

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA
FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL**



**LINEAMIENTOS DE DESARROLLO PARA EL DISTRITO DE IMPERIAL.
PRIORIZACION DE PROYECTOS EN INFRAESTRUCTURA DE SALUD Y EDUCACION**

INFORME DE SUFICIENCIA

Para optar el Título Profesional de:

INGENIERO CIVIL

HEMER WILSON LOZADA MAS

Lima- Perú

2009

INDICE	
RESUMEN	4
LISTA DE TABLAS	6
LISTA GRÁFICOS	8
INTRODUCCION	9
CAPÍTULO I: ANÁLISIS BÁSICO FÍSICO-SOCIAL	10
1.1 El medio físico natural.	10
1.1.1 Ubicación y ámbito de la cuenca.	10
1.1.2 Características de los sistemas naturales.	11
1.1.3 Potencial de recursos y deterioro ambiental.	12
1.1.4 Identificación de amenazas naturales.	16
1.2 La población.	18
1.2.1 Aspectos demográficos.	19
1.2.2 Aspectos de salud y educación.	21
1.2.3 Aspectos económicos y de empleo.	22
1.2.4 Aspectos socio-culturales.	24
1.3 Distribución de la población.	26
1.3.1 Densidades poblacionales.	26
1.3.2 Escala de conglomerados urbanos.	26
CAPÍTULO II: ESTADO ACTUAL DEL DESARROLLO Y DEL ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL	28
2.1 Ocupación del territorio.	28
2.1.1 Análisis de influencia gravitacional.	28
2.1.2 Uso de suelos y densidades de uso de suelos.	30
2.1.3 Diagrama de la red vial.	32
2.2 Estructura Productiva	33
2.2.1 Actividad económica por sector.	33
2.2.2 Actividad económica básica y motriz.	35

2.3 Infraestructura y redes de servicio	36
3.3.1 Líneas Vitales.	36
3.3.2 Equipamiento social y productivo.	40
3.3.3 Redes de servicio.	41
2.4 Nivel de vida	43
CAPÍTULO III: DIAGNÓSTICO DE LAS REDES SOCIALES: SALUD Y EDUCACION	47
3.1 Diagnóstico de la situación actual de desarrollo y de las redes sociales.	47
3.2 Definición del problema, sus causas y efectos.	49
CAPÍTULO IV: IDENTIFICACIÓN DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE DESARROLLO A NIVEL DE LOS SECTORES SALUD Y EDUCACION	53
4.1 Delimitación de unidades territoriales y análisis de necesidades.	53
4.2 Propuesta de atención de coberturas y estructuración escalonada de los servicios.	55
4.3 Designación de uso de suelo según estructuración de las redes sociales.	57
4.4 Identificación de programas y/o proyectos	58
4.4.1 Objetivo del programa y/o proyectos	58
4.4.2 Alternativas de solución.	60
4.5 Formulación preliminar	61
4.5.1 Análisis de la demanda	61
4.5.2 Análisis de la oferta	63
4.5.3 Balance oferta – demanda	66
4.5.4 La secuencia de etapas y actividades	66

4.6 Evaluación preliminar	72
4.6.1 Evaluación económica a precios de mercado	72
4.6.2 Evaluación social	75
4.6.3 Análisis de sensibilidad	76
4.6.4 Análisis de sostenibilidad del proyecto seleccionado.	77
4.6.5 Análisis de impacto ambiental del proyecto seleccionado.	78
CONCLUSIONES	80
RECOMENDACIONES	81
BIBLIOGRAFÍA	82
ANEXOS	83

RESUMEN

El distrito de Imperial forma parte del desierto costero peruano, uno de los más áridos del planeta, donde la precipitación no muestra variabilidad notable. Esta zona presenta precipitaciones menores a 20 m.m. anuales siendo estas de tipo llovizna. Cuenta con temperatura promedio de 20 ° C con temperaturas máximas en los meses de enero a abril. Las cuencas entre las que se ubica Imperial son las del río Cañete, la subcuenca de la quebrada Pocoto y la cuenca del río Omas ubicado más al norte.

El distrito de Imperial es un claro ejemplo de establecimiento humano donde coexisten los dos tipos básicos de culturas: la rural y la de la ciudad. Esto se desarrolla dentro de un territorio que apenas supera los 50 Km² y que comprende dentro de el a mas de 36,000 habitantes entre población civil y rural. El distrito se halla en una región de elevada actividad sísmica, donde se puede esperar la ocurrencia de sismos de gran intensidad.

El Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2007 realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, arrojó un resultado de 36,340 habitantes. A su vez esta cifra se componía por un 92.81% de población urbana que representaba un total de 33,728 habitantes y un 7.19% de población rural que representaba un total de 2,612 habitantes.

En el distrito de Imperial se ha estimado el índice de mortalidad en un valor de 0.496% de la población total por año. La PEA representa el 49.64 % del total de la población adulta mayor de 15 años de este total la PEA ocupada (es decir los que tienen algún tipo de empleo) representa un 48.08% de la población total, la PEA desocupada 1.56% del total.

La producción agrícola de Imperial está en función a la actual distribución de usos de suelos y a la proximidad de los poblados de donde proviene la mano de obra necesaria para ella. Esta mano de obra ha sufrido un descenso considerable debido a que mas son los agricultores que están optando por el rubro de prestación de servicios en el casco urbano, ya que para los proyectos de construcción dentro de la ciudad existe demanda de personal obrero.

En Imperial se tiene una cantidad total de 8,170 casas de las cuales el 32.57% están hechas a base de ladrillos o bloques de cemento, el 49.88% de las

viviendas son de adobe o tapia. El porcentaje de viviendas de un total de 8170 que cuentan con una red pública de agua potable dentro de su vivienda es de 69.06%, las que cuentan con una red pública fuera de su vivienda representan el 4.57%, las que cuentan con pilón de uso público es el 2.86%.

Luego de realizar el análisis de la oferta actual en salud; así como la demanda podemos decir que el problema central en el sector son las inadecuadas condiciones para la prestación de los servicios, los factores o causas que originan este problema vienen dados por: Estructura, equipamiento y personal insuficiente, Demora en el tiempo de atención, Barreras socio - culturales, Insuficiente estrategia de prevención y Promoción de la salud, Presencia de enfermedades Prevenibles, Desconocimiento de una atención oportuna de salud, Recursos Humanos Insuficientes y no acordes con la realidad de la zona, Ambientes inadecuados e inseguros. Este problema en la red de salud genera insatisfacción en los usuarios con los servicios prestados y en general bajos niveles de vida, por lo que en el presente informe se propone la construcción de un hospital de categoría II – 1 ubicado en el área que actualmente ocupa el policlínico Mispireta con lo cual se logrará que se amplíen las coberturas tanto en volumen como variedad de especialidades y así se estará aportando a la solución al problema central en salud.

Del análisis del sector educación se encontró que existe una sobreoferta de centros educativos pero que no necesariamente brindan una educación de calidad, el problema central de la educación es la deficiente prestación del servicio donde los factores o causas más importantes que originan el problema son: Falta de una capacitación adecuada al profesorado (esto es un problema que se presenta en todo el país), Limitado equipamiento en laboratorios que limita la enseñanza práctica de las teorías, Existencia de centros educativos deteriorados en su estructura como resultado del último terremoto que afectó al sur de Lima, Excesivo aumento de la oferta de centros educativos que hace más difícil controlar la calidad de enseñanza que se imparte en ellos, Altos índices de pobreza que acrecientan la deserción escolar. Con el fin de aportar a la solución del problema de la educación se propone el equipamiento integral de los principales centros educativos del distrito el cual constará de: equipamiento de laboratorios e implementación de una moderna biblioteca.

LISTA DE TABLAS

Tabla I-1	Composición de población por edades quinquenales	19
Tabla I-2	Composición de población urbana y rural por sexo	20
Tabla I-3	Distribución de la población en educación escolar, superior y población analfabeta	21
Tabla I-4	Grado de deserción en la población en edad escolar	22
Tabla I.5	Distribución de la PEA del distrito	22
Tabla I-6	Composición por edades indicando la población que no es PEA.	23
Tabla I-7	Estimación de la PEA Sub ocupada calculado del total del porcentaje de la población.	24
Tabla I-8	Densidades poblacionales por centro poblado.	26
Tabla I-9	Escala de conglomerados urbanos.	27
Tabla II-1	La cantidad de población y la distancia entre poblados.	29
Tabla II-2	Extensión de tierras destinadas a las actividades agrícolas	35
Tabla II-3	Cultivos para consumo industrial.	36
Tabla III-1	Establecimientos de la micro red de salud de Imperial.	47
Tabla III-2	Morbilidad en el distrito de imperial.	48
Tabla III.3	Cantidad de población que asiste y no asiste al colegio.	49
Tabla IV-1	Alumnos - docentes – Instituciones educativas en Cañete.	54
Tabla IV-2	Atenciones y atendidos en la micro red de Imperial.	55
Tabla IV-3	Categorías de los establecimientos de salud de acuerdo a las instituciones del sector salud.	56
Tabla IV-4	Cuadro comparativo de las diferentes categorías.	56
Tabla IV-5	Centros educativos en el distrito de Imperial.	57
Tabla IV-6	Poblaciones asignadas por centro de salud.	61
Tabla IV-7	Poblaciones etarea del distrito de Imperial	62
Tabla IV-8	Población por tipo de servicio	62
Tabla IV-9	Población demandante por tipo de servicio para el distrito de Imperial.	62
Tabla IV-10	Cantidad de estudiantes en Imperial	63
Tabla IV-11	Atenciones realizadas en la micro red de salud de Imperial	65
Tabla IV-12	Número de atenciones por especialidad	65

LISTA GRÁFICOS

Gráfico I-1:	Ubicación del distrito de Imperial dentro de la Provincia de Cañete.	10
Gráfico I-2:	Mapa de peligros geológicos de Imperial	17
Gráfico I-3:	Mapa de peligros climáticos	18
Gráfico I-4:	Distribución de la población según árbol de edades en las áreas urbano y rural.	20
Gráfico I-5:	Árbol de Edades de la población del distrito considerando PEA Y PEA ocupada.	22
Gráfico II-1:	Polos de impulsión que influyen sobre Imperial.	28
Gráfico II-2:	Rutas hacia los polos de impulsión.	29
Gráfico II-3:	Demarcación del polo de impulsión de Imperial.	30
Gráfico II-4:	Mapa de uso de suelos de Imperial.	31
Gráfico III-1:	Árbol de causas y problemas del sector salud.	50
Gráfico III-2:	Árbol de efectos del sector salud	51
Gráfico III-3:	Árbol de causas y problemas del sector educación.	52
Gráfico IV-1:	Distribución de centros de salud en Imperial.	53
Gráfico IV-2:	Distribución de zonas educativas en el distrito de Imperial	55
Gráfico IV-3:	Mapa de uso de suelos de Imperial.	58
Gráfico IV-4:	Distribución de ambientes en C.S Ramos Larrea – 1er Piso	64
Gráfico IV-5:	Distribución de ambientes en C.S Ramos Larrea – 2dor Piso	64
Gráfico IV-6:	Área que ocupa policlínico Mispireta.	72

INTRODUCCION

En el presente trabajo se ha investigado y analizado al distrito de Imperial estudiando su medio físico, la ocupación de su territorio y al establecimiento humano, posterior a ello se identifican los problemas centrales en los servicios de salud y educación y finalmente identificar programas y proyectos que deben ser priorizados y con ello mejorar la prestaciones de los servicios de salud y educación.

Se decidió el tema del presente trabajo pues los sectores de salud y educación son los ejes de desarrollo de todo pueblo que aspira a mejorar su calidad de vida.

La estructura seguida para el trabajo es la de un plan sectorial que se ha desarrollado a través de tres puntos que son:

El medio físico, en el que se estudian las características geográficas, climatológicas de relieve y geológicas del área de estudio que se aborda en la primera parte del capítulo I.

El hombre, en el que se analiza las características de los habitantes a través de datos estadísticos.

Equipamiento e infraestructura, en esta parte se estudia el equipamiento y la infraestructura con la que cuenta el distrito así como el uso de suelo.

Nivel de vida, en el que se analiza las condiciones sociales de los habitantes.

Desarrollado estos puntos se identifica el problema central del que adolecen los sectores de salud y educación y hago una propuesta de creación de un hospital de categoría II-1 y el equipamiento integral de los principales centros educativos del distrito.

Hay necesidad de profundizar la investigación para poder llevar los proyectos a nivel de perfil de la inversión. Para la formulación y evaluación de los proyectos se han usado algunos precios de mercado.

CAPÍTULO I

ANÁLISIS BÁSICO FÍSICO – SOCIAL

1.1 EL MEDIO FÍSICO NATURAL

1.1.1 Ubicación y ámbito de la cuenca

El distrito de Imperial es uno de los 16 distritos de la Provincia de Cañete y se encuentra ubicado a la altura del Km. 145 de la Carretera Panamericana Sur a 4 Km. hacia el Este del Distrito de San Vicente, por la Av. Benavides (Carretera San Vicente - Imperial). El distrito limita hacia el norte con el distrito de Quilmana, al Este con el distrito de Nuevo Imperial, al Sur con el distrito de San Vicente y al Oeste con el distrito de San Luís.

Grafico I-1: Ubicación del distrito de Imperial dentro de la Provincia de Cañete



Fuente: Proyecto PNUD INDECI – 2008

Geográficamente el distrito se ubica en las coordenadas 76° 21' 16" de longitud oeste y 13° 02' 15" de latitud sur (353549 E 8555792 N Zona 18 en el sistema UTM). Las cuencas entre las que se ubica Imperial son las del río Cañete, la subcuenca de la quebrada Pocoto y la cuenca del río Omas ubicado más al norte. (Véase Fig. 1, Anexo I)

1.1.2 Características de los sistemas naturales.

Imperial forma parte del desierto costero peruano, uno de los más áridos del planeta, donde la precipitación no muestra variabilidad notable. Esta zona presenta precipitaciones menores a 20 mm anuales siendo estas de tipo llovizna, garúa o lluvia horizontal, que son nieblas densas sobresaturadas, típicas de la costa central, presentes en la época de invierno (junio a agosto).

El área del distrito es una zona de clima cálido en los meses de Verano con una temperatura promedio de 23° C y templado durante el resto del año llegando hasta 15.4 °C en el mes de Agosto.

La humedad relativa tiene una variación de 77 % en Verano a 85% en invierno, la precipitación máxima en 24 horas varía entre 0.0 y 1.5 mm. La dirección predominante de los vientos es de Sur - Oeste, con una velocidad máxima de 5 mt/seg.

1.1.2.1 Temperatura

Se tiene un promedio anual de 20.7 y 20.0 °C, con temperaturas máximas en los meses de enero a abril, mientras que esta distribución a una mayor altitud, muestra un comportamiento inverso, es decir, mayores valores de la temperatura en los meses de septiembre a noviembre. En el valle de Cañete la temperatura máxima promedio mensual se presenta en los meses de enero a abril, y es del orden de los 28°C. La temperatura mínima promedio mensual generalmente ocurre en los meses de julio a septiembre, con valores que promedian los 14°C.

1.1.2.2 Evaporación

Los datos muestran una variabilidad a lo largo del año de la evaporación total mensual (para un año promedio histórico) semejante al de la temperatura, es decir valores, del orden de los 125 mm/mes, en los meses de diciembre a abril.

1.1.2.3 Humedad relativa.

La distribución anual de este parámetro tiene valores máximos del orden de los 84% y 80% (meses de junio a septiembre) y valores mínimos, del orden de los 78% y 73% (meses de diciembre a abril).

1.1.2.4 Velocidad y dirección de viento.

La velocidad durante el año es débil salvo raras excepciones que provocan vientos de mediana a fuerte intensidad. Para un año promedio, la distribución de la velocidad media del viento tiene valores máximos, del orden de los 2.5 a 2.9 m/s (meses de diciembre a marzo) y valores mínimos, del orden de los 2.0 m/s (meses de abril a septiembre). Los máximos registros de viento se dan a las 13:00 horas, con una dirección preferente de SW y SW-NE.

1.1.2.5 Horas de sol.

La variación mensual para un año promedio del total de horas sol para la estación de Cañete muestra valores máximos de 170 a 210 hr/mes, en los meses de diciembre a abril, y valores mínimos del orden de las 50 hr/mes, durante los meses de junio a octubre.

1.1.3 Potencial de recursos y deterioro ambiental

1.1.3.1 Recurso hídrico.

Los principales cursos de agua que interactúan con el distrito de Imperial son la cuenca del río Cañete, la quebrada Pocoto y los canales de riego que atraviesan toda la zona agrícola de la ciudad.

A) Cuencas hidrológicas

- **Cuenca Río Cañete:** Llega a cubrir un área de 6,192 Km² aproximadamente, de la cual el 79% (48456 Km²) corresponden a la cuenca húmeda por encontrarse por encima de la cota de los 2,500 m.s.n.m.

Presenta un régimen irregular y de carácter torrencioso, con marcadas diferencias entre sus parámetros extremos, históricamente registra dos descargas máximas: en 1932, registró una descarga máxima de 850 m³/s y una mínima de 5.80 m³/s, con una media anual de 50.71 m³/s

equivalente a un volumen medio anual de 1 599 301 569 m³. Y la otra que fue 3 de marzo de 1972 con una descarga máxima de 900 m³/s y una mínima de 9.41 m³/s.

- **Cuenca Quebrada Pocotó:** La quebrada Pocotó se ubica hacia el oeste de la Cuenca media y baja del río Cañete. Se extiende desde el litoral hasta los 3500 m.s.n.m hasta la localidad de Tauripampa en Yauyos, encerrando un área de 609.4 Km². La cuenca tiene una forma alargada que va de noreste a suroeste. Gran parte de la cuenca corresponde a una zona árida con poca precipitación. El flujo de la quebrada, es debido a las pocas precipitaciones pluviales que caen sobre la cuenca y principalmente de la filtración de las aguas de regadío del valle del río Cañete.

B) Canales de riego: Los principales canales de riego son los siguientes:

- **Canal María Angola:**

Se ubica hacia en sur oeste de la Ciudad y constituye el límite entre los distritos de Imperial y San Vicente. El canal María Angola en su paso por la ciudad recorre en gran paralelo a la calle del mismo nombre. A su ingreso en la ciudad es un canal trapezoidal abierto, revestido de concreto hasta la Av. San Leonardo, luego se tiene un canal de sección rectangular cubierto hasta el Jr. Colón, para continuar como un canal abierto sin revestimiento.

- **Canal L2 Osco:**

Este canal se ubica al Nor Oeste de la zona urbana de Imperial. Es un canal que se forma por la unión de varios canales sublaterales provenientes del Canal Viejo Imperial y de canales drenes que acumulan filtraciones (drenaje agrícola).

Su principal tributario, el canal Chaparral, recorre paralelo a la calle S/N hasta la Av. La Mar, luego dobla hacia la izquierda hasta el mercado, en donde se une con dos canales pequeños (drenes), para cambiar de alineamiento, dirigiéndose paralelo y a espaldas del mercado.

C) Aguas subterráneas

Dentro del ámbito de estudio, las aguas subterráneas son aprovechadas en menor proporción que las aguas superficiales provenientes del río Cañete. En el valle del río Cañete se han realizado varios inventarios de pozos y uso de agua subterránea, siendo los más importantes el “Estudio del Desarrollo Integral de Recursos Hídricos en la Cuenca del Río Cañete en la República del Perú”, elaborado en Diciembre de 2001 por Nippon Koei Co. LTD y la “Evaluación y Ordenamiento del Uso de los Recursos Hídricos del Río Cañete”, elaborado por el INRENA en el año 2002. En dichos estudios se considera el inventario de la parte baja de la cuenca del río Cañete como una unidad, esto incluye los ámbitos de los distritos de Quilmaná, Cerro Azul, San Luís, Imperial, Nuevo Imperial y San Vicente.

1.1.3.2 Flora y fauna

Presenta vegetación de riberas, llamada monte ribereño. Esta formación vegetal está compuesta por arbustos, hierbas y algunos árboles que crecen cerca y en la orilla de los ríos. Predomina la diversidad de las especies de aves. Hay algunos reptiles, entre los que destacan las lagartijas y pocos mamíferos, predominando los ratones. El río presenta especies típicas de peces de los ríos de la costa del Perú y también camarones, cuya extracción es sistemática.

1.1.3.3 Recurso agropecuario.

El potencial agropecuario dentro del distrito radica en dos recursos principales, el suelo de cultivo y las especies que se pueden desarrollar a través del cultivo del mismo.

A) Recurso Suelo: El distrito de Imperial presenta un suelo en parte desértico disponiéndose de una mayor extensión de sus tierras apropiadas para fines agrícolas. Sin embargo, el desarrollo de la agricultura se encuentra condicionado no solamente por la cantidad del recurso, sino también por la eficiencia con la que este recurso es manejado. Se caracteriza por su baja fertilidad natural, deficiente en nitrógeno y escaso contenido orgánico; son poco profundos, inestables y susceptibles a la erosión hidráulica que tipifica a las extensas tierras en laderas inclinadas del espacio cordillerano de la región, así como arenosos y

con poca capacidad de retención de agua como ocurre en las grandes extensiones de dunas y médanos que conforman los desiertos costeros.

B) Recurso Forestal: La región cuenta con un gran potencial de bosques y tierras para plantaciones forestales y reforestaciones, pero que no están desarrolladas adecuadamente debido a la falta de tecnificación en su manejo y explotación. Ver especies vegetales autóctonas de la costa sur de Lima en anexo III tabla 1

1.1.3.4 Paisajismo y zonas recreativas

El territorio que ocupa el distrito de Imperial ofrece numerosos lugares y paisajes que ofrecen al visitante la imagen de un territorio agrícola que ha surgido a partir de la transformación de una extensa área desértica la cual, se ha convertido en un territorio lleno de sembríos, cultivos, canales de regadío, lagunas artificiales y demás infraestructuras para el desarrollo del agro, producto de la actividad económica de sus habitantes que a través del tiempo han modificado este territorio climatológicamente desértico y eriazo.

1.1.3.5 Deterioro ambiental

El distrito de Imperial es un claro ejemplo de establecimiento humano donde coexisten los dos tipos básicos de culturas: la rural y la de la ciudad. Esto se desarrolla dentro de un territorio que apenas supera los 50 Km² y que comprende dentro de el a mas de 36,000 habitantes entre población civil y rural.

Precisamente los centros poblados de tipo rural que se han asentado a lo largo de la extensión agrícola del distrito han crecido linealmente alrededor de los caminos, provocando con ello la urgencia de satisfacción de un conjunto de necesidades básicas, que debido a diversos factores, no han sido implementadas con la eficacia que se requiere para garantizar la salubridad de la población, lo que degenera en una contaminación del entorno de los centros poblados que va en detrimento de los mismos. De la misma manera, en el centro urbano del distrito, el constante crecimiento del mismo ha conllevado a la generación de mayores cantidades de desechos sólidos y desperdicios cuyo tratamiento no ha seguido una política delineada de saneamiento. (Véase Fig. 2, Anexo I)

1.1.4 Identificación de amenazas naturales

1.1.4.1 Amenaza sísmica

En general, la zona de estudio se halla en una región de elevada actividad sísmica, donde se puede esperar la ocurrencia de sismos de gran intensidad, (Véase Tabla 1, Anexo III). La actividad sísmica del área se relaciona con la subducción de la placa oceánica bajo la placa continental sudamericana, subducción que se realiza con un desplazamiento del orden de diez centímetros por año, ocasionando fricciones de la corteza, con la consiguiente liberación de energía mediante sismos, los cuales son en general tanto más violentos cuando menos profundos son en su origen.

1.1.4.2 Amenaza geológica – geotécnica

Las zonas de peligro geológico y geotécnico están agrupadas por nivel de peligrosidad.

A) Zona de peligro muy alto:

No se han registrado áreas con este tipo de peligros.

B) Zona de peligro alto:

En Imperial, el sector sur este presenta, igualmente, baja capacidad portante y presencia de una napa freática superficial. En esta zona se localizan el mercado mayorista de frutas, el mercado de abastos, el estadio, la compañía de bomberos, el cementerio y otras instalaciones.

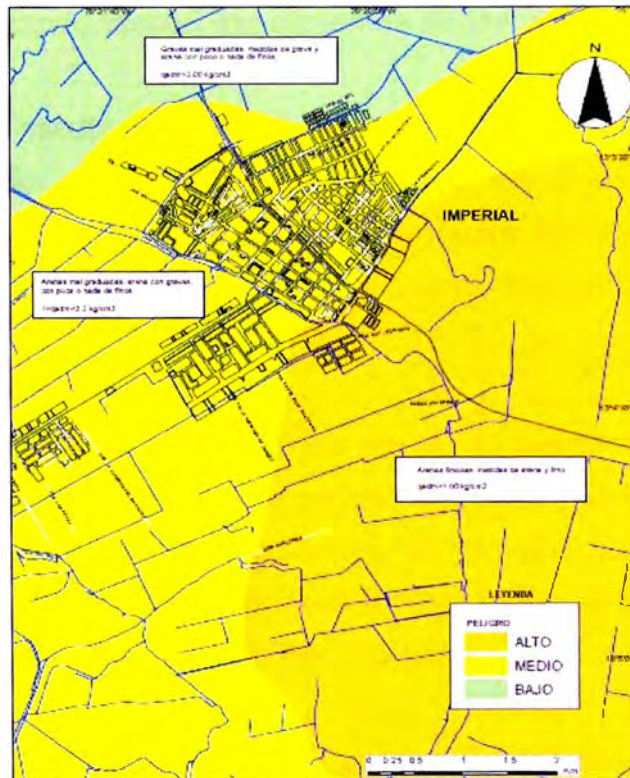
C) Zona de peligro medio:

La posibilidad de asentamientos en el suelo de fundación es menor que en la zona anterior, debido a que la profundidad del nivel freático es mayor a 1.50 m. y la capacidad portante sobrepasa de 0.80 Kg/cm². En Imperial, toda el área urbana, a excepción del sur este y nor este, es de peligro medio.

D) Zona de peligro bajo:

La posibilidad de asentamientos diferenciales en el suelo de cimentación es mucho menor, ya que su capacidad portante es mayor a 1.40 Kg/cm². Además, hasta la profundidad explorada no se encontró la napa freática.

Grafico I-2: Mapa de peligros geológicos de Imperial



Fuente: Proyecto PNUD INDECI - 2008

1.1.4.3 Amenazas de origen climático

La zonificación de peligros climáticos se ha realizado tomando en cuenta los niveles de daños ocasionados o pérdidas materiales y humanas, debido a los diferentes fenómenos de origen climático. A fin de mostrar la zonificación de peligros climáticos se ha elaborado el Mapa de Peligros Climáticos, de acuerdo a la descripción siguiente:

A) Zona de peligro muy alto:

Constituye el cauce principal de los canales de riego que se ven afectadas por inundación permanentemente. En esta zona el nivel freático está permanente durante todo el año, y no se debe admitir instalación alguna debido a su inminente peligro.

B) Zona de peligro alto:

Las inundaciones por desborde de los canales son más propensas. Son áreas con niveles topográficos relativamente menores, donde los niveles freáticos afectan la cimentación de las viviendas y en temporadas emergen a la superficie. Adicionalmente se consideran aquellas áreas de la ciudad con niveles

topográficos medios, que podrían mantener ocasionalmente humedad por ascenso capilar, llegando afectar los cimientos de las viviendas.

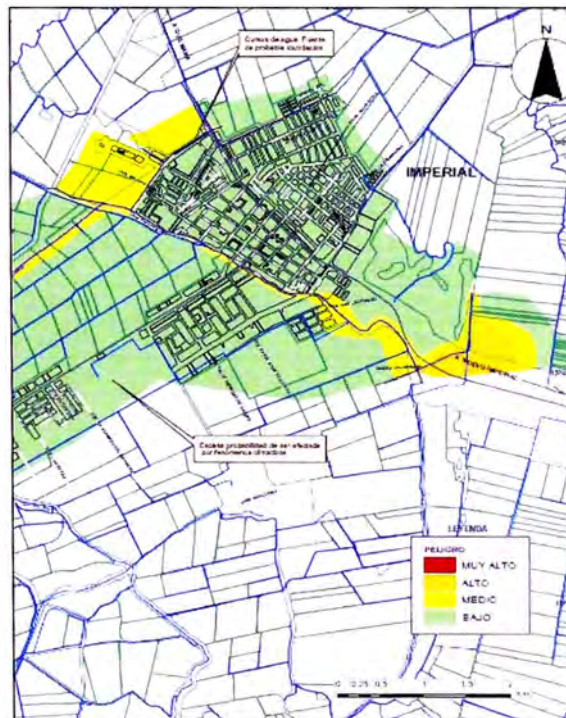
C) Zona de peligro medio:

Son áreas que están expuestas a inundaciones, en el caso de producirse el colapso de un canal de riego. También se ubican las áreas próximas a los canales de riego con antecedentes de haber sufrido desborde.

D) Zona de peligro bajo:

Son aquellas áreas de las ciudades cuyos niveles topográficos son relativamente altos. Las inundaciones por desborde de los canales del sistema de riego tienen poca o ninguna probabilidad, el colapso de los canales no llegaría a afectar a estas zonas, ni los efectos de erosión. Los niveles freáticos no llegarían a niveles altos, que afecten las construcciones de esta zona.

Gráfico I-3: Mapa de peligros climáticos



Fuente: Proyecto PNUD INDECI – 2008

1.2 POBLACION

La población del distrito de Imperial se caracteriza por haber experimentado un crecimiento acelerado desde la década del 60 y producto de ello haber generado

un crecimiento horizontal que ha llevado a que se produzca prácticamente una conurbación con la vecina ciudad de San Vicente. Es por ello necesario analizar y evaluar las causas de este crecimiento horizontal y como afecta en la evolución del nivel de vida del distrito.

1.2.1 Aspectos demográficos.

1.2.1.1 Volumen de población

El Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2007 realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, arrojó un resultado de 36,340 habitantes. A su vez esta cifra se componía por un 92.81% de población urbana que representaba un total de 33,728 habitantes y un 7.19% de población rural que representaba un total de 2,612 habitantes. (Véase composición de la población por centro poblado, tabla 2 anexo III)

1.2.1.2 Composición de la población por edad

Tomando como referencia intervalos quinquenales de edad podemos dividir la composición de la población por edades estableciendo el siguiente cuadro de población por intervalos de quince años de diferencia.

Tabla I-1: Composición de población por edades quinquenales

Categorías	Casos	%	Acumulado %
De 0 a 4 años	3,952	10.88 %	10.88 %
De 5 a 9 años	3,694	10.17 %	21.04 %
De 10 a 14 años	3,779	10.40 %	31.44 %
De 15 a 19 años	3,693	10.16 %	41.60 %
De 20 a 24 años	3,373	9.28 %	50.88 %
De 25 a 29 años	3,022	8.32 %	59.20 %
De 30 a 34 años	2,694	7.41 %	66.61 %
De 35 a 39 años	2,357	6.49 %	73.10 %
De 40 a 44 años	2,098	5.77 %	78.87 %
De 45 a 49 años	1,800	4.95 %	83.82 %
De 50 a 54 años	1,561	4.30 %	88.12 %
De 55 a 59 años	1,205	3.32 %	91.44 %
De 60 a 64 años	923	2.54 %	93.98 %
De 65 a 69 años	753	2.07 %	96.05 %
De 70 a 74 años	558	1.54 %	97.58 %
De 75 a 79 años	400	1.10 %	98.68 %
De 80 a 84 años	257	0.71 %	99.39 %
De 85 a 89 años	140	0.39 %	99.78 %
De 90 a 94 años	57	0.16 %	99.93 %
De 95 a 99 años	24	0.07 %	100.00 %
Total	36,340	100.00 %	100.00 %

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INDECI

De acuerdo al cuadro existe una distribución escalonada de la población por rangos de edad en la cual existe un mayor número de la población menor de edad y la misma decrece con el aumento de la edad.

1.2.1.3 Composición de la población por sexo

Del total de población censada el año 2007 y según el resultado del mismo, la población de Imperial se compone de un 49.57% de población masculina que representa un total de 18,014 habitantes varones y un 50.43% de población femenina que representa un total de 18,326 habitantes mujeres.

Ahora analizando la composición por sexo de las poblaciones tanto urbana como rural tenemos los siguientes resultados:

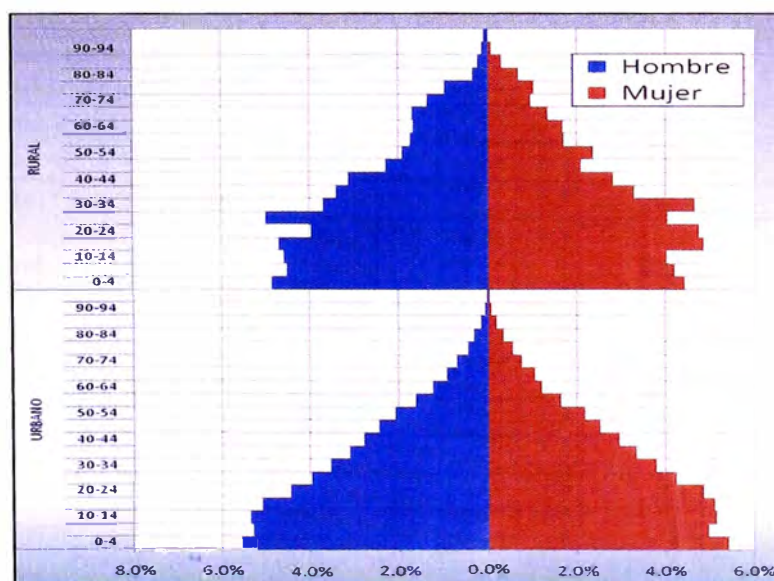
Tabla I-2: Composición de población urbana y rural por sexo

P: Tipo de área	P: Según Sexo		
	Hombre	Mujer	Total
Urbano	49.49 %	50.51 %	100.00 %
Rural	50.57 %	49.43 %	100.00 %
Total	49.57 %	50.43 %	100.00 %

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

Del cuadro simplemente se concluye que en la zona urbana hay ligeramente mayor población de sexo femenino y el caso contrario se da en el área rural en donde las proporciones son prácticamente iguales entre población femenina y masculina.

Grafico I-4: Distribución de la población según árbol de edades en las áreas urbano y rural.



Fuente: Elaboración propia

1.2.2 Aspectos de salud y educación

1.2.2.1 Aspectos de salud

A) Índices de Mortalidad

En el distrito de Imperial se ha estimado el índice de mortalidad en un valor de 0.496% de la población total por año. Utilizándose para este dato el último registro del MINSA en el que se reportan 78 muertes registradas por año.

B) Índices de Morbilidad

En el distrito los principales centros médicos como el hospital materno infantil Ramos Larrea y el policlínico Ernesto Mispireta reportan que las principales causas de morbilidad en el distrito son las infecciones respiratorias y las infecciones a la piel.

Según el hospital de mayor rango en la provincia que es el Hospital Renzola en San Vicente de Cañete el porcentaje de pacientes que provienen de Imperial es el 22.5 % del total de pacientes atendidos según registros estadísticos del 2006.

1.2.2.2 Aspectos de educación

En la tabla I-3 se muestra la composición de la población por nivel de educación donde se tiene que el 4.2% de la población de Imperial es analfabeta en respuesta a esto el municipio viene financiando programas contra el analfabetismo que están dando buenos resultados.

Tabla I-3: Distribución de la población en educación escolar, superior y población analfabeta

EDUCACION	Casos	% del Total
Asistencia al sistema educativo regular (6 a 24 años)	9961	72.1
De 6 a 11 años	4379	97.4
De 12 a 16 años	3485	91.7
De 17 a 24 años	2097	38
Pobl.con educ. superior (15 y más años)	9134	36.7
Hombre	4496	36.9
Mujer	4638	36.4
Pobl.analfabeta (15 y más años)	1052	4.2
Hombre	223	1.8
Mujer	829	6.5
Urbana	908	3.9
Rural	144	7.5

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

Existe un porcentaje importante de la población en edad escolar que no asiste a ningún centro de estudio, lo cual evidencia un grave problema social que trae consigo delincuencia desempleo o en el mejor de los casos subempleo.

Tabla I-4: Grado de deserción en la población en edad escolar

P3a24: Población de 3 a 24 años, por grupo de edad	P3a+: Actualmente - Asiste a algún colegio, instituto o universidad		Total
	Si asiste a algún colegio, inst.o univ.	No asiste a algún colegio, inst.o univ.	
De 06 a 11 años	97.44 %	2.56 %	100.00 %
De 12 a 16 años	91.66 %	8.34 %	100.00 %
De 17 a 24 años	38.04 %	61.96 %	100.00 %
Total	70.27 %	29.73 %	100.00 %

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

1.2.3 Aspectos económicos y de empleo

1.2.3.1 Aspectos económicos

A) Población económicamente activa – PEA

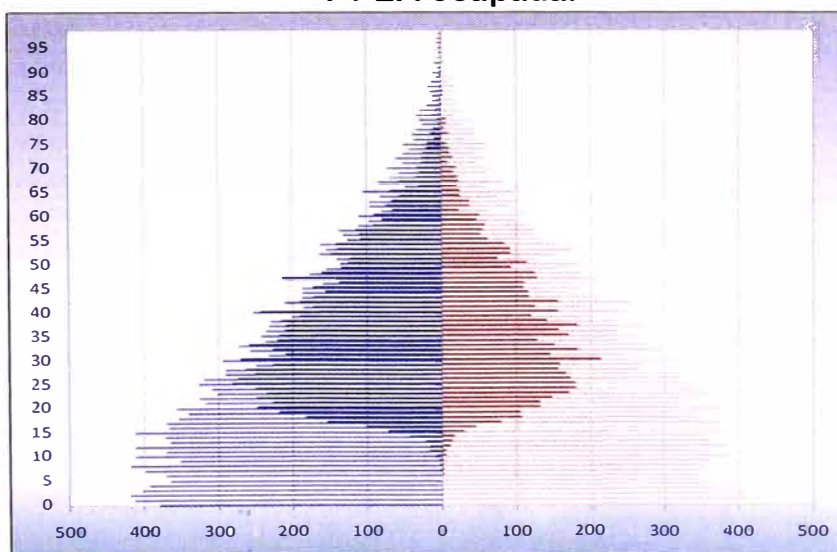
Un 49.64 % de la población se encuentran en edad hábil para laborar por lo que se considera a este como el porcentaje de PEA del distrito.

Tabla I-5: Distribución de la PEA del distrito

Categorías	Casos	%	Acumulado %
PEA Ocupada	15,221	48.08 %	48.08 %
PEA Desocupada	495	1.56 %	49.64 %
No PEA	15,941	50.36 %	100.00 %
Total	31,657	100.00 %	100.00 %

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

Grafico I-5: Árbol de Edades de la población del distrito considerando PEA Y PEA ocupada.



Fuente: Elaboración propia

B) Composición por calificación productiva de la PEA.

La totalidad de la PEA ocupada principalmente desarrolla sus actividades en dos actividades principales: el campo de la actividad agropecuaria y el comercio minorista. El transporte móvil interprovincial es la tercera actividad en importancia realizada en el distrito.

En los centros poblados el porcentaje de la PEA dedicada a la actividad agropecuaria es de entre 65 y 80 % influyendo en el porcentaje total de la PEA ocupada que en el centro urbano representa menor número que el porcentaje de PEA dedicado al comercio.

1.2.3.1 Aspectos de empleo

La PEA representa el 49.64 % del total de la población adulta mayor de 15 años de este total la PEA ocupada (es decir los que tienen algún tipo de empleo) representa un 48.08% de la población total, la PEA desocupada 1.56% del total.

Tabla I-6: Composición por edades indicando la población que no es PEA.

P: Edad en grupos quinquenales	P6a+: Actividad Económica de la Población (PEA)			
	PEA Ocupada	PEA Desocupada	No PEA	Total
De 5 a 9 años	0.04 %	-	9.32 %	9.36 %
De 10 a 14 años	0.49 %	0.00 %	11.45 %	11.94 %
De 15 a 19 años	3.46 %	0.25 %	7.96 %	11.67 %
De 20 a 24 años	6.23 %	0.36 %	4.07 %	10.65 %
De 25 a 29 años	6.73 %	0.22 %	2.60 %	9.55 %
De 30 a 34 años	6.33 %	0.19 %	1.99 %	8.51 %
De 35 a 39 años	5.73 %	0.12 %	1.59 %	7.45 %
De 40 a 44 años	5.06 %	0.14 %	1.43 %	6.63 %
De 45 a 49 años	4.32 %	0.10 %	1.26 %	5.69 %
De 50 a 54 años	3.59 %	0.07 %	1.28 %	4.93 %
De 55 a 59 años	2.46 %	0.05 %	1.29 %	3.81 %
De 60 a 64 años	1.66 %	0.02 %	1.24 %	2.92 %
De 65 a 69 años	1.02 %	0.03 %	1.33 %	2.38 %
De 70 a 74 años	0.61 %	0.00 %	1.15 %	1.76 %
De 75 a 79 años	0.27 %	-	1.00 %	1.26 %
De 80 a 84 años	0.09 %	-	0.73 %	0.81 %
De 85 a 89 años	0.02 %	0.00 %	0.42 %	0.44 %
De 90 a 94 años	-	-	0.18 %	0.18 %
De 95 a 99 años	-	-	0.08 %	0.08 %
Total	48.08 %	1.56 %	50.36 %	100.00 %

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

De el 48.08% del total de la población que es PEA ocupada, el 44.47% (92.49% de la PEA ocupada) tiene empleo continuo y el 3.61 % (7.51% de la PEA ocupada) es PEA sub. ocupada ya que el empleo no es continuo en el lapso de una semana hábil, por lo que se intuye que se trata de trabajos eventuales.

Del total de la PEA Ocupada estimamos el factor de subocupación

Tabla I-7: Estimación de la PEA Sub ocupada calculado del total del porcentaje de la población.

P6a+: Actividad Económica de la Población (PEA)	P6a+: La semana pasada -Trabajó al menos 1 hora por algún pago		
	Si trabajó por algún pago	No trabajó por algún pago	Total
PEA Ocupada	44.47 %	3.61 %	48.08 %
PEA Desocupada	-	1.56 %	1.56 %
No PEA	-	50.36 %	50.36 %
Total	44.47 %	55.53 %	100.00 %

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

1.2.4 Aspectos socio - culturales

1.2.4.1 Nivel ético y moral

El distrito de Imperial se caracteriza por ser un territorio mixto con zonas de actividad agrícola y un centro urbano en el cual la actividad más importante que realiza la población es el comercio de productos entre comerciantes de otros distritos del interior del país.

A través del tiempo esta interrelación entre personas con distintas costumbres y niveles de educación e instrucción, ha generado una diversidad de problemas de conducta, desordenes y vicios dentro del ámbito urbano y que se han extendido hasta llegar a afectar a la población más alejada que habita en los centros rurales. Lo que sumado a una falta de planeamiento apropiado, hace más marcadas las diferencias que generan conflictos entre los mismos pobladores y con sus autoridades.

Imperial es un distrito en donde el centro urbano es un punto central de comercio y cuya población desarrolla sus actividades en los mercados, por lo tanto, la presencia de actividades comerciales merece recibir vigilancia y protección a fin de evitar problemas de asaltos a comerciantes.

1.2.4.2 participación cívica.

El Informe sobre Desarrollo Humano 1993 del PNUD define la participación cívica como un proceso, no un suceso, que relaciona estrechamente a los ciudadanos con los procesos económicos, sociales, culturales y políticos que afectan sus vidas. La experiencia demuestra que la participación de los ciudadanos es más efectiva si las instituciones y los procesos decisorios están situados más cerca del lugar donde viven. Sin embargo, la participación cívica debe distinguirse de la participación en sí, porque está específicamente asociada con los esfuerzos por establecer canales de expresión, representación y responsabilidad en el plano del Estado. La participación cívica puede desempeñar un importante papel en la movilización social y en la revalorización del capital social mediante la experimentación social, la innovación social y el aprendizaje social, fomentando el establecimiento de vínculos significativos entre las múltiples entidades interesadas en promover una pauta de desarrollo en régimen de participación, y más satisfactoria para el ciudadano corriente.

1.2.4.3 nivel cultural.

Las costumbres y/o hábitos encontrados en el distrito de Imperial en sus poblados y caseríos van desde el poblador que arroja basura a la acequia cada 2 o 3 días o inclusive cuando quema esta semanalmente, esto debido a la ausencia de un sistema ordenado y controlado de eliminación de desechos.

También va desde las personas que pertenecen a los caseríos como Canta Gallo o San Isidro Chico que habitualmente realizan sus compras en el mercado de Imperial (principal centro de comercio de Cañete) los días domingos de cada semana para poder abastecerse durante los días que trabajan en el campo (ya que otro día no lo podrían realizar)

Otra costumbre, pero en este caso más que todo una costumbre cívica se manifiesta en el distrito de Imperial, y es la de izar el Pabellón Nacional todos los días domingos a las 9:00 a.m. y juntamente cantar el Himno Nacional del Perú.

A su vez entre las costumbres y festividades del distrito de Imperial cabe resaltar la preparación tradicional de la Sopa Seca, plato infaltable en festividades importantes del distrito, como también los días domingo.

1.3 DISTRIBUCION DE LA POBLACION

1.3.1 Densidades poblacionales

Con una población de 36 340 hab. Y un área de 53.16 km² Imperial presenta una densidad poblacional de 684 hab / km² siendo ésta densidad de 17130 hab/km² para el casco urbano, de la tabla I-8 se puede notar que Imperial es un distrito básicamente urbano.

Tabla I-8: Densidades poblacionales por centro poblado.

CENTRO POBLADO URBANO				CANTIDAD	AREA (KM2)	DENSIDAD (hab/km2)				
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Urb	Imperial	26867	1 568	17130 99
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Urb	San Isidro	1356	0 180	7522 58
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Urb	Cerro Alegre	2072	0 311	6668 64
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Urb	Cooperativa San Benito	1751	0 202	8665 86
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Urb	Cerro Candela	1682	0 334	5029 62
CENTRO POBLADO RURAL				CANTIDAD	AREA	DENSIDAD				
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	San Isidro Pequeño	212	1 378	153 80
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Establo San Isidro	288	2 561	112 44
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Cantagallo Nuevo	413	0 867	476 29
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Cantagallo Viejo (San Juan)	202	1 904	106 07
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Compradores Bajo	153	2 942	52 01
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Casa Pintada	424	2 742	154 65
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Conde Bajo	177	1 904	92 96
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Ccpp Rur	Invasión	187	1 904	98 21
Dpto	Lima	Prov	Cañete	Dist	Imperial	Población Dispersa		556	34 362	16 18

Fuente: Censo XI de Población y VI de Vivienda 2007 INEI

1.3.2 Escala de conglomerados urbanos

La sustentabilidad del desarrollo regional en el marco del proceso de descentralización, implica la definición y diseño de estrategias de desarrollo adecuadas, que posibiliten el desarrollo de la región en armonía con sus potencialidades y con el adecuado uso de los recursos naturales, mediante la formulación (o actualización), e implementación, de los instrumentos legales y técnicos para el desarrollo regional y local, lo que a su vez conlleva el desarrollo de un programa de ordenamiento territorial y la elaboración de los Planes de Desarrollo Urbano de las ciudades más importantes de la región, y, como estrategia en la gestión urbana, que incorpore y fortalezca la organización de programas de ciudades sostenibles para la elaboración de mapas de peligros y de micro zonificación sísmica, entre otros estudios orientados a la seguridad física de las poblaciones, como marco normativo integral para la prevención de desastres.

El Sistema Urbano Lima-Callao se caracteriza por constituir uno de los más claros modelos centralizados, teniendo como principal elemento dinamizador a la ciudad de Lima, capital de la región y del país, y como elementos dinamizadores

complementarios a las ciudades de Barranca, Huacho, Chancay-Huaral y Cañete. San Vicente de Cañete es una ciudad concentradora de actividades económicas, financieras, administrativas, de servicios y de convergencia poblacional, y está complementada por núcleos urbanos localizados espontáneamente, de manera dispersa en sus ámbitos de influencia, tales como el distrito de **Imperial**, respondiendo principalmente a patrones de asentamiento derivados de la oportunidad del aprovechamiento de algunos de los recursos naturales de la zona, la tabla I-9 muestra la jerarquía del conglomerado de Imperial en el contexto regional.

Tabla I-9: Escala de conglomerados urbanos.

JERARQUIA URBANA	CONGLOMERADOS	POBLACIÓN (Provincial 2005)	TIPOLOGIA	FUNCION URBANA
1º RANGO	LIMA-CALLAO	7.765.085	CIF-T	D1
2º RANGO	BARRANCA	137.689	DP-EPP-EPA	UC
2º RANGO	HUACHO	193.977	DP-EPP-EPA	UC
2º RANGO	HUARAL	160.894	DP-EPP-EPA	UC
2º RANGO	CAÑETE	191.409	DP-EPP-EPA-T	UC
3º RANGO	CAJATAMBO	9.618	CIL-EPA	UA
3º RANGO	OYON	17.425	CIL-EPA	UA
3º RANGO	CANTA	13.369	CIL-EPA-T	UA
3ª RANGO	MATUCANA	62.342	CIL-EPA	UA
3º RANGO	YAUYOS	25.325	CIL-EPA	UA
4º RANGO	IMPERIAL	34.778 (1)	CIL-EPA	UA
4º RANGO	NUEVO IMPERIAL	19.280 (1)	EPA	SPE

Fuente: Proyecto PNUD - INDECI 2008

FUNCION URBANA: D1 - DINAMIZADOR PRINCIPAL
UC - URBANO COMPLEMENTARIO
UA - URBANO DE APOYO
SPE - SUSTENTO DE PRODUCCION EXTRACTIVA

TIPOLOGIA: CIF - COMERCIAL, INDUSTRIAL Y FINANCIERO
T - TURISTICO
DP - DISTRIBUCION DE LA PRODUCCION
EPP - DE EXTRACCION Y PROCESAMIENTO
CIL - COMERCIO Y DE INDUSTRIA LIGERA
EPA - DE EXTRACCION Y PROCESAMIENTO AGROPECUARIO

CAPITULO II

ESTADO ACTUAL DEL DESARROLLO Y DEL ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

2.1 OCUPACION DEL TERRITORIO

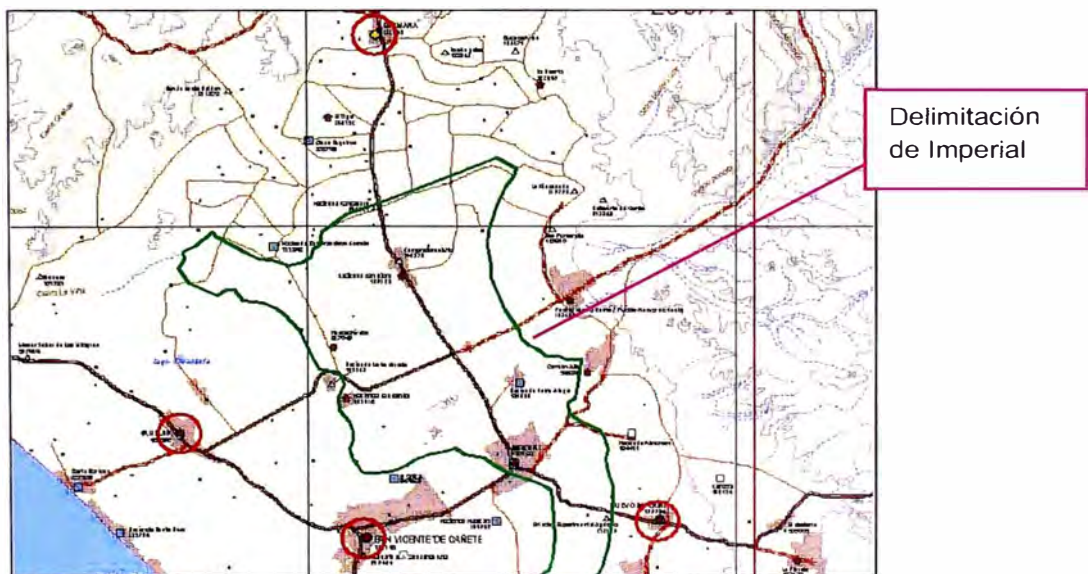
2.1.1 Análisis de influencia gravitacional

Es necesario identificar y determinar la influencia de los polos de impulsión de un territorio y poder así planificar su desarrollo, para ordenar un territorio habrá tantas regiones como polos de desarrollo aya en el territorio y sus limites son dinámicos no estáticos.

2.1.1.1 Determinación del polo de impulsión de imperial

Como primer paso ubicamos en nuestro plano el distrito de imperial y los poblados que influyen sobre el y con los cuales se determinará el polo de impulsión que genera Imperial con las limitantes de los polos que forman los distritos de Quilmaza, San Vicente, Nuevo Imperial. (Graf.II-1)

Grafico. II-1: Polos de impulsión que influyen sobre Imperial



Fuente: MTC

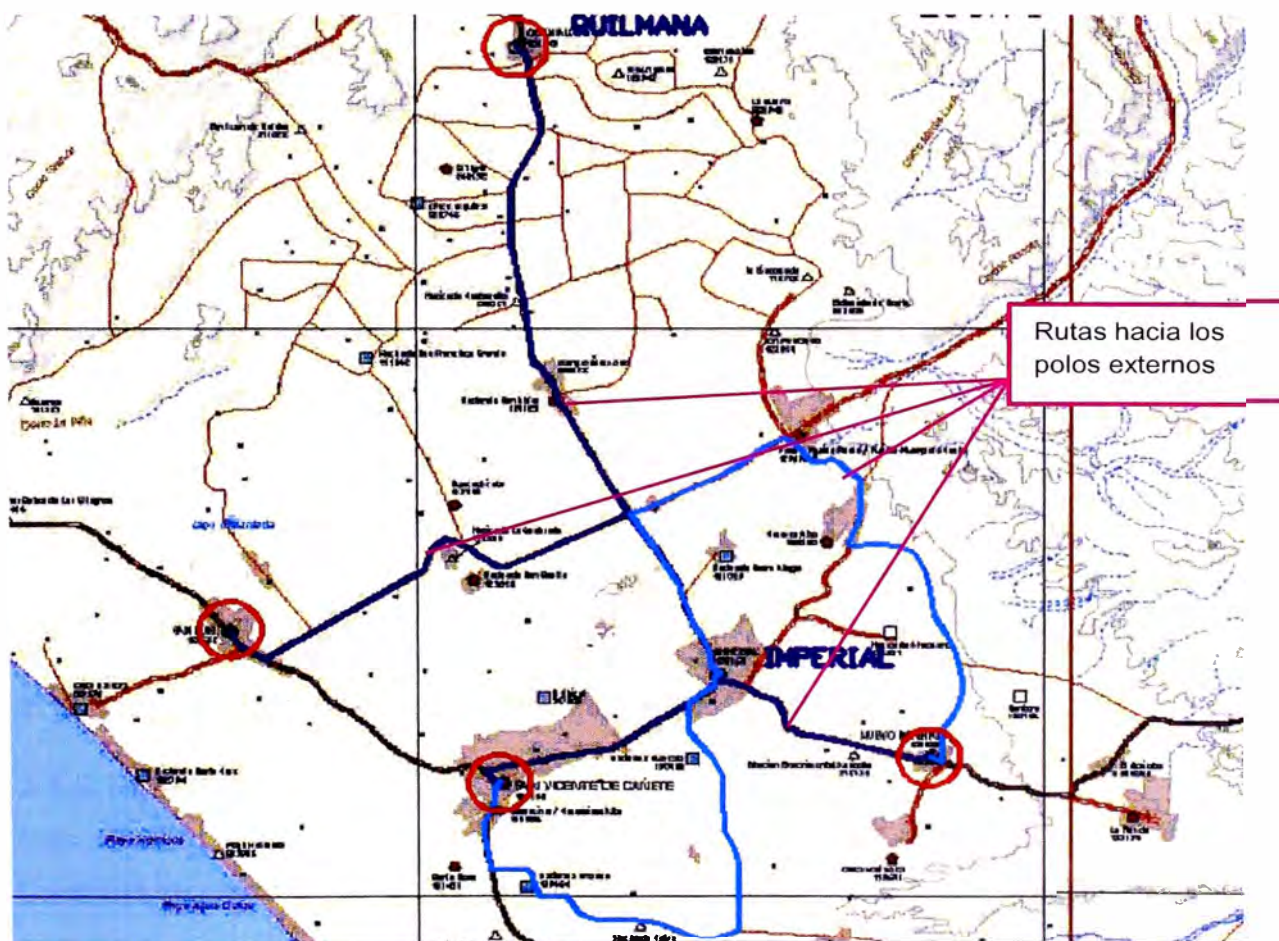
Para calcular la distancia que abarca el polo de impulsión de Imperial se utilizara el principio de gravitación. (Vease anexo II)

Tabla II-1: La cantidad de población y la distancia entre poblados.

ORIGEN	DESTINO	CANT. RUTAS	DISTANCIAS (m)	IMPERIAL (población)	DESTINO (Población)	DISTANCIA DE INFLUENCIA
IMPERIAL	SAN VICENTE	ruta 1	4337.6	26867	35046	2024.9
IMPERIAL	SAN VICENTE	ruta 2	10527.0	26867	35046	4914.3
IMPERIAL	QUILMANA	ruta 1	12836.6	26867	11207	7799.3
IMPERIAL	NUEVO IMPERIAL	ruta 1	4269.5	26867	5989	2900.2
IMPERIAL	NUEVO IMPERIAL	ruta 2	13098.6	26867	5989	8897.7
IMPERIAL	SAN LUIS	ruta 1	10250.2	26867	6899	6802.9

Fuente INEI 2007 y MTC

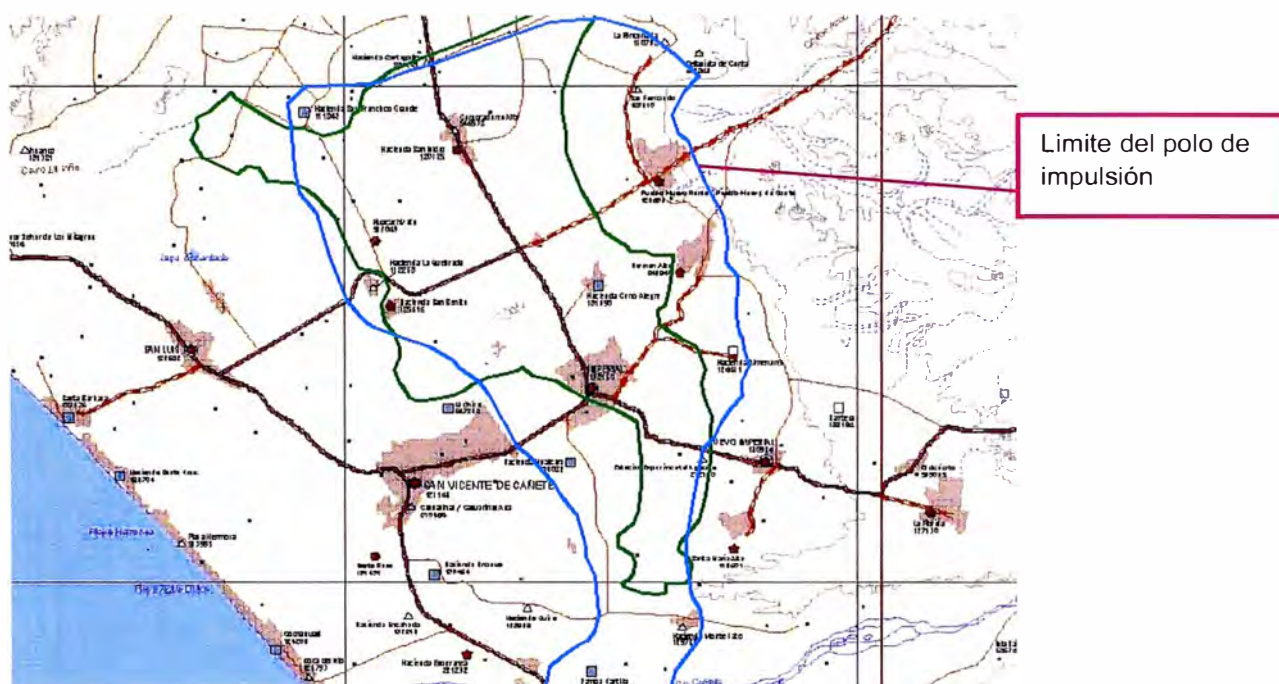
Grafico. II-2: Rutas hacia los polos de impulsión.



Fuente: MTC y elaboración propia

Influencia del poblado de Imperial frente a los otros polos y trazado de los límites de influencia

Grafico. II-3: Demarcación del polo de impulsión de Imperial.



Fuente: MTC y elaboración propia

La demarcación que genera el polo de impulsión de Imperial llega a abarcar los centros poblados de Carmen Alto y Pueblo Nuevo de Conta que pertenecen a Nuevo Imperial esto deberá tenerse en cuenta para la proyección de demanda de servicios que se implementen en Imperial.

Se puede apreciar que el área que ocupa el polo de Impulsión de Imperial es menor a la demarcación geográfica de lo que podemos inferir que habrá una mayor cantidad de divisiones distritales que serán generados por sus polos de impulsión siendo estas dinámicas dependiendo del crecimiento de los poblados.

2.1.2 Uso de suelos y densidades de uso de suelos

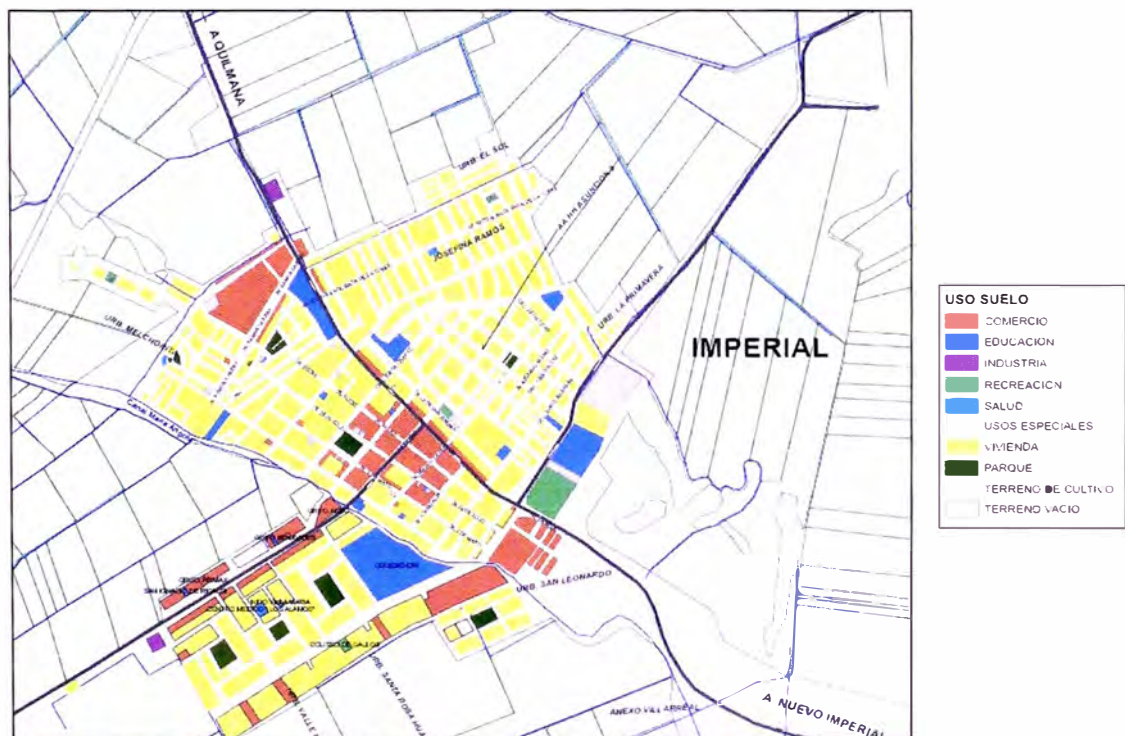
2.1.2.1 Usos del suelo

Con el transcurrir de los años el distrito de Imperial se ha consolidado en un Centro Urbano comercial, el cual concentra las actividades administrativas y comerciales, y hacia la parte externa se consolida zonas residenciales de densidades bajas comprendidas por viviendas de un solo piso en su mayoría y de material constructivo predominante de adobe.

Como en todo lugar que ha carecido de un adecuado control urbano, en las zonas comerciales determinadas por los mercados han proliferado en sus alrededores puestos ubicados en la vía pública, generándose un desorden y congestión vehicular, además de los focos infecciosos a que esto conlleva al lavar utensilios y vehículos ligeros motorizados con el agua del canal María Angola.

En Imperial se cuenta con un mapa de uso de suelos que no está siendo aplicado correctamente y que contempla los sectores de: comercio, educación, industria, recreación, salud, usos especiales, vivienda, parque, terrenos de cultivo.

Grafico II-4: Mapa de uso de suelos de Imperial.



Fuente: Proyecto PNUD INDECI – 2008

2.1.2.1 Densidades de uso de suelos

Debido a su forzado y espontáneo proceso de urbanización el distrito de Imperial adolece de la falta de áreas libres y de recreación, ya se había advertido en el Esquema de ordenamiento Urbano San Vicente – Imperial elaborado el año 1991, pero que sin embargo hasta la fecha mantiene su mismo y mayor déficit que años atrás. (Véase tabla 3, anexo III)

2.1.3 Diagrama de la red vial

En el distrito de Imperial la falta de una adecuada categorización de vías de acuerdo a sus funciones se mantiene desde sus inicios en el acelerado proceso de urbanización. Confluyen entre si la circulación del transporte pesado, de pasajeros Inter-distrital, Inter- provincial, flujo de transporte interurbano, vías de acceso a la ciudad y en los últimos años, el transporte en los denominados moto taxis, generándose cierto congestionamiento de actividades comerciales y transporte en el centro Urbano. La casi totalidad de los paraderos de transporte Inter-distrital se ubican dentro del Centro Urbano de Imperial, sobre ancho de vías no diseñadas para tal fin.

El acceso principal hacia Imperial es desde la prolongación de la Av. Benavides de San Vicente de Cañete y que modifica de nombre a Av. Raymundo Ramos y de una sola vía y la de salida o regreso es el Jr. El Carmen, no obstante, también se llega a través de la Av. Oscar Ramos Cabieses, que es una vía paralela a la Av. Benavides, esta última puede ser una vía alterna para llegar a Carmen Alto (hacia el Nor-Este), Nuevo Imperial y Lunahuaná (Hacia el Sur-Este) para evitar pasar por el Centro Urbano, pero para llegar a Quilmaná si se deberá pasar por el Centro urbano y es a través de la vía Av. La Mar que se accede hacia al Nor-Oste de Imperial, es decir carretera a Quilmaná y otros centros poblados mas alejados como Cerro candela, Cerro Alegre, entre otros. Todo esto genera una sobrecarga de transito vehicular, sobre pistas y anchos de pistas que no fueron trazadas con tal fin, se deberá buscar una alternativa para aminorar estos problemas de congestión y contaminación ambiental.

2.1.3.1 Estructuración del sistema vial urbano

El Sistema Vial Urbano de la ciudad de Imperial, de acuerdo a la clasificación normativa del reglamento del sistema vial del distrito de Imperial se estructura de la siguiente manera:

Vías Ínter departamentales y/o Interregionales

- Carretera Cañete – Huancayo (tramo Imperial - Nuevo Imperial)
- Carretera a Quilmaná
- Carretera a Carmen Alto

Vías Inter. Distritales

- Av. Raymundo Ramos (acceso al distrito de Imperial desde San Vicente)
- Jirón El Carmen (salida del distrito de Imperial a San Vicente)

Vías Urbanas Principales

- Av. La Mar
- Av. Benigno Ríos
- Av. Elvira Tovar Cortijo
- Jirón Ayacucho
- Av. Ramos Cabieses
- Av. Víctor Raúl Haya de la Torre
- Camino a San Benito
- Camino a Cerro Alegre

Vías Urbanas Secundarias

- Jirón José Ruiz Rosas
- Jirón Huancayo
- Jirón Sucre
- Jirón 28 de Julio

(Véase Fig. 3, Anexo I)

2.2 ESTRUCTURA PRODUCTIVA

Es un conjunto de operaciones económicas realizadas por la empresa y/o establecimiento en las que se combinan recursos que intervienen en el proceso productivo tales como: mano de obra, equipos, materias primas, e insumos, con el objetivo de producir un conjunto homogéneo de bienes y/o servicios.

2.2.1 Actividad económicas por sector

2.2.1.1 Actividades económicas primarias

Son aquellas que se dedican puramente a la extracción de los recursos naturales, ya sea para el consumo o para la comercialización.

Están clasificadas como primarias: la agricultura, la ganadería, la producción de madera y peces, la minería, etc. Agropecuarias: tierras bajas, altiplanicies, oasis de riego y plantaciones modernas. No agropecuarias: explotación forestal, minería y pesca.

2.2.1.2 Actividades económicas secundarias

Este sector se refiere a las actividades industriales, aquellas que transforman los recursos del sector primario.

Dentro del mismo, las industrias ligeras producen bienes de consumo inmediato como alimentos, zapatos, bolsas, juguetes, las pesadas maquinaria y otros insumos para otros sectores. Las manufactureras se encargan de la elaboración de productos más complejos a través de la transformación de las materias primas.

Son las que transforman las materias primas en productos elaborados, muchas de ellas se llevan a cabo en industrias como por ejemplo para fabricar zapatos.

2.2.1.3 Actividades económicas terciarias

Estas actividades son las que más producen la comodidad y la satisfacción de una necesidad humana. Su trabajo es la prestación de algún servicio, la comunicación o el turismo. Se encuentran comerciantes, maestros, médicos, banqueros, ferrocarrileros, empresarios de restaurantes. Las actividades terciarias relacionadas con el comercio y servicios son predominantes (45.38%) en el distrito, seguida de las actividades primarias (26.35%) y las actividades perteneciente al sector secundario (9.87%). (Véase tabla 4, anexo III).

La población Económicamente activa PEA de 15 años y más según los datos censales de 1993, establece como sector de mayor concentración al **sector terciario o de servicio** que representa el 23.55 % de la PEA total Provincial (49 130) y el 37.41% de la PEA total del Distrito. Seguido del **sector primario o de extracción**, con el 22.05% de la PEA provincial y el 35.01% de la PEA total del área de estudio; este sector considerado como el más productivo y además el mayor generador de mano de obra en la provincia especialmente en la actividad agrícola y ganadera y el **Sector Terciario o de transformaciones** con sólo el 5.52% y el 8.77% respectivamente, con actividades económicas muy reducidas.

Se puede apreciar que las actividades económicas del distrito de Imperial se basan principalmente en la: agricultura, industria, comercio, turismo entre otros. La importancia de los sectores económicos en el distrito de Imperial.

2.2.2 Actividad económica básica motriz

2.2.2.1 Agricultura:

La producción agrícola de Imperial está en función a la actual distribución de usos de suelos y a la proximidad de los poblados de donde proviene la mano de obra necesaria para ella. Esta mano de obra ha sufrido un descenso considerable debido a que mas son los agricultores que están optando por el rubro de prestación de servicios en el casco urbano, ya que para los proyectos de construcción dentro de la ciudad existe demanda de personal obrero.

Tabla II-2: Extensión de tierras destinadas a las actividades agrícolas

CULTIVO AGRÍCOLA	EXTENSIÓN (HA)	%PARCIAL	%ACUM
CEREALES			
Maíz amiláceo	45	3.01	3.01
TUBERCULOS			
Camote	679.5	45.51	48.53
Yuca	52	3.48	52.01
Papa	220	14.74	66.75
HORTALIZAS			
Ajo	3	0.20	66.95
Caigua	1	0.07	67.02
Tomate	19	1.27	68.29
Zapallo	10	0.67	68.96
Aji Amarillo	4	0.27	69.23
Zanahoria	30	2.01	71.24
Alcachofa	17	1.14	72.37
LEGUMBRES			
Vainita	43	2.88	75.25
FRUTALES			
Mandarina	228.1	15.28	90.53
Manzana	29.27	1.96	92.49
Naranja	6.25	0.42	92.91
Palto	11.35	0.76	93.67
Vid	64.1	4.29	97.97
Melocotón	22	1.47	99.44
Lúcuma	5	0.33	99.77
Tánguelo	3.36	0.23	100.00

Fuente: Plan de desarrollo concertado municipio de Imperial 2007

En la a producción según el uso de las tierras destinadas a las actividades agrícolas se tiene una predominancia dentro de la producción de productos como los tubérculos, en especial la papa y el camote. Así como también se tiene una predominante presencia de la mandarina dentro del rubro de los frutales, sobrepasando el 15% su costo. (Véase Tabla 5, anexo III)

Tabla II-3: Cultivos para consumo industrial

CULTIVO AGRÍCOLA	EXTENSIÓN (HA)	%PARCIAL	%ACUM
Algodón	724.56	36.53	36.53
Caña	0.6	0.03	36.56
Espárrago	47.5	2.39	38.95
Maíz Duro	1211	61.05	100.00

Fuente: Plan de desarrollo concertado municipio de Imperial 2007

2.3.- INFRAESTRUCTURA Y REDES DE SERVICIO

2.3.1.- Líneas Vitales

2.3.1.1 Infraestructura vial y de comunicaciones

En Imperial existen dos ejes transversales importantes, en torno a los cuales gira la actividad del pueblo: La Av. Ramos, que es la que da acceso al pueblo, se prolonga hasta su intersección con la Av. Independencia y a lo largo de la cual se efectúa el mayor intercambio comercial formal, y la Av. La Mar, en la que también la actividad comercial es intensa y cuya prolongación noroeste conduce hacia el distrito de Quilmaná y al sur este a los distritos de Nuevo Imperial y Lunahuaná. Las Av. San Leonardo y Benigno Ríos son paralelas importantes a la Av. Ramos, y los jirones Ayacucho, Dos de Mayo, 28 de Julio y Sucre, transversales que completan el sector central y más transitado de la ciudad. Las demás vías son de carácter local y vecinal, algunas de las cuales no están pavimentadas, sobre todo en urbanizaciones y habilitaciones urbanas recientes.

Los denominados ejes de Integración Urbana Imperial-Nuevo Imperial, e Imperial -Cerro Candela - Quilmaná, se muestran con grandes posibilidades de consolidación a fin de definir unas posibles expansiones urbanas adjuntas a estas vías, las mismas que deberán ser técnicamente reguladas para reservar características de acorde a la función que cumplirán a futuro.

2.3.1.2 Infraestructura comercial

En Imperial, existen áreas públicas, como pistas, bermas, jardines, y veredas ocupadas por el comercio ambulatorio o fijo informal, muchas veces haciendo uso de conexiones eléctricas precarias efectuadas en forma clandestina, lo que constituye un serio peligro, tanto desde el punto de vista de la generación de incendios y/o explosiones, como de su propagación y dificultad de prestar la ayuda necesaria. El mercado Mayorista, el Mercado de Abastos y el Mercado Virgen del Carmen, son centros muy importantes de transacciones y generadores del dinamismo económico de la zona.

2.3.1.3 Infraestructura de educación y de calificación

En el distrito de Imperial, los centros educativos más representativos son el CNI y Nuestra Señora del Carmen. Ambos fueron muy dañados durante el sismo del 15 de Agosto de 2007, así como también los colegios N° 20145, 20146, 20147, 21001, 21506 y 21508, entre otros. El Colegio Nacional de Imperial está expuesto a la posibilidad de inundaciones, al estar ubicado al lado del canal María Angola y en áreas topográficamente más bajas.

No obstante también existe población estudiantil que hace uso de los centros educativos del Distrito de San Vicente y viceversa.

Los espacios existentes para este tipo de equipamiento abastecen a la población inmediata del centro urbano, lo que se ha constatado es que los centros educativos en su mayoría estatales, necesitan mejorar, ampliar e implementar sus infraestructuras y equipamiento, el mismo criterio para los centros educativos ubicados en los centros poblados más alejados, en el caso de San Isidro Grande existe una parte antigua del colegio que es inhabitable y en todo caso, de no contar con los recursos económicos inmediatos para su reconstrucción, se necesitaría optar por su pronta demolición.

Un indicador importante es la deserción escolar contabilizada desde la matrícula al inicio de año escolar, arroja un 10% en niños de ambos sexos que dejan de asistir a clases, se deberá en el futuro minimizar este porcentaje de deserción.

En el aspecto de educación técnica tenemos a SENATI de Imperial, importante institución educativa de carácter ocupacional, que conjuntamente con otros centros educativos ocupacionales (CEO) de carácter industrial, artesanal, comercial y de otra naturaleza, localizados principalmente en la ciudad de San

Vicente de Cañete e Imperial, explican en parte la gran congestión humana de determinadas áreas urbanas. Otras CEOS ubicadas en las ciudades objetivo están en situación de receso temporal, según el Padrón de Instituciones Educativas 2007.

2.3.1.4 Infraestructura financiera y seguros

En el distrito no es posible ubicar agencias bancarias ni tampoco cajeros automáticos. El Banco de crédito ofrece servicios de agente autorizados en pequeñas tiendas pero las sedes de los bancos principales están en San Vicente.

2.3.1.5 Infraestructura de agua en el distrito de Imperial.

La localidad de Imperial cuenta con un sistema de captación de agua potable y alcantarillado construidos hace más de 45 años en todo el casco urbano. Este es administrado por la Empresa Municipal de Agua Potable y Alcantarillado Cañete S.A.

El abastecimiento del agua potable proviene de dos fuentes: superficial y subterránea siendo procesada en la localidad de Alminares donde se cuenta con dos Plantas de Tratamiento.

A) Estado de las fuentes de agua

- **Fuentes de agua superficial**

El agua superficial se abastece del Canal nuevo de Alminares - Imperial que capta las aguas del Río Cañete. Este Canal construido en 1921, inicia su recorrido en la bocatoma de Nuevo Imperial, en la zona denominada el Desarenador, aproximadamente a 22 Km. Al Nor Oeste de la ciudad de San Vicente, en la carretera que conduce a Lunahuaná. Su Caudal es en promedio 5.00 m³/seg. Manteniendo un flujo regular durante todo el año. Llegando a conducir hasta 8.47 m³/seg.

El área que sirve es de aproximadamente 7,400 Has. Este canal tiene además para la distribución de sus aguas, otros canales menores llamados lateral Cantera, lateral A, Lateral B y lateral Z que abastecen las zonas de riego de los distritos de Quilmaná y Nuevo Imperial derivando sus ramales al distrito de Imperial.

Existe además un canal secundario, denominado Canal viejo Imperial que se inicia en la toma de Pinta, ubicado en la margen derecha del río Cañete y es de estructura rústica. Su caudal promedio es 3 m³/seg. Llegando hasta un máximo de 4.00 m³/seg., su cauce colinda con la planta de tratamiento. El inconveniente para la captación de agua de este canal es la diferencia desfavorable de nivel aproximadamente de 3 m. por lo que se utiliza una motobomba y es operada en los periodos de interrupción del canal principal.

- **Fuente de agua subterránea**

La segunda fuente de abastecimiento de agua para la zona de Imperial consiste en la captación del agua subterránea por galerías filtrantes de un manantial ubicado a unos 400 m. al sur de la planta de tratamiento en el anexo Almenares y aproximadamente en la cota 135.00 msnm a 3174 m de la localidad de Imperial. Las Plantas de tratamiento mencionadas delatan problemas por cuestiones operativas, por mantenimiento y por antigüedad de sus instalaciones y un inadecuado diseño según refieren sus operadores.

2.3.1.6 Infraestructura de desagüe en el distrito de Imperial

El sistema de alcantarillado de la localidad de Imperial está conformado por redes colectores con tubería de diámetro 8" PVC , 8" CSN y 10" CSN contando el sistema con 32,540 m de colectores secundarios y se tienen instalados buzones; los cuales descargan en tres colectores principales: Las Malvinas, Asunción Ocho e Imperial. Funciona por gravedad, es decir, que no requiere de bombeo para seguir su curso. El sentido de los flujos de las aguas servidas es de norte a sur oeste hasta interceptar al Canal de irrigación Mamalá en San Vicente descargando en él sin tratamiento 3.00 Km. antes de que este desemboque en el mar.

El sistema de desagüe en un sector del casco urbano, continúa siendo muy antiguo, ya que los elementos datan de aproximadamente 35 años, generando problemas de atoros por el colapso de la red a causa del estrechamiento del ducto o su rotura. . El uso inadecuado de las antiguas tuberías produce atoros continuos, originados por la introducción de cabezas de ganado, ropa, ladrillos, mallas de pescador, tapas de ollas y una serie de objetos de increíble presencia

en las tuberías. Asimismo existen deficiencias en el diseño de sus pendientes. Actualmente están en proceso de reparación a cargo de la municipalidad. Debido a los daños mayores provocados por el terremoto del 15 de agosto del 2007.

La cobertura del servicio es de cerca del 70% a nivel domiciliario, recurriéndose al pozo séptico, letrina o finalmente a la acequia en aquellos lugares no abastecidos, como los caseríos de la zona norte: Cantagallo, San Isidro Chico, El Establo, Casa Pintada y Cerro Candela.

2.3.2 Equipamiento social y productivo

2.3.2.1 Equipamiento comercial

Se denominó en ese entonces a las actividades comerciales de consumo directo llámense mercados, el Mercado Modelo Virgen del Carmen y el Denominado futuro mercado minorista, ambos han crecido pero la zona que mas desarrollo fue adjunta a esta última con consolidación de una zona existente comercial pero sin actividad en la actualidad frente a la carretera a Lunahuaná, con edificaciones de puestos en material noble y el otro, un crecimiento desordenado hacia la Av. Evitamiento, donde se han ubicado puestos en vía pública sin control alguno. Esto también sumado al área inmediata de San Vicente con el mercado de frutas y verduras, estas condicionantes han hecho que esa zona se consolide como comercial, pero carente de regulación.

2.3.2.2 Equipamiento Educativo

Sector que ha representado en la actualidad la mayor variación respecto al plano de zonificación existente, con el surgimiento de nuevos centros educativos con la predominancia de Centros educativos estatales.

2.3.2.3 Equipamiento de Salud

Sector que ha tenido un leve crecimiento, teniendo al Policlínico Municipal Ernesto Mispireta como su equipamiento mas reciente y principal Centro de salud, seguido del Hospital Materno Infantil ubicado en el A.H. Ramos Larrea.

La problemática de éste Sector estriba en la distancia que tienen que recorrer los Habitantes de los pueblos más alejados del sistema de Centros poblados que tiene Imperial hacia los Centros de salud ubicados en la ciudad y la falta de

especialización de estos centros que en su mayoría se dedican a una atención primaria de la salud, por ello se tiene una gran demanda de ubicación de Centros de salud en los centros poblados más alejados del Distrito.

2.3.2.4 Equipamiento Deportivo.

Se mantiene como su principal área la correspondiente al Estadio Municipal Oscar Ramos Cabieses y Coliseo Municipal Otto Farfán, no habido variación importante al respecto, existiendo un grave déficit de zonas deportivas, adicionado a ello las precarias condiciones en que quedaron las instalaciones del Coliseo Municipal, luego del sismo del 15 de Agosto del 2007.

2.3.3 Redes de servicio

2.3.3.1 Red de abastecimiento de agua potable

Los sistemas de distribución en su mayoría son mediante tuberías de asbesto cemento de 30 años de antigüedad con los consiguientes problemas por el exceso de vida útil del material. En la década de los 90 se ampliaron algunas redes con tuberías de PVC.

De acuerdo a la información proporcionada por el Centro de Servicios de EMAPA CAÑETE S.A., esta misma estima que la pérdida del recurso hídrico es de cerca del 50% debido al mal estado de las tuberías de distribución y al hecho de que no existen medidores en la mayoría de las viviendas suministradas, dándose casos de conexiones clandestinas y desperdicio por la falta de una cultura del ahorro y de campañas de concientización para su mejor aprovechamiento.

La cobertura del servicio alcanza a un 76.52% del total de las viviendas de manera independiente y a un 6.19% de manera común a través de pilones públicos o servicios compartidos dentro de los inmuebles.

La población no atendida se surte a través de la compra del agua a los camiones cisterna denotándose que el consumo promedio de un lote conectado a la red pública es de 11.6 m³/mes, mientras que la de aquel que no lo está es de 3.41 m³/mes. En lo referente a la continuidad del servicio en la localidad de Imperial es de 24 horas diarias, salvo algunos sectores que por problemas en la operación y mantenimiento de la tubería de conducción el servicio se presenta restringido. Solamente 15 habilitaciones cuentan con servicio de agua potable a

través de conexiones domiciliarias, donde el abastecimiento se realiza en forma continua.

2.3.3.2 Red de servicio de desagüe

El colector Las Malvinas sirve al AH Josefina Ramos y parte de Asunción Ocho, recorriendo la calle La Mar, Raymundo Ramos, autopista Imperial-San Vicente, camino a Hualcará hasta el interceptor Circunvalación. El colector Asunción Ocho se inicia en la altura del estadio y sigue por la Av. Mariano Ramos, hasta el interceptor Circunvalación. El colector Imperial colecta parte de Asunción Ocho y Cocharcas, iniciándose en la Av. Raymundo Ramos y siguiendo por el Jr. Enrique, para descargar en el interceptor Circunvalación. El colector Benavides se inicia en la autopista a Imperial, siguiendo por la Av. Mariscal Benavides, y la Av. Santa Rosalía, hasta el interceptor circunvalación. El colector 28 de Julio recorre dicha avenida hasta empalmar con el interceptor circunvalación.

2.3.3.3 Red de servicio de energía eléctrica

Las redes de acometidas tanto en Imperial como San Vicente ya cuentan con una antigüedad de 20 años siendo las redes que alimentan a Lunahuaná las más antiguas, para el caso de la localidad esta última mencionada deberá regularse a futuro el consumo de la energía eléctrica puesto que en fechas no turísticas la infraestructura de energía eléctrica trabaja al 30% de su capacidad total y épocas de fiestas patronales supera su máxima capacidad generando problemas de sobrecarga y consumo.

El abastecimiento de la energía eléctrica proviene del sistema interconectado, y su distribución en la zona es administrada por la Empresa Distribuidora de Energía Eléctrica – EDE Cañete S.A. Desde los años 1996-97 en que lo recibió de Electro Lima, la empresa EDE Cañete S.A. es la encargada de la distribución de la energía eléctrica en las tres ciudades objetivo, la misma que es altamente dependiente del sistema eléctrico interconectado, al no disponerse de fuentes zonales propias de generación importantes. En la actualidad, se informa que el 100% del consumo es abastecido por el sistema del Mantaro. La tasa de crecimiento de las conexiones domiciliarias es de aproximadamente 3% al año. El consumo de energía por viviendas en la ciudad de Imperial se estima en 70 KW/h/viv.

En la actualidad la cobertura del servicio en el distrito de Imperial es del 86.51 %, siendo otras fuentes de energía de las cuales se abastece el resto y menos de 1% los que no cuentan con servicio energético alguno. Los centros poblados alejados al Centro Urbano de Imperial son los que carecen de este servicio tales como Compradores Medio y parte del Cerro Candela.

2.3.3.4 Red de recolección de residuos sólidos

En Imperial la basura es recolectada por dos camiones de baranda alquilados, los que recogen los residuos sólidos todos los días en el centro poblado. El volumen promedio recolectado por día es de 15 a 20 toneladas, cuya acción es complementada por el trabajo de cuadrillas de barredores de calles que laboran entre la medianoche y las 6:00 horas. El lugar de disposición final, es a espaldas del Cerro Candela, aproximadamente un Km. después del antiguo proyecto de planta de tratamiento conjunto con San Vicente, en donde la basura simplemente se deja, para que recicladores selecciones y se lleven parte de ella y el resto es quemado continuamente.

En los hospitales, clínicas, puestos de salud y postas médicas, según informan, se practica la separación de residuos biocontaminados en bolsas diferentes, los que son incinerados en el mismo local por personal debidamente capacitado o son trasladados a alguno de los hospitales de Lima para su incineración. El resto es entregado al servicio de recolección municipal. No existe un sistema adecuado de eliminación de sustancias peligrosas provenientes de centros de salud.

2.4.- NIVEL DE VIDA

2.4.1 Necesidades básicas en el distrito de Imperial

2.4.1.1 Calidad de la vivienda

El análisis de la calidad y estructura de la vivienda alude al carácter temporal o permanente de los materiales utilizados en su construcción, ello se vincula con las diferencias y las posibilidades de acceso a una vivienda con materiales adecuados, así como a las disparidades habitacionales definidas por lo urbano y rural, básicamente.

A) Materiales utilizados en las paredes

De acuerdo al Censo Nacional del 2007 tenemos una cantidad total de 8,170 casas de las cuales el 32.57% están hechas a base de ladrillos o bloques de cemento, el 49.88% de las viviendas son de adobe o tapia.

B) Materiales utilizados en los pisos

Según los datos obtenidos del censo del 2007 el porcentaje de viviendas en las cuales el material predominante de sus pisos es de tierra es de 52.37%, las que cuentan con pisos a base de cemento representan el 42.01%, las que cuentan con losetas y terrazos es de 4.81%, las que cuentan con parquet o madera pulida es de 0.20%, las que cuentan con madera y piso entablado es de 0.15%, con lámina asfáltica es de 0.01% y otros materiales es de 0.45%.

C) Hacinamiento

De las 9207 viviendas empadronadas con ocupantes presentes en el Censo Nacional de 2007, el 82.24 por ciento de ellas contenía a un solo hogar, el 5.06 por ciento albergaba 2 hogares, el 1.19 por ciento tenía 3 hogares y menos del 1.0 por ciento albergaban más de 3 hogares.

2.4.1.2 Servicios sanitarios

A) Abastecimiento de agua potable

Sobre los datos obtenidos del censo del 2007 el porcentaje de viviendas de un total de 8170 que cuentan con una red pública de agua potable dentro de su vivienda es de 69.06%, las que cuentan con una red pública fuera de su vivienda representan el 4.57%, las que cuentan con pilón de uso público es el 2.86%. De esta forma concluimos que más de la mitad de las viviendas de Imperial cuentan con abastecimiento de agua potable dentro de su vivienda.

B) Sistema de eliminación de excretas

En base a los datos obtenidos del censo 2007 de un total de 8170 viviendas, el 62.61% cuenta con red pública de desagüe dentro de la vivienda, el 4.46 cuenta con red pública de desagüe fuera de la vivienda, el 1.48% cuenta con pozo séptico, el 14.78% cuenta con pozo ciego o letrina, el 2.29% elimina sus excretas en ríos, acequias o canales y el 14.41% no cuenta con ningún tipo de sistema.

2.4.1.3 Acceso a la educación

Según los resultados del censo 2007 la mayor incidencia de porcentaje en asistencia es en el rango de edades de 5 hasta los 14 años y la mayor incidencia de no asistencia se da entre las edades de 20 a 29 años, por lo que se evidencia que hay centros educativos para los niveles de primaria y secundarias pero no hay muchos centros técnicos ni universidades.

2.4.2 Necesidades de comodidad en el distrito de Imperial

En cuanto a las necesidades de comodidad, en el distrito de Imperial se encontraron casos como hogares sin ningún tipo de equipamiento, hogares que solo tiene radio o televisión o equipo de sonido o refrigerador o computadora o combinaciones de 2, 3,4 o más de estos. El centro poblado Cerro Candela es el que presenta la mayor cantidad de hogares que no cuentan con ningún tipo de equipamiento siendo y un gran porcentaje solo tiene un tipo de equipamiento.

El centro poblado Cerro Candela es el que presenta la mayor cantidad de hogares que no cuentan con ningún tipo de servicios del tipo de comunicación y otro porcentaje solo tiene celular.

2.4.3 Necesidades de finalidad en el distrito de Imperial

2.4.3.1 Ético

El distrito de Imperial concentra el 92% de su población dentro del casco urbano, convirtiéndose este en un punto de convergencia en donde las condiciones de ética y moral sobre las cuales se interrelacionan las autoridades, la población y las instituciones de importancia (salud, educación, iglesia, etc) influyen enormemente en el nivel de vida de las personas de todo el distrito.

2.4.3.2 Participación cívica

Dentro del distrito aproximadamente el 72% de la población es original del mismo y el restante 28% proviene de familias inmigrantes de otros departamentos (siendo Ayacucho y Apurímac de donde han provenido los grupos más grandes de inmigrantes).

Dadas las condiciones en las que por la actividad comercial del distrito la población no es estática, sino mas bien es rotativa (va trasladándose de una

provincia a otra), la participación cívica es practicada por los grupos de amas de casa e instituciones educativas del distrito, quienes son las que desarrollan las actividades sociales publicas a fin de recaudar fondos para beneficio social o actividades de confraternidad para incentivar la identidad ciudadana con el distrito.

2.4.3.3 Familiar

El nivel de satisfacción familiar en la población de distrito es medianamente alto (calificable con un 6.5 en la escala del 1 al 10). Existen un similar porcentaje entre el porcentaje de parejas casadas y aquellas que son convivientes de hecho (26.38% y 26.82% de la población adulta). El porcentaje de parejas separadas y divorciadas es mucho menor en ese sentido (5.31 y 0.34%) del total. Si bien estos datos son estadísticos, problemáticas como el desempleo, violencia familiar, abandono de hogares, se dan en las poblaciones más humildes del distrito en menor grado, presentándose en las zonas de mayor peligrosidad y mayor pobreza (Cerro Candela, Josefina Ramos) en las cuales hay mayor número de parejas cuyo estado civil es de convivencia.

2.4.3.4 Cultural

El nivel cultural de los habitantes presenta ciertos puntos débiles en cuanto a educación medioambiental y valores cívicos. El problema no radica en la falta de centros educativos ya que existen más de 40 centros educativos entre entidades públicas y privadas dentro del distrito. Mas bien el problema radica en problemáticas sociales como pobreza extrema e inestabilidad en hogares de bajos recursos. El grado de deserción en los centros educativos es del 10% (total de niños y niñas que abandonan los estudios)

2.4.3.5 Espiritual

El 87 % de la población profesa la religión católica y el 10% profesa la religión cristiana evangélica, por lo general en las poblaciones más pobres, pues esta representa una salida para reforzar la búsqueda de valores morales perdidos por la falta de educación formal y familiar en estas zonas. El grado de satisfacción de esta necesidad es alto ya que la fe de la población tanto de la iglesia católica como evangélica es muy ferviente dentro de los devotos.

CAPÍTULO III

DIAGNÓSTICO DE LAS REDES SOCIALES: SALUD Y EDUCACION

3.1 DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE DESARROLLO Y DE LAS REDES SOCIALES.

3.1.1 Diagnostico de la red de salud

Actualmente Imperial cuenta con 3 puestos de salud y 2 centros de salud que conforman la MICRORED DE IMPERIAL y que a la vez forma parte de la red de salud CAÑETE – YAUYOS (solo establecimientos del MINSA), estos establecimientos de salud son los siguientes:

Tabla III -1: Establecimientos de la micro red de salud de Imperial.

TIPO	NOMBRE	INSTITUCION	CATEGORIA	DESCRIPCION
P.S	ASUNCION 8	MINSA	I - 2	Puesto de salud con medico
P.S	CERRO ALEGRE	MINSA	I - 1	Puesto de salud
P.S	LAS MALVINAS	MINSA	I - 2	Puesto de salud con medico
C.S	CENTRO DE SALUD DE IMPERIAL	MINSA	I - 3	Centro de salud sin internamiento
C.S	CENTRO DE SALUD RAMOS LARREA	MINSA	I - 4	Centro de salud con internamiento

Fuente: Unidad de estadística SBS Cañete - Yauyos

De la micro red de Imperial el Centro de Salud Ramos Larrea es el único centro donde hay hospitalización pero solo para madres gestantes y niños recién nacidos, si es que se requiere internamiento para otras especialidades tales como medicina interna, pediatría, ginecología, cirugía general el paciente tendría que ser trasladado al Hospital de Apoyo Rezola en San Vicente de Cañete.

Según el Sistema Nacional de Equipamiento (SISNE), que se implementó en los años 80 y que se fueron modificando en base a resoluciones propias de cada pueblo, que sirve para identificar la necesidad de equipamiento adecuado por red de servicio y por volumen de población, donde se puede ubicar que para una población de 36340 como la de Imperial, el equipamiento que debe haber en

salud es un hospital mediano del tipo II - 1 que cuente con atenciones de medicina interna, pediatría, ginecología, cirugía general.(véase tabla 6, anexo III)

En los establecimientos de salud de Imperial las atenciones son restringidas por falta de una infraestructura de mayor envergadura que este acorde con la cantidad de habitantes en Imperial lo cual aumentan los índices de mortalidad y morbilidad.

Tabla III-2: Morbilidad en el distrito de imperial

N°	Descripción	Total	%
1°	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1020	23.00
2°	Infecciones virales por lesiones de la piel y de las menores	594	13.40
3°	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas	471	10.60
4°	Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	258	5.82
5°	Parto	232	5.23
6°	Enfermedades infecciosas intestinales	157	3.54
7°	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos	129	2.91
8°	Infecciones con modo de transmisión predominante	117	2.64
9°	Otras enfermedades del sistema urinario	105	2.37
10°	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	99	2.23
	Otras morbilidades	1251	28.20
	TOTAL MORBILIDAD	4433	100.00

Fuente 10: Oficina de Estadística Centro de Salud Ramos Larrea - 2009

Actualmente existe la visión de algunos médicos de la construcción de un Hospital del tipo II – 1, lo cual está todavía en debate la ubicación del establecimiento pudiendo ser el área que actualmente ocupa el puesto de salud municipal MISPIRETA.

La población que actualmente se beneficia con los establecimientos de salud de Imperial suman un total de 42098 habitantes, considerando la población de Imperial y además otros centros poblados como Carmen Alto y Pueblo Nuevo de Conta que pertenecen a Nuevo Imperial pero que estas dentro de la influencia de polo de impulsión de Imperial.

3.1.2 Diagnostico de la red de educación.

Según el censo del 2007 la población en edad escolar es de 11310 y la cantidad de matriculados en nivel inicial, primario o secundario es de 9673 lo cual muestra que el 14.47% de la población que están en edad escolar no esta estudiando, este porcentaje de la población que no tiene acceso a educación incrementaran los índices de desempleos o subempleos y por ende generarán bajos niveles de vida.

Tabla III -3: Cantidad de población que asiste y no asiste al colegio.

EDAD	ASISTENTE A ALGUN COLEGIO	
	SI	NO
03 años	202	575
04 años	495	265
05 años	638	93
06 años	690	25
07 años	741	20
08 años	761	13
09 años	701	12
10 años	769	29
11 años	717	16
12 años	768	30
13 años	702	23
14 años	679	46
15 años	716	82
16 años	620	136
17 años	474	272
PARCIAL	9673	1637
TOTAL	11310	

Fuente: INEI - Censo 2007

3.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y SUS CAUSAS.

3.2.1 Definición del problema y sus causas en la red salud

El problema central está dado por la “Inadecuadas Condiciones para la prestación de servicios de salud en el distrito de Imperial” (véase tabla 7 anexo III: Dinámica poblacional del distrito de Imperial)

Los factores o causas que originan el problema vienen dados por:

- Estructura, equipamiento y personal insuficiente.
- Demora en el tiempo de atención.
- Barreras socio - culturales.

- Insuficiente estrategia de prevención y Promoción de la salud.
- Presencia de enfermedades Prevenibles.
- Desconocimiento de una atención oportuna de salud.
- Recursos Humanos Insuficientes y no acordes con la realidad de la zona.
- Ambientes inadecuados e inseguros

De los factores vistos anteriormente podemos obtener como causas directas:

Estructura, equipamiento y personal insuficiente.

- Demora en el tiempo de atención.
- Estructura y equipamiento insuficiente para una adecuada prestación del servicio.
- Recursos Humanos insuficientes y no acordes con la realidad de la zona.

Barreras Socio – Culturales

- Presencia de enfermedades prevenibles
- Desconocimiento de una atención oportuna de salud.
- Insuficiente estrategia de Prevención y Promoción de la salud.

Gráfico III-1: Árbol de causas y problemas del sector salud

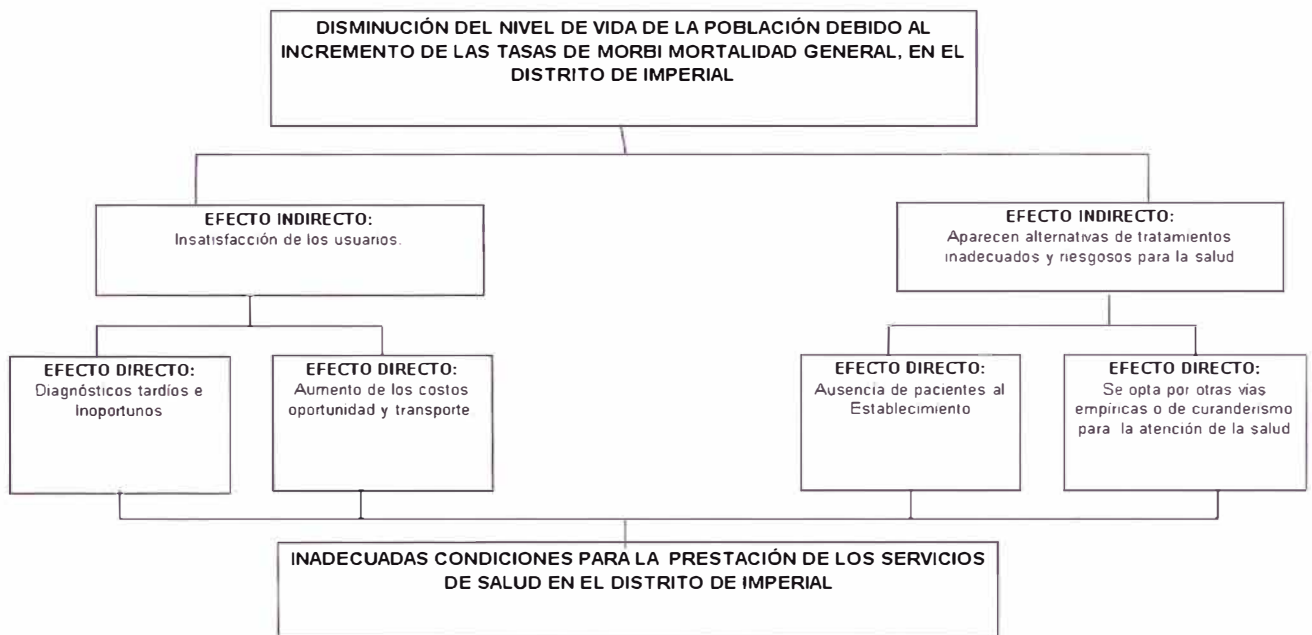


Fuente: Elaboración propia

De las causas citadas en el punto anterior podemos nombrar o citar las siguientes consecuencias o efectos:

- Insatisfacción de los usuarios.
- Ausencia de pacientes al Establecimiento
- Se opta por otras vías empíricas o curanderismo para atención en salud.
- Aumento de los costos de oportunidad y de transporte.
- Aparecen alternativas de tratamientos inadecuados y riesgosos para la salud.
- Diagnósticos y tratamientos tardíos e inoportunos.

Grafico III-2: Árbol de efectos del sector salud



Fuente: Elaboración propia

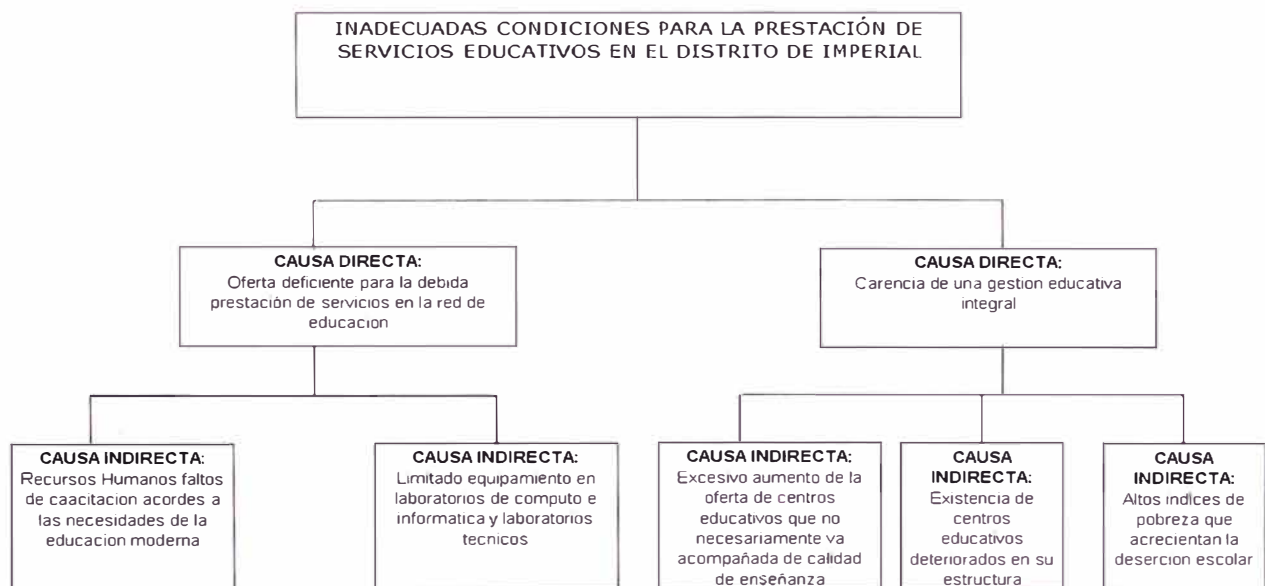
3.2.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y SUS CAUSAS EN LA RED DE EDUCACION.

El problema central viene dado por la “Inadecuadas Condiciones para la prestación de servicios educativos en el distrito de Imperial”

Los factores o causas más importantes que originan el problema son:

- Falta de una capacitación adecuada al profesorado (esto es un problema que se presenta en todo el país)
- Limitado equipamiento en laboratorios que limita la enseñanza practica de las teorías.
- Existencia de centros educativos deteriorados en su estructura como resultado del último terremoto que afecto al sur de Lima.
- Excesivo aumento de la oferta de centros educativos que hace mas difícil controlar la calidad de enseñanza que se imparte en ellos.
- Altos índices de pobreza que acrecientan la deserción escolar

Grafico III-3: Árbol de causas y problemas del sector educación.



Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO IV

IDENTIFICACIÓN DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE DESARROLLO A NIVEL DE LOS SECTORES SALUD Y EDUCACION

4.1 DELIMITACIÓN DE UNIDADES TERRITORIALES Y ANÁLISIS DE NECESIDADES.

4.1.1 Delimitación de unidades territoriales y análisis de necesidades de la red de salud

Los servicios que se planteen incluir o mejorar tendrán que considerar la delimitación del distrito de Imperial resultado del análisis gravitacional que incluye también dos centros poblados (Carmen Alto y Pueblo Nuevo de Conta) pertenecientes a Nuevo Imperial ver figura 2-3 del capítulo II.

Grafico. IV-1: Distribución de centros de salud en Imperial.



Fuente: Elaboración propia

Del problema central en la red de salud del distrito de Imperial se puede decir que la necesidad principal en el sector es el “Mejoramiento en la Calidad de Prestación de Servicios de Atención de Salud” y disminuir los índices de morbilidad.

4.1.2 Delimitación de unidades territoriales y análisis de necesidades de la red de educación.

La provincia de Cañete cuenta con 465 centros educativos, de los cuales 302 son públicos y 165 privados. El número total de alumnos es de 58,670, distribuidos en 2,514 secciones, con 2,328 docentes y 386 trabajadores administrativos. Esto significa que aproximadamente el 65% de los alumnos requieren del apoyo estatal y hacen uso del recurso de la gratuidad de la enseñanza y es justamente donde se presenta la necesidad de implementación de programas y proyectos que ayuden a mejorar el sistema educativo.

Es preocupante que el 14.4% de población que estando en edad escolar no están estudiando lo que a la larga conlleva a problemas sociales como delincuencia o en el mejor de los casos subempleo que limitan el desarrollo del distrito.

Tabla IV-1: Alumnos - docentes – Instituciones educativas en Cañete

Nivel y/o Modalidad	Nº DE CENTROS			Nº Alumnos	Nº Secc	Nº Docentes.
	TOTAL	Estatal	Priv.			
TOTAL	465	302	163	58,670	2,514	2,328
Educación Inicial	146	91	55	7,709	0	177
Educ. Prim. Menor.	195	136	59	27,732	1,494	1,010
Educ. Sec. Menor.	78	50	28	20,201	731	1,006
CEBAS (Pimaria y Sec. Adultos)	19	11	8	1,662	258	31
Educ. Especial	5	5	0	220	31	21
Educ. Ocupacional	22	9	13	1,146	0	83

Fuente: UGEL N° 8. Área de Gestión Institucional. 2008.

En Imperial existe una sobreoferta de centros educativos pero que no viene acompañada de un enseñanza de calidad.

La necesidad fundamental de la educación en Imperial es mejorar la calidad de la enseñanza que se imparte esto generado por la falta de capacitación y actualización de la mayor parte de maestros y la carencia de un equipamiento adecuado de los colegios que estén acorde con las tendencias de la educación actual

Se muestra plano del caso urbano de Imperial con la ubicación de los principales centros educativos.

Grafico. IV-2: Distribución de zonas educativas en el distrito de Imperial



Fuente: Proyecto PNUD INDECI – 2008

4.2 PROPUESTA DE ATENCIÓN DE COBERTURAS Y ESTRUCTURACIÓN ESCALONADA DE LOS SERVICIOS.

4.2.1 Propuesta de atención de coberturas y estructuración escalonada de los servicios en la red de salud

La cobertura actual de atenciones es del 65 % de la población total de Imperial que es de 36340 hab. Se planea incrementar esta cobertura a un 100% con la construcción del hospital de categoría II – 1 que a su vez incluirá las especialidades de Medicina interna, Pediatría, Ginecología y Cirugía general.

Tabla IV -2: Atenciones y atendidos en la micro red de Imperial

DESCRIPCION	CENTRO DE SALUD	PUESTO DE SALUD	TOTAL
Atendidos	17188	6410	23598
Atenciones	60014	32231	92245

Fuente: Unidad de estadística SBS Cañete – Yauyos – 2007

En la tabla IV-3 se muestra las categorías de establecimiento de salud establecida por el MINSA, donde ubicamos a la categoría II-1 que es un hospital I y es el que se está proponiendo para Imperial.

Tabla IV-3: Categorías de los establecimientos de salud de acuerdo a las instituciones del sector salud

CATEGORIAS DEL SECTOR SALUD	MINISTERIO DE SALUD
I - 1	Puesto de Salud
I - 2	Puesto de Salud con Médico
I - 3	Centro de Salud sin Internamiento
I - 4	Centro de Salud con Internamiento
II - 1	Hospital I
II - 2	Hospital II
III - 1	Hospital III
III - 2	Instituto especializado

FUENTE: Norma técnica - MINSA

Se muestra las diferentes coberturas que se tiene por categoría de establecimiento de salud.

Tabla IV-4: Cuadro comparativo de las diferentes categorías

UNIDADES PRODUCTORAS	PUESTO DE SALUD	PUESTO DE SALUD CON MEDICO	CENTRO DE SALUD	CENTRO DE DE SALUD CON INTERNAMIENTO	HOSPITAL I	HOSPITAL II	HOSPITAL III	INSTITUTOS ESPECIALIZADOS
SALUD COM. Y AMBIENTAL	SI	SI	SI	SI	SI			
CONSULTA EXTERNA MEDICA	Itinerante	6 a 12 Hrs.	12 Hrs	12 Hrs.	12 Hrs	12 Hrs.	12 Hrs.	12 Hrs.
PATOLOGIA CLINICA (Laboratorio) ESPECIALIDAD			SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Medicina General y algunas especialidades (Ginecología y Pediatría prioritariamente)	Medicina General, Medicina Interna, Pediatría, Gineco-Obstetricia, Cirugia General, Anestesiología	TODAS LAS ESPECIALIDADES	TODAS LAS ESPECIALIDADES	SOLO ESPECIALIZADES CORRESPONDIENTES AL INSTITUTO MEDICO
EMERGENCIA					SI	SI	SI	CONDICIONAL
HOSPITALIZACION					SI	SI	SI	SI
CENTRO QUIRURGICO					SI	SI	SI	CONDICIONAL
DX POR IMÁGENES					SI	SI	SI	SI
HEMOTERAPIA						SI	SI	
ANATOMIA PATOLOGICA						SI	SI	SI
HEMODIALISIS							SI	
U. C. I.						General	ESPECIALIZADA	
RADIOTERAPIA							SI	De acuerdo a su Especialidad
MEDICINA NUCLEAR							SI	
TRANSPLANTE DE ORGANOS							SI	
NORMATIVIDAD								SI
INVESTIGACION DOCENCIA								
INTERVENCIONES DE SUB ESPECIALIDAD							SI	SI

FUENTE: Norma técnica – MINSA

4.2.2 Propuesta de atención de coberturas y estructuración escalonada de los servicios en la red de educación.

En cuanto a la red de educación el distrito no presenta problemas de cobertura ya que existe la oferta necesaria para la población en edad estudiantil, muchos centros educativos no están siendo aprovechados en el 100 % de su capacidad

esto debido a la proliferación de centros educativos, por lo que una propuesta viable y realista es “EQUIPAMIENTO INTEGRAL DE LOS PRINCIPALES CENTROS EDUCATIVOS DEL DISTRITO” lo cual ayudará a mejorar la calidad de la enseñanza esta propuesta de equipamiento Integral tiene tres puntos principales:

- Equipamiento de la biblioteca del centro educativo con material didáctico actual.
- Equipamiento de laboratorio de Biología y Química.
- Implementación de moderna sala de cómputo con servicio de Internet.

Tabla IV-5: Centros educativos en el distrito de Imperial

	Educ. Inicial	Prim. Menores	Sec. Menores	Sec. Adultos	CEBAS	CEE	CEO	TOTAL
Estatal	15	15	8	1	1	1	1	42
Privado	7	4	3	-	-	-	3	17
Nº Alumnos	1,255	5,078	3,194	172	83	111	436	10,329
Nº Secciones	64	201	113	10	4	14	26	432
Nº Docentes	72	209	208	12	4	19	31	555
Nº Personal administrativo	11	22	18	2	0	3	2	58

Fuente: Padrón de Instituc. Educ. 2007. Dirección Reg. Educación

4.3 DESIGNACIÓN DE USO DE SUELO SEGÚN ESTRUCTURACIÓN DE LAS REDES SOCIALES.

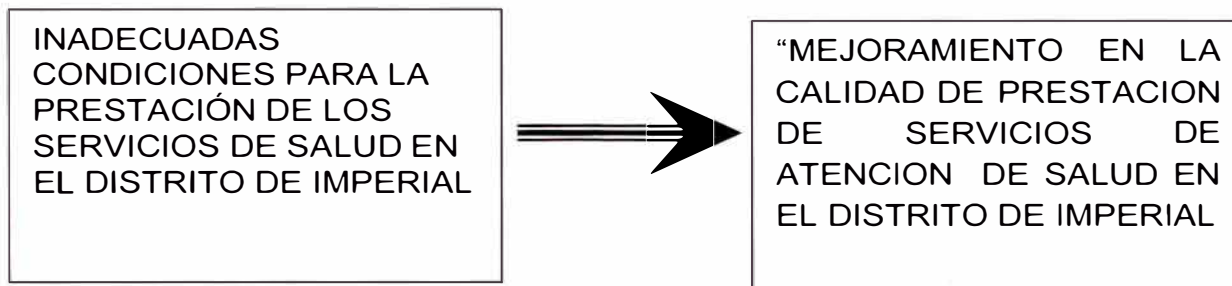
4.3.1 Red de salud.

Del mapa de uso de suelos con el que cuenta Imperial que básicamente solo representa un levantamiento de distribuciones existentes y no resultado de una planificación no nos presenta muchas opciones para la ubicación de alguna infraestructura de salud que se pueda plantear.

De lo manifestado por parte de algunos profesionales de salud del distrito se tiene la intención de ocupar el área del policlínico municipal MISPIRETA para la proyección de un nuevo hospital para lo cual se tendría que construir un segundo nivel para tener los espacios y la capacidad que se requiere para un hospital del tipo II – 1.

PROBLEMA CENTRAL

OBJETIVO



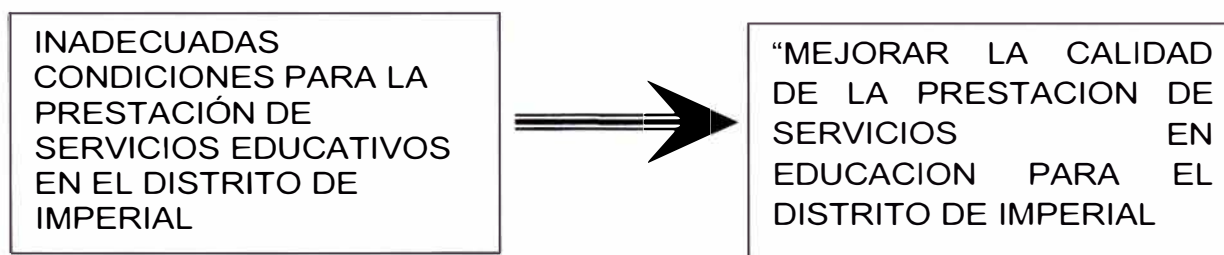
El objetivo que se ha planteado como base o propósito central de la implementación de todo proyecto sobre la red de salud, es que la población de Imperial tenga fácil y continuo acceso a los servicios de salud lo que a la vez conllevará a un trabajo conjunto de actividades y esfuerzos destinados a elevar el nivel de salud de la población y de los distritos vecinos que no cuenten con los servicios adecuados.

4.4.1.2 En Educación.

Del problema central identificado en el capítulo III se tiene que el objetivo principal para toda propuesta de mejoramiento de la red de salud será la siguiente:

PROBLEMA CENTRAL

OBJETIVO



El objetivo planteado como base o propósito central para toda propuesta de mejora sobre la red de educación, es que la población estudiantil de Imperial tenga acceso a una educación de calidad lo cual implicará un trabajo conjunto para elevar el nivel de enseñanza en la educación.

4.4.2 Alternativas de solución

4.4.2.1 En salud

Del análisis de las principales causas y problemas en el sector se puede concluir que existe dos alternativas viables para aportar en la solución al problema central los cuales son: “CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO HOSPITAL DEL TIPO II – 1” o “AMPLIACIÓN DE LOS AMBIENTES DEL ACTUAL POLICLINICO MISPIRETA PARA CONVERTIRLO EN HOSPITAL DEL TIPO II - 1” ambas con re equipamiento acorde al nivel de complejidad requerido.

A) Alternativa: CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO HOSPITAL DEL TIPO II – 1

Construcción de un nuevo establecimiento de salud que significaría un aporte importante a la solución definitiva del problema de la limitada accesibilidad que actualmente existe con un equipamiento acorde al nivel de complejidad de un hospital del tipo II - 1, está alternativa tiene la ventaja de que se podrá planificar al detalle el tipo de infraestructura que se desea implementar así como los servicios a proveer a su vez tiene el inconveniente de que el área necesaria para el establecimiento deberá ser adquirido ya sea al municipio o a un particular y tendrá que ceñirse a los planes de uso de suelos existentes lo cual puede demorar y hacer mas complicado la viabilidad del proyecto.

B) Alternativa: AMPLIACIÓN DE LOS AMBIENTES DEL ACTUAL POLICLINICO MISPIRETA PARA CONVERTIRLO EN HOSPITAL DEL TIPO II – 1

Ampliación de los ambientes del actual policlínico Mispireta para convertirlo en hospital del tipo II - 1” con re equipamiento acorde al nivel de complejidad requerido, esta alternativa tiene la ventaja de no tener que buscar un terreno para la construcción del establecimiento, se reducirán los costos de ejecución ya que se aprovechara parte de la infraestructura existente, para la viabilidad de ésta alternativa se debe promover un consenso con las autoridades municipales y sedan las instalaciones del policlínico.

4.4.2.2 En educación.

Por la magnitud del proyecto y para facilitar la viabilidad del mismo se plantean dos alternativas:

Alternativa: “EQUIPAMIENTO INTEGRAL DE LOS PRINCIPALES CENTROS EDUCATIVOS DEL Distrito” a nivel primario, que constan de 15 centros educativos de los cuales 8 de ellos también cuenta con secundaria de menores.

Alternativa: “EQUIPAMIENTO INTEGRAL DE LOS PRINCIPALES CENTROS EDUCATIVOS DEL Distrito” a nivel secundario (que a su vez cuenta con nivel primario) y consta de 8 centros educativos.

4.5 FORMULACION PRELIMINAR

4.5.1 Análisis de la demanda

4.5.1.1 En salud

El Centro de Salud Ramos Larrea, el más importante de la microrred de Imperial, tuvo en el año 2007 una población asignada de 19038, según MINSA, como se muestra en cuadro siguiente:

Tabla IV-6: Poblaciones asignadas por centro de salud

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	POBLACION ASIGNADA
PS ASUNCION 8	3805
PS CERRO ALEGRE	2072
PS LAS MALVINAS	3805
CS DE IMPERIAL	7620
CS RAMOS LARREA	19038
TOTAL DE LA MICRORED	36340

Fuente: Unidad de estadística SBS Cañete – Yauyos - 2007

Esto sin considerar las poblaciones de Carmen Alto y Pueblo Nuevo de Conta (centros poblados de Nuevo Imperial) que en conjunto suman 5758 habitantes y que regularmente acuden a atenderse en los centros de salud de Imperial.

Como se puede apreciar en la tabla III-2 del capítulo III, la mayor causa de Morbilidad está representada por las Enfermedades del Sistema Respiratorio con el 23 % de representatividad, segundo por las Infecciones virales por lesiones de la piel y Enfermedades de la cavidad bucal con el 13.4 % y 10.6 % de representatividad respectivamente. Estas 3 principales causas descritas, explican el 47 % de las ocurrencias ó Perfil epidemiológico.

La población etarea en el año 2007 para Imperial estaba compuesta de la siguiente manera:

Tabla IV-7: Poblaciones etarea del distrito de Imperial.

CATEGORIAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	%
De 0 a 4 años	2,007	1,945	3,952	10.88
De 5 a 14 años	3,839	3,634	7,473	20.56
De 15 a 49 años	9,280	9,757	19,037	52.39
De 50 a 64 años	1,831	1,858	3,689	10.15
Mas de 65 años	1057	1,132	2,189	6.02
TOTAL	18,014	18,326	36,340	100

Fuente: Unidad de estadística SBS Cañete – Yauyos - 2007

La población específica por cada servicio en forma porcentual sobre la base de la población etarea es la que se muestra en la tabla IV-8 donde el % del segmento potencial viene del análisis de la población etarea.

Tabla IV-8: Población por tipo de servicio.

SERVICIOS	% SEGMENTO POTENCIAL	% POB. HISTORICO QUE SE ATIENDE EN ESTABLECIMIENTOS DEL MINSA (no cuentan con seguro en ESSALUD) 78.6 %	% POB. DEM. EFECTIVA
MEDICINA GENERAL	100.00%	78.60%	78.60
OBSTETRICIA	21.38%	78.60%	16.80
ODONTOLOGIA	83.10%	78.60%	65.32
ENFERMERIA	100.00%	78.60%	78.60

Fuente: ENAHO 2007 - INEI

El 78.6 % de la población de Imperial no cuenta con seguro en ESSALUD por lo que son potenciales usuarios de los establecimientos del MINSA, de lo cual podemos obtener la población demandante efectiva. (Véase tabla 8, anexo III)

En la tabla IV-9 se muestra la población demandante en el 2007 donde se ha considerado la población de Imperial y de los centro poblados de Carmen Alto y Pueblo Nuevo de Conta (36340 + 5758 = 42098) y la población demandante proyectada al 2017 considerando una tasa de crecimiento de 1.22%

Tabla IV-9: Población demandante por tipo de servicio para el distrito de Imperial.

SERVICIOS	% POB. DEM. EFECTIVA	POB. DEM. 2007	POB. DEM. 2017
MEDICINA GENERAL	78.60	33089	37355
OBSTETRICIA	16.80	7074	7986
ODONTOLOGIA	65.32	27497	31042
ENFERMERIA	78.60	33089	37355
POTENCIAL DEM. DE ATENCIONES		100749	113738

Fuente: INEI – 2007 y elaboración propia

4.5.1.2 En Educación.

La población demandante según el censo del 2007 son los 9673 matriculados en nivel inicial, primario o secundario de menores el cual se proyecta a ser 10920 para el año 2017.

Tabla IV-10: Cantidad de estudiantes en Imperial

	Educ. Inicial	Prim. Menores	Sec. Menores	Sec. Adultos	CEBAS	CEE	CEO	TOTAL
Estatad	15	15	8	1	1	1	1	42
Privado	7	4	3	-	-	-	3	17
Nº Alumnos	1,255	5,078	3,194	172	83	111	436	10,329
Nº Secciones	64	201	113	10	4	14	26	432
Nº Docentes	72	209	208	12	4	19	31	555
Nº Personal administrativo	11	22	18	2	0	3	2	58

Fuente: Padrón de Instituc. Educ. 2007. Dirección Reg. Educación.

4.5.2 Análisis de la oferta

4.5.2.1 En Salud

Actualmente Imperial cuenta con 3 puestos de salud y 2 centros de salud que son: C.S de Imperial y C.S Ramos Larrea en los cuales se concentran los mayores porcentajes de atenciones a la población. La capacidad de atenciones de servicios (Oferta de servicios) de salud esta determinado por:

a) Recursos Humanos

Actualmente el Centro de Salud Ramos Larrea cuenta con 58 personas asistenciales.

- 12 Médicos
- 22 Técnicos de enfermería
- 1 Técnico de Laboratorio
- 9 Obstetras
- 2 Odontólogos
- 10 Enfermeras
- 1 Psicólogo

- 1 asistente social

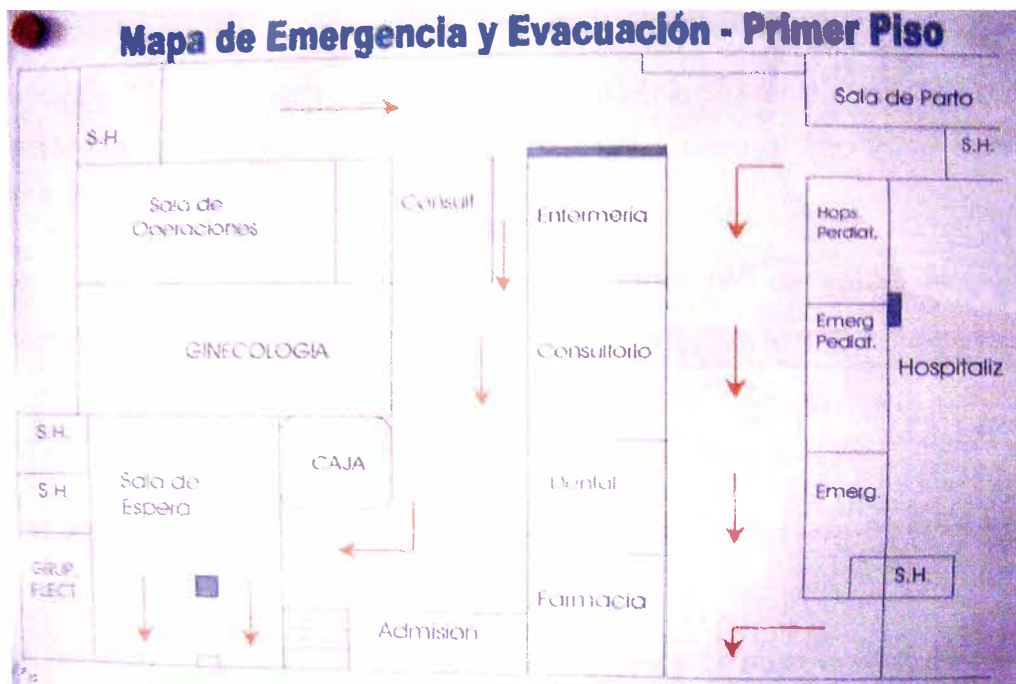
En el Centro de Salud de Imperial cuentan con 17 personas asistenciales:

- 5 Médicos
- 2 Técnicos de enfermería
- 2 Obstetras
- 2 Odontólogos
- 4 Enfermeras
- 1 Psicólogo
- 1 asistente social

b. Recursos Físicos

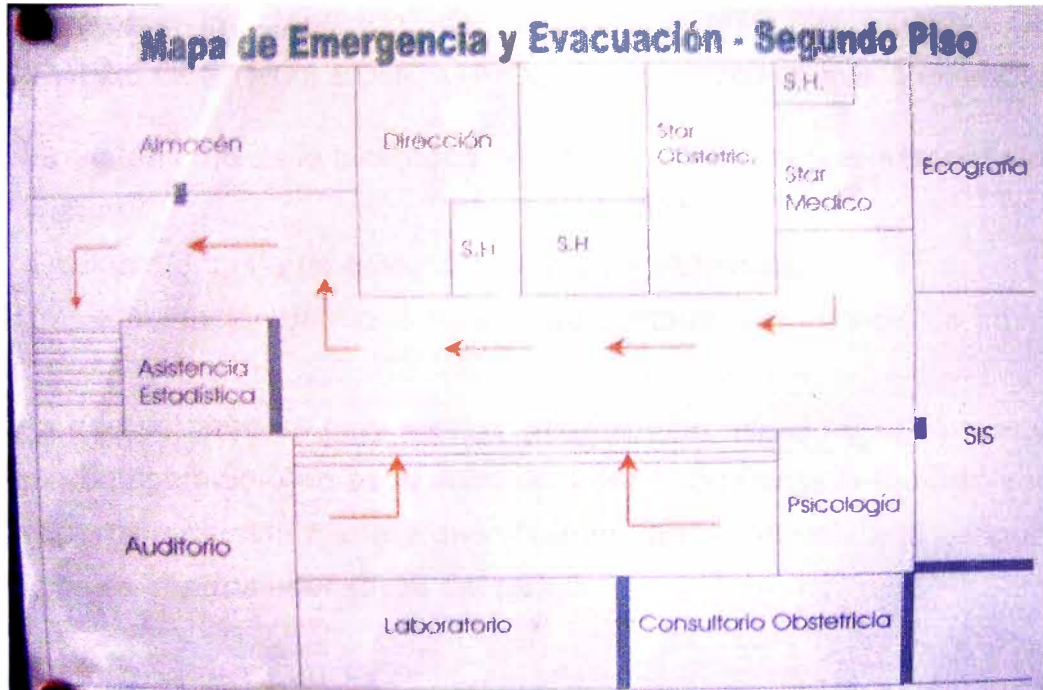
En las figuras 4-4 y 4-5 se muestra la infraestructura con la que cuenta el Centro de Salud Ramos Larrea que ocupa un área aproximada de 320 m²

Grafico IV-4: Distribución de ambientes en C.S Ramos Larrea – 1er Piso



Fuente: Oficina de Estadística de C.S Ramos Larrea

Grafico IV-5: Distribución de ambientes en C.S Ramos Larrea – 2dor Piso



Fuente: Oficina de Estadística de C.S Ramos Larrea

En la tabla IV-11 se muestra la cantidad de atenciones en la microrred de salud de Imperial por puesto de salud y centro de salud para el año 2007 con un total de 92,245 atenciones.

Tabla IV-11: Atenciones realizadas en la micro red de salud de Imperial

DESCRIPCION	CENTRO DE SALUD	PUESTO DE SALUD	TOTAL
Atendidos	17188	6410	23598
Atenciones	60014	32231	92245

Fuente: Unidad de estadística SBS Cañete – Yauyos – 2007

Se muestra la cantidad de atenciones por especialidad realizadas en la microrred de salud de Imperial

Tabla IV-12: Numero de atenciones por especialidad

OFERTA DE SERVICIOS	ATENCIONES EN EL 2007
MEDICINA GENERAL	30276
OBSTETRICIA	6473
ODONTOLOGIA	25160
ENFERMERIA	30336
TOTAL DE ATENCIONES	92245

Fuente: Unidad de estadística SBS Cañete – Yauyos – 2007

4.5.2.2 En Educación.

Para la propuesta planteada de “EQUIPAMIENTO INTEGRAL DE LOS PRINCIPALES CENTROS EDUCATIVOS DEL DISTRITO” que contempla:

- Equipamiento de la biblioteca del centro educativo con material didáctico actual.
- Equipamiento de laboratorio de Biología y Química.
- Implementación de moderna sala de cómputo con servicio de Internet.

La oferta que se tiene es muy variada pues si bien existe colegios que cuentan con algún equipamiento no es el adecuado por lo que urge la modernización del mismo y permitir de esta manera que el centro educativo este a la vanguardia de los principales centros educativos del país.

4.5.3 Balance oferta – demanda

4.5.3.1 Red de salud

De acuerdo a la diferencia entre la potencial demanda calculada y la Oferta tenemos como resultado que en el año 2007 existe un déficit o brecha de atenciones de 8504 la cual para el año 2017 será de 21493 atenciones, como se muestra en el siguiente cuadro:

Tabla IV-13: Brechas de atenciones en salud por cubrir

RESUMEN DE BRECHAS - ATENCIONES POR SERVICIO					
SERVICIOS	POTENCIAL DEM. 2007	POTENCIAL DEM. 2017	OFERTA EN EL 2007	BRECHA (D-O) AL 2007	BRECHA (D-O) AL 2017
MEDICINA GENERAL	33089	37355	30276	2813	7078
OBSTETRICIA	7074	7986	6473	601	1513
ODONTOLOGIA	27497	31042	25160	2337	5882
ENFERMERIA	33089	37355	30336	2753	7019
TOTAL	100749	113738	92245	8504	21493

Fuente: Elaboración propia

4.5.3.2 Red de educación

Del análisis de la oferta y la demanda podemos considerar que la brecha pendiente por cubrir es el 100% pues si bien como mencionamos existen colegios que cuentan con algún equipamiento este no es el adecuado o necesita una renovación completa del mismo.

4.5.4 Secuencia de etapas y actividades

4.5.4.1 En Salud

Para la ejecución del proyecto propuesto de construcción del nuevo hospital de Imperial se elaboró el un cronograma tentativo de actividades o procesos que se deben desarrollar y lo cual nos da una visión del tiempo que tomaría la implementación del proyecto. (Véase tabla IV-14)

Tabla IV-14: Cronograma tentativo de actividades del proyecto – Nuevo Hospital de Imperial de categoría II-1.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROYECTO - NUEVO HOSPITAL DE IMPERIAL CATEGORIA II - 1																							
AÑO		2009				2010				2011				2012				2013					
TRIMESTRES		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DEL NUEVO HOSPITAL DE IMPERIAL CATEGORIA II - 1																							
1.Elaboración del Perfil																							
Elaboración del estudio a Nivel de Perfil																							
Evaluación del estudio a Nivel de Perfil																							
Recomienda la Elaboración del siguiente estudio Prefactibilidad																							
2.Elaboración del Estudio de Prefactibilidad																							
Comité Especial de Est. Prefactibilidad y Elaboración de Bases																							
Proceso de Selección																							
Elaboración del estudio de Prefactibilidad																							
Evaluación del estudio de Prefactibilidad																							
Recomienda la Elaboración del siguiente estudio Factibilidad																							
3.Elaboración del Estudio de Factibilidad																							
Comité Especial de Est. Factibilidad y Elaboración de Bases																							
Proceso de Selección																							
Elaboración del estudio de Factibilidad																							
Evaluación del estudio de Factibilidad																							
Otorga la Viabilidad del Estudio a nivel de Factibilidad																							
4. Elaboración de Expediente Técnico																							
Comité Especial de Exp. Técnico y Elaboración de Bases																							
Proceso de Selección																							
Elaboración del Anteproyecto Arquitectura																							
Evaluación y Aprobación del Anteproyecto																							
Elaboración del estudio Ingenierías																							
Evaluación y Aprobación del estudio																							

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROYECTO - NUEVO HOSPITAL DE IMPERIAL CATEGORIA II - 1																					
AÑO		2009				2010				2011				2012				2013			
TRIMESTRES		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5. Supervisión																					
Comité Especial de Supervisión y Elaboración de Bases																					
Proceso de selección y contratación																					
Supervisión de la Obra																					
Entrega de Obra y conformidad																					
Liquidación de Obra																					
6. Ejecución de la Obra (infraestructura)																					
Comité Especial de Obra y elaboración de Bases																					
Proceso de selección y entrega de Buena Pro																					
Construcción y ampliación																					
Comité Especial de Recepción de Obra																					
Entrega de Obra y conformidad																					
7. Adquisición de equipos																					
Comité Especial de Equipamiento y elaboración de Bases																					
Proceso de selección y entrega de Buena Pro																					
Entrega de los equipos y conformidad																					

Fuente: Basado en data de SNIP sobre tiempo de procesos y actividades

En la tabla IV-15 se muestra las etapas y actividades desarrolladas para analizar y proponer una mejora en los servicios de atención de salud en el distrito de Imperial.

Tabla IV-15: Etapas del análisis de la red de salud

ETAPAS DEL ANALISIS DE LA RED DE SALUD	
Definición del Problema	Inadecuada prestación de servicios de salud en el distrito de Imperial
Población Afectada	Habitantes de todo el distrito de Imperial que no cuenta con seguro de ESSALUD u otro además de la población de Carmen Alto y Pueblo Nuevo de Conta (Nuevo Imperial)
Déficit de atenciones por cubrir	Existe una brecha de 8504 atenciones por cubrir la cual al año 2017 será de 21493
Intento de Soluciones Anteriores	No hubo soluciones efectivas por parte de las autoridades de salud.
Posibilidades y Limitaciones	DISA II Lima Sur, Autoridades locales así como los directivos de la SBS.Cañete-Yauyos, apoyarán la viabilidad del proyecto.
Planteamientos que aportan a la solución	“CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO HOSPITAL DEL TIPO II – 1” o “AMPLIACIÓN DE LOS AMBIENTES DEL ACTUAL POLICLINICO MISPIRETA PARA CONVERTIRLO EN HOSPITAL DEL TIPO II - 1”

Fuente: Elaboración propia

4.5.4.2 En Educación.

Se muestra las etapas y actividades desarrolladas y por desarrollar para analizar y proponer una mejora en la educación en el distrito de Imperial.

Tabla IV-16: Etapas del análisis de la red de educación

ETAPAS DEL ANALISIS DE LA RED DE EDUCACION	
Definición del Problema	inadecuadas condiciones para la prestación de servicios educativos en el distrito de imperial
Población Afectada	Toda la población estudiantil de los colegios estatales que son 9673 matriculados en nivel inicial, primario o secundario de menores el cual se proyecta a ser 10920 para el año 2017.
Déficit de atenciones por cubrir	Existe una brecha de 9673 que es el 100% No hay muchas iniciativas por realizar mejoras por parte de los directores de los centro educativos.
Posibilidades y Limitaciones	Con una adecuada gestión y concertación las autoridades locales así como los directores apoyarán la viabilidad del proyecto. “EQUIPAMIENTO INTEGRAL DE LOS PRINCIPALES CENTROS EDUCATIVOS DEL DISTRITO”

Fuente: Elaboración propia

En la mayor parte de centros educativos existen salones que pueden acondicionarse para recibir el equipamiento de biblioteca, laboratorio y sala de cómputo. En particular, es importante que cada alumno, docente y personal del

colegio involucrado en este proyecto se pueda sentir constructor de dichos espacios.

Para poder materializar el proyecto se deben establecer una serie de etapas a llevarse a cabo.

Se describen a continuación las etapas en las que se ordena el proyecto.

A). **Inventario de preexistencias:** Consiste en realizar un relevamiento exhaustivo del material de interés para el proyecto con la que cuenta el centro educativo. También se relevaran infraestructuras actualmente sin uso y con potencial para ser usadas como ambientes.

Tareas específicas:

- Relevamiento de los salones con potencial para ser usado.
- Inventario del material didáctico disponible (Bibliografía, láminas, etc.)
- Relevamiento e inventario de los muebles que pueden ser destinados a las salas.

B). **Consolidación del espacio físico:** En esta etapa se realiza la selección del salón a ser utilizado así como un diagnostico de estado del mismo.

Tareas específicas:

- Plano del salón
- Instalaciones del salón (eléctrica, sanitaria)
- Diagnóstico del salón: paredes, pisos, etc.
- Recomendaciones de equipamiento

C). **Acondicionamiento:** Implica las tareas pendientes que se deben hacer en el salón escogido y así tener las condiciones necesarias para la ubicación del material a implementar.

Tareas específicas:

- Limpieza del salón.
- Pintura.
- Trabajo de obra, instalaciones (si fueran necesarias).

- Colocación de sistemas de seguridad en puertas y ventanas.

D). **Equipamiento:** Incluye la colocación de los elementos mínimos para el inicio de las actividades del salón.

Tareas específicas:

- Colocación de muebles seleccionados para acondicionamiento de salón.
- Promover una campaña de recolección de material sencillo para trabajo de laboratorio que enriquecerá el equipamiento. Los estudiantes pueden traer de sus hogares los materiales necesarios los cuales podrán acopiarse en armarios, repisas, estantes, bandejas cajas y clasificarse por utilidad o semejanza, esta campaña será una tarea independientes del equipamiento que brinde el proyecto.
- También puede complementarse esta actividad con una campaña de donaciones en donde instituciones públicas y privadas puedan apoyar el proyecto.

E). **Marco institucional:** Se procede a la creación de un organismo regulador del salón. Destacamos como necesaria en esta etapa la inclusión de los alumnos en las instancias de decisión y regulación.

Tareas específicas:

- Elaboración de un organigrama de las salas.

F). **Generación de un marco de regulación:** Consiste en la redacción de un Plan General de Uso y Gestión de las salas. El mismo debe ser aprobado en consenso con los diferentes actores.

Tareas específicas:

- Redacción de un reglamento escrito de uso (horarios, tenencia de las llaves, normas de comportamiento en la sala que lo ameriten).

4.6 EVALUACION PRELIMINAR

4.6.1 Evaluación económica a precios de mercado

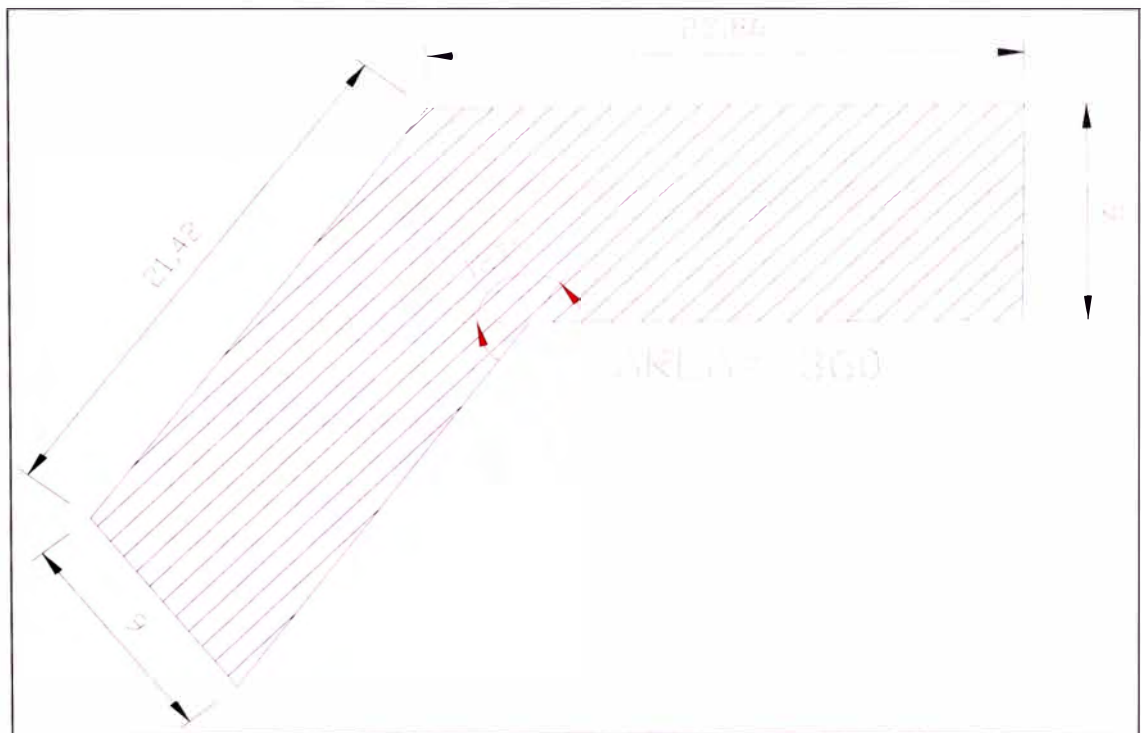
4.6.1.1 Proyecto de Salud

De las dos alternativas de proyectos planteados:

- “CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO HOSPITAL DEL TIPO II – 1”.
- “AMPLIACIÓN DE LOS AMBIENTES DEL ACTUAL POLICLINICO MISPIRETA PARA CONVERTIRLO EN HOSPITAL DEL TIPO II - 1”

Para hacer la evaluación de los costos que implicaran ejecutar los proyectos que se están proponiendo se considerará como área para la construcción del hospital categoría II – 1 el área que ocupa el policlínico MISPIRETA.

Grafico IV-6: Área que ocupa policlínico Mispireta.



Fuente: Elaboración propia

Tomando en cuenta los costos de inversiones referenciales publicado por la Directiva General del Sistema Nacional de Inversión Publica (véase tabla 9, anexo III) se analiza los costos de las dos alternativas planteadas para mejorar los servicios de salud en el distrito de Imperial.

Costo de la alternativa “construcción de un nuevo hospital del tipo II – 1”.

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	P.U	COSTO PARCIAL
1.00	COSTO DEL TERRENO	m2	500	450	S/. 225,000.00
2.00	INFRAESTRUCTURA				S/. 1,090,000.00
	Obras civiles	m2	720	1500	S/. 1,080,000.00
	Expediente técnico	glb	1	10000	S/. 10,000.00
SUB TOTAL					S/. 1,315,000.00

Costo de la alternativa “ampliación de los ambientes del actual policlínico Mispireta para convertirlo en hospital del tipo II - 1”

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	P.U	COSTO PARCIAL
1.00	INFRAESTRUCTURA				S/. 550,000.00
	Obras civiles	m2	360	1500	S/. 540,000.00
	Expediente técnico	glb	1	10000	S/. 10,000.00
SUB TOTAL					S/. 550,000.00

Calculo del gasto anual por remuneraciones.

REMUNERACIONES	CANTIDAD	REMUNERACION	COSTO MENSUAL	COSTO ANUAL
MEDICO	12	3000	36000	432000
OBSTETRICIA	9	2500	22500	270000
ODONTOLOGIA	2	3000	6000	72000
ENFERMERIA	24	1500	36000	432000
ASIT. SOCIAL	1	2000	2000	24000
NUTRICIONISTA	1	2500	2500	30000
TEC. MEDICO	6	2000	12000	144000
TEC. VARIOS	8	1500	12000	144000
ADMINISTRACION	10	1000	10000	120000
TOTAL		19000	139000	1668000

Calculo del gasto anual por insumos es como sigue:

INSUMOS	CANTIDAD	P.U	COSTO MENSUAL	COSTO ANUAL
ASISTENCIALES	1	2500	2500	30000
OFICINA	1	550	550	6600
TOTAL		3050	3050	36600

Fuente: Unidad de Estadística SBS Cañete Yauyos

Calculo del gasto anual por servicios

SERVICIOS	CANTIDAD	P.U	COSTO MENSUAL	COSTO ANUAL
GENERALES	1	764.73	764.73	9176.76
TERCEROS	1	651.44	651.44	7817.28
TOTAL		1416.17	1416.17	16994.04

Fuente: Unidad de Estadística SBS Cañete Yauyos

Los gastos en servicios generales son los que están relacionados al mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura, y los equipos del establecimiento. Los precios no incluyen IGV.

Los gastos con terceros son los efectuados por el pago de servicios básicos como: luz, agua, teléfono, lavandería, etc. Los precios no incluyen IGV.

Para calcular la proyección de los costos de operación se debe tener en cuenta que los insumos tendrán un incremento anual de 1.5% por efectos de la inflación. Se asume que las remuneraciones no tendrán incremento y que el costo de los servicios permanecerá constante. La proyección es la siguiente:

Calculo del costo de Operación.

COSTO DE OPERACIÓN				
AÑO	REMUNERACIONES	INSUMOS	SERVICIOS	TOTAL ANUAL
2007	1668000	36600	16994.04	1721594.04
2008	1668000	37149	16994.04	1722143.04
2009	1668000	37706.24	16994.04	1722700.275
2010	1668000	38271.83	16994.04	1723265.869
2011	1668000	38845.91	16994.04	1723839.946
2012	1668000	39428.59	16994.04	1724422.635
2013	1668000	40020.02	16994.04	1725014.063
2014	1668000	40620.32	16994.04	1725614.364
2015	1668000	41229.63	16994.04	1726223.669
2016	1668000	41848.07	16994.04	1726842.113
2017	1668000	42475.79	16994.04	1727469.834
TOTAL	18348000	434195.41	186934.44	18969129.85

El gasto total de inversión mas operación durante el horizonte del proyecto es la que se muestra a continuación:

DESCRIPCION	MONTO ALTERNATIVA I	MONTO ALTERNATIVA II
INVERSION	S/. 1,315,000.00	S/. 550,000.00

COSTO DE OPERACIÓN	S/. 18,969,129.85	S/. 18,969,129.85
TOTAL	S/. 20,284,129.85	S/. 19,519,129.85

4.6.1.2 Proyecto de Educación.

Para las evaluaciones económicas se han considerado equipamientos estándares teniendo en cuenta que será más costoso el equipamiento de una biblioteca de nivel secundario que una de nivel primario de los tenemos las siguientes evaluaciones:

Alternativa: Equipamiento de los principales centros educativos primarios.

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	P.U	PARCIAL	TOTAL
1.00	EQUIPAMIENTO DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PRIMARIOS	UND	15	34140		S/. 512,100.00
1.1	EQUIPAMIENTO DE UN CENTRO EDUCATIVO	und	cant.	p.u	parcial	
1.1.1	Computadoras ara sala de computo	und	15	1500	22500	
1.1.2	Equipamiento de laboratorio de biologia y quimica	glb	1	3000	3000	
1.1.3	Equipamineto de biblioteca con material didactico actual	gbl	1	8640	8640	
					34140	
TOTAL						S/. 512,100.00

Alternativa: Equipamiento de los principales centro educativos secundarios

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	P.U	PARCIAL	TOTAL
1.00	EQUIPAMIENTO DE LOS CENTROS EDUCATIVOS SECUNDARIOS	UND	8	37500		S/. 300,000.00
1.1	EQUIPAMIENTO DE UN CENTRO EDUCATIVO	und	cant.	p.u	parcial	
1.1.1	Computadoras ara sala de computo	und	15	1500	22500	
1.1.2	Equipamiento de laboratorio de biologia y quimica	glb	1	3000	3000	
1.1.3	Equipamineto de biblioteca con matenal didactico actual	gbl	1	12000	12000	
					37500	
TOTAL						S/. 300,000.00

El equipamiento de los centros educativos de nivel primario será más costoso debido a que existe un mayor número de locales por atender.

4.6.2 Evaluación social

4.6.1.1 Proyecto de Salud

De los análisis de alternativas donde solo se a considerado los costos de inversión como infraestructura y no equipamiento (podría ser esto motivo de análisis para llegar a tener el perfil del proyecto) tenemos que la alternativa dos es mas viable por tema de costos y de no depender de la ubicación de un

terreno para iniciar con el proyecto, siendo los beneficios sociales los mismos ya que en los dos escenarios se incrementará notablemente la cantidad y calidad de atenciones, de la brecha actual que se planea cubrir de 8504, se espera cubrir al año 102048 atenciones y de llegar a las 1020480 atenciones dentro del horizonte del proyecto.

Calculo de costo efectividad para el proyecto de salud

ALTERNATIVA	COSTO DE INFRAESTRUCTURA	COSTO DE OPERACIÓN	COSTO TOTAL	ATENCIÓNES	COSTO EFECTIVIDAD
I	S/. 1,315,000.00	S/. 18,969,129.85	S/. 20,284,129.85	1020480	S/. 19.88
II	S/. 550,000.00	S/. 18,969,129.85	S/. 19,519,129.85	1020480	S/. 19.13

Como se puede apreciar la Alternativa II, se presenta como mejor opción con menor costo e igual eficacia, por tanto es la que elegimos para el proyecto.

4.6.1.2 proyecto de educación.

De los análisis de las dos alternativas tenemos que la alternativa numero II es la mas viable y la mas rentable social y económicamente pues se atenderá 8 centros educativos con una inversión de S/ 300,000.00 y a su vez estos centros educativos funcionan para niveles primarios por lo que también este grupo de alumnos serán beneficiados con el proyecto.

Calculo de costo efectividad para el proyecto de educación

ALTERNATIVA	COSTO TOTAL	ATENCIÓNES	COSTO EFECTIVIDAD
I	S/. 512,100.00	8272	S/. 61.91
II	S/. 300,000.00	5733	S/. 52.33

Como se puede apreciar la Alternativa II, se presenta como mejor opción con menor costo e igual eficacia, por tanto es la que elegimos para el proyecto.

4.6.3 Análisis de sensibilidad

4.6.3.1 Proyecto de salud

La Alternativa II nos permitirá determinar los posibles Costo Efectividad (CE) para un número de atenciones donde se aprecia que con el proyecto la variable costo efectividad ira disminuyendo con el aumento de atenciones.

Calculo de variaciones del costo efectividad

ALTERNATIVA	COSTO TOTAL	ATENCIONES	C/E
II	S/. 19,519,129.85	975480	S/. 20.01
II	S/. 19,519,129.85	990480	S/. 19.71
II	S/. 19,519,129.85	1005480	S/. 19.41
II	S/. 19,519,129.85	1020480	S/. 19.13
II	S/. 19,519,129.85	1035480	S/. 18.85
II	S/. 19,519,129.85	1050480	S/. 18.58
II	S/. 19,519,129.85	1065480	S/. 18.32

4.6.3.2 Proyecto de educación

La Alternativa II nos permitirá determinar los posibles Costo Efectividad (CE) para un número de beneficiados donde se aprecia que con el proyecto la variable costo efectividad ira disminuyendo con el aumento de beneficiados.

Calculo de variaciones del costo efectividad

ALTERNATIVA	COSTO TOTAL	VENEFICIADOS	C/E
II	S/. 300,000.00	4233	S/. 70.87
II	S/. 300,000.00	4733	S/. 63.38
II	S/. 300,000.00	5233	S/. 57.33
II	S/. 300,000.00	5733	S/. 52.33
II	S/. 300,000.00	6233	S/. 48.13
II	S/. 300,000.00	6733	S/. 44.56
II	S/. 300,000.00	7233	S/. 41.48

4.6.4 Análisis de sostenibilidad del proyecto seleccionado.

4.6.4.1 Proyecto de salud

Este proyecto es sostenible porque presenta:

- Capacidad de Gestión: La DISA III Lima Sur y la RED de Servicios de Salud de Imperial cuentan con un equipo de personas que conocen la zona y poseen experiencia y conocimientos para la dirección del Centro.

- La operatividad del proyecto se considera la infraestructura y equipamiento que requerirá la demanda de servicios.
- Será el único hospital en Imperial y brindará servicios especializados que también serán utilizados por otros distritos como Quilmaza, Nuevo Imperial.
- El 78.6% de la población no cuenta con seguro, y es responsabilidad del Ministerio de Salud a través del Seguro Integral de Salud garantizar su atención.
- Al contar con la infraestructura y el equipamiento suficiente y adecuado la demanda se incrementará, ya que esto permitirá brindar una atención de calidad y oportuna como corresponde a un hospital de categoría II – 1.

4.6.4.2 Proyecto de educación.

Este proyecto es sostenible porque:

- Existe gran entusiasmo y voluntad de apoyo por parte de los padres de familia y alumnos.
- Existen muchas alternativas de financiamiento como organizaciones Internacionales presentes en el Perú.
- No se depende de alguna construcción de infraestructura que puede prolongar los plazos de implementación.
- Al contar con la infraestructura y el equipamiento suficiente y adecuado se mejorará la calidad de la educación.

4.6.5 Análisis de impacto ambiental del proyecto seleccionado.

4.6.5.1 Proyecto: construcción de hospital tipo II – 1

Con la ejecución del Proyecto se estará garantizando que a nivel de Hospital de categoría II - 1 se apliquen normas de Bioseguridad a todo nivel para el manejo de residuos sólidos, líquidos y la esterilización de instrumental quirúrgico y sobre todo la protección del personal que ahí labora, lo cual se tornará en un efecto positivo al evitar la contaminación a todo nivel.

En cuanto a las medidas de Mitigación durante la ejecución de la Obra, sobre el impacto de:

- Generación de polvo y material articulado se esparcirá agua en el lugar destinado para el depósito de agregados y mantener estas preferentemente con coberturas que impidan la salida de polvo y partículas.
- Movimiento de Tierra se señalizará adecuadamente la zona con una distancia no menor a 20 metros del lugar de excavación.
- Generación y disposición de desmontes se eliminara totalmente el desmonte de material de escombros y material excedente de obras.

4.6.5.2 Proyecto de equipamiento integral de los principales centros educativos.

No se producirá ningún impacto negativo al medio ambiente.

CONCLUSIONES

- Imperial es un distrito con un crecimiento demográfico constante y permanente de población donde existen niveles de vida precarios y bajas condiciones de vida que hacen urgente comenzar a desarrollar los proyectos planteados.
- Los presentes proyectos tienen por finalidad mejorar las condiciones en las que se presta el servicio de salud y educación a los pobladores de Imperial teniendo como principales objetivos para aportar a estos fines, la construcción del nuevo hospital de categoría II-1, considerando que la oferta de centros de salud y puestos de salud actual no es suficiente y adecuada para la cantidad de población que tiene Imperial, además en el sector educación el equipamiento integral de los principales centros educativos que complementada con una capacitación de docentes permitirá elevar el nivel educativo en el distrito.
- Habiéndose efectuado la evaluación social mediante el sistema de costo efectividad se pudo determinar que para el proyecto de salud la alternativa II que implica ampliación de los ambientes del actual policlínico Mispireta para convertirlo en hospital del tipo II - 1 tiene un menor costo social. Sumado a ello la tendencia de mejorar la prestación de los servicios, y mejorar de la calidad de atenciones. Para el proyecto en educación la alternativa II que consiste en el equipamiento integral de los colegios secundarios tiene un menor costo social y permitirá mejorar la calidad de la enseñanza.

RECOMENDACIONES

- Las alternativas planteadas en salud “Construcción de un hospital de categoría II-1” y educación “Equipamiento integral de los principales centros educativos” como se menciona aportaran a la solución de los problemas antes definidos; sin embargo, esto no implica un esfuerzo aislado, se recomienda complementar con capacitaciones, mejora de los procesos, procedimientos lo cual en forma conjunta conllevarán a mejorar la calidad de los servicios prestados.
- Fortalecimiento de la mesa de concertación provincial, para gestionar los proyectos planteados para cada sector.
- Establecer alianzas y convenios con organismos públicos, privados y de la cooperación internacional.
- Formación de alianzas estratégicas con otros Municipios distritales para desarrollar programas de desarrollo conjunto.
- Formular concertadamente las metas para cada proyecto planteado y priorizar etapas.

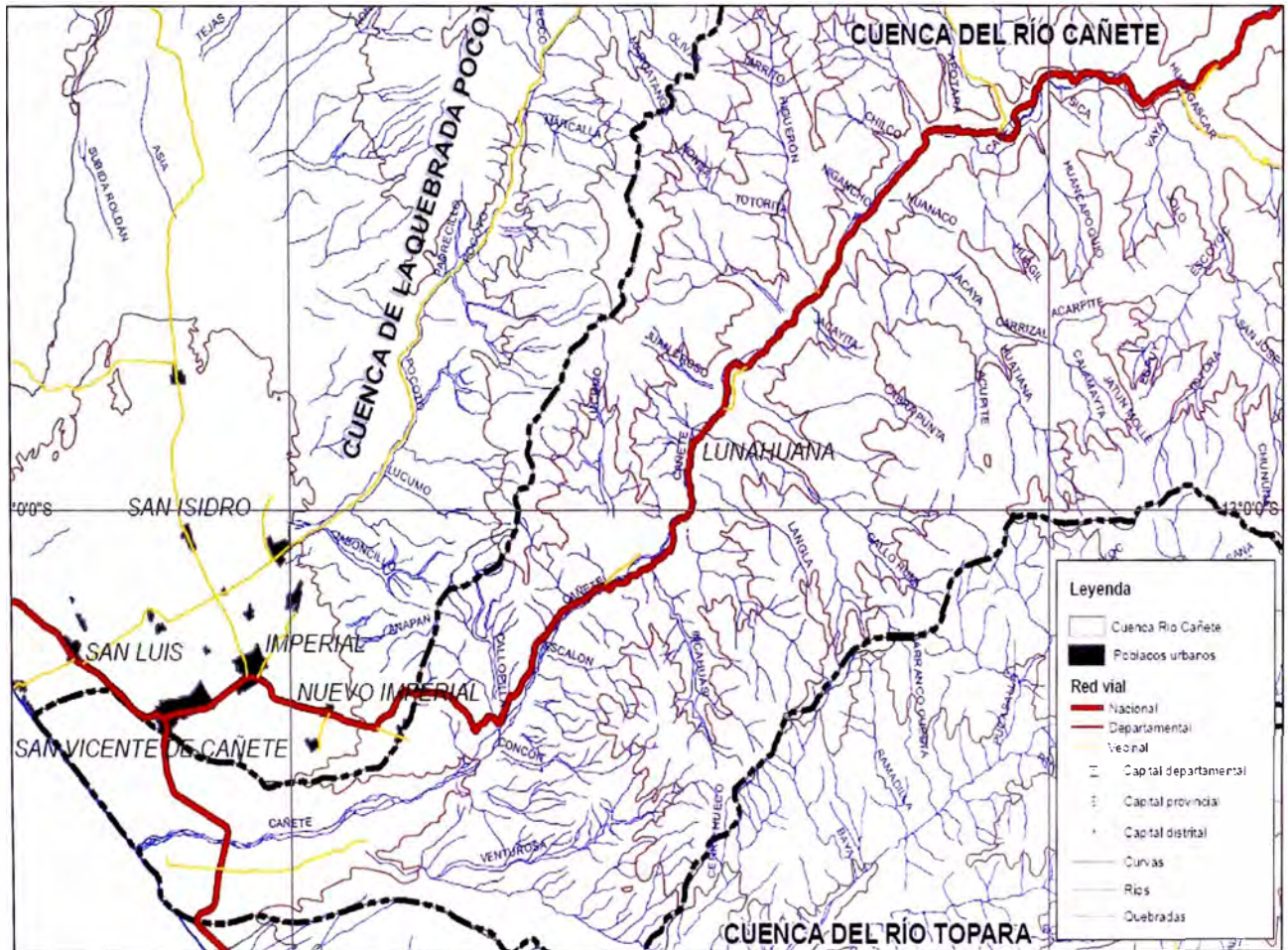
BIBLIOGRAFIA

1. CARLOS ESTRELLA, Teresa; Informe de suficiencia para optar por el título de ingeniero civil: Construcción de la carretera Imperial-Lunahuana; UNI-FIC; 1990; LIMA, Perú.
2. HINOSTROZA LIZARRAGA, José Manuel; Informe de suficiencia para optar por el título de ingeniero civil: Lineamientos de desarrollo integral para el distrito de Jauja, Provincia de Jauja, Departamento de Junín; UNI-FIC; LIMA, 2005.
3. INDECI-PNUD; Mapa de peligros, plan de usos del suelo ante desastres y medidas de litigación de san Vicente de Cañete, Imperial y Nuevo Imperial. Lima, 2008.
4. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA, INEI; Censos Nacionales 2007: XI de población y VI de vivienda. SISTEMA DE CONSULTA DE RESULTADOS GENERALES <http://desa.inei.gob.pe/censos2007/tabulados/>; Año 2007
5. LOYOLA CONTRERAS, Ulises; Tesis de grado para optar por el título de ingeniero civil: Proyecto de remodelación del pueblo joven Ramos Larrea de Imperial; UNI-FIC; LIMA, 1994.
6. TAIFE GOMEZ, Daniel Omar; Tesis de grado para optar por el título de ingeniero civil: Lineamientos de desarrollo urbano del distrito de San Borja; 2003; UNI-FIC; LIMA, Perú.

ANEXOS

ANEXO I: MAPAS Y FIGURAS

Figura 1: Detalle de las cuencas entre las que se ubica Imperial



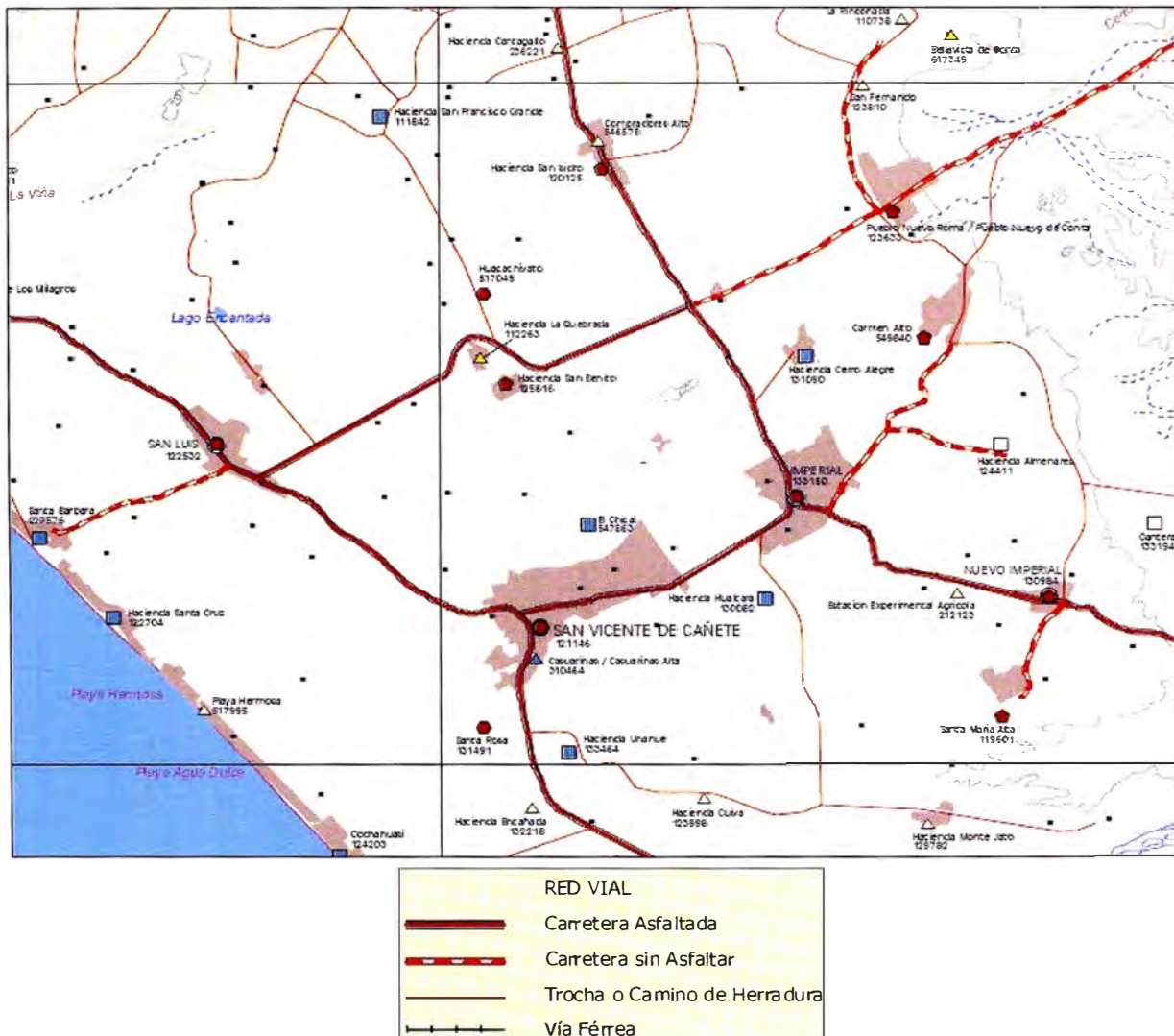
Fuente: Proyecto PNUD INDECI – 2008

Figura 2: Degradación y deterioro ambiental en Imperial (proximidades del mercado Virgen del Carmen)



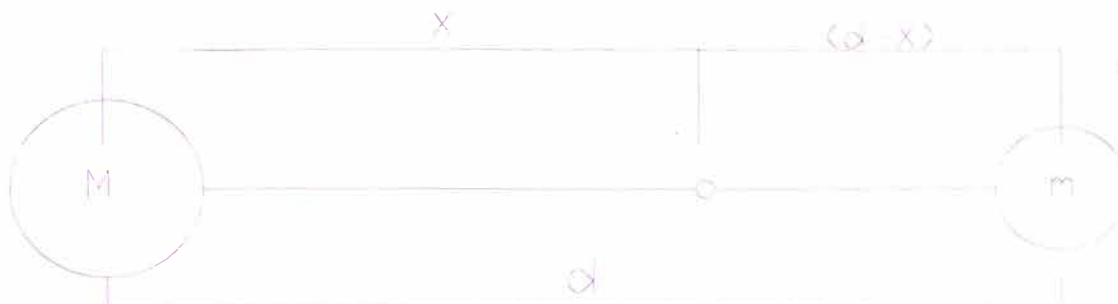
Fuente: Elaboración propia

Figura 3: Red vial de Imperial



Fuente: MTC

ANEXO II: PRINCIPIO DE GRAVITACIÓN



Donde

$$X = \frac{M \times m}{d^2}$$

Considerando un punto intermedio se llega a la siguiente relación:

$$\frac{M}{X^2} = \frac{m}{(d - X)^2}$$

De lo cual se obtiene el valor de X

$$X = \frac{\sqrt{\frac{M}{m}} \times d}{1 + \sqrt{\frac{M}{m}}}$$

ANEXO III: TABLAS VARIAS

Tabla 1: Parámetros de los movimientos sísmicos más importantes ocurridos en el Perú entre 1913 a 1975

Fecha	Hora (TMG) H M S	Posición		Profundidad Km	Magnitud	Región afectada
		Latitud Sur	Longitud Oeste			
24-08-1942	22-50-27	15.0	76.0	----	8.4	Nazca
30-09-1946	00-59-38	14.0	76.5	----	7.0	Pisco
10-12-1950	02-50-40	14.5	76.5	----	7.0	Ica
Marzo-1958	09-05-45	13.3	76.5	53	----	Pisco
15-01-1960	09-30-19	15.0	75.0	150	7.0	Nazca
28-09-1968	13-53-35	13.1	72.4	66	6.3	Mala-Pisco
15.08.2007	23-40-58	13.39	76.57	40	7.0 ML	Ica. Huancavelica. Ayacucho. Lima

Fuente: Catálogos del Sumario Sismológico Internacional (ISS) y Servicio Geodésico y Costanero de los EEUU (USCGS, hoy NNOA). Reporte del mismo organismo en Agosto del 2007.

Tabla 2: Composición de la población por centro poblado.

Centro Poblado	Población		Total
	Urbana	Rural	
Urb. Imperial	26,867	-	26,867
San Isidro Pequeño	-	212	212
Establo San Isidro	-	288	288
San Isidro	1,356	-	1,356
Cantagallo Nuevo	-	413	413
San Juan Cantagallo	-	202	202
Compradores Bajo	-	153	153
Casa Pintada	-	424	424
Cerro Alegre	2,072	-	2,072
Cooperativa San Benito	1,751	-	1,751
Urb. Cerro Candela	1,682	-	1,682
Rur. Conde Bajo	-	177	177
Rur. Invasión	-	187	187
Población Dispersa	-	556	556
Total	33,728	2,612	36,340

Fuente: Censo XI de población y VI de vivienda 2007 INEI

Tabla 3: Densidades de uso de suelos

USOS	1991		2007	
	Área (Has)	%	Área (Has)	%
Residencial	64.00	54.20	72.20	50.30
Comercio	11.20	9.50	14.20	9.89
Industria	0.10	0.10	0.15	0.10
Equipamiento	15.50	13.00	22.00	15.33
Vías	23.40	19.80	28.60	19.92
Áreas libres	1.50	1.30	2.80	1.95
Otros usos	2.50	2.10	3.60	2.51
Total	118.20	100.00	143.55	100.00

Fuente: Esquema de ordenamiento urbano 1991 Municipio de Imperial

Tabla 4: Unidades económicas según ramas de actividades económicas

RAMAS DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	TOTAL	% (*)
I. SECTOR PRIMARIO	2631	26.35%
Agricultura, ganadería	2602	26.06%
Pesca	15	0.15%
Explotación, minas y canteras	14	0.14%
II. SECTOR SECUNDARIO	985	9.87%
Construcción	266	2.66%
Industrias Manufactureras	719	7.20%
III. SECTOR TERCIARIO	4530	45.38%
Comercio		
Comercio, Reparación de Vehiculares Automotores, Motocicletas	2122	21.26%
Hoteles y Restaurantes	225	2.25%
Finanzas	23	0.23%
Actividades Inmobiliarias, Empresariales y de Alquileres	203	2.03%
Servicios		
Transporte Almacenamiento y Comunicaciones	519	5.20%
Electricidad, agua y gas	21	0.21%
Adm. Pública y Defensa, P. seguridad soc.	346	3.47%
Enseñanza	549	5.50%
Servicios Sociales y de Salud	118	1.18%
Otras Actividades de Serv. Comunitarios Sociales y Personales	178	1.78%
Hogares Privados y Serv. Domestico	226	2.26%
IV. NO ESPECIFICADO	1411	14.13%
(No especificado)	1411	14.13%
IV. BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ	426	4.27%
	426	4.27%
TOTAL	9983	100.00%

Fuente: INEI – Censo Nacional 1993

Elaboración: Equipo Técnico INDECI. 2008

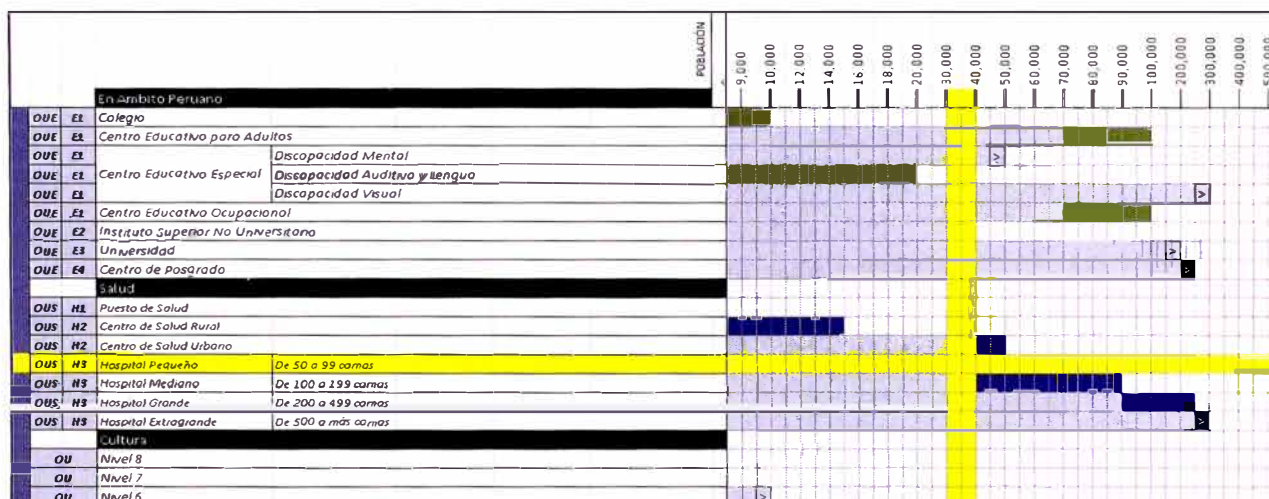
(*) Porcentaje con respecto a La PEA Total del Distrito

Tabla 5: Especies vegetales autóctonas de la costa sur de Lima

NOMBRE VULGAR	NOMBRE CIENTIFICO
Jacarandá	Jacarandá acutifolia
Huarango	Acacia Macracantha
Carrizo	Phragmites
Totorá	Commens
Hinea	Seyrus Californicus
Caña Brava	Typha Angustifolia
Junco	Gynerium Sagittatum
Eucalipto	Seyrus
Algarrobo	conglomeratus
	Eucaliptus sp.
	Prosopis Juliflora

Fuente: Anuario Geográfico Departamental –Sociedad Geográfica de Lima–1990.

Tabla 6: Equipamiento por volumen poblacional



Fuente: Sistema nacional de equipamiento (SISNE).

Tabla 7: Dinámica poblacional del distrito

ITEM	VARIABLES	IMPERIAL
1	Tasa de Crecimiento	1.22
2	Tasa Global de Fecundidad (Hijos/ mujer)	3.2
3	Tasa de Mortalidad General (*1,000 habitantes)	5.1
4	Tasa de Mortalidad Infantil (*1,000 nacidos vivos)	20.2
6	Esperanza de Vida al Nacer	66.5

Fuente: Oficina de Estadística e Informática – DISA Lima III - 2003

Tabla 8: Distribución de la población por el tipo de seguro con el que cuentan

CATEGORÍAS	CASOS	%
Solo esta asegurado al SIS	6807	18.7
Esta asegurado en el SIS, ESSALUD y Otro	1	0.0
Esta asegurado en el SIS y ESSALUD	10	0.0
Esta asegurado en el SIS y Otro	5	0.0
Esta asegurado en ESSALUD y Otro	32	0.1
Esta asegurado en ESSALUD	6544	18.0
Esta asegurado en Otro	1158	3.2
No tiene ningún seguro	21783	59.9
Total	36340	100.0

Fuente: INEI - 2007

Tabla 9: Costo de inversiones referenciales

Parámetro	Costos por m2 (S/.)	Norma/Estudio
Área nueva en Establecimientos de Salud Tipo I-2		Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área remodelación en Establecimientos de Salud Tipo I-2	1.000.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área exteriores en Establecimientos de Salud Tipo I-2	100.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área nueva en Establecimientos de Salud Tipo I-3 y I-4	1.100.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área remodelación en Establecimientos de Salud Tipo I-3 y I-4	450.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área exteriores en Establecimientos de Salud Tipo I-3 y I-4	200.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área nueva en Establecimientos de Salud Tipo II	1.500.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área remodelación en Establecimientos de Salud Tipo II	800.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP
Área exteriores en Establecimientos de Salud Tipo II	200.00	Expedientes técnicos de proyectos ejecutados en el SNIP

Fuente: Directiva General del Sistema Nacional de Inversión Pública - 2009