



**“Preservando la salud de grupos vulnerables, en tiempos de COVID-19, a través del empoderamiento comunitario, CESAPU - Trujillo 2020”**

**Asociación Civil sin fines de lucro HOP Hands on Peru  
MPH Katie Baric, Co-fundadora & Directora Ejecutiva  
Community Outreach (español; alcance comunitario)  
2.5 Acciones de vigilancia y salud pública  
La Libertad, Trujillo**

**Distritos de: Huanchaco, Esperanza Alta, Pesqueda, El Porvenir (Victor Raul),  
Alto Trujillo, Buenos Aires Sur**

Líder del Equipo: **Diana de la Cruz Paucar, Magíster en Salud Pública, Lic. en Enfermería**

**Vice-Presidente & Dirección de Gestión de Proyectos**

Contacto principal: **Diana De La Cruz Paucar**

Correo electrónico 1 (Institucional): [info@handsonperu.org](mailto:info@handsonperu.org)

Correo electrónico 2 (Opcional): [katie@handsonperu.org](mailto:katie@handsonperu.org)

Teléfono fijo: **044533799**

Teléfono móvil : **943997307**

Personas del Equipo: **7**

¿Cuántas personas estuvieron directamente vinculadas a la gestión de la experiencia?:

**7 personas**

Persona(s) encargada(s) de la práctica en la actualidad : **5**

Persona(s) que diseñó la práctica : **6**

Persona(s) que ejecuta(n) [además del equipo actual, puede incluir algunas personas clave en la gestión de la experiencia que ya no estén en el equipo. En ese caso, deben especificarlo] :**5**

(Ver Anexo C)

## **Reconocimiento de Buenas Prácticas en Atención Primaria de Salud 2020**

### **II. Resumen:**

Luego de fundar el primer Centro para la Salud Pública en el país, Hands on Peru ha venido empoderando comunidades menos favorecidas a través de un modelo de programas e intervenciones comunitarias basadas en conceptos y bases de salud pública, donde damos herramientas, conocimientos e igualdad de oportunidades para que en conjunto, bajo nuestra guía, las familias mejoren los determinantes (condicionantes) de su salud.

A raíz de la llegada del COVID-19, no ha sido la excepción, hemos continuado abasteciendo con herramientas necesarias a grupos altamente vulnerables para su protección y autocuidado. Creemos que éstas desigualdades en educación, y recursos, son determinantes, y de relación alta para que las personas tomen una decisión adecuada sobre sus prácticas de autocuidado.

Empezamos primero en la comunidad donde se ubica nuestro Piloto Centro Poblado Villa Los Angeles, y luego seguimos con otros grupos vulnerables como la Asociación de venezolanos en Trujillo, 50 Ollas comunes de Asentamientos Humanos en los alrededores de nuestra ciudad. Todos ellos, con un nivel socioeconómico y nivel educativo bastante bajo. Teniendo nuestra intervención un alcance de casi 4000 personas.

### **III. Descripción de la Experiencia: En máximo 1500 palabras.**

- A.** En estos tiempos, que encontramos países con altos niveles de insalubridad, como el caso de Perú, con un sistema de salud colapsado, débil, donde los que menos tienen son los que más sufren, muriendo muchas veces, por enfermedades totalmente prevenibles, es que creímos importante fortalecer y promover una cultura preventiva y promocional de la salud. Fue entonces que fundamos Hands on Peru en el 2013, para que finalmente en el 2016 concretamos el sueño de fundar el primer CESAPU (Centro para la Salud Pública) en el país. CESAPU empodera comunidades y personas menos favorecidas a través de un modelo de programas e intervenciones comunitarias basadas en conceptos y bases de salud pública. A través de estos programas, les damos a la comunidad herramientas, conocimientos e igualdad de oportunidades para que en conjunto, bajo nuestra guía, mejoren los determinantes y/o condicionantes de su salud.<sup>1</sup>

A raíz de la llegada del COVID 19 a nuestro país, con características definitorias como rapidez explosiva, gravedad (20% de los casos son graves, con una letalidad que supera el 3%), crisis económica y social. Fue que decidimos, más que nunca, seguir acompañando y facilitando con herramientas e información, para que distintas poblaciones en situación vulnerable puedan tomar cuidado de su salud.

Iniciamos nuestra Respuesta COVID, en la comunidad donde se encuentra ubicado nuestro Centro Piloto, el Centro Poblado peri urbano Villa Los Angeles, luego nos dirigimos hacia otros grupos vulnerables como la Asociación de venezolanos Trujillo, 50 Ollas comunes de Asentamientos Humanos en los alrededores de Trujillo . Todos ellos, con un nivel socioeconómico y nivel educativo bastante bajo.

Se han realizado varios estudios, como algunos factores son determinantes, y de relación alta para que las personas tomen una decisión adecuada sobre sus prácticas de autocuidado. Éstos hallazgos ponen en evidencia, que factores como el sexo, edad, grado de instrucción, empleo, cumplen un papel importante, porque depende de éstos factores para que exista una adecuada facilidad para obtener información sobre la enfermedad, además que cuenten con los medios necesarios para su protección, o en todo caso para lograr su recuperación. El autocuidado entonces, viene a ser un conjunto de actividades que la persona realiza de manera consciente para mantener su vida y su salud. Es así, que hemos dirigido nuestras intervenciones en reducir estas desigualdades y brechas, para frenar el contagio de persona a persona de este peligroso virus.<sup>2</sup>

Nuestros objetivos generales y específicos para nuestras intervenciones fueron :

#### **B. OBJETIVO PRINCIPAL :**

Preservar la salud, concebida como bienestar, de grupos altamente vulnerables (enfermos crónicos, edad avanzada, nivel social bajo, bajo ingreso económico, locaciones marginadas, bajo nivel educativo, entre otros) a través del fortalecimiento de su empoderamiento comunitario.

#### **C. OBJETIVOS SECUNDARIOS :**

- Educar sobre las medidas de prevención, signos de alarma y autocuidado frente a la pandemia COVID-19.
- Reducir el riesgo de contagio, a través de la distribución y redistribución de kits de higiene y protección a grupos altamente vulnerables.
- Conservar la sostenibilidad económica familiar a través de la autogeneración de ingresos con enfoque de género, en grupos vulnerables.

#### **D. POBLACIÓN:**

Estuvo dirigido a grupos altamente vulnerables de sectores urbano marginales de la Provincia Trujillo como son : Alto Trujillo, Cerro Pesqueda, C.P Villa Los Ángeles, Victor Raúl, La Esperanza Alta, Buenos Aires Sur, Esperanza Alta, Huanchaco, y familias vulnerables de la Asociación de venezolanos en Trujillo. Directamente beneficiando a casi 4 mil personas.

#### **E. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA**

El equipo inició con la planificación y con el asesoramiento de expertos, para llevar a cabo intervenciones que ayuden a frenar el contagio persona a persona. Nos basamos en las medidas preventivas establecidas por el gobierno y agencias internacionales.

Diseñamos el contenido de cada “pack COVID”, de modo que éste contenga las herramientas necesarias básicas para preservar la salud.

Definimos que cada Pack debería contar con una cartilla de información sobre el COVID-19 para ser colgada en el hogar, 2 mascarillas de tela reusable bajo las normas del MINSA, 1 litro de desinfectante PINEX, 1 litro de alcohol, 1 litro de jabón líquido, 1 libro de promoción de actividades para la salud mental durante cuarentena mas caja de colores para los niños.

Distribuimos funciones en los miembros del equipo 3.

Definimos los costos y el cronograma

Se realizó la búsqueda de financiamiento

Ejecución de las intervenciones en distintas fechas desde Marzo al presente mes.

En la evaluación, coordinamos con la sala situacional del Puesto de Salud del Trópico (jurisdicción de Villa Los Angeles) los casos reportados en dicho centro poblado, con el fin de contrastar el número de casos reportados de COVID-19, después de nuestras intervenciones.

En todas las entregas maximizamos los cuidados de nuestro personal al entrar en contacto con el público beneficiado, promoviendo siempre una distancia apropiada, el uso correcto de EPPS durante la entrega. Y la aplicación de una pequeña encuesta en cada intervención para conocer la situación actual de nuestros beneficiados.

Las intervenciones se dieron de la siguiente manera :

- Finales de Mayo : Entrega de 100 paquetes COVID para nuestra comunidad Villa Los Ángeles, beneficiando a más de 1,000 personas a prevenir el contagio. Se invitó a las familias a guardar los envases entregados en cada pack, para los días de relleno en CESAPU. Desde entonces se coordina, que 1 a 2 veces por semana un personal del equipo se acerque a hacer relleno de jabón y alcohol para la comunidad hasta el día de hoy.
- Se pagó 1 USD a cada madre por elaboración de mascarilla. Beneficiando a 19 familias de Villa Los Ángeles, recibiendo nuestras madres un total de 4100 Nuevos Soles durante cuarentena, que les aliviará de la crisis económica que atraviesa el país.
- Finales de Junio : Se entregó 4 packs COVID a cada olla común mapeada de las zonas más marginadas de Trujillo, total de ollas beneficiadas (50) , las mismas que benefician a 2075 personas, como resultado los líderes de cada olla podrán realizar la preparación de alimentos bajo correctas medidas de higiene, al igual que los usuarios podrán mantener medidas higiénicas al alimentarse.
- Finales de Julio : Entrega de packs de higiene, recursos educativos y de bienestar, además de canastas de alimentos básicos (frijoles, lentejas, arroz y aceite, y leche) a 140 familias vulnerables de venezolanos viviendo en Trujillo, 770 personas beneficiadas.

### **Resultados generales e impacto (indicadores, impacto en números) de la implementación de la experiencia (En el caso que se cuente con resultados)**

#### **Resultados Generales :**

Beneficios de nuestro piloto CESAPU en la comunidad; el motor y motivo de nuestro trabajo siempre ha sido educar y concientizar en temas de salud pública a nuestra comunidad, igualmente a profesionales de la salud que rotan en nuestro centro, sobre cómo es que los entornos, nuestros hábitos y el medio en que crecimos puede afectarnos. Y como intervenir en ellos, produce un efecto positivo en nuestra salud y bienestar.

Un claro ejemplo, fue la eliminación no sanitaria de la excreta humana, junto con el agua potable no segura y las malas condiciones de higiene que encontramos en el 2016 en Villa Los Ángeles, todos ellos factores causantes de morbilidad y mortalidad en los países en vías de desarrollo.

Cuando llegamos con el proyecto piloto CESAPU - Centro De Salud Pública, solo 30% de la población tenían acceso a saneamiento adecuado, y 70% de la población tenían saneamiento inadecuado. Ahora en 2020, 38% tienen saneamiento adecuado, 30% inadecuado, y 32% se encuentran bajo construcción. Igualmente, en el 2016, 0% tenían agua adecuada, y ahora 55% de los pobladores tienen agua adecuada. Así también, nuestra última evaluación previo a la entrega del jabón, arrojó que un promedio del 20% de familias tenían acceso a jabón regularmente lo que les permitía lavar sus manos frecuentemente. Nosotros como intervención en salud pública hemos asegurado que el 100% de las viviendas cuenten con jabón líquido, para poder lavar sus manos durante la pandemia sin precedentes que estamos viviendo. Siendo éste el método más efectivo, económico, sencillo para prevenir el contagio.

Vemos entonces que las actividades basadas en salud pública, en el fortalecimiento, empoderamiento y protección comunitaria, trae grandes beneficios en la salud individual, familiar y comunal.

Éstos resultados, antes citados, son sólo algunas cifras de los muchos logros que nuestros programas comunitarios han traído a la comunidad Villa Los Angeles.

### **Impacto alcanzado:**

#### **Antes**

Al día de hoy, 28 de Agosto del 2020, los casos reportados por MINSA en CP. Villa Los Ángeles (donde mantenemos la intervención hasta la fecha) es de 7 casos positivos por COVID-19, siendo su población sobre las 1000 personas, con más de 8 entregas programadas de jabón entre otros artículos para su protección.<sup>4</sup>  
Essalud reportó hasta la fecha : 0 casos por COVID-19 en CP. Villa Los Angeles.

En las ollas comunes : No hemos podido acceder a la información, de la incidencia de la enfermedad en los beneficiados post intervención.

Asociación de Venezolanos en Trujillo : No hemos podido acceder a la data de casos positivos por COVID, post donación de artículos de higiene y protección.

### **F. Enseñanzas extraídas**

Las dificultades que hemos tenido durante el proceso ha sido poder evaluar nuestra intervención, pues muchos de estas familias pertenecen a distintas jurisdicciones, y es muy difícil poder monitorearlas en su totalidad, quienes y quienes no presentaron

infección de COVID, luego de ser educado y de haberle facilitado los artículos de protección e higiene.

Otra dificultad que estamos presentando, por los horarios de trabajo de los pobladores de Villa Los Ángeles, no todos están asistiendo los días asignados para el rellenado de jabón. Estamos aplicando estrategias como el uso de los fines de semana, y mejora en las vías de comunicación, para que todos tengan conocimiento de las fechas de entrega. Implementaremos estrategias como el uso de carteles en las tienditas de la comunidad, el apoyo de nuestras líderes comunitarios (ej. madres del programa) para comunicar a sus vecinos, entre otros.

Durante el proceso se contó como aliados, a nuestros especialistas en salud pública, tanto los que forman parte del equipo como otros externos. Actores sociales como las lideresas de las ollas comunes, líderes de otras asociaciones civiles de la zona, Seguridad ciudadana para transportarnos en los distintos Asentamientos Humanos, donadores que hicieron posible el financiamiento de esta iniciativa, y la plataforma Caring Crowd by Johnson & Johnson para la recaudación en línea.

Los únicos medios de difusión que hemos empleados son nuestras redes sociales y un reporte más completo se encuentra en nuestro sitio web, para que todos los interesados puedan tener más información.

Estamos muy optimistas del trabajo realizado, mirando la cantidad de casos reportados de nuestra población objeto (C.P Villa Los Angeles). Resaltamos que desde nuestra apertura en el 2016, hemos venido capacitando a sus pobladores en medidas de autocuidado, y educación en salud, capacitaciones tan simples como puede ser el correcto lavado de manos, entre otros temas de relevancia, hacen posible afirmar que siempre invertir en salud preventiva y promoción de la salud trae grandes beneficios, además de ser altamente rentable tanto para la persona como para el estado.

Con CESAPU, no hemos esperado educar con urgencia y a contrarreloj a la población ni bien llegada la pandemia, sino todo lo contrario, cada programa establecido pasó por un proceso, y las actividades previas realizadas en la comunidad han servido como buena base para una fácil recepción de las nuevas medidas impuestas por el estado, como prevención frente al COVID-19.

#### **D. Conclusión**

Creemos firmemente que ahora más que nunca la salud preventiva debe cobrar más fuerza en el país. Así como una resistematización de nuestro sistema sanitario, para que no colapse en situaciones extremas como ha sido durante la pandemia.

Al compartir experiencias, con ciudadanos de otras partes del mundo, escuchamos historias como en otros países hasta realizan simulacros de pandemia. Debemos estar realmente preparados hasta para situaciones de las que nunca pensamos que van a

ocurrir. Como país, debemos dejar de lado la cultura reactiva que poseemos, que sólo actuamos para implementar urgentes medidas luego de desenlaces trágicos.

Debemos mirar a cada elemento como parte de un todo. En salud pública valoramos mucho como hay distintos elementos y/o factores que condicionan nuestro bienestar. Asimismo, en la sociedad, cada persona es parte de una cadena, de un todo. Al desempeñarnos individualmente lo mejor posible, es decir si lo hago bien, mantengo sana la cadena, ese todo. El todo es la sociedad. Debemos invertir en todos. Sin brechas y desigualdades para que la sociedad en general se encuentre bien.

También se puede hacer inversiones bastante económicas para alcanzar buenos resultados en el freno de la propagación del COVID-19, existen acciones económicas y altamente efectivas como son el lavado de manos, imprimir información en salud, elaborar estrategias de educación y comunicación a nivel territorial sobre los cuidados a tener para prevenir la infección del COVID y cuales son los signos de alarma.

En nuestra experiencia general con CESAPU, citamos que no debe ser menos importante, la inversión de programas de ética, civismo, y de valores para los niños, éstos deberían ser facilitados e impartidos en las escuelas. A fin de que todos puedan recibirlo. Se ha visto y conocido en todo el país, como la ignorancia, la falta de empatía, solidaridad, responsabilidad cívica ha sido altamente dañino en la propagación del virus en nuestro país. Éstas enseñanzas han sido impartidas en programas comunitarios del Modelo CESAPU, dirigidos a los niños y adolescentes, con grandes resultados, por lo que creemos firmemente, éste no debe ser mas un tema retrasado en la agenda escolar de las futuras generaciones del país.

El trabajo intersectorial, que se vocifera y recomienda a nivel global como parte de la lucha contra la pandemia, no debe quedar sólo en papel sino que debe ser llevado a la práctica. Como asociación civil, nos encontramos aún con mucha tristeza, como aun las sociedades civiles organizadas, no son tomadas en cuenta por entidades del estado. Ni para mesas consultivas, ni para mesas territoriales de salud, ni como referentes hemos sido solicitados en el momento de la planeación de la respuesta a la pandemia en nuestra localidad, a pesar que las entidades gubernamentales locales tienen pleno conocimiento de nuestra labor en temas de salud pública. Creemos firmemente en las sinergias de esfuerzos para mejores resultados, tanto el sector privado y público debería trabajar en conjunto, para contrarrestar las graves consecuencias que esta pandemia nos está dejando.

Finalmente, somos la evidencia con nuestro MODELO CESAPU, que programas basados en la comunidad deberían ser imprescindibles en países en vías de desarrollo, ya que este modelo destaca y promueve la participación y responsabilidad de las personas, familias y comunidad, para el desarrollo de su propia salud. Haciendo una atención primaria orientada a la familia y la comunidad como una de las principales estrategias de actuación.

## **G. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

1. Center for the Study of Traumatic Stress. Taking care of patients during coronavirus outbreak: A Guide for Psychiatrists. Bethesda, USA: Center for the Study of Traumatic Stress; 2020. (Citado el 22 de marzo de 2020) Disponible en: [https://www.cstsonline.org/assets/media/documents/CSTS\\_FS\\_Taking\\_Care\\_of\\_Patients\\_During\\_Coronavirus\\_Outbreak\\_A\\_Guide\\_for\\_Psychiatrists\\_03\\_03\\_2020.pdf](https://www.cstsonline.org/assets/media/documents/CSTS_FS_Taking_Care_of_Patients_During_Coronavirus_Outbreak_A_Guide_for_Psychiatrists_03_03_2020.pdf) [ Links ]

2. World Health Organization. Mental health and psychological considerations during the COVID-19 outbreak. Geneva: World Health Organization;2020. (Citado 23 de marzo del 2020) Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331490/WHO-2019-nCoV-MentalHealth-2020.1-eng.pdf> [ Links ]

3. Centro de Estudios Ambientales (CEA), y responsable del Grupo de Investigación en Nanomateriales Aplicados. Limpieza y desinfección en tiempos de COVID-19.(Citado 25 de mayo del 2020) Disponible en: <https://www.ulima.edu.pe/cea/blog/limpieza-y-desinfeccion-en-tiempos-de-covid-19> [Links]

4. PUCP. Pontificia universidad católica del Perú. La sociedad peruana en tiempos del COVID-19: escenarios, propuestas que ayuden a mitigar los efectos del COVID-19 en los grupos mas vulnerables del Perú (RM 213-2020-MINSA) Fondo Editorial PUCP (Citado 20 de mayo del 2020) Disponible en: <https://www.clacso.org/wp-content/uploads/2020/05/Por-una-Nueva-Convivencia.pdf> [Links]



Anexos:

A. Fotografía (máximo 5 fotografías en formato imagen) o video corto representativo (tiempo máximo 3 minutos) de la Experiencia (en lo posible en alta resolución)













B. Fotografía del Equipo Ejecutor de la Experiencia (en lo posible en alta resolución):



C. Datos del equipo gestor de la experiencia:

**1. Katie Baric (Equipo actual)**

Directora Ejecutiva Hands on Peru (2013 hasta la actualidad)

Maestría en Salud Pública de la Universidad de Pittsburgh con un certificado en Salud Global en el departamento de ciencias de comportamiento de la comunidad.

Bachiller de Ciencias : North Carolina State University (USA)

[katie@handsonperu.org](mailto:katie@handsonperu.org)

+1 (919) 434 8072 ; +51 938 581 326

Planifica, supervisa, dirige, y evalúa nuestras intervenciones en Salud Pública.

Comunicar a las personas de interés, sobre los objetivos logrados (Board, donadores, red de voluntarios, público en general).

Búsqueda de fuentes de financiamiento

Implementar y velar por el cumplimiento de las normas, planes, programas en los tiempos fijados

**2. José Elías Cabrejo Paredes (Equipo actual)**

Asesor Principal

Docente Investigador. Consultor en Gestión de Servicios de Salud. Médico Familiar y comunitario. Auditor Médico. Doctor en Medicina. Doctor en Gestión Pública. Maestro en Salud Pública.

[jcabrejop@gmail.com](mailto:jcabrejop@gmail.com)

949920203

Asesorar de manera permanente al Equipo en la toma de decisiones en materias de salud familiar y comunitaria, y salud pública.

Garantizar que los programas y actividades están de acuerdo con la misión y propósito de la organización.

Comunicar a otros apasionados por la salud pública, sobre los logros alcanzados con CESAPU, inspirando a otros a involucrarse.

**3. Rosa Gisella Sánchez Gutiérrez de Brem (Equipo actual)**

Director de Desarrollo Organizacional y Alianzas globales

Lic. en Enfermería. Especialización en Enf. en Centro Quirúrgico y Salud Mental.

[rosa@handsonperu.org](mailto:rosa@handsonperu.org)

+41 0797356238

Coordinadora de Brigadas internacionales de Europa & Este Mediterráneo

Búsqueda de financiamiento externo.

Escritora de Subvenciones

Promover las buenas relaciones humanas en el equipo de trabajo.

Planeamiento y Estrategia

**4. Diana De La Cruz Paucar (Equipo Actual)**

Vice - Presidente de la Asociación, Sede Perú & Dirección de Gestión de Proyectos

Lic. en Enfermería, Magíster en Salud Pública.

[Dianadelacruz6224@gmail.com](mailto:Dianadelacruz6224@gmail.com)

943997307

Jefe de programas preventivo-educativos en salud.

Brindar atención de enfermería en el marco de la atención integral, con enfoque a la salud familiar, comunitaria y pertinencia intercultural; enfatizando en las actividades de promoción y prevención.

Difundir permanente y oportunamente la información de campañas, actividades, temas de salud.

Responder efectivamente a las inquietudes y sugerencias de los usuarios con respecto al funcionamiento de los programas.

Actualizar base de datos de los participantes.

Evaluación de las intervenciones en Salud Pública.

Redacción de informes.

**5. Bastý Rodríguez Soto** (Participación en la primera etapa de planificación de nuestra Respuesta COVID)

Colaboradora externa

Médico Cirujano, Especialista en Anestesiología, Terapia del Dolor y Cuidados Paliativos, Doctora en Docencia, Magister en Docencia Universitaria con mención en Evaluación curricular.

[bastymed@gmail.com](mailto:bastymed@gmail.com)

+51 949040713

Asesoría sobre intervenciones comunitarias preventivas para nuestra RESPUESTA COVID-19

Capacitación a nuestro personal no médico sobre EPPs, prevención frente al COVID-19.

**6. Renzo Aguilar Bravo**

Secretario, Administrador Financiero

[renzo\\_ab@cmdsac.com](mailto:renzo_ab@cmdsac.com)

+51 959130282

Provisión de todos los materiales de higiene y protección, supervisión del presupuesto de todo el proyecto.

**7. Laura Araujo Revorcedo**

Coordinadora Principal del Programa de empoderamiento económico Madre CESAPU

+51 949293877

Coordina, capacita y supervisa las actividades relacionadas con nuestras mamás líderes comunitarias.