA:

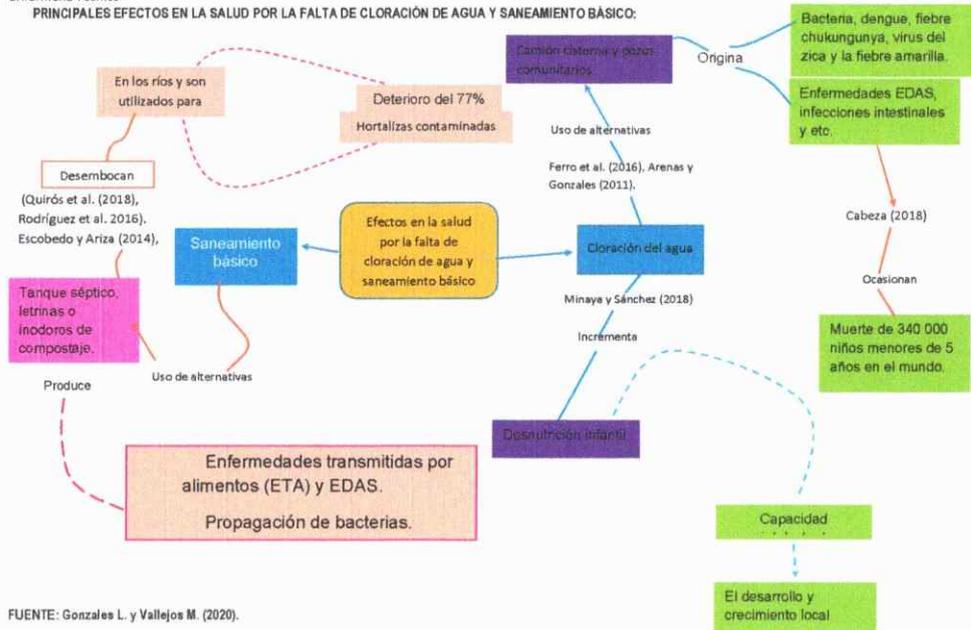


FUENTE: Gonzales L. y Vallejos M. (2020).

Teoría del bienestar social:

El bienestar social se puede lograr cuando los programas emitidos por el Estado funcionan, permitiendo con ello mejorar las condiciones económicas, o competencias de algún sector de toda la población. Para Martínez (2000), está relacionado con aquellos requerimientos necesarios como la salud y prosperidad económica, indispensables para la sociedad (pp. 179). Por otra parte, el bienestar de la población se puede lograr cuando se realizan mejoras en cuanto a educación, salud y acceso a servicios básicos.

PRINCIPALES EFECTOS EN LA SALUD POR LA FALTA DE CLORACIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO:



FUENTE: Gonzalez L. y Vallejos M. (2020).

2. LUGARES DE SANO ESPARCIMIENTO EN MALAS CONDICIONES:

Parte Baja: Asentamiento Humano 16 de octubre.

¿Cómo influyen los lugares de sano esparcimiento en la vida de las personas?

Los lugares de sano esparcimiento contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de las personas a través de la salud y el disfrute del medio ambiente.

Los lugares de sano esparcimiento (parques) son también lugares idóneos para la práctica de actividades deportivas y de ocio; de esta manera, también fomentan la recreación y esparcimiento de los ciudadanos.

Los parques infantiles aportan muchas cosas a nuestros niños. La principal es que les proporcionan diversión, aunque también fomentan su desarrollo, el cual es primordial en función a tres pilares fundamentales: el desarrollo cognitivo, el físico y el social.

ello, es fundamental y necesario fomentar más el aprendizaje de estos tres pilares a través de las áreas de juego, esta es la importancia de los parques infantiles en el desarrollo de los más pequeños. (Báez, Darais:2010).

3. Limitada cantidad de áreas forestadas.

Asentamiento Humano 16 de octubre.

¿Cómo influyen la forestación en la vida de las personas?

La forestación hace referencia a plantar especies forestales en un determinado terreno. El concepto puede referirse tanto a la plantación como a la renovación de árboles, con la forestación se busca que aquel árbol que fue talado para aprovechar su madera o darle otro uso, sea reemplazado por un nuevo ejemplar. De este modo los recursos no se agotan. La forestación genera diversos beneficios. No solo permite la producción de materia prima, sino que también mejora la calidad del ambiente. (Julián Pérez Porto y Ana Gardey: 2018).

4. Conocimiento deficiente sobre estilos de vida saludable.

Asentamiento Humano 16 de octubre.

¿Cómo afecta el tabaquismo en la comunidad?

El tabaquismo es una enfermedad crónica, adictiva y tiende a reaparecer-. Es la adicción al tabaco provocada, principalmente, por uno de sus componentes activos: la nicotina. La acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo, de hecho, la Organización Mundial de la Salud la clasifica como un trastorno mental y del comportamiento, remarcando así la idea más actual de concebir el tabaquismo como enfermedad y no simplemente como un mal hábito (Raúl de Simon:2019).

ANÁLISIS DE LOS PRINCIPALES EFECTOS EN LA SALUD POR LA FALTA DE CLORACIÓN DEL AGUA

AUTORES	ANÁLISIS	RESULTADOS
<ul style="list-style-type: none"> • Quiroz Izquierdo & Menéndez (2017)-(2018) • Villena (2018). • Escobedo & Ariza (2014). • Ramos, Valdés, Miranda Prieto (2010). • Norman, pedley & takkouche (2010). • Mora (2013). • Minaya & Sánchez (2018). 	<p>Como consecuencia de la falta de tratamiento de agua (cloración) encontramos el incremento de enfermedades diarreicas e infecciones gastrointestinales.</p> <p>Se ha encontrado que la falta de cloración del agua y saneamiento básico guarda relación con los efectos sociales en salud, economía local y el medio ambiente.</p>	<p>La falta de cloración de agua conlleva a que las personas tengan una calidad de vida deficiente y a que el bienestar familiar se convierta en un objetivo inalcanzable.</p> <p>La falta de cloración del agua se relaciona directamente con el incremento de enfermedades, ya que las comunidades que no cuentan con agua apta para el consumo humano están expuestas a estas.</p>

9 27

DIAGNÓSTICO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS EN LA COMUNIDAD POR LA FALTA DE LUGARES DE SANO ESPARCIMIENTO

AUTORES	ANÁLISIS	RESULTADOS
<ul style="list-style-type: none"> Bautista Mayorga, María Guadalupe. Campero Alcántara, Raúl Octavio. Márquez Olguín, Irais. Sayago Nieto, César (2016). 	<p><i>Los lugares de sano esparcimiento (parques) son considerados como la estancia de la ciudad, son lugares de reunión, creados para la contemplación, el relajamiento, el ejercicio físico, entre otros; convirtiéndose, por tal razón en focos de intensa actividad social.</i></p> <p><i>Los pinos en los lugares de sano esparcimiento (parques) ayudan a controlar el microclima de la comunidad y a conservar el medio ambiente; funcionan así mismo como reservas de diversidad y contribuyen a la educación ecológica.</i></p> <p><i>Sin embargo, la rápida urbanización ha provocado la disminución de parques urbanos, así como el deterioro de éstos, la falta de cuidados y mantenimiento.</i></p>	<p><i>Los lugares de sano esparcimiento (parques) y árboles son elementos claves para mantener una buena calidad de vida en las comunidades y promover el bienestar de las personas.</i></p> <p><i>Los lugares de sano esparcimiento (parques) nos permiten sentirnos libres, reflexionar, relajarnos o reducir el estrés por esta razón se considera que los espacios de sano esparcimiento son esenciales para el beneficio físico y emocional de la comunidad.</i></p>

DIAGNÓSTICO DE LOS BENEFICIOS QUE CAUSA LA FORESTACIÓN EN LA COMUNIDAD

AUTORES	ANÁLISIS	RESULTADOS
<ul style="list-style-type: none"> Florencia Ucha (2009). Lic. Mirian Norma Gil. Ing. Elvio Mario del Castillo (2004). 	<p><i>La forestación es la técnica o práctica que se enfoca en repoblar o establecer árboles para proporcionar mejoras en la calidad de vida de la comunidad</i></p> <p><i>Según El Ministerio de Agricultura y Riego, los beneficios de la forestación son: mejora de la fertilidad del suelo, la retención de la humedad y reduce la erosión de los campos.</i></p> <p><i>La forestación ayuda a combatir la desertificación, promover O2, mejorar el ambiente paisajístico. Es una importante fuente natural de recursos, es ambientalmente apropiado, socialmente benéfico y económicamente viable.</i></p> <p><i>El procedimiento que encara la forestación de plantar árboles de manera extendida tiene la misión de equilibrar la masiva e indiscriminada tala de árboles.</i></p> <p><i>Entonces, este proceso asiste en el cuidado del medio natural y evita que el accionar del humano ocasione daños a la comunidad.</i></p>	

1. RECOLECCIÓN DE DATOS:

- A. DATOS OBJETIVOS PRIORITARIOS
- Desconocimiento sobre el tratamiento adecuado del agua.
 - Deficiente mantenimiento de los lugares de sano esparcimiento.
 - Limitada cantidad de áreas forestadas.
 - Conocimiento deficiente sobre estilos de vida saludable.
- B. DATOS SUBJETIVOS PRIORITARIOS
- Requieren colaboración de las autoridades Provinciales.
 - Deseo por contar con lugares de sano esparcimiento en buenas condiciones.
 - Desinterés de las autoridades provinciales para mejorar las condiciones de vida de la comunidad.
 - Colaboración y trabajo en equipo.

2.- CONFRONTACIÓN CON LA LITERATURA:

DATOS RELEVANTES (*)	CONFRONTACIÓN CON LITERATURA	FORMULACIÓN DIAGNÓSTICO
1. Charlas sobre el tratamiento adecuado (cloración domiciliaria) del agua para el consumo humano.	El tratamiento del agua por cloración permite eliminar de forma sencilla y poco costosa la mayor parte de los microbios, las bacterias, los virus y los gérmenes responsables de enfermedades como la disenteria, las fiebres tifoideas y el cólera. Según ENF INF MICROBIOL (2019).	Riesgo. Alteración de la promoción de la salud R/C la Gestión de la Salud ineficiente M/P la visualización de falta de cloración del agua en el Asentamiento Humano 16 de octubre.
2. Lugares de sano esparcimiento	Los lugares de sano esparcimiento contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de las personas a través de la salud y el disfrute del medio ambiente. Iberdrola (2022).	Riesgo. Alteración de la promoción de la salud R/C la Gestión de la Salud ineficiente M/P la visualización de estructuras en malas condiciones de lugares recreativos.
3. Forestación	La forestación ayuda a combatir la contaminación, favorecen la biodiversidad en el núcleo de las grandes ciudades y facilitan el control de la temperatura y la humedad, además son un importante elemento de cohesión social. Florencia Ucha (2009).	Riesgo. Alteración de la promoción de la salud R/C la Gestión de la Salud ineficiente M/P la visualización de la cantidad limitada de áreas forestadas.
4. Estilos de vida saludable	El tabaquismo es un daño de características crónicas que se produce en la persona que consume tabaco en exceso. El concepto también se utiliza para nombrar a la adicción que un sujeto experimenta por el tabaco, lo que suele generarse por la nicotina. NIDA. 2020, Junio 2.	Riesgo. Alteración de la promoción de la salud R/C la Gestión de la Salud ineficiente M/P la visualización del desconocimiento u omisión de los estilos de vida saludable.

F 01

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO TEÓRICO
Desconocimiento sobre el tratamiento adecuado del agua (cloración domiciliaria),	Que la comunidad del 16 de octubre conozca y aprenda sobre el correcto tratamiento del agua.	Coordinar una charla con un profesional sobre la cloración domiciliaria (biólogo).	Las charlas educativas son las técnicas de enseñanza más utilizadas en educación para la salud. Hace una presentación hablada de uno o más temas (Bustos L: 2015).
Deficiente mantenimiento de los lugares de sano esparcimiento.	Que la comunidad del 16 de octubre cuente con lugares de sano esparcimiento con el funcionamiento adecuado.	Realizamos la reestructuración y mantenimiento de los juegos recreativos.	Los juegos recreativos son actividades de variado carácter que lleva a cabo un individuo o un grupo de personas con el objetivo de divertirse (María Estela R, argentina:2022)
Limitada cantidad de áreas forestadas.	Mayor presencia de áreas verdes, lo cual proporciona un ambiente más limpio y saludable.	Solicitamos apoyo de donación de pinos al director del "Idex" Perú Japón y realizamos el sembrado.	Se designa con el término de Forestación a aquella actividad que se ocupa de estudiar, fomentar y de gestionar la práctica de las plantaciones, especialmente de árboles (Se designa con el término de Forestación a aquella actividad que se ocupa de estudiar y de gestionar la práctica de las plantaciones Se designa con el término de Forestación a aquella actividad que se ocupa de estudiar y de gestionar la práctica de las plantaciones (Flores Ucha: 2009).
Conocimiento deficiente sobre Estilos de Vida Saludable.	Generar conciencia en la comunidad respecto a los malos hábitos y los estilos de vida saludable.	Elaboración de material de promoción de la salud (pancarta y flyers)	Un flyer es una tarjeta o folleto de pequeño tamaño que contiene un mensaje útil. Su uso principal es transmitir información la cual llama la atención de la persona que lo está leyendo en ese preciso momento y, sobre todo, conseguir una acción. (Maheva Polo: 2018).

ACTIVIDADES	RESULTADO OBTENIDOS	CRONOGRAMA	RESPONSABLES
Charlas sobre tratamiento adecuado del agua para el consumo humano (cloración domiciliaria).	La población del 16 de octubre conoce sobre el tratamiento adecuado del agua.	02/07/2022	Las autoridades de la comunidad 16 de octubre: Presidente de la junta directiva: Juan Fredy Chauca Revilla.
Limpieza y reestructuración de los juegos en el lugar de sano esparcimiento (parque).	Lugares de sano esparcimiento en aptas condiciones para ser utilizados por la comunidad en general, ya que ayuda a desarrollar la creatividad y desarrollo cognitivo en niños, en adultos ayuda a la relajación y distracción, así como también a practicar estilos de vida saludable.	03/04/2022	Coordinador: Rickson Emil Sánchez Valle.
Pintado de los juegos recreativos del lugar de sano esparcimiento (Parte Baja).		02/06/2022	Administrador de la Luz: Alex Roque Montenegro
Recojo y transporte de llantas usadas.		17/05/2022	Presidente de la Ronda: José Acuña Leyva
Realización de un muro en el lugar de sano esparcimiento.		21/05/2022	Presidente del agua: Eduar Santillán Servan
Sembrado de flores, trazado del campo deportivo y elaboración de un cartel indicando la prohibición del arrojamiento de residuos sólidos en el lugar de sano esparcimiento.		04/06/2022	Director del IDEX Perú Japón: Mario Y. Torrejón Arellanos
Lijado de los juegos del lugar de sano esparcimiento (Parte Media).		17/06/2022	Equipo: "Manos a la Obra Comunidad Saludable y Activa 2022".
pintado de los juegos del lugar de sano esparcimiento (Parte Media).		20/06/2022	
Redacción de solicitudes para donación de plantas de pinos.		25/04/2022	
Recojo y transporte de las plantas de pino a la comunidad.		29/04 y 13/05 del 2022	
Sembrado de plantas de pinos alrededor del lugar de sano esparcimiento.		14/05/2022	
Sembrío de las plantas de pino en distintos lugares de la comunidad.	Mayor presencia de áreas verdes.	29/05/2022	
Elaboración de material de promoción de la salud (pancarta y flyers).	Conocimiento eficiente sobre estilos de vida saludable.	07/05/2022	
Entrega de material de promoción de la salud (pancarta y flyers) a la comunidad 16 de octubre para concientizar sobre el tabaquismo.		02/07/2022	

● DE ESTRUCTURA

- A. Valoración: 100%
- B. Diagnóstico: 100%
- C. Planeamiento: 100%
- D. Ejecución: 70%
- E. Evaluación: por porcentaje

● REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

● ANEXOS

- Instrumentos de valoración
- Visitas domiciliarias
- Sesiones educativas
- Socio dramas
- Informes
- Maqueta de la comunidad, etc.

PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA N°1

I) DATOS INFORMATIVOS

- a) Título : Cloración Domiciliaria
- b) Fecha : 02/07/2022
- c) Lugar : Coliseo 2Los Vencedores"
- d) Hora : 9.00 am.
- e) Dirigido a : Población de la comunidad 16 de octubre
- f) Responsable : Equipo "Manos a la Obra Comunidad Saludable y Activa 2022", Biólogo de la red de salud y Lic. Elmer Frias Delgado.
- g) Tiempo : 1h

II) PROPÓSITO:

Capacitar a los pobladores de la comunidad del 16 de octubre sobre el tratamiento adecuado del agua para el consumo humano (cloración domiciliaria).

III) OBJETIVOS:

- a) General : Dar a conocer a la comunidad sobre el tratamiento adecuado del agua.
- b) Específicos : Realizar una charla sobre cloración domiciliaria.
Generar participación por parte de la comunidad.

IV) CONTENIDO:

- Se realizaron las charlas con la finalidad de capacitar a los pobladores de la comunidad del 16 de octubre sobre el tratamiento adecuado del agua para el consumo humano (cloración domiciliaria), la cual estuvo dirigida por el coordinador de salud ambiental de la red de salud Chachapoyas, el Biólogo John Zúñiga Díaz.

¿QUÉ ES LA CLORACIÓN DEL AGUA?

La cloración del agua es un método de desinfección con cloro utilizado en los tratamientos de aguas residuales y potables. Sus objetivos son: evitar la transmisión de enfermedades y evitar el desarrollo de algas microscópicas que enturbien el agua.

¿CÓMO SE REALIZA?

Se agrega cloro al agua en cantidad suficiente para que reaccione con todas las sustancias reductoras, la materia orgánica y el amoníaco, formando compuestos orgánicos de cloro y de cloraminas. Si a partir de aquí se sigue añadiendo cloro, se irán destruyendo las cloraminas y compuestos orgánicos de cloro hasta que llegue el punto de ruptura o "break point", donde el cloro residual empieza a quedar libre o disponible. El cloro libre es un agente desinfectante muy activo.

El punto de ruptura o “break point” es la dosis mínima de cloro necesaria para eliminar el amoníaco y parcialmente destruye las cloraminas que se formaron previamente. A partir del punto de ruptura o con la formación del cloro libre, se empiezan a cumplir las garantías de desinfección. El punto de ruptura se reconoce gracias al mal olor que desprende la mayor parte de los compuestos formados y al mínimo sabor a cloro que tenga el agua.

I) METODOLOGÍA

- a) Motivación: 20 min.
- b) Desarrollo del tema: 30 min.
- c) Evaluación: 10 min.

II) RECURSOS

- a) Humanos: Biólogo John Zúñiga
- b) Institucionales: Diapositivas
- c) Materiales: Instrumentos para su exposición.

III) EVALUACIÓN

Intercambio de preguntas y respuestas.

IV) RECOMENDACIONES

Mayor involucramiento de la población en actividades que benefician a su comunidad.

V) REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

INFORME DE SESIÓN EDUCATIVA N°1

D) DATOS INFORMATIVOS

- a) Título : Charla-Cloración Domiciliaria
- b) Fecha : 02/07/2022
- c) Lugar : Coliseo “Los Vencedores”
- d) Hora : 9:00 am.
- e) Dirigido a : Población de la comunidad 16 de octubre
- f) Responsable : Equipo “Manos a la Obra Comunidad Saludable y Activa 2022”, Biólogo de la red de salud y Lic. Elmer Frias Delgado.
- g) Tiempo : 1h.

II) PROPÓSITO

Se logró capacitar a los pobladores de la comunidad del 16 de octubre sobre el tratamiento adecuado del agua para su consumo humano (cloración domiciliaria).

III) OBJETIVOS:

- a) General : Se capacitó a la comunidad sobre el tratamiento adecuado del agua.
- b) Específicos : Realizó una charla sobre cloración domiciliaria. Participación por parte de la comunidad.

IV) INFORME PROPIAMENTE DICHO

El día 02 de julio del año 2022, se realizó la charla sobre cloración domiciliaria del agua, realizada con finalidad de que la población conozca sobre el tratamiento adecuado del agua para el consumo humano, en la cual se informó a la población sobre el consumo de agua segura, además se respondió todas las dudas de los pobladores respecto al tema tratado en el Asentamiento Humano 16 de octubre.

V) EVALUACIÓN

Se realizó el intercambio de preguntas y respuestas satisfactoriamente para retroalimentar y dejar claro el tema tratado.

INFORME DE VISITA DOMICILIARIA N°1

PLAN DE VISITA DOMICILIARIA N°1

I) DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- a) Nombre de la Familia: Asentamiento Humano 16 de octubre
- b) Dirección: Asentamiento Humano 16 de octubre
- c) Fecha: 14/06/2022
- d) Hora: 5:47 pm.
- e) Responsable: Equipo "Manos a la Obra Comunidad Saludable 2022"

II) RECURSOS:

- a) R. Humanos: Población del Asentamiento Humano del 16 de octubre.
- b) R. Materiales: Encuesta

III) OBJETIVOS:

- a) Generales: Realizar una encuesta a la población del Asentamiento Humano.
- b) Específicos: Se aplicó el instrumento de recolección de datos(encuesta) para obtener datos referentes a los servicios de saneamiento básico, clasificación de residuos sólidos, aprovechamiento de lugares de sano esparcimiento y áreas verdes.

IV) ACTIVIDADES:

Se realizó visita domiciliaria con la finalidad de realizar una encuesta.

V) EVALUACIÓN

Resultados de la encuesta realizada a la población.

I) DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- a) Nombre de la Familia: Asentamiento Humano 16 de octubre.
- b) Dirección: Asentamiento Humano 16 de octubre.
- c) Fecha: 14/06/2022
- d) Hora: 5:47 pm.
- e) Responsable: Equipo "Manos a la Obra Comunidad Saludable 2022"

II) INFORME PROPIAMENTE DICHO:

El día 14 de junio del año 2022, se realizó una encuesta en el asentamiento humano 16 de octubre con la finalidad de obtener datos referentes a los servicios de saneamiento básico, clasificación de residuos sólidos, aprovechamiento de lugares de sano esparcimiento y áreas verdes.

III) EVALUACIÓN

Los resultados(estadística) de la encuesta realizada a la población.

Firma o huella del Poblador

RS

MATRIZ DE PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS

Cada problema tendrá asignado un puntaje de acuerdo a la escala de calificación

PROBLEMAS	CRITERIOS					
	MAGNITU D	TENDEN CIA	RIESG O	CAPACIDAD DE INTERVENC ION	INTERESE S DE PERSONAL	TOTAL
1.- Desconocimiento sobre el tratamiento adecuado del agua.	8	4	8	4	4	32
2.- Deficiente mantenimiento de los lugares de sano esparcimiento.	8	4	4	8	8	28
3.- Limitada cantidad de áreas forestadas. Limitada cantidad de áreas forestadas.	8	4	4	8	8	32
4.- Conocimiento deficiente sobre estilos de vida saludable.	8	2	4	8	8	30

LEYENDA		
CRITERIO	ESCALA	PUNTAJE
MAGNITUD: ¿Qué cantidad de la población (Personal/Paciente) es afectado por el problema?	a) La mayoría b) La mitad c) Menos de la mitad d) Pocos e) Muy pocos	8 6 4 2 0
TENDENCIA: ¿Respecto a la cantidad de la población afectada por tendencia se prevé?	a) Altamente creciente b) Levemente creciente c) Inestable d) Estable e) Decreciente	4 3 2 1 0
RIESGO: ¿Que probabilidades tiene el problema de ocasionar daños importantes?	a) Muy altas b) Altas c) Medias d) Bajas e) Ninguna	8 6 4 2 0
CAPACIDAD DE INTERVENCION: ¿Qué posibilidades de solución existen desde el punto de los actores	a) Muy altas b) Altas c) Medianas d) Bajas e) ninguna	8 6 4 2 0
INTERÉS DEL PERSONAL ¿Qué grado de interés tiene los participantes en la solución de los problemas?	a) Muy altas b) Altas c) Medias d) bajas	8 6 4 2

ANEXOS

- ✓ SE VISITÓ A LA COMUNIDAD 16 DE OCTUBRE Y SE IDENTIFICÓ LOS PROBLEMAS.
- ✓ LA COMUNIDAD DEL 16 DE OCTUBRE DESCONOCE SOBRE EL TRATAMIENTO ADECUADO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO.
- ✓ LUGARES DE SANO ESPARCIMIENTO EN MALAS CONDICIONES EN EL 16 DE OCTUBRE.
- ✓ LA COMUNIDAD 16 DE OCTUBRE PRESENTA ESCASES DE ÁREAS VERDES.
- ✓ CONOCIMIENTO DEFICIENTE SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

Unidad Didáctica de Salud Comunitaria
Enfermería Técnica

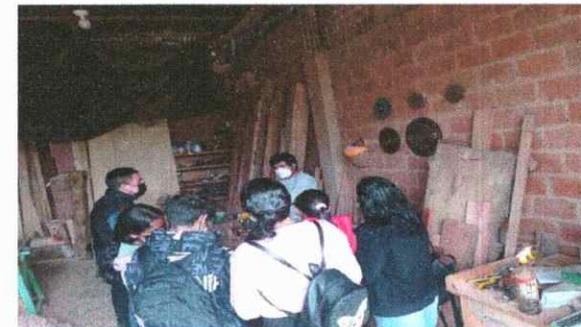
MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES AÑO 2022

Departamento/Institución de: Servicio de:

Problema Priorizado:

Objetivo Específico:

ACTIVIDAD/ COMPETENCIA	META		COSTO	INDICADOR DE EVALUACION	CRONOGRAMA												RESPONSABLE	
	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		



A 15

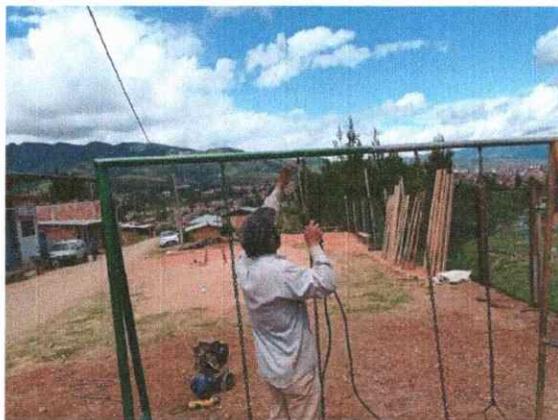
- DESCONOCIMIENTO SOBRE EL TRATAMIENTO ADECUADO DEL AGUA.
 - CHARLA EDUCATIVA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE.
 - BIÓLOGO: JHON ZUÑIGA DÍAZ.



- ANTES: Lugares de sano esparcimiento – Parte Baja



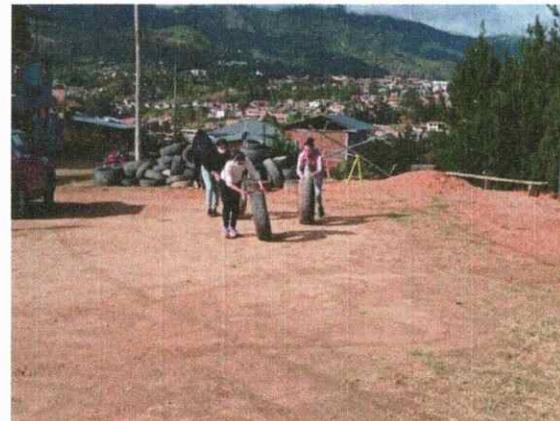
➤ DURANTE: Lugares de sano esparcimiento – Parte Baja



• RECOJO Y TRANSPORTE DE LLANTAS.



- ELABORACIÓN DEL MURO DE CONTENCIÓN AL CONTORNO DEL LUGAR DE SANO ESPARCIMIENTO (PARQUE) CON LLANTAS Y TIERRA PARA EVITAR EL DESLIZAMIENTO DE LA TIERRA.



- RECOJO Y TRANSPORTE DE PINOS.



- FORESTACIÓN CON PINOS ALREDEDOR DEL LUGAR DE SANO ESPACIMIENTO (PARQUE).



- SEMBRÍO DE DISTINTAS VARIEDADES DE FLORES Y PLANTAS ALREDEDOR Y EN LAS LLANTAS, EN EL LUGAR DE SANO ESPARCIMIENTO.



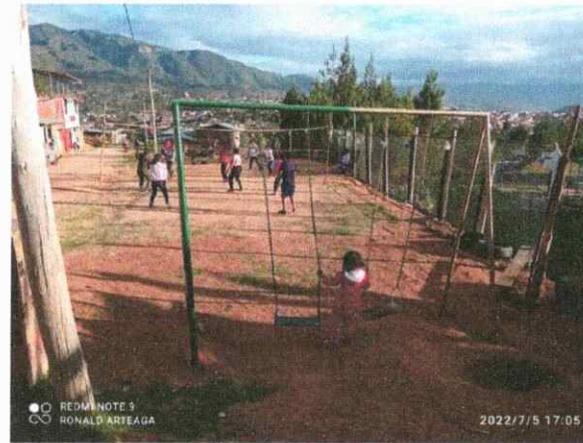
- RECOJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN LA PARTE BAJA DEL ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE.
- ELABORACIÓN DEL CARTEL INDICANDO LA PROHIBICIÓN DEL ARROJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL LUGAR DE SANO ESPARCIMIENTO.



- TRAZADO DEL CAMPO DEPORTIVO- PARTE BAJA DEL ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE.



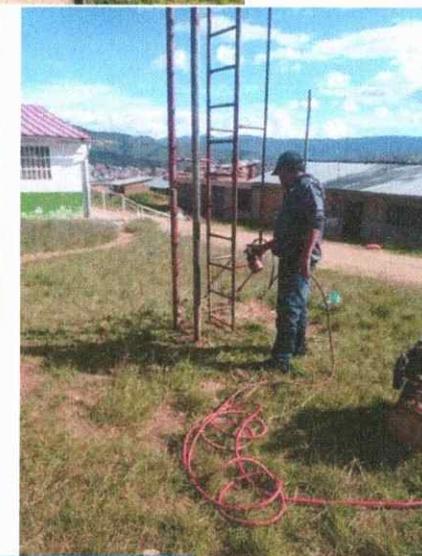
- **DESPUÉS:** INTERVENCIÓN COMUNITARIA FINALIZADA – PARTE BAJA



➤ **ANTES:** Lugares de sano esparcimiento – Parte Media



➤ **DURANTE:** Lugares de sano esparcimiento – Parte Media



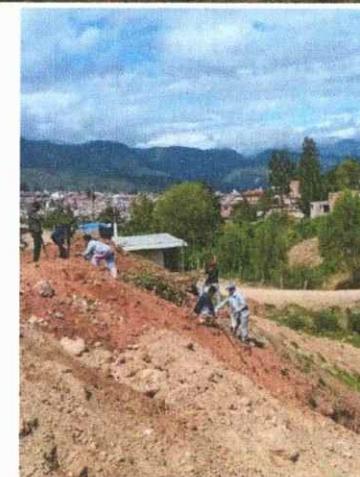
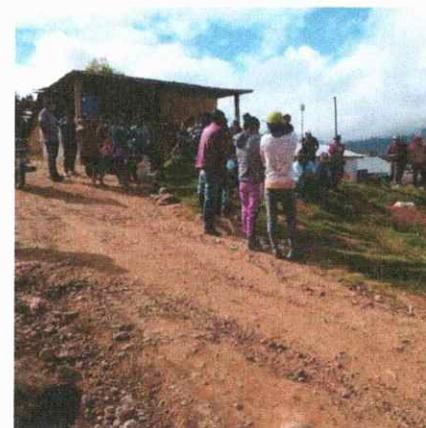
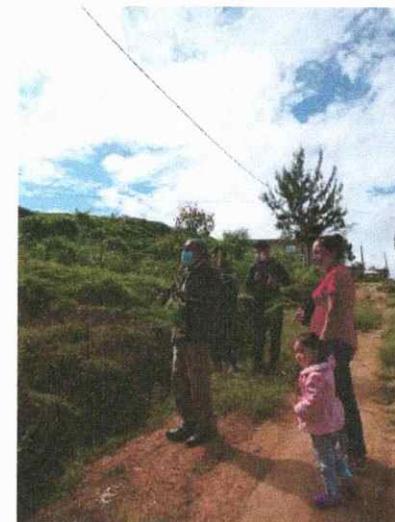
➤ **DESPUÉS:** Lugares de sano esparcimiento – Parte Media



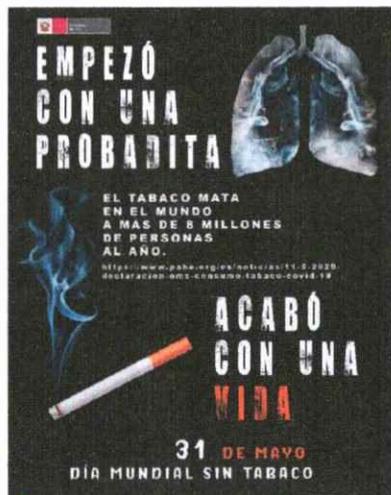
• **RECOJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN LA PARTE MEDIA DEL ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE.**



- FORESTACIÓN EN LOS TRES SECTORES, PARTE BAJA, MEDIA Y ALTA DEL 16 DE OCTUBRE.



- SE UTILIZÓ MATERIALES PREVENTIVOS (FLYERS Y PANCARTAS) DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE, PARA DAR A CONOCER SOBRE EL TABAQUISMO.



“IDEA” JIÃO JAPÓN | Ciclo Enfermería Técnica-Grupo 03
“MANOS A LA OBRA, COMUNIDAD SALUDABLE Y ACTIVA 2022”
Asentamiento Humano 16 de Octubre.

- SE UTILIZÓ INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS – ENCUESTA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE.

**INSTITUTO IDEX PERU - JAPON,
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA TECNICA
PRIMER CICLO**

I. INTRODUCCIÓN
Muy buenas, somos estudiantes del primer ciclo de la especialidad de enfermería del Instituto IDEX Perú - Japón de Chachapoyas, estamos realizando esta encuesta con el fin de obtener datos referentes a los servicios de Saneamiento Básico, Organización de Residuos Sólidos, Aprovechamiento de aguas de Saneamiento y Agua Vitales. Por tanto solicitamos su colaboración respondiendo de acuerdo a la ubicación propuesta que le presentamos a continuación. Muchas gracias por su tiempo.

II. DATOS DE CLASIFICACIÓN

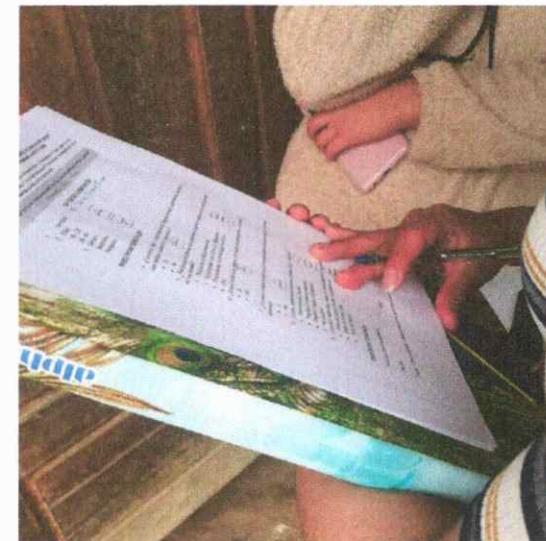
Genero:
 Masculino Femenino

Edad:
 18-28 años 29-42 años 43 a más

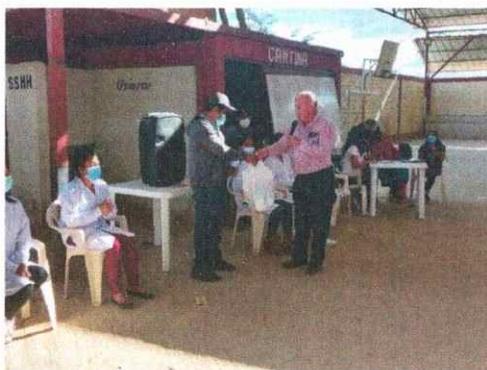
III. CUESTIONARIO

• **Saneamiento Básico.**

1. ¿Cree usted que la falta de servicios básicos es la principal causante de enfermedades?
 Siempre Casi siempre A veces Nunca
2. ¿Hacia charcos sobre el cubetto del agua?
 Siempre Casi siempre A veces Nunca
3. ¿Arrastra residuos sólidos u otros desechos al agua?
 Siempre Casi siempre A veces Nunca
4. ¿Cree usted que el agua que consume tiene el adecuado mantenimiento?
 Siempre Casi siempre A veces Nunca
5. ¿Considera usted que el hombre es el principal contaminante del agua?
 Siempre Casi siempre A veces Nunca



- CLAUSURA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA COMUNIDAD DEL 16 DE OCTUBRE, POR EL EQUIPO "MANOS A LA OBRA, COMUNIDAD SALUDABLE Y ACTIVA 2022", LA CUAL SE REALIZÓ CON LA INTERVENCIÓN DEL DIRECTOR DEL "IDEX" PERÚ JAPÓN, ADEMÁS DE LA PARTICIPACIÓN DEL DOCTOR MANUEL JESUS QUISPE NARVEZ, DOCENTE ENCARGADO DE LA UNIDAD DIDÁCTICA DE SALUD COMUNITARIA, EN LA CUAL SE LLEVÓ A CABO DICHA INTERVENCIÓN.



CONCLUSIÓN

Se concluye que los servicios comunitarios son actividades que son realizadas para el beneficio de una comunidad con el objetivo de atender sus necesidades y buscar la resolución de sus problemas. Por lo general, estas actividades son desarrolladas por estudiantes que cursan carreras técnicas y profesionales. Ya que logran aplicar los conocimientos que han desarrollado durante su formación, con la intención de cooperar y alcanzar el bienestar social en las zonas rurales. Al existir ciertas limitantes en las comunidades, los servicios comunitarios están diseñados para colaborar con las personas que hacen vida en ellas para que puedan superarse en un futuro.

También se concluye que el equipo "Manos a la obra, Comunidad Saludable y Activa 2022" logró realizar actividades para el beneficio de la comunidad "ASENTAMIENTO HUMANO 16 DE OCTUBRE". En las que se utilizó conocimientos y material sobre "Promoción de la salud" que busca formas de favorecer a la comunidad a mejorar su estilo de vida. Así mismo, se realizó una recopilación de datos para medir información, sugerencias y necesidades de la comunidad.

"COMUNIDADES, ORGANIZACIONES, E INSTITUCIONES TRABAJANDO JUNTAS PARA CREAR CONDICIONES Y ENTORNOS QUE ASEGUREN LA SALUD Y EL BIENESTAR PARA TODAS LAS PERSONAS".

UNIDAD DIDÁCTICA DE SALUD COMUNITARIA

Enfermería técnica II ciclo – IDEX PERU JAPÓN.

1.COMUNIDAD DE PENCAPAMPA:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DNI.
MILAGROS SONALI CIEZA BARRIENTOS	71781037
ANTHONY MANUEL CAMPOJO ALVA	71809481
ACHAMPASH SHARIAN ADELAIDA	76698588
WILCO YAGKUAG TAGKAMASH	76806755
YUBERLI ELIANA GONZALES CASTRO	71513537
VALERIA ALMENDRA TAFUR ARISTA	73696795
DELBI PUIQUIN CULQUI	71568761
ERICK IVÁN LÓPEZ SÁNCHEZ	73702336

2. COMUNIDAD EL MOLINO:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DNI.
GÓMEZ CULQUI, ZULY AIDELY	75363322
GÓMEZ OYARCE, MARCELA	72810641
HEREDIA OCHOA, YULISA	76360725
VEGA TRIGOSO, JAMS JHOBINSON	75789549
LLONTOP ANGELES, MARTA ANITA	73650456
MELENDEZ MONDRAGÓN, NATHALY MARLISSA	7597851
QUIROZ CHIQUIN, ROSA	72781607
CUBAS RIBERA, ARACELY	75363245
SALON HUAMAN, MARJORIE NICOL	75734595
BALCÁZAR ZUMAETA, KAROL STEFANI	72978783

3. COMUNIDAD STO. TORIBIO DE MOGROVEJO:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DNI.
LEYDY MEDALIT HUAMAN HUAMAN	73695199
JEYSON ESTEBAN ALVARADO CULQU	76308941
SUNKI NUWA COYSI COYLLUR CALVO YU	61224580
KETTY NAYELLY NOEMI GARNIQUE OLIVA	70814394
EDWAR JHOEL TRUJILLO CHUQUIZUTA	74281556
JACK RENZO BOLAÑOS GIL	73699892
PAUL MARTIN GUEVARA ALVARADO	70814404
GREGOR CASTAÑEDA FERNANDEZ	77023664

4. COMUNIDAD 16 DE OCTUBRE:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DNI.
HERNANDEZ CAMAN, JHORLITH	71657098
BACALLA HUAMAN, JHERSY MAITHELYN	75948441
BRICEÑO ALVA, MARIA ELITA	73697007
ARTEAGA VILCHEZ, NILTON RONALDO	75736277
PALACIOS TEJEDO, JESSICA	73503164
AGIP ZUMAETA, KIARA GIMENA	73569014
NUÑEZ COTRINA, JHUDITH MILAGROS	71596256
MELLENDEZ PORTOCARRERO, ROSITA VIVIANA	72081450
CULQUI PUSCAN MAIDELY	72777751