

ANTEQUERA URBANO

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

EQUIPAMIENTO CENTRO SALUD (Antequera Urbano)

1.1 Nombre de la Comunidad: Distrito de Puerto Antequera

1.2 Departamento: San Pedro

1.3 Localidad: Distrito de Puerto Antequera

1.4 Barrio: , Antequera Urbano.

1.5 Entidad ejecutora: Comité San Cayetano.
Persoeria Juridica n° 546 FOLIO 6085 8-julio-2.009

-INTEGRATES Y CARGOS

-Bernardina Cabrera de Espinola- PRESIDENTA.

-Valerio Insfran,- TESORERO

- Julio Torales, RESPONSABLE TECNICO/
Administrativo Cel. 8985 260 320

-Dirección: Picada Antequera



2.) Localización Geográfica

Antequera es una ciudad del Paraguay, del Departamento de San Pedro, situada a 343 km de Asunción, fundada en 1892, localidad reconocida como distrito en 1955. Ciudad que lleva el nombre de José de Antequera y Castro, criollo español, mediador entre los conflictos con los criollos y el Gobernador Diego de los Reyes Balmaceda. Su gestión desencadenó en la Revolución Comunera. Se accede a ella por las Rutas 3 "Elizardo Aquino" y 11 "Juana de Lara". Además, está a 15 km del distrito de San Pedro del Ykuamandyju, capital del departamento. También se puede llegar navegando por el río Paraguay, queda a 198 kilómetros de Asunción. Antequera se encuentra ubicada en una zona de tierras bajas que forman grandes llanuras. En ellas abundan los esteros. Su suelo es húmedo, apto para la agricultura.

En el Distrito de Antequera la población se asienta en un 85% en la zona Urbana y 15 % en zona Rural. La zona rural tiene 3 compañías; la primera: Poroto, con 60 viviendas en donde en el 50% viven más de una familia, esta es una particularidad de la comunidad, fundamentalmente porque sus padres están fuera trabajando. La segunda comunidad es Picada Antequera con 35 familias y el tercer Monte Alto con 28 viviendas que al igual que Poroto viven en ella más de una familia. También existen otros lugares denominados "bancos", ubicados en la ribera del Río Paraguay en tierra del Departamento de Pdte. Hayes y en el medio de ella se encuentran pequeñas islas, porciones de tierra que en época de bajante del río, se ubican pequeño número de familias para realizar su cultivo; en su mayoría pescadores y agricultores. En el distrito de Antequera solo el 30% de los pobladores tienen propiedad para dedicarse a la agricultura de consumo y pequeña ganadería. El resto lo hacen en tierra de pariente o alquilan o son jornaleros. El presente diagnóstico hace referencia a la denominada Colonia Monte Alto que fue seleccionada por reunir condiciones requeridas donde se implementará el Proyecto Comunitario. Se encuentra ubicada a 13 Km de la ciudad de Puerto Antequera y a 2 Km. De Poroto.

2.1 Características Generales del Territorio

Queda ubicada sobre el río Paraguay que lo divide del Departamento de Pdte. Hayes de la Región Chaqueña, la comunidad tiene más de 50 años de existencia según los pobladores. En su mayoría vinieron migrando de otras zonas con sus padres como Pto Rosario (San Pedro), Puerto Antequera, Concepción, Pto Pinazco, Benjamín Aceval (Chaco), Cordillera, Asunción, Paraguari y Amambay. La gran mayoría de los pobladores que actualmente están nacieron en Monte Alto.

Esta comunidad tiene poca comunicación con otras zonas por la inexistencia de caminos accesible por tierra, en la generalidad, sobre todo en épocas de lluvias se movilizan en canoa por el río Paraguay para irse al Chaco o dirigirse hacia el Sur (Rosario) o Norte (Pto Antequera). Ocupa una superficie en total de 1330 Ha, de los cuales 432 Ha es tierra fiscal destinada a campo comunal y asiento de las familias; el resto es propiedad privada y esterales. En sus cercanías hay grandes propiedades asientos de estancias de alemanes, brasileros y paraguayos.

La comunidad es un asentamiento donde no está regularizada la tenencia de la tierra, gran parte de las viviendas ocupan entre 1 a 2 Ha para desarrollar actividad familiar y productiva. Solo un 10% ocupan cerca de 10 Ha. En el distrito tienen 32 viviendas, las cuales solo 22 es ocupada por familias y el resto están en forma temporal en el Chaco; van y vienen al lugar. Según censo del Puesto de Salud están en ella 267 personas de los cuales solo el 50% está actualizada, la mayoría de la población joven tanto varones como mujeres salen a trabajar en otra zona como empleados de estancias o de empleada doméstica en ciudades.



3-DESCRIPCION DE LA COMUNIDAD

En relación a la actividad económica, la población diferencia el antes y la actual. Mencionan que en épocas pasadas Puerto de Antequera era un importante centro de entrada y salida de productos, el puerto era el centro de actividad de los antequereños, además de la intensa actividad pesquera en el Río Paraguay y Jejui. Hoy el puerto está prácticamente vacío, ya no atracan los grandes barcos que antes llenaban de riqueza la costa. Y los peces cada vez son más escasos. Esto se da por el poco control de las autoridades con relación al incumplimiento de las leyes ambientales, la pesca indiscriminada en épocas de veda, la proliferación de pescadores turistas que depredan sin ninguna racionalidad; al igual que la contaminación del río Paraguay producida por las basuras, el desagüe cloacal y el aumento de los silos en las riberas. En el distrito se encuentra 3 gremios de pescadores que aglutinan a casi 200 familias, desde hace 30 años se dedican exclusivamente a la pesca comercial. Anteriormente solo lo hacían para comer o por diversión. Actualmente las cosas han cambiado radicalmente, escasean los peces y poca demanda; aun así, sigue habiendo optimismo en las personas. Por lo tanto se podría decir que un número importante de personas tanto varones, mujeres como jóvenes su fuente de ingreso principal sigue siendo la pesca comercial.



Población total	Menor de 15 años	Promedio de hijos por Mujer	Analfabeto	Asistencia Escolar	Instrucción Pos primaria
3.426	42,2%	3,7%	13,4%	92,4%	31,0%
Ocupado en sector primario	Ocupado sector secundario	Ocupado sector terciario	Ocupados labores agropecuarios	Empleo Obrero	Patrón o empleador
45,7%	12,8%	40,9%	38,7%	38,9%	2,0%
Trabajo Independiente	Trabajo Fijar no Remunerado	Empleo Domestico	Viviendas ocupadas	Viviendas con electricidad	Viviendas con agua
47,7%	3,6%	7,3%	762	81,9%	73,9%
Vivienda con recolección	Vivienda que utiliza leña	Vivienda con 1 cuarto	Vivienda con Hacinamiento	Baño moderno conectado a red pública	Baño moderno conectado a pozo ciego
10%	72%	42,8%	30,8%	10%	46,9%

Según encuesta de hogares 2005 en el Paraguay se tiene 38,8 % de hombres que se dedican a la actividad primaria, es decir a la caza, la pesca, la agricultura, ganadería y selvicultura. El 19,2 % actividad secundaria como minas y canteras, industrias manufacturera y construcción y 42,1 en la rama terciaria como electricidad y agua, comercio, transportes, establecimientos financieras, servicios personales y comunitarios. Esta realidad se repite en todos los distritos del País



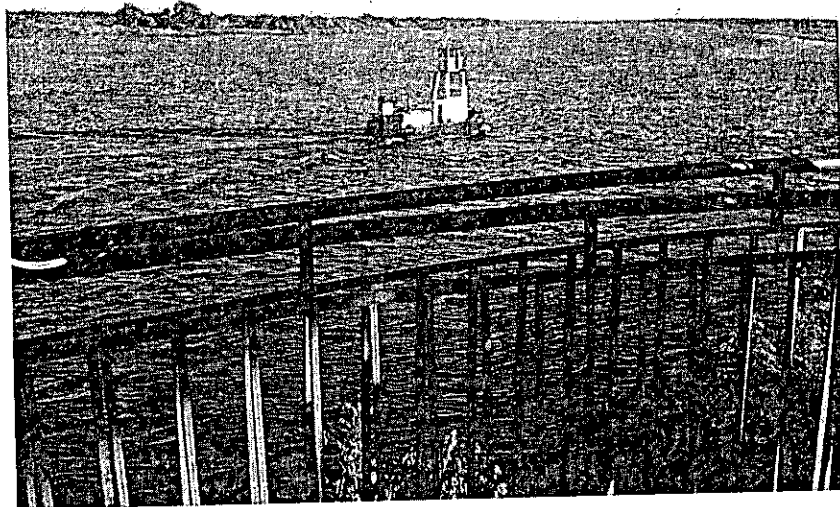
4.1 Actividades Económicas de la Población

Al igual que la pesca, la caza en la zona chaqueña ocupa a gran porcentaje de varones; lo realizan para consumo y para venta. Es típico del lugar el consumo y la venta de animales silvestres; llegan compradores de todos lados. En cuanto a la agricultura, en la zona hay plantaciones de naranjas, pomelos y bananas además de pequeñas chacras de productos agrícolas y hortícolas principalmente para consumo familiar en la compañía en Poroto, Picada Antequera y en los bancos del río Paraguay. Una sola organización de hortelanas de Picada Antequera que aglutina a 10 familias se dedica a la venta de verduras y frutas en el Mercado Municipal y en la feria de San Pedro. En la mayoría de las viviendas se observan árboles de cítricos que en su época llegan vendedores de todas partes para comprar.

Se escucha comentarios de que las naranjas y pomelos de Antequera son las más dulces del Paraguay. En fin, los productos agrícolas, frutícolas y hortícolas solo mueven un mínimo ingreso en el distrito. Con relación a la ganadería, menos de 20 familias se dedican a la actividad ganadera abasteciendo al distrito y otras ciudades de leche, queso y carnes. En el distrito hay una fábrica de yogurt y queso con baja producción por el poco mercado que se tiene. Su producción no puede competir con los productos lácteos de los menonitas de Río Verde.

Actualmente está en proyecto un asesoramiento para mejorar la calidad y la búsqueda de mercado con el MAG a través de la Red Rural. Aparte de la pesca, la caza, la agricultura y ganadería, el rubro que ocupa al 35% de la población masculina es el trabajo por Jornales y en forma temporales: en los silos, las estancias; al igual que como estibadores y empleo público en Puesto de Salud, Escuelas, colegios, IPS, COPACO, Justicia Electoral, SENASA, Juzgado, DEAG, SENAGSA, Registro Civil y otros. En los últimos 2 años se ha instalado en la zona dos importantes silos de granos que ha insertado a trabajadores para algunos tipos de labores como albañilería, estibadores y seguridad; se podría decir que no más de 30 manos de obra ocupa este rubro. Pero hay que señalar que ha influido en el movimiento de dineros en diferentes rubros como: hotelería, ventas de comidas, telefonía, combustible y otros.

El 38,8 % de hombres que se dedican a la actividad primaria, es decir a la caza, la pesca, la agricultura, ganadería y selvicultura. El 19,2 % actividad secundaria como minas y canteras, industrias manufactureras y construcción y 42,1 en la rama terciaria como electricidad y agua, comercio, transportes, establecimientos financieros, servicios personales y comunitarios.²



2.1.2 IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMA

2.1 DIAGNOSTICO DE SITUACIONES

En el Distrito de Puerto Antequera se lleva adelante varias instancias de participación comunitaria en procesos de desarrollo local, con aglutinación de la participación, por medio principalmente de Comités locales, la Pastoral y reuniones de vecinos, que van construyendo desde diferentes espacios el diagnóstico participativo, como una herramienta utilizada para priorizar de una manera rápida los problemas de su localidad.

En el año 2010 se ha realizado el Plan de Desarrollo Comunitario con el programa de Diagnostico Distrital de la SAS, contándose con un análisis comunitario de la situación del problema detallado.

Los ejes identificados como alta prioridad por la población son: Agua y la Salud, (capacitación en forma trasversal en éstos dos ejes) son los problemas y requerimientos.

Con respecto al agua, actualmente existe déficit en la provisión y distribución de agua potable para el Distrito. En temporada de verano la disminución en la disponibilidad de agua es más severa.

También, actualmente los usuarios se encuentran en desigualdad de condición en cuanto a la cantidad de agua utilizada y pago del usufructo del servicio por falta de medidores.

La nueva Junta de Saneamiento local manifiesta falta de recursos para ampliar, tratamiento de agua y control de calidad.

En cuanto a Salud, la carencia actual de equipamientos básicos en los puestos de salud es evidente. Se cuenta con funcionarios presupuestados, sin embargo, sin equipos de primeros auxilios, heladera para guarda de medicamentos, mobiliarios, ficheros, útiles de secretaria, toma presión, computadora entre otros.

Una necesidad básica es contar con el servicio odontológico en el Centro de Salud. El 100% de la comunidad no cuenta con asistencia odontológica en el Distrito.

La estructura edilicia del Puesto de Salud de Poroto y Monte alto está en total discordancia con lo que debería representar un centro de atención sanitaria y con carencias a los requerimientos básicos en la demanda actual de las necesidades.

A esta situación la capacitación para promoción de la salud y prevención de enfermedades por la carencia de la capacitación en el tema de las enfermedades transmitidas por medio de la inapropiada manipulación y calidad de conservación de los alimentos uno de los problemas básicos de salud pública que se presentan con más frecuencia en la vida cotidiana de la población, y ante la falta de información continua, es poco probable la prevención, debido al desconocimiento. Muchas de las enfermedades, tienen su origen en el acto mismo de manipular los alimentos en cualquiera de las etapas de la cadena alimentaria (desde la producción primaria hasta el consumidor).

Aunque existen espacios para la sostenibilidad de una línea de difusión continua sobre informaciones básicas de promoción de la salud, no se cuenta con la metodología más adecuada para la difusión.

Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.



Participación de la comunidad en la gestión del proyecto:

En cuanto a Salud, la carencia actual de equipamientos básicos en los puestos de salud es evidente. Se cuenta con funcionarios presupuestados, sin embargo sin equipos de primeros auxilios, heladera para guarda de medicamentos, mobiliarios, ficheros de cajas de cartón, útiles de secretaria, toma presión, computadora entre otros.

Una necesidad básica es contar con el servicio odontológico en el Centro de Salud.

La estructura edilicia de los Puestos de Salud está en total discordancia con lo que debería representar un centro de atención sanitaria y con carencias a los requerimientos básicos en la demanda actual de las necesidades.

La carencia de la capacitación en el tema de las enfermedades transmitidas por medio de la inapropiada manipulación y calidad de conservación de los alimentos es uno de los problemas de salud pública que se presentan con más frecuencia en la vida cotidiana de la población, y ante la falta de capacitación, es poco probable la prevención, debido al desconocimiento. Muchas de las enfermedades, tienen su origen en el acto mismo de manipular los alimentos en cualquiera de las etapas de la cadena alimentaria (desde la producción primaria hasta el consumidor).

Aunque existen espacios para la sostenibilidad de una línea de difusión continua sobre informaciones básicas de promoción de la salud, no se cuenta con la metodología más adecuada para la difusión.

Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.

Determinar los principales problemas que afectan al Distrito de Puerto Antequera con los diferentes encuentros realizados con los pobladores, mediante la realización de diagnósticos participativos y documentaciones que identifiquen la situación actual, presentan los siguientes resultados:

Antequera Urbano: en reunión con la comunidad de Antequera urbano en la casa del señor Vicente Bael, los miembros del Consejo de Salud, Intendente y Junta Municipal, miembros de Asociaciones locales de Pescadores y Fruti-hortícolas y miembros de la comunidad; entre las prioridades comunitarias, se ha decidido solicitar apoyo en asistencia técnica en nutrición y salud bucodental, y equipar el centro de salud local para su mejor funcionamiento al servicios de la comunidad y capacitar en educación salud y el agua que bebemos.

Se puede identificar dos niveles de la gestión:

1. Para el diagnóstico: Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.
2. Infraestructura: Equipamiento del Centro de Salud. Equipamiento sala



2.2 Línea de base

Componente	Problemas	Línea de base
Salud	Las comunidades rurales y el centro urbano de la ciudad de Antequera, e inclusive las localidades chaqueñas allende el Río Paraguay, colindante con el centro de Antequera no cuentan con atención odontológica. Más de 5000 personas sin atención odontológica	Más de 5000 personas sin atención odontológica
	No se cuenta con presupuesto del MSP y BS para equipamiento y mantenimiento del Centro de Salud. Y en las condiciones en las que se encuentra no se puede brindar una atención adecuada a los pacientes. Especialmente, los equipamientos PARA ATENCION ODOTOLOGICO s No se cuenta con sala de espera; equipo de primeros auxilios; estetoscopio, silla de rueda y muebles varios para sala de espera y enfermería	No se cuenta con sala de espera; equipo de primeros auxilios; estetoscopio, sillón odontologico y muebles varios para sala de espera y enfermería
Agua	Existe déficit en la provisión y distribución de agua potable para el Distrito. En temporada de verano la disminución en la disponibilidad de agua es más severa.	En Antequera Urbano 3.784 habitantes, de los cuales están directamente afectados por la problemática de tratamiento de agua potable.
Capacitación	No existe un sistema de difusión de información para la promoción de la salud.	Más de 5000 personas sin posibilidad de recibir capacitación continúan en prevención de enfermedades y promoción de la salud.



2.3 Población objetivo del Proyecto (tipo, grupo étnico, sexo y número)

En el Distrito de Antequera la población se asienta en un 85% en la zona Urbana y 15 % en zona Rural. La zona rural tiene 3 compañías; la primera: Poroto, con 60 viviendas en donde en el 50% viven más de una familia, esta es una particularidad de la comunidad, fundamentalmente porque sus padres están fuera trabajando.

La segunda comunidad es Picada Antequera con 35 familias y el tercer Monte Alto con 28 viviendas que al igual que Poroto viven en ella más de una familia. También existen otros lugares denominados "bancos", ubicados en la ribera del Rio Paraguay en tierra del Departamento de Pdte. Hayes y en el medio de ella se encuentran pequeñas islas, porciones de tierra que en época de bajante del rio, se ubican pequeño número de familias para realizar su cultivo; en su mayoría pescadores y agricultores. En el distrito de Antequera solo el 30% de los pobladores tienen propiedad para dedicarse a la agricultura de consumo y pequeña ganadería. El resto lo hacen en tierra de pariente o alquilan o son jornaleros. El presente diagnóstico hace referencia a la denominada Colonia Monte Alto que fue seleccionada por reunir condiciones requeridas donde se implementará el Proyecto Comunitario. Se encuentra ubicada a 13 Km de la ciudad de Puerto Antequera y a 2 Km. De Poroto²

2.4. Análisis Causal

Ambito del PIDS	Problema	Preguntas	Análisis
Pre inversión Servicios sociales a grupos vulnerables y equipamiento social.	Salud	Cuáles son las causas que explican el problema central?	En el Distrito no se cuenta con servicio odontológico. Existe la necesidad de equipar el Centros Centro y Puestos de Salud, como también posibilitar espacios de capacitación con posibilidad de que la información sea generada por los pobladores y quede instalada por medio de un Circuito TV de información continua en promoción de la salud. El eje de la capacitación es la temática del agua.
Capacitación		¿Cuáles son las consecuencias que produce el problema central?	
Agua, saneamiento y residuos sólidos.	Agua		Existe deficiencia en el recurso para el tratamiento del agua y en las redes de distribución y existen zonas que no cuenta con un sistema de provisión de agua potable. Las consecuencias en Salud principalmente de la niñez y adolescencia y las familias el no consumir agua potable tiene un costo importante para la familia, para la comunidad y para el mismo sistema de salud.



2.5. Esquema de análisis de oferta y demanda con proyección a 5 años

Zona Antequera	Area	Principales problemas detectados por la comunidad	Alternativas de solución propuestas por la comunidad	Proyección a 5 años
Antequera urbano	Capacitación en prevención Enfermedades Alimentación y Nutrición,	Déficit en la capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos y la promoción de la salud en forma continua con la participación directa de la niñez y adolescencia de la comunidad.	Instalación de Equipo de TV y DVD para proyectar mensajes de salud en forma continua en la sala de espera , en la Municipalidad , en el Mirador Turístico y Mercado de la Comunidad.	Cuenta con Funcionarios presupuestados por el M.S.P.y B.S. Creación de sistema radial y de spot televisivo de información continua de salud. Capacitar a capacitadores.
		Falta de equipamiento odontológico.	Equipamiento de centro de salud	Creación de sistema televisivo e información continua de salud
	Salud	Déficit en de equipamiento centro de salud.	Equipamiento Odontológico.	Mejora calidad de vida de la población –
	Agua potable.	Deficiente potabilización de agua. Insumos insuficiente para tratamiento de agua potable.		Capacitación en plomería para instalación domiciliaria. Fortalecimiento de la Junta de saneamiento



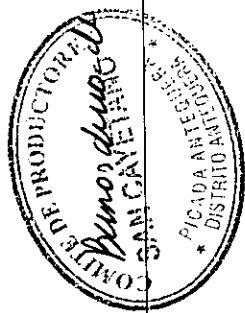
3- DESCRIPCION DEL PROYECTO (ANTEQUERA URBANO)

OBJETIVO DE IMPACTO	META	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>ANTEQUERA URBANO</p> <p>Consejo de salud local funcionando</p> <p>Mejorar la organización social y comunitaria en las áreas de salud y educaciones de salud y educación.</p>	<p>225 familias mejoran su calidad de vida por medio de mejoramiento en agua, saneamiento, protección, equipamiento social y la adquisición de capacidades y conocimiento en prevención de enfermedades, hábitos saludables de alimentación y el agua que bebemos.</p>	<p>Aumentar capacidades en salud en general y odontológica en particular, instalando y mejorando equipamientos de centros y puestos de salud, insumos para agua potable, además del conocimiento de prevención de enfermedades, hábitos saludables de alimentación por medio del agua que bebemos.</p> <p>Familias capacitadas que mejoran su calidad de vida.</p>	<p>1 Centro de salud equipado. 1 Consultorio odontológico instalado y equipado.</p> <p>1 Archivero instalado. 1 Sala de espera con sistema de información televisiva para pacientes que esperan consultas instaladas. 4 Talleres de capacitación y elaboración de spot de prevención de Enfermedades, hábitos saludables de alimentación con productos de la zona y Nutrición en Antequera Centro.</p> <p>15 spot relacionados a la salud desarrollados con pobladores publicados en el sistema televisivo de información en salud de espera en centros y puestos de salud. 4 Sistemas de información continua por televisión instalados.</p> <p>Taller de Capacitación</p>	<p>Mujeres, jóvenes y niños capacitados en prevención de Enfermedades, hábitos saludables del agua que bebemos.</p> <p>-la situación política en el que se ejecutara el proyecto, es normal sin alteraciones al estado de derecho de los ciudadanos.-</p>



3- DESCRIPCION DEL PROYECTO (ANTEQUERA URBANO)

OBJETIVO DE PRODUCTO	META	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>OP1 Fortalecer los servicios sociales de salud con la instalación de un equipo de odontología y el equipamiento del Centro de Salud. Se posibilitara los insumos para tratamiento de agua potable y la adquisición de 200 medidores de agua y fortalecer espacios de capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos que posibilitara la instalación de un sistema de información continua por medio de spot televisivos realizados por los niños/as y adolescentes de PUERTO ANTEQUERA.</p>	<p>225 familias con servicio odontológico y de salud mejorados con capacitación y conocimiento en enfermedades, hábitos saludables del agua que bebemos.</p>	<p>1 equipamiento de odontología instalado. 1 Archivero instalado. 1 Equipamiento de sala de espera consistente en mobiliario, un televisor, un DVD, caja metálica y soporte instalado. 3 Equipamientos consistentes en un televisor, un DVD, caja metálica y soporte instalado uno en el mercado municipal, oficina de turista roga y artesanía y Sala de espera del municipio. 4 Sistema de información continúa por medio de spot televisivos instalados. 4 Jornadas de capacitación y elaboración de spot de prevención de Enfermedades, hábitos saludables de alimentación con productos de la zona y Nutrición. 15 spot relacionados a la salud desarrollados con pobladores publicados en el sistema televisivo de información en salud de salas de espera en centros y puestos de salud.</p>	<p>Adecuación infraestructura para consultorio odontológico. Compra de equipamiento odontológico. equipamientos varios del centro de salud Registro fotográfico. Registro de firmas de participación en jornadas de capacitación. CD con spot grabados Acta de entrega a la Junta de Saneamiento de insumos para tratamiento de agua.</p>	<p>Pobladores del Distrito Puerto Antequera contarán por primera vez con un servicio de salud odontológico e instalación de un sistema televisivo de información continua en salud instalada trabajada por la misma comunidad.</p>



3.5. Matriz de Planificación

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Comité San. Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones,Provision e Instalaciones y equipamiento con capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la índole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		



3.6. Cronograma de actividades y productos

Zona	Productos	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
Antequera Urbano	1 equipamiento de odontología instalado.				
	1 Archivero instalado.				
	1 Sala de espera con sistema de información televisiva para pacientes que esperan consultas instaladas.				
	4 Jornadas de capacitación y elaboración de spot de prevención de Enfermedades, hábitos saludables de alimentación con productos de la zona y Nutrición.				
	15 spot relacionados a la salud desarrollados con pobladores publicados en el sistema televisivo de información en salud de salas de espera en centros y puestos de salud.				
	4 Sistemas de información continua por televisión instalados.				
	1 provisión de cama para internación y silla de rueda				
	Publicaciones honorarios llamados a concurso				



3.7 Estabilidad de la solución propuesta y sostenibilidad del proyecto una vez terminado el aporte de la SAS.

La Intendencia Municipal ha declarado de interés comunitario el proyecto y el compromiso del mantenimiento del mismo. Gracias a las capacitaciones y concientizaciones realizado en el proceso de la ejecución del proyecto la SAS también la comunidad estará preparado para la buena utilización de estos equipos y la importancia de esto mfuncionando dentro de la comunidad. En el ámbito de la Salud, el Centro de Salud Distrital es quien se hará cargo de los equipamientos e instalaciones de Salud.

. Diagnostico Ambiental

Se ha enviado nota a la SEAM para el desarrollo del informe ambiental con criterios ambientales. (Se anexa cuestionario)

Sostenibilidad del Plan

La viabilidad social del Plan se garantiza por el proceso participativo de diagnostico, solicitud, funcionarios presupuestados, compromiso institucional de la Municipalidad y las familias de la comunidad que han solicitado y priorizado la necesidad del proyecto. La sostenibilidad de la propuesta esta enmarcada en el Plan en su conjunto. La viabilidad ambiental se obtendrá con los resultados del informe de la SEAM



.7 . Modelo de Gestión

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Comité San Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones, Instalaciones de posos de agua Capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la índole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		

7.2. Participación de la comunidad en la gestión del proyecto:

Se puede identificar dos niveles de la gestión:

1. Para el diagnóstico: Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.

Antequera Urbano: en reunión con los miembros de la Junta de Saneamiento, miembros del Consejo de Salud, Intendente y Junta Municipal, miembros de Asociaciones locales de Pescadores y Fruti-hortícolas y miembros de la comunidad; entre las prioridades comunitarias, se ha decidido solicitar apoyo en asistencia técnica en nutrición y salud bucodental, capacitación en educación sobre el agua que bebemos.

Infraestructura: Equipamiento del Centro de Salud. Equipamiento sala odontología.



MONTE ALTO

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

CONSTRUCCION DE BAÑO TIPO Y ACCESO PEATONAL AL
PUESTO DE SALUD (MONTE ALTO)

1.1 Nombre de la Comunidad: Distrito de Puerto Antequera –COMPañÍA MONTE ALTO

1.2 Departamento: San Pedro

1.3 Localidad: ANTEQUERA- MONTE ALTO

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PLAN INTEGRAL DE DESARROLLO SOCIAL

DISTRITO DE PUERTO ANTEQUERA

Octubre 2011.

2.-MONTE-ALTO

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EL AGUA QUE BEBEMOS

2.)-localizacion geografica

En el Distrito de Antequera la población se asienta en un 85% en la zona Urbana y 15 % en zona Rural. La zona rural tiene 3 compañías; la primera: Poroto, con 60 viviendas en donde en el 50% viven más de una familia, esta es una particularidad de la comunidad, fundamentalmente porque sus padres están fuera trabajando. La segunda comunidad es Picada Antequera con 35 familias y el tercer Monte Alto con 28 viviendas que al igual que Poroto viven en ella más de una familia. También existen otros lugares denominados "bancos", ubicados en la ribera del Rio Paraguay en tierra del Departamento de Pdte. Hayes y en el medio de ella se encuentran pequeñas islas, porciones de tierra que en época de bajante del rio, se ubican pequeño número de familias para realizar su cultivo; en su mayoría pescadores y agricultores. En el distrito de Antequera solo el 30% de los pobladores tienen propiedad para dedicarse a la agricultura de consumo y pequeña ganadería. El resto lo hacen en tierra de pariente o alquilan o son jornaleros. El presente diagnóstico hace referencia a la denominada Colonia Monte Alto que fue seleccionada por reunir condiciones requeridas donde se implementará el Proyecto Comunitario. Se encuentra ubicada a 13 Km de la ciudad de Puerto Antequera y a 2 Km. De Poroto

2.1) Características Generales del Territorio

Queda ubicada sobre el río Paraguay que lo divide del Departamento de Pdte. Hayes de la Región Chaqueña, la comunidad tiene más de 50 años de existencia según los pobladores. En su mayoría vinieron migrando de otras zonas con sus padres como Pto Rosario (San Pedro), Puerto Antequera, Concepción, Pto Pinazco, Benjamín Aceval (Chaco), Cordillera, Asunción, Paraguari y Amambay. La gran mayoría de los pobladores que actualmente están nacieron en Monte Alto. Esta comunidad tiene poca comunicación con otras zonas por la inexistencia de caminos accesible por tierra, en la generalidad, sobre todo en épocas de lluvias se movilizan en canoa por el río Paraguay para irse al Chaco o dirigirse hacia el Sur (Rosario) o Norte (Pto Antequera). Ocupa una superficie en total de 1330 Ha, de los cuales 432 Ha es tierra fiscal destinada a campo comunal y asiento de las familias; el resto es propiedad privada y esterales. En sus cercanías hay grandes propiedades asientos de estancias de alemanes, brasileros y paraguayos. La comunidad es un asentamiento donde no está regularizada la tenencia de la tierra, gran parte de las viviendas ocupan entre 1 a 2 Ha para desarrollar su actividad familiar y productiva. Solo un 10% ocupan cerca de 10 Ha. En total tienen 32 viviendas, las cuales solo 22 es ocupada por familias y el resto están en forma temporal en el Chaco; van y vienen al lugar. Según censo del Puesto de Salud están en ella 267 personas de los cuales solo el 50% está actualmente; la mayoría de la población joven tanto varones como mujeres salen a trabajar en otra zona como empleados de estancias o de empleada doméstica en otras ciudades. El número de hijos en cada familia oscilan entre 9 y 2, con un promedio de 5 hijos. Se observa una tasa de 10% de mortalidad de nacidos vivos

En cuanto a su nivel de escolarización, según los participantes; en su mayoría hicieron hasta el 2do grado y un 30% no entraron en la escuela porque su niñez pasó migrando por cuestiones de trabajo de estancia a estancia con sus padres (sobre todo en la zona chaqueña).



3. Descripción de la comunidad

Los niños tienen acceso a escuela desde el 1ero al 6to grado y después ya no tienen posibilidad de ampliar su escolarización. En el año 2010 hay 8 niños que terminaron el 6to grado en el transcurso de 3 años y no fueron al 3er ciclo. El 3er ciclo y la educación media queda a 13 Km del lugar, el camino inaccesible, deben ir sobre moto, bicicleta o caballo. Solo un niño de la zona está cursando en 8vo grado en Puerto Antequera. En la escuela se cuenta con dos maestras, a finales del año 2009 después de varias gestiones se consiguió 1 rubro para cada una. Funcionan como plurigrado solo en el turno mañana. La asistencia de las muestras es irregular porque no contaban con suficientes recursos para venir a la comunidad. Para el año 2010 se tuvo mejores expectativas a que mejore esta situación; pero dada las condiciones del camino sobre todo en épocas de lluvias se sigue produciendo muchas pérdidas de clases. En total se tiene 22 alumnos del 1ro al 6to grado, el primer ciclo con 14 y el 2do ciclo con 8 alumnos. Si la población entre 6 a 12 años es en total 56 según censo Puesto de Salud; solo tienen una cobertura del 39%, algunos niños/as no van y otros están detrás de sus padres en trabajo fuera de la comunidad. Hay una retención del 80%, sobre-edad del 50 % y repitencia el 30 %. Nos demuestra total falencias de la educación en la comunidad, que la única que mueve de alguna manera a sus pobladores.



Entre la población adulta, edad comprendida entre 30 a 70 años, el 70% son analfabetos, hicieron en su mayoría hasta el 2do, el 20 % realizaron entre 4to y 5to grado y 10% terminaron el 6to grado. Ninguno fue al colegio ni accedieron a la educación superior. Los aspectos que se deben mejorar son: el ausentismo, repitencia y bajo nivel de aprendizaje; además de mejoramiento de infraestructura como cancha de deportes, cercado, jardín, huerta escolar, pieza para dormitorios de los docentes entre otros. También se puede visualizar poca articulación con la comunidad, poco relacionamiento y trabajo en conjunto. No existe un sistema de trabajo democrático, cooperativo entre el plantel docente y comunidad de padres a diferencia de la otra comunidad estudiada. No hay valoración positiva mutua de un estamento a otro. ii- Nutrición/alimentación
La alimentación básica se da sobre la base pescado, carne de animales silvestres, poroto, mandioca, maíz, batata, zapallo, maní entre otros. Utilizan con pocas frecuencias verduras que algunos muchos tienen en su huerta como, tomate, locote, ajo, cebolla de hoja y otros compran de los macateros que llegan hasta la zona como la papa y la cebolla. Manifestaron que ocasionalmente compran sobre todo cuando cobran subsidio de pesca o el TMC. Igualmente incorporan arroz, fariña, huevos, queso, azúcar, harina, fideos, yerba, aceite, miel; alimentos en conservas como picadillo, vaca i, pipocas, extracto de tomate,



4. Demografía y actividad económica

El 100 % de los pobladores se dedicaban a la pesca; preferentemente para la venta y luego para el consumo familiar. En segundo lugar jornales en la zona chaqueña (20 a 25.000gs. por día), en tercer y cuarto lugar la caza y la recolección de miel. Por último la agricultura para consumo. Esto nos indica que existe poco circulante de dinero en la zona; ellos manifestaron que no se tiene almacén donde se compran víveres y otras necesidades, se manejan por trueque o intercambios de productos agrícolas o de víveres entre ellos. *"Cuando vemos que nuestros vecinos necesitan algo le prestamos, no dejamos que nadie pase necesidad"* En un periodo de 50 años hubo poco crecimiento poblacional; unos pocos vienen, en el transcurso de 3 años vinieron en el lugar 4 familias nuevas; otros van preferentemente hacia el Chaco en búsqueda de trabajo. Los varones y la población más joven son los que más migran; hacia Asunción, Chaco, Rosario y Antequera. Como es zona aledaña al río, la tierra es baja, tipo arenosa- arcillosa; existen esterales, poca vegetación, predominan pastizales. La tierra es apta para la ganadería, cría de ovejas, cabr



2.1.2 IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMA

2.1 DIAGNOSTICO DE SITUACIONES

En el la COMPAÑÍA DE MONTE ALTO se lleva adelante varias instancias de participación comunitaria en procesos de desarrollo local, con aglutinación de la participación, por medio principalmente de Comités locales, la Pastoral y reuniones de vecinos, que van construyendo desde diferentes espacios el diagnóstico participativo, como una herramienta utilizada para priorizar de una manera rápida los problemas de su localidad.

Las zonas del Distrito para el desarrollo de la propuesta es Montealto.

Los ejes identificados como alta prioridad por la población son: Sanitario por la necesidad de baño y accesibilidad para el Centro de Salud (capacitación en forma transversal en ésos dos ejes) son los problemas y requerimientos.

La estructura edilicia del Puesto de Salud de Monte alto está en total discordancia con lo que debería representar un centro de atención sanitaria y con carencias a los requerimientos básicos en la demanda actual de las necesidades y lo básico que es contar con un baño para los demandantes del servicio.

A esta situación la capacitación para promoción de la salud y prevención de enfermedades por la carencia de la capacitación en el tema de las enfermedades transmitidas por medio de la inapropiada manipulación y calidad de conservación de los alimentos uno de los problemas básicos de salud pública que se presentan con más frecuencia en la vida cotidiana de la población, y ante la falta de información continua, es poco probable la prevención, debido al desconocimiento. Muchas de las enfermedades, tienen su origen en el acto mismo de manipular los alimentos en cualquiera de las etapas de la cadena alimentaria (desde la producción primaria hasta el consumidor).

Aunque existen espacios para la sostenibilidad de una línea de difusión continua sobre informaciones básicas de promoción de la salud, no se cuenta con la metodología más adecuada para la difusión.

Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.

Cuando se trabajo la determinación de los principales problemas que afectan al Distrito de Puerto Antequera y la compañía Montealto con los diferentes encuentros realizados con los pobladores, mediante la realización de diagnósticos participativos y documentaciones que identifiquen la situación actual, presentan los siguientes resultados:

- Infraestructura: Construcción de baño tipo y acceso peatonal al puesto de salud.



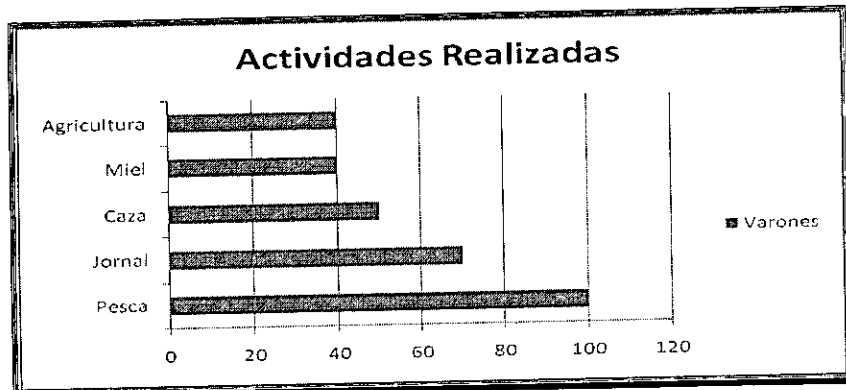
2.2 Línea de base

Componente	Problemas	Línea de base
Salud	Como comunidades rural (MONTE ALTO) tiene su Puesto de Salud y servicio medico no cuenta con baño y el acceso al puesto de salud es ineficiente .	Más de 125 personas sin servicios sanitario- de baño en forma directa y la falta de accesibilidad al puesto de salud
	No se cuenta con presupuesto del MSP y BS para construcción en la zona Y en las condiciones en las que se encuentra no se puede brindar una atención adecuada a los pacientes.	0% DE PRESUPUESTO PARA CONSTRUCCION Y -O AMPLIACION EN PUESTO DE SALUD EN LA ZONA
Capacitación	No existe un sistema de difusión de información para la promoción de la salud. Y capacitadores para prevenir enfermedades	Más de 125 personas sin posibilidad de recibir capacitación continúan en prevención de enfermedades y promoción de la salud.

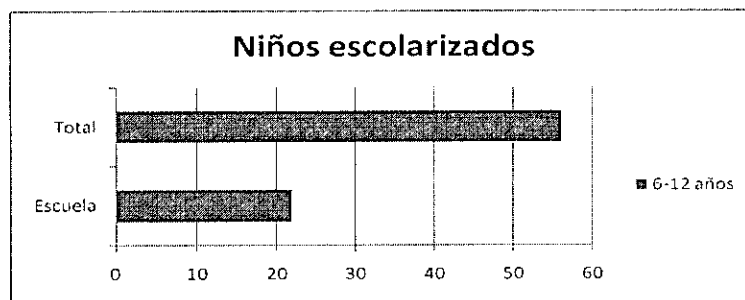


2.3 Población objetivo del Proyecto (tipo, grupo etáreo, sexo y número)

Distribución de la población de la comunidad de Monte Alto, donde la población menor de 20 años ocupa el 37,5%; entre 20 y 39 años el 34,5%; entre 40 a 59 años el 16,8% y más de 60 años el 11,2%. Nos indica claramente que es una población muy joven y disminuye la población a partir de los 60 años. La población menor de 40 años ocupa en la comunidad el 72%, casi las tres cuartas partes del total y una cuarta parte entre 40 y más de 60 años. El promedio de hijos que se tiene es de 5 por familia. Tiene las mismas características que la comunidad de Poroto en cuanto a la conformación por grupo etario. Lo que se puede señalar que el 50% de la población joven esta fuera de la comunidad.



Este cuadro nos indica cómo están distribuidas las actividades en la población; es decir el 100% se dedican a la pesca tanto comercial como para consumo; el 70% en jornal en estancias; el 50% a la caza, el 40% a la recolección de miel y el 40% a la producción agrícola. Las mujeres están más tiempo en la casa, se dedican a la agricultura, pesca, recolección de miel y cría de animales menores.



Monte Alto con 25 viviendas que al igual que Poroto viven en ella más de una familia. También existen otros lugares denominados "bancos", ubicados en la ribera del Rio Paraguay en tierra del Departamento de Pdte. Hayes y en el medio de ella se encuentran pequeñas islas, porciones de tierra que en época de bajante del rio, se ubican pequeño número de familias para realizar su cultivo; en su mayoría pescadores y agricultores. En el distrito de Antequera solo el 30% de los pobladores tienen propiedad para dedicarse a la agricultura de consumo y pequeña ganadería. El resto lo hacen en tierra de pariente o alquilan o son jornaleros.



2.4. Análisis Causal

Ámbito del PIDS	Problema	Preguntas	Análisis
Pre inversión Servicios sociales a grupos vulnerables y equipamiento social.	Salud	Cuáles son las causas que explican el problema central?	En la Compañía Monte Alto ausencia de atención a la salud ,ausencia de agua potable educación ineficiencia e incompleta . Existe la necesidad de construir en el Puestos de Salud,un baño tipo y accesibilidad como también posibilitar espacios de capacitación con posibilidad de que la información sea generada por los pobladores y quede instalada por medio de un Circuito TV de información continua en promoción de la salud. El eje de la capacitación es la temática del agua y las enfermedades en los niños y adultos. Diarreas vomitos y parasitosis.
Capacitación Alimentaciony nutrición Agua, saneamiento y residuos sólidos.	Salud y Agua	¿Cuáles son las consecuencias que produce el problema central?	Ausencia de conocimiento sobre nutrición Baja producción de verdura y frutas- ausencia de sistema de utilización de agua higiene salud, vulneravilidadsd a las enfermedades Acceso al centro de salud en malas condiciones –sin atención medica



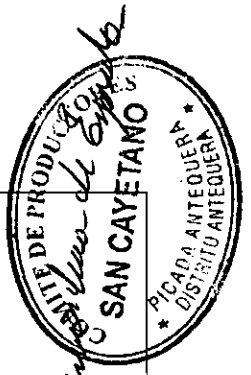
2.5. Esquema de análisis de oferta y demanda con proyección 5 años.

Zona Monte Alto	Area	Principales problemas detectados por la comunidad.	Alternativas de solución propuestas por la comunidad	Proyección quinquenal
Monte Alto	SALUD Capacitacion en el agua que bebemos y - alimentacion y nutricion	Construcción de baño tipo y acceso peatonal al puesto de salud.	Capacitación en área sanitaria. Construcción de baño. Capacitacion.	Atención medica asegurada ,mejora calidad de vida en salud educación y nutrición Capacitacion del agua higiene y salud Creación de sistema televisivo de información continua de salud. Cuenta con Funcionarios presupuestados por el M.S.P.y B.S



3- DESCRIPCION DEL PROYECTO (MONTE ALTO)

OBJETIVO DE PRODUCTO	META	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>Mejorar la organización social y comunitaria en las áreas de salud y educación.</p>	<p>25 familias mejoran su calidad de vida por medio de mejoramiento servicios sanitarios y accesibilidad en el puesto de salud</p>	<p>Aumentar capacidades de servicios de higiene en particular y de accesibilidad y la salud en general Familias capacitadas que mejoran su calidad de vida</p>	<p>Compra e instalacion de implementos para baños y veredas Planillas de computo métrico Registro Fotografico</p>	<p>Mujeres, jóvenes y niños capacitados en prevención de Enfermedades, hábitos saludables del agua que bebemos. -la situación política en el que se ejecutara el proyecto, es normal sin alteraciones al estado de derecho de los ciudadanos.-</p>
<p>OP2 Fortalecer los servicios sociales de salud con la instalación de baños y accesos peatonal al Puesto de Salud y capacitados sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos en la compañía MONTEALTO.</p>	<p>25 familias beneficiadas con Abrir espacios de capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos. Ampliar el puesto de Salud.</p>	<p>I Construcción de Baño tipo y acceso peatonal al puesto de salud. Una Jornadas de capacitación realizadas.</p>	<p>Planilla de cómputo métrico y especificaciones. Planilla de participación Registro fotográfico. Informes y Documentación administrativa</p>	<p>Población que mejora la higiene en su pucsto sanitario y manejo de información sobre salud e higiene.</p>



3.5. Matriz de Planificación

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Comité San Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones, Instalaciones de posos de agua Capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la indole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		



3.6. Cronograma de actividades por productos

Zona	Productos	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
Monte Alto	1 construcción de baño y acceso peatonal.				
	Jornada de capacitación realizado				

5.

3.7. Estabilidad de la solución propuesta y sostenibilidad del proyecto una vez terminado el aporte de la SAS.

La Intendencia Municipal ha declarado de interés comunitario el proyecto y el compromiso del mantenimiento del mismo. En el ámbito de la Salud, Puesto de Salud Local y el Consejo de salud es quien se hará cargo de los equipamientos e instalaciones de Salud.

Diagnostico Ambiental

Se ha enviado nota a la SEAM para el desarrollo del informe ambiental con criterios ambientales. (Se anexa nota mesa de entrada)

Sostenibilidad del Plan

La viabilidad social del Plan se garantiza por el proceso participativo de diagnostico, solicitud, funcionarios presupuestados, compromiso institucional de la Municipalidad y las familias de la comunidad que han solicitado y priorizado la necesidad del proyecto. La sostenibilidad de la propuesta esta enmarcada en el Plan en su conjunto. La viabilidad ambiental se obtendrá con los resultados del informe de la SEAM



MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PLAN INTEGRAL DE DESARROLLO SOCIAL

DISTRITO DE PUERTO ANTEQUERA

Octubre 2011.

3.-PICADA-ANTEQUERA

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EL AGUA QUE BEBEMOS



PICADA ANTEQUERA

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

CONSTRUCCION DE POZO DE AGUA POTABLE (PICADA ANTEQUERA)

1.1 Nombre de la Comunidad: Distrito de Puerto Antequera –PICADA ANTEQUERA

1.2 Departamento: San Pedro

1.3 Localidad: ANTEQUERA-

1.4 Barrio: ,PICADA ANTEQUERA

1.5 Entidad ejecutora: Comité San Cayetano.
Persoeria Juridica n° 546 FOLIO 6085 8-julio-2.009

-INTEGRATES Y CARGOS

-Bernardina Cabrera de Espinola- PRESIDENTA.

-Valerio Insfran,- TESORERO

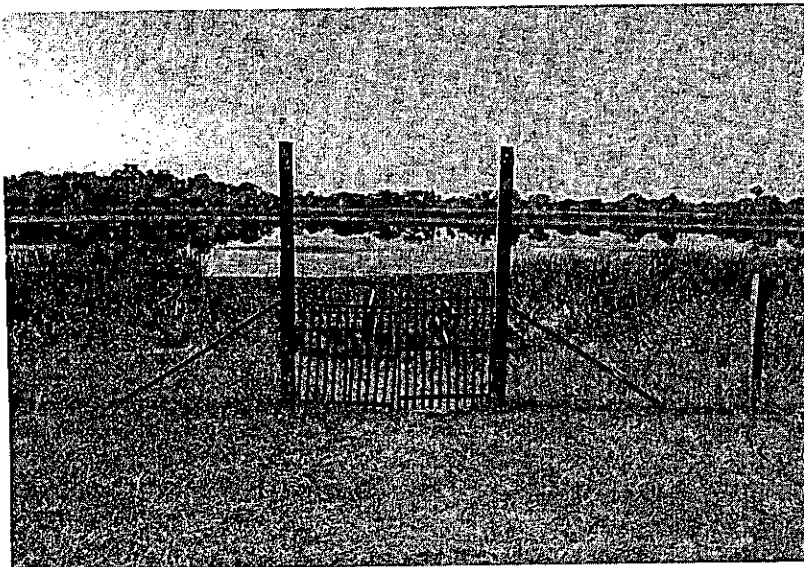
- Julio Torales, RESPOSABLE TECNICO/
Administrativo Cel. 8985 260 320

-Dirección: Picada Antequera



2.- LOCALIZACION GEOGRAFICA

Antequera es una ciudad del Paraguay, del Departamento de San Pedro, situada a 343 km de Asunción, fundada en 1892, localidad reconocida como distrito en 1955. Ciudad que lleva el nombre de José de Antequera y Castro, criollo español, mediador entre los conflictos con los criollos y el Gobernador Diego de los Reyes Balmaceda. Su gestión desencadenó en la Revolución Comunera. Se accede a ella por las Rutas 3 "Elizardo Aquino" y 11 "Juana de Lara". Además, está a 15 km del distrito de San Pedro del Ykuamandyju, capital del departamento. También se puede llegar navegando por el río Paraguay, queda a 198 kilómetros de Asunción. Antequera se encuentra ubicada en una zona de tierras bajas que forman grandes llanuras. En ellas abundan los esteros. Su suelo es húmedo, apto para la agricultura.



2.1.- Características Generales del Territorio

Queda ubicada sobre el río Paraguay que lo divide del Departamento de Pdte. Hayes de la Región Chaqueña, la comunidad tiene más de 50 años de existencia según los pobladores. En su mayoría vinieron migrando de otras zonas con sus padres como Pto Rosario (San Pedro), Puerto Antequera, Concepción, Puerto Pinasco, Benjamín Aceval (Chaco), Cordillera, Asunción, Paraguari y Amambay. La gran mayoría de los pobladores que actualmente están nacieron en Monte Alto.

Esta comunidad tiene poca comunicación con otras zonas por la inexistencia de caminos accesible por tierra, en la generalidad, sobre todo en épocas de lluvias se movilizan en canoa por el río Paraguay para irse al Chaco o dirigirse hacia el Sur (Rosario) o Norte (Pto Antequera). Ocupa una superficie en total de 1330 Ha, de los cuales 432 Ha es tierra fiscal destinada a campo comunal y asiento de las familias; el resto es propiedad privada y esterales. En sus cercanías hay grandes propiedades asientos de estancias de alemanes, brasileros y paraguayos.

La comunidad es un asentamiento donde no está regularizada la tenencia de la tierra, gran parte de las viviendas ocupan entre 1 a 2 Ha para desarrollar su actividad familiar y productiva. Solo un 10% ocupan cerca de 10 Ha. En total tienen 32 viviendas, las cuales solo 22 es ocupada por familias y el resto están en forma temporal en el Chaco; van y vienen al lugar. Según censo del Puesto de Salud están en ella 267 personas de los cuales solo el 50% está actualmente; la mayoría de la población joven tanto varones como mujeres salen a trabajar en otra zona como empleados de estancias o de empleada doméstica en otras ciudades. El número de hijos en cada familia oscilan entre 9 y 2, con un promedio de 5 hijos. Se observa una tasa de 10% de mortalidad de nacidos vivos.



3. Descripción de la comunidad

Al igual que la pesca, la caza en la zona chaqueña ocupa a gran porcentaje de varones; lo realizan para consumo y para venta. Es típico del lugar el consumo y la venta de animales silvestres; llegan compradores de todos lados. En cuanto a la agricultura, en la zona hay plantaciones de naranjas, pomelos y bananas además de pequeñas chacras de productos agrícolas y hortícolas principalmente para consumo familiar en la compañía en Poroto, Picada Antequera y en los bancos del río Paraguay. Una sola organización de hortelanas de Picada Antequera que aglutina a 10 familias se dedica a la venta de verduras y frutas en el Mercado Municipal y en la feria de San Pedro. En la mayoría de las viviendas se observan árboles de cítricos que en su época llegan vendedores de todas partes para comprar. Se escucha comentarios de que las naranjas y pomelos de Antequera son las más dulces del Paraguay. En fin, los productos agrícolas, frutícolas y hortícolas solo mueven un mínimo ingreso en el distrito. Con relación a la ganadería, menos de 20 familias se dedican a la actividad ganadera abasteciendo al distrito y otras ciudades de leche, queso y carnes. En el distrito hay una fábrica de yogurt y queso con baja producción por el poco mercado que se tiene. Su producción no puede competir con los productos lácteos de los menonitas de Río Verde. Actualmente está en proyecto un asesoramiento para mejorar la calidad y la búsqueda de mercado con el MAG a través de la Red Rural. Aparte de la pesca, la caza, la agricultura y ganadería, el rubro que ocupa al 35% de la población masculina es el trabajo por Jornales y en forma temporales: en los silos, las estancias; al igual que como estibadores y empleo público en Puesto de Salud, Escuelas, colegios, IPS, COPACO, Justicia Electoral, SENASA, Juzgado, DEAG, SENAGSA, Registro Civil y otros. En los últimos 2 años se ha instalado en la zona dos importantes silos de granos que ha insertado a trabajadores para algunos tipos de labores como albañilería, estibadores y seguridad; se podría decir que no más de 30 manos de obra ocupa este rubro. Pero hay que señalar que ha influido en el movimiento de dineros en diferentes rubros como: hotelería, ventas de comidas, telefonía, combustible y otros. Como se mostró el resultado de encuesta de hogares 2005, donde se señala más del 15% de analfabetismo y solo el 31% de inserción pos primario. Esta situación hace relación directa al tipo de trabajo que accede la población en edad de trabajar. Por ejemplo los dos silos instalados, para los trabajados de administración, soporte Informático y mantenimiento de las máquinas fueron contratados desde Asunción, Pedro Juan Caballero y otras ciudades. Solo los trabajos más precarios como albañil, estibadores y seguridad están destinados a los Antequereños. Don Pedro, un almacenero de 60 años relata "hace 20 años cuando teníamos la desmontadora de algodón en el lugar del silo, se empleaba a casi 30 personas en algunas temporadas para hacer el trabajo de cargado en los barcos; hoy este trabajo hace 2 a 3 personas porque fueron suplantadas por las máquinas, ya no solo los hombros los que alzan las cargas sino una cinta mecánica y solo unos cuantos vigilan". En síntesis se puede sacar algunas conclusiones; casi el 50% de la PEA están en empleos temporales, sector primario, a cuenta propia, como obrero o peones con bajos salarios. Entonces se puede decir que están en la categoría de **sub ocupados visibles e invisibles**. Podemos conceptualizar a la **población sub ocupadas SUBOCUPADOS**: Son las personas que aún teniendo empleo, trabajan menos de 30 hs. por semana en su ocupación principal u otras; o que trabajando 30 hs. o más por semana reciben un ingreso mensual inferior al mínimo legal establecido. **SUBOCUPADOS VISIBLES**: Son las personas ocupadas que trabajan menos de un total de 30 horas por semana en su ocupación principal y en sus otras ocupaciones (si las tienen), y desean trabajar más horas por semana. **SUBOCUPADOS INVISIBLES**: Son las personas ocupadas que trabajan un total de 30 horas o más por semana en su ocupación principal y en sus otras ocupaciones (si las tienen), y su ingreso mensual es inferior a un mínimo legal establecido en el periodo de referencia



4-DEMOGRAFIA Y ACTIVIDAD ECONOMICA

Antequera cuenta con una población de 3.784 habitantes, de los cuales 1.909 son varones y 1.875 son mujeres, según proyecciones de la Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos. Tiene cuatro barrios (Curuzú Chicá, Fátima, San Roque y Santo Domingo) y tres compañías: Poroto, Picada Antequera y Monte Alto. El 85 % de la población viven en los cuatro barrios. A un kilómetro y medio del sector céntrico, la Laguna Vera, un hermoso espejo de agua, es el atractivo natural más renombrado de Puerto Antequera. Acapara la atención de los que llegan de visita. Y enorgullece a los lugareños. La zona rural tiene 3 compañías; la primera: **Poroto**, con 60 viviendas en donde en el 50% viven más de una familia, esta es una particularidad de la comunidad, fundamentalmente porque sus padres están fuera trabajando. La segunda comunidad es **Picada Antequera** con 60 familias

Aspectos Socio Demográficos

Población total	Menor de 15 años	Promedio de hijos por Mujer	Analfabeto	Asistencia Escolar	Instrucción Pos primaria
3,426	42,2%	3,7%	13,4%	92,4%	31,0%
Ocupado en sector primario	Ocupado sector secundario	Ocupado sector terciado	Ocupados labores agropecuarios	Empleo Obrero	Patrón o empleador
45,7%	12,8%	40,9%	38,7%	38,9%	2,0%
Trabajo Independiente	Trabajo Fiar no Remunerado	Empleo Domestico	Viviendas ocupadas	Viviendas con electricidad	Viviendas con agua
47,7%	3,6%	7,3%	762	81,9%	73,9%
Vivienda con recolección	Vivienda que utiliza leña	Vivienda con 1 cuarto	Vivienda con Hacinamiento	Baño moderno conectado a red pública	Baño moderno conectado a pozo ciego
0%	72%	42,8%	30,8%	0%	46,9%

4.1 Actividades Económicas de la Población

En relación a la actividad económica, la población diferencia el antes y la actual. Mencionan que en épocas pasadas Puerto de Antequera era un importante centro de entrada y salida de productos, el puerto era el centro de actividad de los antequerenses, además de la intensa actividad pesquera en el Río Paraguay y Jejuí. Hoy el puerto está prácticamente vacío, ya no atracan los grandes barcos que antes llenaban de riqueza la costa. Y los peces cada vez son más escasos. Esto se da por el poco control de las autoridades con relación al incumplimiento de las leyes ambientales, la pesca indiscriminada en épocas de veda, la proliferación de pescadores turistas que depredan sin ninguna racionalidad; al igual que la contaminación del río Paraguay producida por las basuras, el desagüe cloacal y el aumento de los silos en las riberas. En el distrito se encuentra 3 gremios de pescadores que aglutinan a casi 200 familias, desde hace 30 años se dedican exclusivamente a la pesca comercial. Anteriormente solo lo hacían para comer o por diversión. Actualmente las cosas han cambiado radicalmente, escasean los peces y poca demanda; aun así, sigue habiendo optimismo en las personas. Por lo tanto se podría



2.1.2. Identificación de la Situación Problema

2.1 DIAGNOSTICO DE SITUACIONES

Picada Antequera como parte del Distrito de Puerto Antequera forma parte con varias organizaciones de las 30 que existen más de 30 diferentes en la zona; . A nivel comunitario emergen los Consejo de Desarrollo Comunitario que representan a las organizaciones comunitarias. Aunque la mayoría de ellas se encuentran en proceso de reorganización y fortalecimiento. El CDC representa en las movilizaciones y reuniones que se tiene en otros lugares y en el Consejo de Desarrollo Distrital para encaminar las diferentes demandas de la comunidad.

Es así que en varias reuniones realizadas en la sede del COMITÉ DE SAN CAYETANO en varias reuniones tanto con la presencia de autoridades locales e integrantes de comunidades que trabajan el el cultivo de verduras llegan a la conclusión que el problema fundamental para su mejor desarrollo de vida cotidiana tanto en salud, educación, alimentación y producción el elemento faltante y vital es el AGUA

1- Para su uso familiar, el regadío de sus huertas familiares, enfermedades por culpa de la no potabilización del agua .-

Los ejes son Agua, Salud, (capacitación en forma trasversal en esos dos ejes) con la identificación de los problemas y requerimientos.

Con respecto al agua, actualmente existe déficit en la provisión y distribución de agua potable para el Distrito.

La nueva Junta de Saneamiento local manifiesta falta de recursos para la construcción de , tratamiento de agua y control de calidad.

La carencia de la capacitación en el tema de las enfermedades transmitidas por medio de la inapropiada manipulación y calidad de conservación de los alimentos es uno de los problemas de salud pública que se presentan con más frecuencia en la vida cotidiana de la población, y ante la falta de capacitación, es poco probable la prevención, debido al desconocimiento. Muchas de las enfermedades, tienen su origen en el acto mismo de manipular los alimentos en cualquiera de las etapas de la cadena alimentaria (desde la producción primaria hasta el consumidor).

Aunque existen espacios para la sostenibilidad de una línea de difusión continua sobre informaciones básicas de promoción de la salud, no se cuenta con la metodología más adecuada para la difusión.

Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.

Determinar los principales problemas que afectan al Distrito de Puerto Antequera con los diferentes encuentros realizados con los pobladores, mediante la realización de diagnósticos participativos y documentaciones que identifiquen la situación actual, presentan los siguientes resultados:

- Picada Antequera: **Objetivos Especificos : Construcción de pozo de agua potable,**



2.2 Línea de base

Componente	Problemas	Línea de base
Agua	No existe provisión y distribución de agua potable en la Compañía Picada Antequera.	En Picada Antequera 60 familias no cuentan con provisión de agua potable.
Capacitación	No existe un sistema de difusión de información para la promoción de la salud.	Más de 175 personas sin posibilidad de recibir capacitación continúan en prevención de enfermedades y promoción de la salud.



2.3. POBLACION OBJETIVO DEL PROYECTO (tipo grupo, eutaneo, sexo y numero)

Picada Antequera con 60 familia. En el distrito de Antequera solo el 30% de los pobladores tienen propiedad para dedicarse a la agricultura de consumo y pequeña ganadería. El resto lo hacen en tierra de pariente o alquilan o son jornaleros.

2.3.1.. Demografía y actividad económica

En relación a la actividad económica, la población diferencia el antes y la actual. Mencionan que en épocas pasadas Puerto de Antequera era un importante centro de entrada y salida de productos, el puerto era el centro de actividad de los antequereños, además de la intensa actividad pesquera en el Río Paraguay y Jejuí. Hoy el puerto está prácticamente vacío, ya no atracan los grandes barcos que antes llenaban de riqueza la costa. Y los peces cada vez son más escasos. En el distrito se encuentra 3 gremios de pescadores que aglutinan a casi 200 familias, desde hace 30 años se dedican exclusivamente a la pesca comercial. Anteriormente solo lo hacían para comer o por diversión. Actualmente las cosas han cambiado radicalmente, escasean los peces y poca demanda; aun así, sigue habiendo optimismo en las personas. Por lo tanto se podría decir que un número importante de personas tanto varones, mujeres como jóvenes su fuente de ingreso principal sigue siendo la pesca comercial.¹

Al igual que la pesca, la caza en la zona chaqueña ocupa a gran porcentaje de varones; lo realizan para consumo y para venta. Es típico del lugar el consumo y la venta de animales silvestres; llegan compradores de todos lados. En cuanto a la agricultura, en la zona hay plantaciones de naranjas, pomelos y bananas además de pequeñas chacras de productos agrícolas y hortícolas principalmente para consumo familiar en la compañía en, Picada Antequera y en los bancos del río Paraguay. Una sola organización de hortelanas de Picada Antequera que aglutina a 10 familias se dedica a la venta de verduras y frutas en el Mercado Municipal y en la feria de San Pedro. En la mayoría de las viviendas se observan árboles de cítricos que en su época llegan vendedores de todas partes para comprar.

El 38,8 % de hombres que se dedican a la actividad primaria, es decir a la caza, la pesca, la agricultura, ganadería y selvicultura. El 19,2 % actividad secundaria como minas y canteras, industrias manufacturera y construcción y 42,1 en la rama terciaria como electricidad y agua, comercio, transportes, establecimientos financieras, servicios personales y comunitarios.²

2.3.2 Organización social

Picada Antequera como parte del Distrito de Puerto Antequera forma parte con varias organizaciones de las 30 que existen más de 30 diferentes en la zona; Consejo de Salud Distrital sin funcionalidad hasta el momento a pesar de tener más de 3 años de creación; 1 Consejo de Desarrollo Distrital creado a instancia del FIS que intenta de alguna manera representar a las organizaciones e instituciones del distrito. A nivel comunitario emergen los Consejo de Desarrollo Comunitario que representan a las organizaciones comunitarias. Aunque la mayoría de ellas se encuentran en proceso de reorganización y fortalecimiento. El CDC representa en las movilizaciones y reuniones que se tiene en otros lugares y en el Consejo de Desarrollo Distrital para encaminar las diferentes demandas de la comunidad.



2.4 Análisis causal

Ámbito del PIDS	Problema	Preguntas	Análisis
Pre inversión Servicios sociales a grupos vulnerables y equipamiento social.	AGUA	Cuáles son las causas que explican el problema central?	En el Distrito no se cuenta con servicio de AGUA POTABLE como también posibilitar espacios de capacitación con posibilidad de que la información sea generada por los pobladores y quede instalada por medio de un Circuito TV de información continua en promoción de la salud. El eje de la capacitación es la temática del agua.
Capacitación Agua, saneamiento y residuos sólidos.	AGUA Y SALUD	¿Cuáles son las consecuencias que produce el problema central?	Deficiente alimentación. ausencia de agua potable, menor control de las enfermedades, Las consecuencias en Salud principalmente de la niñez y adolescencia y las familias el no consumir agua potable tiene un costo importante para la familia, para la comunidad y para el mismo sistema de salud. alta expectativa de los pobladores- poca producción hortícola



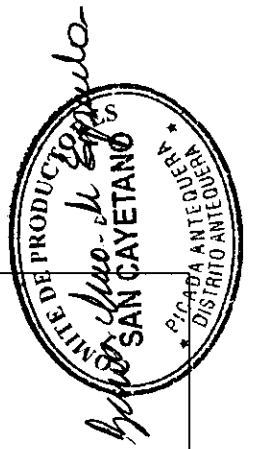
2.5. Esquema de análisis de oferta y demanda con proyección

Zona	Area	Principales problemas detectados por la comunidad.	Alternativas de solución propuestas por la comunidad	Proyección quinquenal
PICADA ANTEQUERA	<p>Agua potable.</p> <p>Capacitación en prevención Enfermedades Alimentación y Nutrición,</p>	<p>Ausencia de agua potable</p> <p>Déficit en la capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos y la promoción de la salud en forma continua con la participación directa de la niñez y adolescencia de la comunidad.</p>	<p>Instalacion de agua potable</p> <p>Instalación de Equipo de TV y DVD para proyectar mensajes de salud en forma continua en la sala de espera , en la Municipalidad , en el Mirador Turístico y Mercado Municipal</p>	<p>Creación de Junta de saneamiento.</p> <p>Fortalecimiento de la Junta de saneamiento.</p> <p>Capacitar a capacitadores.</p> <p>Creación de sistema televisivo de información continúa de salud y el agua que bebemos</p> <p>Capacitación en plomería para instalación domiciliaria.</p>



3- DESCRIPCION DEL PROYECTO (PICADA ANTEQUERA)

OBJETIVO DE IMPACTO	META	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Mejorar la organización social y comunitaria en las áreas de salud y educación.	60 familias mejoran su calidad de vida por medio de mejoramiento en agua, y la adquisición de capacidades y conocimiento en prevención de enfermedades, hábitos saludables de alimentación y el agua que bebemos.	Abastecimiento de agua potable, además del conocimiento de prevención de enfermedades, hábitos saludables de alimentación por medio del agua que bebemos. Familias capacitadas que mejoran su calidad de vida.	Planilla de cómputo métrico y especificaciones. Planilla de participación. Registro fotográfico. Informes y Documentación administrativa.	Población que mejora su espacio en salud y en acceso a agua potable de las familias como también al manejo de información sobre salud e higiene.
Fortalecer los servicios sociales de salud con la instalación de pozo de agua potable en PICADA ANTEQUERA	60 familias que mejoran su acceso al agua potable y promueven jornadas de capacitación sobre en mantenimiento de agua abriendo espacios de capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos.	1 instalación de pozo de agua potable instalada. - curso de capacitación en el marco del programa "el agua que bebemos."salud nutrición higiene.-	FUENTES DE VERIFICACION Planilla de cómputo métrico y especificaciones: Finiquito de instalación de agua Potable. Registro fotográfico. Planilla de participación en jornadas	SUPUESTOS Población que mejora su acceso a agua potable y participa activamente de jornadas de capacitación de las familias como también al manejo de información sobre salud e higiene.



3.5. Matriz de Planificación

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Comité San Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones, Instalaciones de posos de agua Capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la índole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		



3.6. Cronograma de actividades y productos

Zona	Productos	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
Picada Antequera	1 Red de agua potable instalada.				
	Jornada de capacitación realizado				
	Sistemas de información continúa por televisión instalados				

3.7. Estabilidad de la solución propuesta y sostenibilidad del proyecto una vez terminado el aporte de la SAS.

La Intendencia Municipal ha declarado de interés comunitario el proyecto y el compromiso del mantenimiento del mismo. En el ámbito de agua la Junta de Saneamiento local se hace cargo de la red de agua potable instalada con la fiscalización y apoyo del comité de horticultores SAN CAYETANO



7. Modelo de Gestión

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Comité San Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones, Instalaciones de posos de agua Capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la índole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		

7.2. Participación de la comunidad en la gestión del proyecto:

Se puede identificar dos niveles de la gestión:

1. Para el diagnóstico: Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.

Compañía Picada Antequera: en reunión con los miembros de la comunidad y la Comisión San Cayetano, con miembros de la Junta Municipal, el del Consejo de Salud, y la Intendencia 2-, La prioridad es la construcción de pozos artesianos aislados o comunitarios



4.-POROTO

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EL AGUA QUE BEBEMOS

Demostenes Alvarado
COMITE DE PRODUCTORES
SAN JAYETANO
PICADA ANTEQUERA
DISTRITO ANTEQUERA

POROTO

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

AMPLIACION Y EQUIPAMIENTO DE PUESTO DE SALUD –
AMPLIACION DE AGUA POTABLE (POROTO)

1.1 Nombre de la Comunidad: Distrito de Puerto Antequera –COMPañÍA POROTO

1.2 Departamento: San Pedro

1.3 Localidad: ANTEQUERA- POROTO

1.4 Barrio: ,COMPañÍA- POROTO

1.5 Entidad ejecutora: Comité San Cayetano.
Persoeria Juridica nº 546 FOLIO 6085 8-julio-2.009

-INTEGRATES Y CARGOS

-Bernardina Cabrera de Espinola- PRESIDENTA.

-Valerio Insfran,- TESORERO

- Julio Torales, RESPONSABLE TECNICO/
Administrativo Cel. 8985 260 320

-Dirección: Picada Antequera



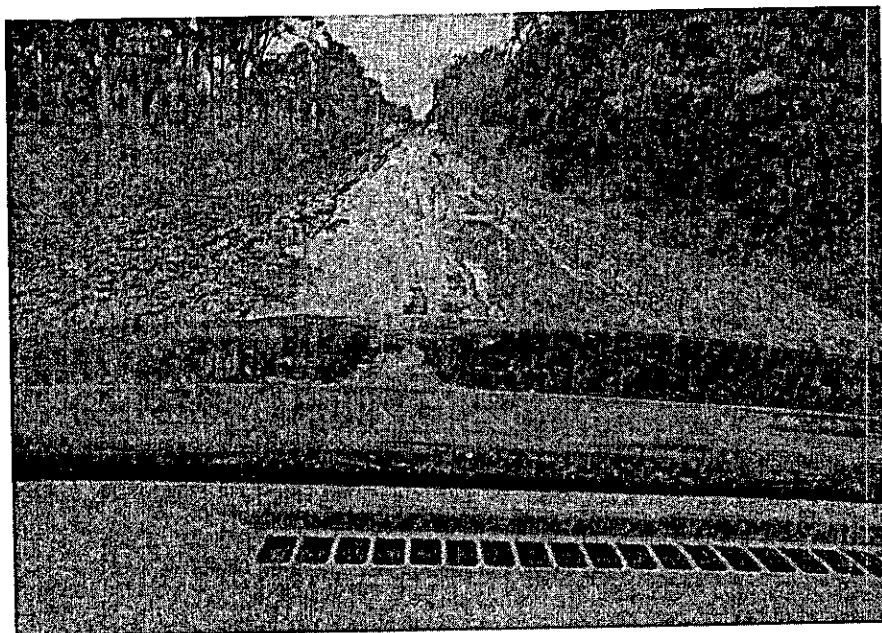
2) LOCALIZACION GEOGRAFICA

En el Distrito de Antequera la población se asienta un 85% en la zona Urbana y 15 % en zona Rural. La zona rural tiene 3 compañías; la primera: **Poroto**, con 60 viviendas en donde en el 50% viven más de una familia, esta es una particularidad de la comunidad, fundamentalmente porque sus padres están fuera trabajando. La segunda comunidad es **Picada Antequera** con 35 familias y el tercer **Monte Alto** con 25 viviendas que al igual que Poroto viven en ella más de una familia. También existen otros lugares denominados "bancos", ubicados en la ribera del Rio Paraguay en tierra del Departamento de Pdte. Hayes y en el medio de ella se encuentran pequeñas islas, porciones de tierra que en época de bajante del rio, se ubican pequeño número de familias para realizar su cultivo; en su mayoría pescadores y agricultores. En el distrito de Antequera solo el 30% de los pobladores tienen propiedad para dedicarse a la agricultura de consumo y pequeña ganadería. El resto lo hacen en tierra de pariente o alquilan o son jornaleros. El presente diagnóstico hace referencia a la comunidad **Poroto** que fue seleccionada por reunir condiciones requeridas donde se implementará el Proyecto Comunitario. Se encuentra ubicada a 15 Km de la ciudad de Puerto Antequera.



2.1) Características Generales del Territorio

La comunidad está ubicada sobre el río Jejuí que lo divide de Barranquerita (distrito San Pablo), al Norte linda con una comunidad antigua llamada Typychaty y Puerto Antequera; al Sur el Río Jejuí, al Este la comunidad Angelita (distrito de San Pedro) y al Oeste extensiones de tierra destinada para campo comunal y el Río Paraguay. Tiene una extensión de 4 Km de largo y 8 Km de ancho. En el territorio hay 60 viviendas donde en más del 50% de ellas viven más de una familia, conviven otros miembros como los nietos fundamentalmente porque sus padres están fuera, esta es una particularidad de las viviendas. El territorio ocupado por los pobladores en tiempos pasado era fiscal, con el correr de los tiempos, solo unos pocos solicitaron y el resto se quedaron sin tierra. Esto explica que actualmente el 70% no tienen tierra para el cultivo y viven en pequeñas porciones que comparten con parientes Como es zona aledaña al río, la tierra es baja, tipo arenosa- arcillosa; existen esterales, poca vegetación, predominan pastizales. La tierra es apta para la ganadería y la agricultura.



Cobertura de servicios públicos dentro de la comunidad

La presencia de la **Municipalidad** se visibiliza a través de apoyo a mejoramiento de camino, limpieza de espacios baldíos, mejoramiento de finca familiar; gestiones para mejoramiento de las condiciones del área de educación y salud, mejoramiento y apoyo a pequeños productores. El **MEC** a través de la escuela aglutina en su espacio a todas las organizaciones de la comunidad. Las actividades y debates comunitarios se realizan dentro de su predio. Los docentes y la **ACE** son capacitados a través de Programas del MEC, la gobernación y fueron beneficiados por aporte para construcciones, mejoramientos, equipamientos y programas de educación de adulto. Otras instituciones de presencia importante es la **Gobernación** a través de entrega de leche y útiles a los estudiantes y el **Ministerio de Salud** con la implementación de programas, campañas de vacunación y entrega de medicamentos a través del Puesto de Salud y una enfermera responsable. Por último, aunque con poca visibilidad se le puede mencionar al **DEAG**, con algunas visitas esporádicas de técnicos para asesoramiento al sector productivo.



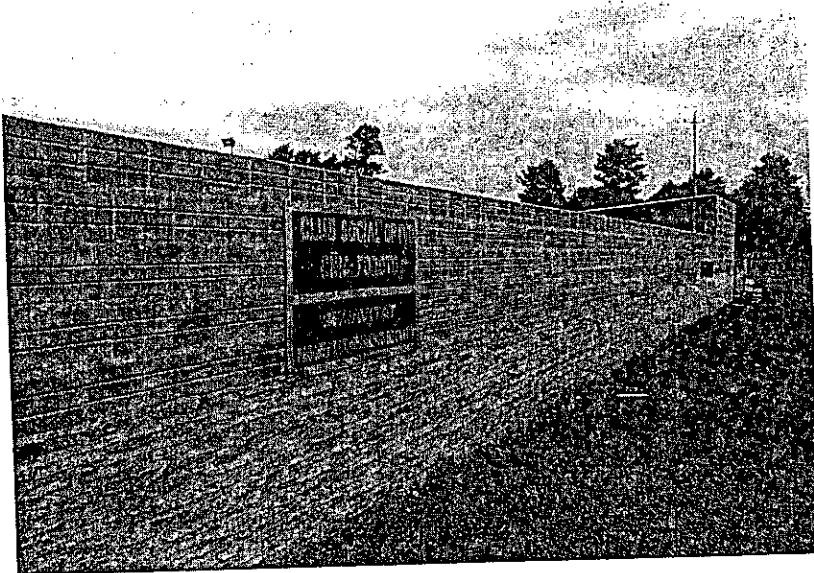
Organizaciones, Participación Ciudadana

En la comunidad existen 8 diferentes organizaciones y una comisión central hoy denominado *Consejo de Desarrollo Comunitario* que aglutina a todas. La mayoría de las organizaciones se encuentran sin funcionalidad y otras que fueron fortalecidas con algunas experiencias de luchas y conquistas. Por ejemplo el comité 15 de agosto y San Blas se dedican a la producción agrícola para la comercialización; Comité San Juan aglutinan a mujeres para la fabricación de productos de limpieza para uso domésticos y ventas a la comunidad; la Junta de Saneamiento actualmente cambió de miembros de la comisión porque no funcionaba, ya no confían en ellos y decidieron hacer una asamblea el 12 de diciembre del 2009; la Asociación de Padres de la escuela, con participación activa en capacitación, construcción y equipamiento de la escuela con el Programa Escuela Viva Hekokatuva, actualmente está reclamando a la supervisión el no traslado de 2 rubros de docentes a otra zona; la Comisión de Salud con poca funcionalidad, aunque actualmente conformaron nuevo comité de Salud Local, para llevar adelante los programas que llegan desde el Ministerio de Salud. Así mismo la comisión de Capilla Poroto-Distrito Antequera



3. Descripción de la comunidad

Entre las 60 viviendas, más del 50 % está compuesto por 1 habitación, 1 cocina y un corredor, estilo "Kulata Jobai", pared de madera, techo de paja o zinc y piso de tierra. El resto, que están en mejores condiciones tienen 2 habitaciones, 1 cocina y un corredor; pared entre madera y ladrillo, techo de tejas, piso de cemento o ladrillo. Hay un 10 % de las viviendas que son tipo quinta, sus dueños están en Asunción y vienen a pasar sus vacaciones en el lugar. El 90 % de los baños son letrinas con ventilación. Poroto-Distrito



Los pobladores, en casi la totalidad o por lo menos los que participan en las reuniones comunitarias tienen una fuerte identidad, un arraigo hacia su territorio, su comunidad, su tierra, su gente, su tierra. Son pobladores en un 80% nacieron en el lugar, tuvieron momentos difíciles que pudieron sobrellevarse. El hecho de no contar un pedazo de tierra propia, no desean bajo ningún sentido abandonar el lugar, quedan en la casa de los parientes. En Poroto las personas se hallan, hay fuerte vinculación, interacción y respeto entre sus miembros

vii. Social/ Comunitario

Así como se mencionó arriba, la comunidad tiene fuerte interrelación entre sus miembros, hay organización que se le dio funcionalidad a partir de la intervención del Fondo de Inversión Social

viii. Inseguridad



4) DEMOGRAFIA Y ACTIVIDAD ECONOMICA

Education

Entre la población adulta, edad comprendida entre 30 a 70 años, el 30% son analfabetos, hicieron en su mayoría hasta el 2do, el 20 % realizaron entre 4to y 5to grado, 30% terminaron el 6to grado y 20 % ingresaron al colegio (3er ciclo y educ. media). De este grupo aproximadamente el 5% terminaron la secundaria y siguieron alguna formación. Así se tiene en la comunidad: 2 maestras, 3 enfermeras, 2 agrónomos, 2 policía y 1 militar; 70% se trasladaron a otra zona para trabajar. Solo 2 profes y 1 enfermera quedó en la zona. Existen una escuela con 54 alumnos distribuidos entre el 1ero y 6to grado, funcionando en ambos turnos, con 4 docentes; donde 1 hace de Director. Tienen una cobertura del 94%, retención del 80%, sobre-edad del 20 % y repitencia el 10 %. Según datos proporcionados por la comunidad 60 son los niños que comprende entre 5 a 15 años, de este grupo, 54 están en la escuela. Hay un gran porcentaje de adolescentes y jóvenes que no pueden realizar su 3er ciclo y la educación media, solo los de mejores recursos pueden hacerlos Poroto-Distrito Antequera Co-Ejecutora TESAI REKA PARAGUAY Zona 2 19

La escuela es un centro importante de movilización de la comunidad, su principal fortaleza es la organización de los padres y la responsabilidad del Director y su plantel docente. Hay fuerte vinculación entre la escuela y la comunidad, todas las decisiones de los ámbitos pedagógicos, administrativos, organizacional y comunitario se realizan juntos; se debate entre ausencia de profesores, horario de recreo, actividades a realizar hasta proyectos educativos. Se visualiza una alta valoración hacia la educación desde la comunidad. Los aspectos que se deben mejorar son: el ausentismo, repitencia y bajo nivel de aprendizaje; además de mejoramiento de infraestructura como cancha de deportes, comedor, huertas entre otros, aprovechando el amplio predio que posee Escuela de la Comunidad Poroto

Nutrición/alimentación

La alimentación básica se da sobre la base de algunos productos básicos como poroto, mandioca, maíz, batata, zapallo y maní entre otros. También utilizan aunque no cotidianamente, verduras que muchos tienen en su huerta como cebolla, tomate, locote, ajo, repollo, cebolla de hoja y otros compran de los almacenes. Igualmente incorporan arroz, leche, café, fariña, huevos, queso, panificados, azúcar, harina, fideos, yerba, aceite, miel; alimentos en conservas como picadillo, arvejas, pipocas, extracto de tomate, golosinas y otros. Agregan, carne de vaca, de cerdo, gallina, animal silvestres y pescados. La alimentación sobre la base de carne y menudencia se realiza por lo general entre 1 o 2 veces a la semana. Un gran número de familias poseen animales como gallinas, patos, cerdos y unas pocas vacas, que utilizan para su consumo y venden en caso de necesidad. El agua que utilizan para tomar, preparar las comidas y la higiene saca directamente a través de cañerías del río Jejui. Preparan sus comidas en cocina con fuego a leña y en un 90% lo hacen afuera, aunque algunos con cocina a gas. Están registrados en el Puesto de Salud 5 niños con problema de desnutrición comprendida entre 0 – 5 años y recibe el Programa de Alimentación Las enfermedades más comunes en la zona con: diarrea, vómito, fiebre, gripe, especialmente en la población más joven. Los adultos se enferman principalmente de dolor de cabeza y presión arterial. Desean mejorar su alimentación, incorporar más carnes, verduras y leche para los niños/as.

iii. Producción

En cuanto a la agricultura producen mandioca, batata, maíz, poroto, zapallo, sandía y melón principalmente para consumo en poca cantidad. Igualmente la cría de animales como gallinas, cerdo y vaca. Venden en caso de necesidad en el comunidad o en el pueblo para compras de víveres, medicamentos o cubrir otras necesidades.

Generación de Ingresos

Generan ingresos con jornales en estancias y fincas ajenas, ventas de animales menores, pescado, miel, huevos, quesos, cítricos y algunos productos agrícolas como poroto, maíz, cebolla, tártago y zapallo. En los jornales ganan "seco" a 30.000 Gs.. El precio de los productos que venden es muy bajo, poroto a 2000 el Kilo, mandioca a 750 gs. Un 5% de la población joven son empleados, en la municipalidad, escuela, puesto de salud y el 20% trabajan en otras ciudades y envían dinero en forma mensual a sus familias



2.1.2. Identificación de la Situación Problema

2.1 DIAGNOSTICO DE SITUACIONES

En el Distrito de POROTO se lleva adelante varias instancias de participación comunitaria en procesos de desarrollo local, con aglutinación de la participación por medio principalmente de Comités locales, Consejo de Salud y reuniones de vecinos, y el Intendente que van construyendo desde diferentes espacios el diagnóstico participativo, como una herramienta utilizada para priorizar de una manera rápida los problemas de su localidad.

En unas de las reuniones comunitarias realizada en la casa del Sr. Ever Ramirez se llego a la conclusión de que los ejes a priorizar en cuanto a necesidades de la comunidad de Poroto son lo referente a la Salud, Agua y Educacion y quedando como segunda alternativa lo referente a transporte publico, camino y agricultura la prioridad es mejoramiento del pozo de agua y ampliación, refacción y equipamiento del Puesto de Salud.

Los ejes son , Salud, Agua (capacitación en forma transversal en esos dos ejes) con la identificación de los problemas y requerimientos.

Con respecto al agua, actualmente existe déficit en la provisión y distribución de agua potable para el Distrito. En temporada de verano la disminución en la disponibilidad de agua es más severa.

La Junta de saneamiento de Poroto manifiesta falta de recursos para ampliar los tanques de agua y, tratamiento de agua y control de calidad.

En cuanto a Salud, la carencia actual de equipamientos básicos en el puestos de salud es evidente. , sin equipos de primeros auxilios, y como también la necesidad de la construcción de una sala de partos con su equipamiento para mejorar la atención y la calidad de vida de la comunidad ..

La estructura edilicia del Puestos de Salud está en total discordancia con lo que debería representar un centro de atención y con carencias a los requerimientos básicos en la demanda actual de las necesidades.

La carencia de la capacitación en el tema de las enfermedades transmitidas por medio de la inapropiada manipulación y calidad de conservación de los alimentos es uno de los problemas de salud pública que se presentan con más frecuencia en la vida cotidiana de la población, y ante la falta de capacitación, es poco probable la prevención, debido al desconocimiento. Muchas de las enfermedades, tienen su origen en el acto mismo de manipular los alimentos en cualquiera de las etapas de la cadena alimentaria (desde la producción primaria hasta el consumidor).

Aunque existen espacios para la sostenibilidad de una línea de difusión continua sobre informaciones básicas de promoción de la salud, no se cuenta con la metodología más adecuada para la difusión.

Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.



2.2 Línea de base

Componente	Problemas	Línea de base
Salud	<p>No se cuenta con presupuesto del MSP y BS para equipamiento y mantenimiento del puesto de Salud. Y en las condiciones en las que se encuentra no se puede brindar una atención adecuada a los pacientes. Especialmente, los equipamientos para sala de parto y sala de internados</p> <p>No se cuenta con sala de espera; equipo de primeros auxilios; estetoscopio, y enfermería</p>	<p>Más de 300 personas sin atención medica</p> <p>No se cuenta con sala de espera; equipo de primeros auxilios; estetoscopios cama de internación y sala de partos.</p>
Agua	<p>Existe déficit en la provisión y distribución de agua potable en Poroto. En temporada de verano la disminución en la disponibilidad de agua es más severa. Los tanques actuales no abastecen el consumo de la comunidad.-</p>	<p>En Poroto, 50% de las las familias no cuentan con abastecimiento de agua potable</p>
Capacitación	<p>No existe un sistema de difusión de información para la promoción de la salud .Ausencia de capacitación en salud y el agua</p>	<p>Más de 300 personas sin posibilidad de recibir capacitación continúan en prevención de enfermedades y promoción de la salud.</p>



2.3 Población objetivo del Proyecto (tipo, grupo etáreo, sexo y número)

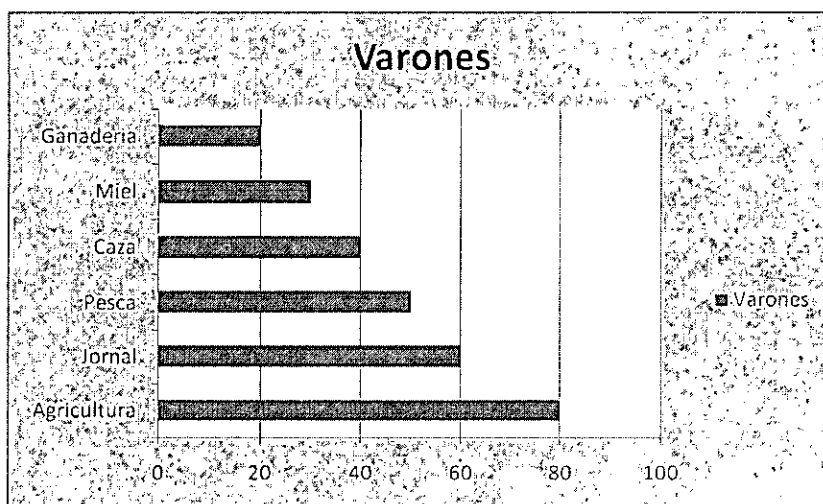
En el Distrito de Antequera la población se asienta en un 85% en la zona Urbana y 15 % en zona Rural. La zona rural tiene 3 compañías; la primera: Poroto, con 60 viviendas en donde en el 50% viven más de una familia, esta es una particularidad de la comunidad, fundamentalmente porque sus padres están fuera trabajando.

Distribución de la población de la comunidad de Poroto, la población menor de 20 años ocupa el 36,3; entre 20 y 39 años el 35,8%; entre 40 a 59 años el 15,4% y más de 60 años el 13,1%. Nos indica claramente que es una población muy joven y disminuye la población a partir de los 60 años. La población menor de 40 años ocupa en la comunidad el 72%, casi las tres cuartas partes del total y una cuarta parte entre 40 y más de 60 años. El promedio de hijos que se tiene es de 4,5 por familia. Los datos fueron recabados del Censo del Puesto de Salud del año 2009

Aspectos Socio Demográficos

0-5 años	6-10 años	11-15 años	16-19 años	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años
41	26	24	20	43	23	21	20	17
45-49 años	50-54 años	55-59 años	60-64 años	65-69 años	70-74 años	75-79 años	Más de 80 años	Total
9	10	11	14	10	6	4	6	305

Los varones trabajan en la chacra en su mayoría y se dedican a jornales en otras chacras; la pesca, caza, producción de miel de abeja y otros van al Chaco a changar por grandes temporadas. Las mujeres trabajan en la chacra y la pesca. Todos los niños/niñas de acuerdo a su edad participan en el trabajo de la chacra y la pesca. Alegan que hoy en día disminuyeron el cultivo para el consumo, la razón obedece a que los varones salen afuera y descuidan sus chacras. Sumado a esto, no se planifican el cultivo de los productos, la tierra se ha empobrecido, el clima poco favorable (mucho sequía), animales que perjudican los cultivos y sumado a este es la escases de tierra. Como el precio de los productos es bajo, la falta de asesoramiento para el cultivo y la venta, esto produce mucho desánimo en la gente. En síntesis, la entrada de ingreso principal en la zona es por jornales, venta de cítricos, de animales menores, queso, pescado, miel y algunos productos agrícolas en forma esporádica.



Cantidad de tiempos dedicado según actividad, aunque el 70% no poseen tierra para cultivar; lo hacen en chacra de parientes o vecinos



2.4. Análisis Causal

Ambito del PIDS	Problema	Preguntas	Análisis
Pre inversión Servicios sociales a grupos vulnerables y equipamiento social.	Salud Agua	Cuáles son las causas que explican el problema central?	<p>EN LA COMPAÑIA POROTO INEFICIENCIA DE ATENCION A LA SALUD , EXISTE LA NECESIDAD DE AMPLIACION Y EQUIPAMIENTO DELPUESTO DE SALUD QUE IMPLICA MEJORAMIENTO DE HALL DE ACCESO ,SALA DE PARTO DEPOSITO , LAVADERO VESTIDOR, BAÑO . Posibilitar espacios de capacitación con posibilidad de que la información sea generada por los pobladores y quede instalada por medio de un Circuito TV de información continua en promoción de la salud. El eje de la capacitación es la temática del agua y las enfermedades en los niños y adultos. Diarreas vomitos y parasitosis.</p> <p>AMPLIACION DE AGUA POTABLE QUE IMPLICA READECUACION DE TABLERO ELECTRICOS, MONTAJE DE BOMBA DOSIFICADORA PROVISION DE MAS TANQUE DE 2.50 LS</p>
Capacitación Salud Alimentacion y nutrición Agua, saneamiento y residuos sólidos.	Salud y Agua	¿Cuáles son las consecuencias que produce el problema central?	<p>Ausencia de atención medica en Puesto de Salud Niños recién nacidos con problemas por falta de infraestructura, en el puesto de salud Ausencia de conocimiento sobre nutrición Baja producción de verdura y frutas- ausencia de sistema de utilización de agua higiene salud, vulnerabilidad a las enfermedades Ausencia de agua para el consumo</p>

COMITE DE PRODUCTORES
SAN CAYETANO
Comunidad del Gobierno
77

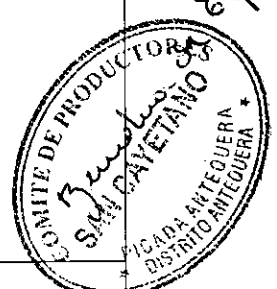
2.5 Análisis de oferta y demanda

Zona	Area	Principales problemas detectados por la comunidad.	Alternativas de solución propuestas por la comunidad	Proyección quincenal
COMPAÑIA POROTO	Agua potable.	Déficit en distribución de agua potable. Insumos insuficientes para tratamiento de agua potable.	Ampliación de agua potable- montaje de bomba dosificadora, tanque de 2,50 ls tablero eléctrico mejorado	Fortalecimiento de la Junta de saneamiento. Disminución de enfermedades
	Capacitación en prevención Enfermedades Alimentación y Nutrición,	Déficit en la capacitación sobre el impacto y las dimensiones del AGUA QUE BEBEMOS y la promoción de salud en forma continúa.	Capacitación en el área sanitaria y ambiental. Instalación de equipo de televisión y DVD para proyectar mensajes de salud en forma continúa.	Desarrollo de nuevos hábitos alimenticios Generación de mayor confianza hacia las instituciones
	Salud	Puesto de salud precario y sin equipamiento. Deficis en internación , partos y primeros auxilio del puesto de salud.	Construcción de sala de parto tipo en puesto de salud. Equipamiento de puesto de salud	Atención básica a la salud Generación de confianza Mejoramiento de la calidad de vida



3- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (COMPañIA POROTO)

OBJETIVO DE IMPACTO	META	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Mejorar la organización social y comunitaria en las áreas de salud y educación.	60 familias que mejoren su acceso al agua potable y promuevan jornadas de capacitación sobre el mantenimiento de agua abriendo espacios de capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos en un puesto de salud con aplicaciones y nuevo equipamiento.	1 Ampliación y tratamiento de red de agua potable. 1 Ampliación y equipamiento de Puesto de Salud 1 curso de capacitación en el marco del programa "el agua que bebemos."	Planilla de cómputo métrico y especificaciones. Planilla de participación. Registro fotográfico. Informes y Documentación administrativa.	Población que mejora su espacio en el puesto de salud y en acceso a agua potable de las familias como también al manejo de información sobre salud e higiene.
Fortalecer los servicios sociales de salud con la ampliación y equipamiento del Puesto de salud, ampliación y distribución de agua potable y fortalecer espacios de capacitación sobre el impacto y las dimensiones del agua que bebemos que posibilitara la instalación de un sistema de información continua por medio de spot televisivos realizados por los niños/as y adolescentes de POROTO.	60 familias con servicio de salud mejorados con capacitación y conocimiento en prevención de enfermedades, hábitos saludables del agua que bebemos. Y agua que bebe será potabilizada.	1 Red de adecuación del tablero eléctrico 1 Montaje de la bomba dosificadora con sus accesorios. 1 Provisión e instalación de tanque de solución 250ls con caja de protección metálica. 1. Colocación de un portón de acceso a la planta de agua. 1 Mejoramiento de hall de acceso. 1. Sala de Parto. 1. Deposito. 1. Lavadero Vestidor. 1. Baño Jornadas de capacitación con el componente de elaboración del libreto y filmación para spot televisivo de mensajes de salud. Instalación del circuito TV de la Salud de capacitación continua en la sala de espera del puesto de salud.	Planilla de cómputo métrico y especificaciones. Informes y Documentación administrativa.	Pobladores del Distrito Puerto Antequera contarán por primera vez con un servicio de salud odontológico e instalación de un sistema televisivo de información continua en salud instalada trabajada por la misma comunidad.



6 Feb

70 (Salento y sus)

3.5. Matriz de Planificación

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Cómité San Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones, Instalaciones de posos de agua Capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la índole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		



3.6. Cronograma de actividades y productos

Zona	Productos	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
POROTO	Sala de parto e internación instalado				
	Refaccion en hall de acceso y baño				
	1 Sala de espera con sistema de información televisiva para pacientes que esperan consultas instaladas.				
	4 Jornadas de capacitación y elaboración de spot de prevención de Enfermedades, hábitos saludables de alimentación con productos de la zona y Nutrición.				
	15 spot relacionados a la salud desarrollados con pobladores publicados en el sistema televisivo de información en salud de salas de espera en centros y puestos de salud.				
	Equipamiento de puesto de salud cama para sala de parto cama para internación, sillade rueda estetocopio otros,.				
	Provisión e instalación de tanque de agua y bomba dosificadora.				

3.7. Estabilidad de la solución propuesta y sostenibilidad del proyecto una vez terminado el aporte de la SAS.

La Intendencia Municipal ha declarado de interés comunitario el proyecto y el compromiso del mantenimiento del mismo. En el ámbito de la Salud, Puesto de Salud Local y el Consejo de salud es quien se hará cargo de los equipamientos e instalaciones de Salud. En cuanto al tema del Agua la Junta de Saneamiento local se hace cargo del proceso de potabilización con el acompañamiento de la comunidad gracias a las Capacitaciones realizada

Diagnostico Ambiental

Se ha enviado nota a la SEAM para el desarrollo del informe ambiental con criterios ambientales. (Se anexa nota mesa de entrada)

Sostenibilidad del Plan

La viabilidad social del Plan se garantiza por el proceso participativo de diagnostico, solicitud, funcionarios presupuestados, compromiso institucional de la Municipalidad y las familias de la comunidad que han solicitado y priorizado la necesidad del proyecto. La sostenibilidad de la propuesta esta enmarcada en el Plan en su conjunto. La viabilidad ambiental se obtendrá con los resultados del informe de la SEAM



.7. Modelo de Gestión

Estructura	Rol	Función	Descripción.
Comité San Cayetano de Picada Antequera, representado por su presidenta, tesorero miembros y técnicos de apoyo.	Ejecutor del proyecto	Elabora, Gestiona y ejecuta el proyecto.	Por la experiencia en ejecución de proyectos de la Comisión San Cayetano de Picada Antequera, en alianza con la Municipalidad de Puerto Antequera, con resultados eficientes, y, tomando como referencia la última actividad ejecutada en el marco de fondos de Itaipu para el mejoramiento del mirador turístico y la capacitación en gastronomía y elaboración de circuito turístico, toma la decisión de presentar el Proyecto.
Coordinador	Técnico comunitario.	Coordinador de los ámbitos técnicos y administrativo del proyecto	Acompañamiento cercano de la ejecución del proyecto en los ámbitos técnicos y administrativos.
Técnicos de ejecución	Empresas y Consultarías	Construcciones, Instalaciones de posos de agua Capacitación	Ejecución de actividades programas según cronograma
Estrategia de resolución de dificultades	En caso de alguna situación, cualquiera sea la índole, que se considere problemático en el proceso, el arbitraje será el Intendente Municipal y el Consejo de Salud. Toda intervención se finiquitara con acta de resolución de las alternativas y vías de solución.		

7.2. Participación de la comunidad en la gestión del proyecto:

Se puede identificar dos niveles de la gestión:

1. Para el diagnóstico: Con la apreciación de que este proyecto brindará las alternativas de solución a los mismos creando el Circuito TV de la Salud.

Compañía Poroto: en reunión con los miembros de la comunidad, con miembros de la Junta Municipal, el del Consejo de Salud, el Intendente y Pobladores; la prioridad es 2- LA ampliación y equipamiento de puesto de salud ampliación, de agua potable.



1- IDENTIFICACION DEL PROYECTO

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EL AGUA QUE

BEBEMOS (PUERT ANTEQUERA)

CAPACITACION

ANTEQUERA URBANO
MONTE ALTO
PICADA ANTEQUERA
POROTO



CAPACITACION

1. Objetivo:

Abrir espacios de capacitación sobre el impacto y las dimensiones del AGUA QUE BEBEMOS. De estas jornadas con los participantes se realizarán spot publicitarios orientados a la salud que posteriormente pasaran a formar parte del sistema de información continua a la comunidad sobre diferentes ámbitos de la promoción de la salud y prevención de enfermedades por televisión.

2. Objetivos específicos:

1. Capacitar a la población con espacio de participación protagónica de niños y adolescentes y su familia para promover la salud.
2. Utilizar la tecnología televisiva realizando spot de prevención de enfermedades y promoción de la salud con niños/as y adolescentes de la comunidad.
3. Instalar Circuito de TV de información continua con mensajes de prevención de enfermedades y promoción de la salud funcionando.

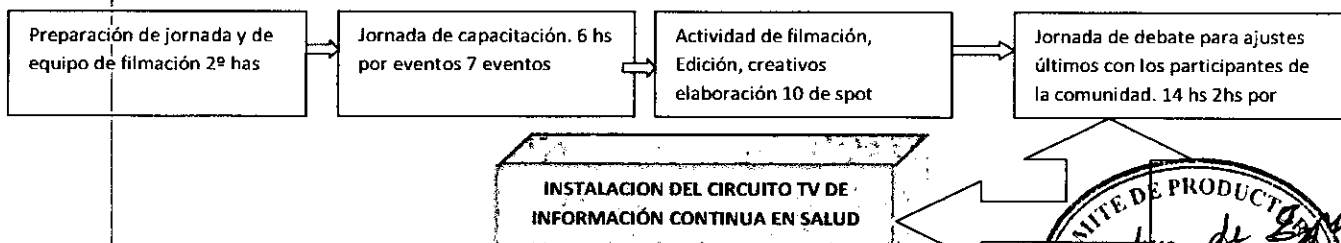
3. El componente de capacitación

Abrir espacios de capacitación con el circuito TV de capacitación continua no tiene antecedentes. Se está buscando una forma interactiva y protagónica de motivar a los niños, adolescentes y las familias a adquirir hábitos saludables: Desde lavarse las manos, como cuidar el lavado de las verduras y la importancia de su consumo. El involucramiento directo de la niñez, la adolescencia y las familias de la comunidad, y de las jornadas de capacitación saldrán protagonistas que invite a los pobladores de su misma comunidad a realizar hábitos saludables. Esta experiencia no tiene antecedentes y es una necesidad buscar nuevas y creativas formas de enviar mensajes de salud y si el niño y el adolescente de la comunidad lo proyecta y esto por medio de la tecnología televisiva se visibiliza en continuo en espacios donde mucha gente asiste como la sala de espera del Centro de Salud, la sala de espera de la municipalidad y la escuela.

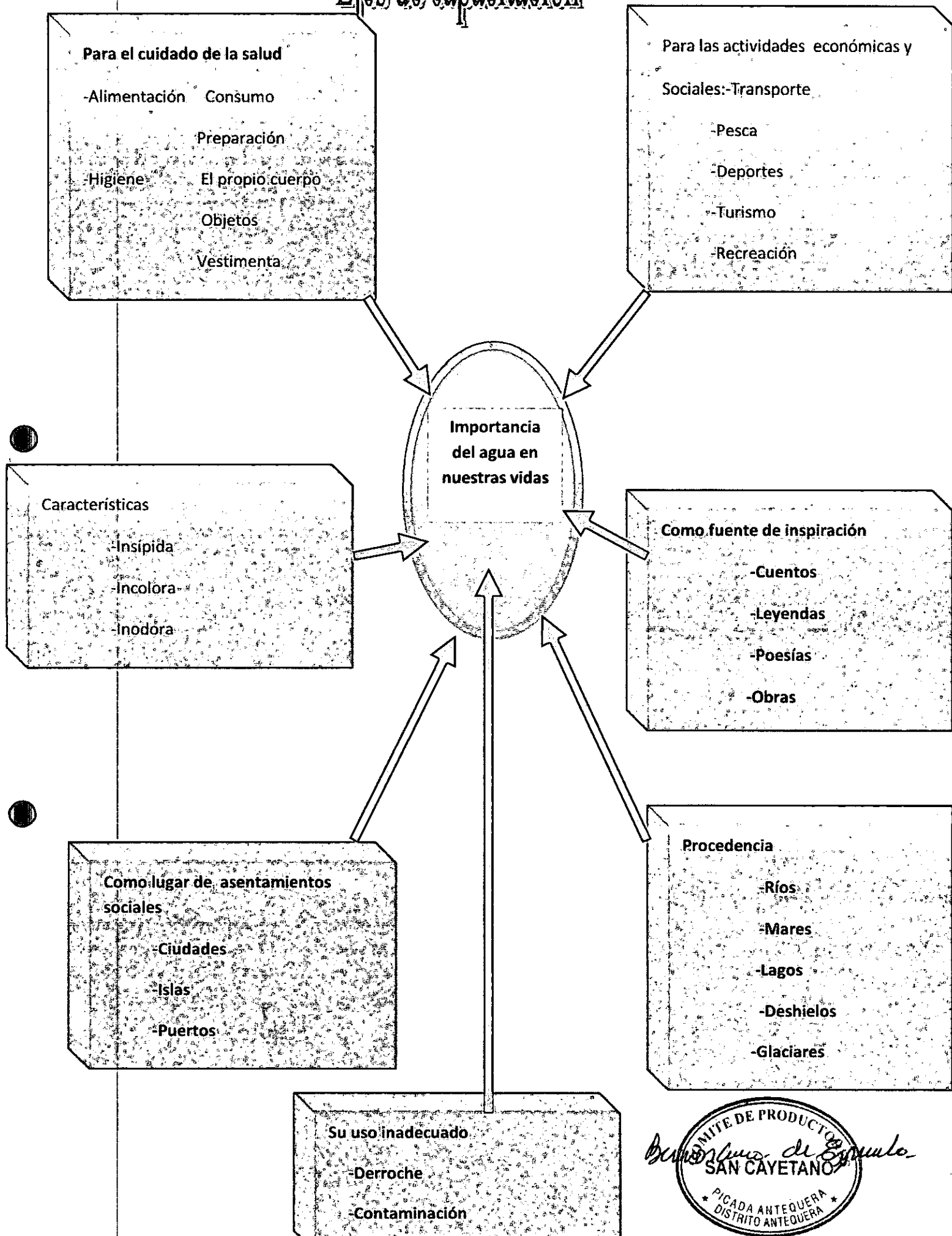
4. Ventajas.

1. El 99% de las casas del distrito tiene y conoce lo que es un Televisor. Es decir conoce la tecnología televisiva:
2. Los niños, niñas y adolescentes que participen en las jornadas de capacitación serán protagonistas de la grabación de los spot televisivos para su comunidad
3. Se garantiza la participación protagónica en el proceso.
4. Se utiliza un espacio para información continua de promoción de la salud.
5. El niño, la niña, el adolescente que participa del proceso por televisión con mensajes para su comunidad tiene un impacto directo. Sobre lo cotidiano y sobre su mirada futura del mensaje de salud que promociona a sus pares y a las familias.

5. METODOLOGIA



Ejes de capacitación



PAUTA: Todos las Jornadas tendrán el eje temático del agua con relación a la promoción de la salud, la alimentación, el cuidado y prevención de enfermedades. La Metodología para que la información quede en forma continua es grabación de los talleres para realizar spot televisivo que posteriormente se publicará en la televisión instalada en las salas de espera del centro y puestos de salud, en el mercado municipal y la oficina del turista y artesanía municipal. La fuerza de la apropiación del mensaje preventivo se orienta a que los niños y adolescentes y sus familias que participan de los talleres sean los que proporcionen los mensajes de salud a su comunidad en

COMITE SAN CAYETANO

PLANILLA DE DETALLE DE COTIZACION
 JORNADA DE CAPACITACION: ANTEQUERA URBANO, PICADA ANTEQUERA,
 COMPAÑIA POROTO, COMPAÑIA MONTE ALTO

CANTIDAD	DETALLE	UN	CANTIDAD	P. UNIT	P TOTAL
	CHARLA SOBRE EL AGUA (IMPORTANCIA DEL AGUA EN NUESTRAS VIDAS	HS.	180	85.000	15.300.000
	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y PROMOCIÓN DE LA SALUD VFUNCIONANDO	HS.	100	75.000	7.500.000
	PARA CUIDADO DE LA SALUD - CONSUMO PREPARACION	HS.	150	75.500	11.325.000
	HIGIENE.- EL PROPIO CUERPO OBJETOS VESTIMENTAS	HS.	90	80.000	7.200.000
	PARA LA ACTIVIDAD ECONOMICA Y SOCIALES - TRASPORTE PESCA DEPORTE TURISMO- RECREACION	HS.	70	76.750	5.372.500
			28	2.400.000	67.200.000
	4 capacitador(2hs por comunidad) ACTIVIDAD DE FILMACION EDICIO CREATIVOS	UN			
	ELAVORACION DE 10 SPOT DE 5 MINUTOS CADA UNO 5Y CINCO 5'POT DE 3MINUTOS C/u	UN	28	2.200.000	61.600.000
	4 educadores preparacion de jornada y de equipo de filmacion 20hs, jornada de capacitacion	UN			
	6hs por eventos	un	4	7.700.000	30.800.000
	edicion de spot educativo en dvd con programacion en 4 localidades	UN	6	5.800.000	34.800.000
	1 equipo lúdico eco aventura.				
TOTAL GS IVA INCLUIDO					241.097.500,00

SON GUARANIES: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS.-



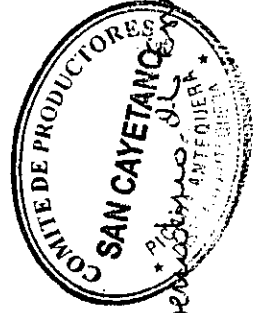
COMITE SAN CAYETANO

CIRCUITO DE TV : ANTEQUERA URBANO, PICADA ANTEQUERA,
 COMPAÑIA POROTO, COMPAÑIA MONTE ALTO

INSTALACION DE CIRCUITO TV DE INFORMACION CONTINUA EN SALUD -
 GRABACION DE 15 SPOT

CANTIDAD	DETALLE	UN	CANTIDAD	P. UNIT	P TOTAL
1	SOPORTE PARA TV Y DVD	UN	15,00	450.000	6.750.000
2	TELEVISOR TIPO PLASMA DE 26 PULG	UN	6,00	4.200.000	25.200.000
3	DVD CON ACCESORIOS	UN	6,00	680.000	4.080.000
4	INSTALACION ELECTRICA	UN	6,00	360.000	2.160.000
5	MONTAJES DE LOS EQUIPOS	UN	6,00	240.000	1.440.000
TOTAL GENERAL I.V.A INCLUIDO GS.					39.630.000

SON GUARANIES: TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL.-



42 (Ciento cuarenta y dos)

COMITE SAN CAYETANO

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y DEL AGUA QUE BEBEMOS
DEPARTAMENTO DE SAN PEDRO

ANTEQUERA URBANO-PICADA ANTEQUERA- POROTO - MONTE ALTO
COORDINACIÓN TECNICA

DETALLE	Unid.	CANTIDAD	P. UNIT,	P TOTAL
1 COORDINACION TECNICA	Meses	5,00	9.000.000	45.000.000
2 ASISTENCIA DE COORDINACIÓN TECNICA	Meses	5,00	3.000.000	15.000.000
TOTAL GENERAL I.V.A INCLUIDO GS.				60.000.000

SON GUARANIES: SESENTA MILLONES.-



144. (Ciento cuarenta y cuatro)

COMITE SAN CAYETANO

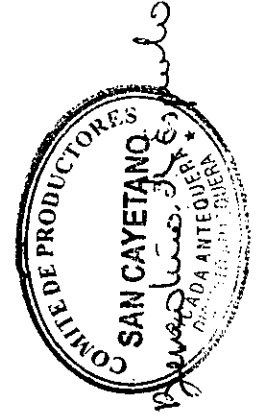
MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y DEL AGUA QUE BEBEMOS
DEPARTAMENTO DE SAN PEDRO

ANTEQUERA URBANO - PICADA ANTEQUERA - POROTO - MONTE ALTO
PRE INVERSION Y DISEÑO

	DETALLE	UN	CANTIDAD	P. UNIT	P TOTAL
1	PREPARACION DE DIAGNOSTICO , ELABORACION DE PLANES Y EL PROYECTO DE DISEÑO SOCIAL INTEGRAL COMUNITARIO.-	UN	1,00	33.000.000	33.000.000
3	ESTUDIOS PRELIMINARES, PROGRAMACION ARQUITECTONICAS, ANTEPROYECTOS	UN	1,00	7.000.000	7.000.000
4	ELABORACION DE PROYECTOS PLANOS DISEÑOS Y ESPECIFICACIONES TECNICAS	UN	1,00	15.000.000	15.000.000
	TOTAL GENERAL I.V.A INCLUIDO GS.				55.000.000

SON GUARANIES: CINCUENTA Y CINCO MILLONES.-

143 (Ciento cuarenta y tres)



COMITE SAN CAYETANO

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y DEL AGUA QUE BEBEMOS
DEPARTAMENTO DE SAN PEDRO

ANTEQUERA URBANO - PICADA ANTEQUERA - POROTO - MONTE ALTO
ADMINISTRATIVO

	DETALLE		Unid	CANTIDAD	P. UNIT	P TOTAL
1	Honorarios profesionales/ Contador	145	Meses	5,00	3.000.000	15.000.000
2	Honorarios profesionales/ Informatica	145	Meses	5,00	2.000.000	10.000.000
3	Combustibles y Lubricantes	360	Meses	5,00	6.000.000	30.000.000
4	Imprenta, publicaciones y reproducciones	262	UN	7,00	1.500.000	10.500.000
5	Pasajes	231	UN	30,00	60.000	1.800.000
6	Viáticos y movilidad	232	UN	186,00	100.000	18.600.000
7	Servicios de comunicaciones	268	UN	100,00	15.000	1.500.000
8	Papel de escritorio y cartón	331	UN	70,00	17.500	1.225.000
9	Útiles de escritorio, oficina y enseñanza	342	UN	1,00	2.819.410	2.819.410
	TOTAL GENERAL I.V.A INCLUIDO GS.					91.444.410

SON GUARANIES: NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ.-

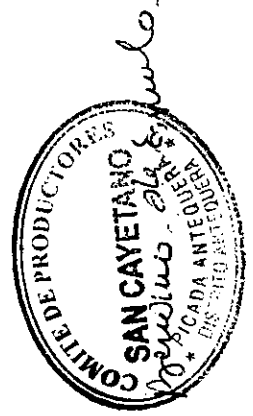


115. (ciento cuarenta y cinco)

CONTRAPARTIDA

ITEM	COMPUTO METRICO	UN	CANT.	P.UNIT.	P. TOTAL
1	ANTEQUERA URBANO - CENTRO DE SALUD PROVISION Y COLOCACION DE MAMPARAS DIVISORIA	M2	8,40	220.000	1.848.000
2	ANTEQUERA URBANO - CENTRO DE SALUD PROVISION Y COLOCACION DE PUERTA MAMPARAS	UN	1,00	500.000	500.000
4	CENTRO DE SALUD INSTALACION DE LAVATORIO EN CONSULTORIO CON DESAGÜE	UN	1,00	1.500.000	1.500.000
5	PICADA ANTEQUERA - RED DE DISTRIBUCION	ML	1.650,00	28.000	46.200.000
6	PICADA ANTEQUERA- JORNADA DE CAPACITACION PLOMERIA PARA INSTALACION DOMICILIARIA	UN	1,00	3.200.000	3.200.000
7	COMPAÑIA POROTO INSTALACION Y CIRCUITO PARA A/ A TIPO SPLIT EN SALA DE PARTO	UN	1,00	1.200.000	1.200.000
8	INSUMO PARA TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE COMPAÑIA POROTO	UN	1,00	49.000.000	49.000.000
9	COMPAÑIA POROTO JORNADA DE CAPACITACION EN PLOMERIA PARA INSTALACION DOMICILIARIA	UN	1,00	2.601.750	2.601.750
10	COMPAÑIA MONTE ALTO- PINTURA COMPLETA EN PUESTO DE SALUD Y LIMPIEZA DE PREDIO	UN	1,00	3.027.050	3.027.050
TOTAL GENERAL IVA INCLUIDO GS.-					109.076.800

SON GUARANIES: Ciento nueve millones setenta y seis mil ochocientos.-



146 (Ciento cuarenta y seis)