

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Facultad de Ciencias Sociales

Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario



Fortalecimiento a grupos de adolescentes por medio de capacitaciones sobre la importancia de una vida sexual saludable, en el municipio de Chiquimula

(Informe de Práctica Social y Comunitaria)

Madelin Briceyda Quevedo Cordón

El Júcaro, El Progreso, agosto 2014

**Fortalecimiento a grupos de adolescentes por medio de capacitaciones sobre la importancia
de una vida sexual saludable, en el municipio de Chiquimula**
(Informe de Práctica Social y Comunitaria)

Madelin Briceyda Quevedo Cordón

Lic. Mario Raúl Juárez Vásquez (**Asesor**)

Lic. Brayan Ramiro García Matías (**Revisor**)

El Júcaro, El Progreso, agosto 2014

Autoridades de la Universidad Panamericana

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Rector

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrectora Académica

M.A. César Augusto Custodio Cobar

Vicerrector Administrativo

Lic. Adolfo Noguera Bosque

Secretario General

Autoridades de la Facultad de Ciencias de la Educación

Lic. Dinno Marcelo Zaghi García

Decano

M. Sc. Dilia Figueroa de Teos

Vice Decana

Lic. Walter Oswaldo Morales

Coordinador Regional

Lic. Mario Raul Suárez

Coordinador de sede

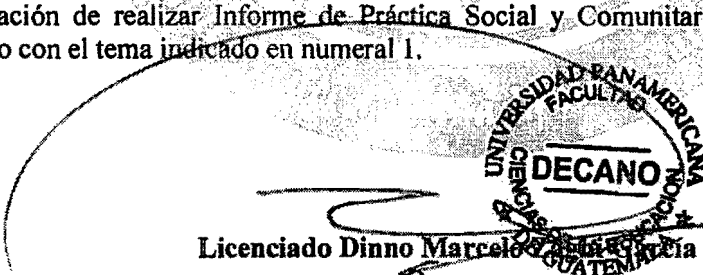
DICTAMEN DE APROBACIÓN
INFORME DE PRÁCTICA SOCIAL Y COMUNITARIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD PANAMERICANA

ASUNTO: Madelin Briceyda Quevedo Cordón
Estudiante de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, de esta Facultad, solicita autorización de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria para completar requisitos de graduación.

Dictamen 01 2014

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir los requisitos para elaborar Informe de Práctica Social y Comunitaria, que es requerido para obtener el título de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario. Se resuelve:

1. El anteproyecto presentado con el nombre de: **“Fortalecimiento a grupos de adolescentes por medio de capacitaciones sobre la importancia de una vida sexual saludable, en el municipio de Chiquimula”**. Está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para la elaboración del Informe de Práctica Social y Comunitaria.
2. La temática se enfoca en temas sujetos al campo de investigación con el marco científico requerido.
3. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento de egreso de la Universidad Panamericana en opciones de Egreso, artículo No. 5 del inciso a) al g).
4. Por lo antes expuesto, la estudiante **Madelin Briceyda Quevedo Cordón**, recibe la aprobación de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria, solicitado como opción de Egreso con el tema indicado en numeral 1.


DECANO
Licenciado Dinno Marcelino
Decano
Facultad de Ciencias Sociales

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala
veintiuno de mayo de dos mil catorce.

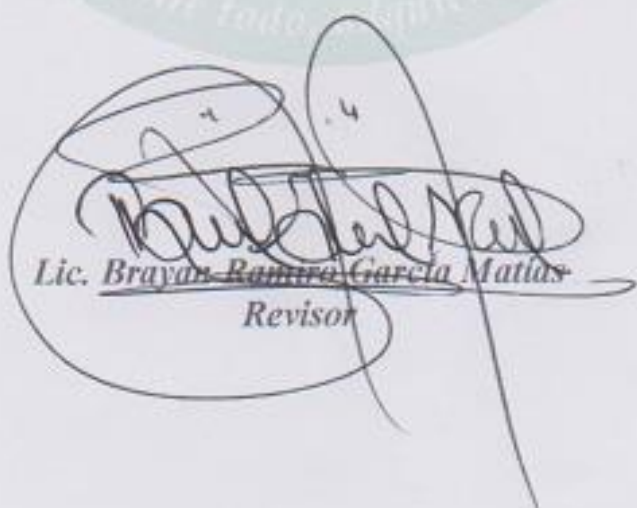
En virtud de que el Informe final de práctica Social Comunitaria con el tema Fortalecimiento a Grupos de Adolescentes por medio de Capacitaciones sobre la Importancia de una Vida Sexual Saludable en el municipio de Chiquimula, departamento de Chiquimula. Presentado por la estudiante: Madelin Briceyda Quevedo Cordón. Previo a optar al Grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

Lic. Mario Raúl ~~Madre~~ Vázquez
Asesor



*UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala
veinticuatro de junio de dos mil catorce.*-----

En virtud de que el Informe final de práctica Social Comunitaria con el tema Fortalecimiento a Grupos de Adolescentes por medio de Capacitaciones sobre la Importancia de una Vida Sexual Saludable en el municipio de Chiquimula, departamento de Chiquimula. Presentado por la estudiante: Madelin Briceyda Quevedo Cordón. Previo a optar al Grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

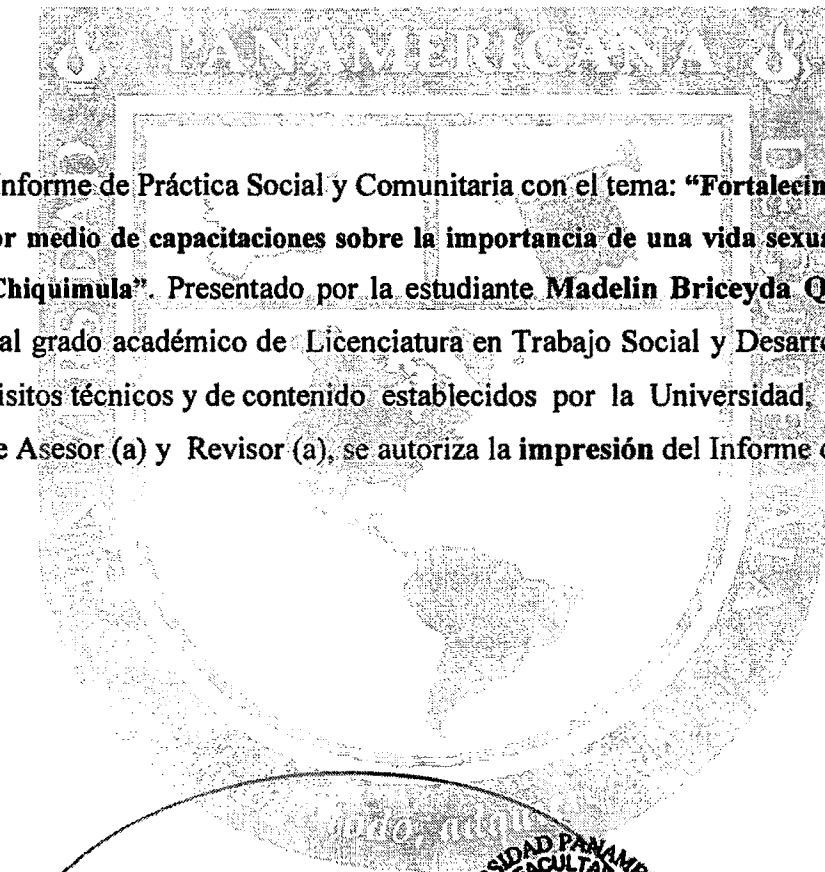


Lic. Brayan Ramiro Garcia Matias
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

Guatemala, cinco de agosto del año dos mil catorce.-----

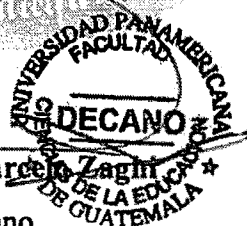
En virtud del Informe de Práctica Social y Comunitaria con el tema: **“Fortalecimiento a grupos de adolescentes por medio de capacitaciones sobre la importancia de una vida sexual saludable, en el municipio de Chiquimula”**. Presentado por la estudiante **Madelin Briceyda Quevedo Córdón**, previo a optar al grado académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen de Asesor (a) y Revisor (a), se autoriza la impresión del Informe de Práctica Social y Comunitaria.




Lic. Dinno Marcelino Zaghi

Decano

Facultad de Ciencias Sociales



Contenido

| | |
|--|----|
| Resumen | i |
| Introducción | ii |
| Capítulo 1 | 1 |
| Marco contextual | 1 |
| 1.1 Descripción del tipo de la institución o comunidad | 1 |
| 1.2 Reseña histórica de la institución o comunidad | 1 |
| 1.3 Visión y misión | 2 |
| 1.3.1 Visión | 2 |
| 1.3.2 Misión | 2 |
| 1.4 Estructura organizativa | 2 |
| 1.5 Ubicación geográfica | 3 |
| Capítulo 2 | 4 |
| Análisis situacional | 4 |
| 2.1. Contexto | 4 |
| 2.1.1. Social | 4 |
| 2.1.2. Ambiental | 4 |
| 2.1.3. Económico | 4 |
| 2.2. Político-institucional | 5 |
| 2.3. Problemas generales | 5 |
| 2.4. Priorización de problemas | 6 |
| Capítulo 3 | 7 |
| Diagnóstico | 7 |
| 3.1. Diagnóstico institucional o comunitario | 7 |
| 3.1.1 Árbol de problemas | 8 |
| 3.1.2 árbol de objetivos | 9 |
| 3.2. Estrategias de acción | 10 |
| 3.3. Definición del área de intervención | 11 |
| 3.4. Propuestas de proyectos de intervención | 11 |

| | |
|--|----|
| 3.5 Priorización de proyecto | 12 |
| 3.6. Resultados | 12 |
| 3.7. Avances y limites | 12 |
| 3.7.1. Avances | 12 |
| 3.7.2. Limites | 12 |
| Capítulo 4 | 13 |
| Proyecto | 13 |
| 4.1. Nombre del proyecto | 13 |
| 4.2. Ubicación geográfica | 13 |
| 4.3. Beneficiarios | 13 |
| 4.3.1. Directos | 13 |
| 4.3.2. Indirectos | 13 |
| 4.4. Fecha de ejecución | 13 |
| 4.5. Responsable | 13 |
| 4.6. Costo de inversión | 14 |
| 4.7. Descripción del proyecto | 14 |
| 4.8. Antecedentes | 15 |
| 4.9. Justificación | 15 |
| 4.10. Objetivos | 15 |
| 4.10.1. General | 15 |
| 4.10.2. Específicos | 15 |
| 4.11. Metas | 16 |
| 4.12. Alcances | 16 |
| 4.13. Fases del proyecto, proceso metodológico e indicadores | 17 |
| 4.14. Cronograma | 18 |
| 4.15. Recursos y presupuesto | 18 |
| 4.16. Indicadores de éxito | 19 |
| 4.17. Evaluación y monitoreo | 20 |
| Conclusiones | 21 |
| Recomendaciones | 22 |

| | |
|--|----|
| Referencias bibliográficas | 23 |
| Anexos | 24 |
| Anexo 1 Plan general de práctica | 24 |
| Anexo 2 Instrumentos de recolección de información | 25 |
| Anexo 3 Análisis de involucrados | 26 |
| Anexo 4 Fotografías | 27 |
| Anexo 5 Controles de asistencia | 29 |

Índice de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Diagnóstico institucional o comunitario | 7 |
| Tabla 2 Presupuesto | 14 |
| Tabla 3 Fases y proceso metodológico | 17 |
| Tabla 4 Cronograma | 18 |
| Tabla 5 Indicadores de éxito | 19 |
| Tabla 6 Plan general de práctica | 24 |
| Tabla 7 Análisis de involucrados | 26 |

Resumen

La práctica social comunitaria se realizó en el Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” con el objetivo de contribuir a mejorar las condiciones de vida de los jóvenes que inician a temprana edad una vida sexual activa, disminuyendo así las enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y otras enfermedades a través de la intervención con capacitaciones de concientización.

La metodología a utilizar en la educación sexual se hace indispensable en el marco del cumplimiento de los derechos humanos en tanto permite a las personas, en especial a los y las adolescentes, disponer de información de calidad y desarrollar habilidades para la toma de decisiones y la comunicación interpersonal que contribuyan al ejercicio placentero y saludable de su sexualidad.

En conclusión, los Estados deben garantizar el respeto y la protección de los derechos sexuales asegurando su cumplimiento mediante políticas públicas específicas, así como promoviendo cambios en las normas legales que obstaculizan el ejercicio de estos derechos, pues un Estado de Derecho debe estar subordinado al orden jurídico.

Introducción

El documento se encuentra estructurado de una manera amplia donde se da a conocer el plan de realización de proyecto así como también la Investigación Diagnóstica del contexto del departamento, en donde cabe mencionar que por medio de este proceso se obtiene un panorama sobre la dinámica social del departamento, así mismo sobre la problemática antes mencionada en la población.

La clasificación del proyecto de práctica se divide en cuatro capítulos que se separan de la siguiente manera:

El Capítulo 1 se desarrolla sobre el marco contextual describiendo de manera detallada el tipo de institución donde se realizó la práctica, una reseña histórica de la misma, la visión y misión de la institución, la estructura organizativa y la ubicación geográfica de la institución, en este apartado se subdividen los aspectos de la institución.

En el capítulo 2 se desarrolla el análisis situacional de la comunidad y la institución, en este capítulo se hace un estudio a fondo para poder comprender el origen y desarrollo del problema.

En el capítulo 3 se desarrolla el diagnóstico tomando en cuenta el análisis FODA, el esquema del árbol de problemas y el de objetivos, implementar las estrategias de acción propuestas para el proyecto para la solución de los problemas, también se realizó una priorización así mismo una lista de resultados, avances y límites del proyecto.

En el capítulo 4 encontramos el desarrollo del proyecto donde colocamos el nombre del proyecto, la ubicación geográfica, las personas que fueron beneficiadas de manera directa e indirecta con el proyecto, así mismo se establece la fecha de ejecución del proyecto, el costo de inversión. Luego se desarrolla una descripción detallada del proyecto, los antecedentes, la justificación, los objetivos generales y específicos, metas, alcances, las fases del proyecto, el cronograma de actividades, los recursos humanos y materiales utilizados y el presupuesto, así mismo establecer los indicadores de éxito y por último la evaluación y monitoreo.

Capítulo 1

Marco Contextual

1.1 Descripción del tipo de la institución o comunidad

El Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” es un ente nacional que se dedica a velar por la salud de las personas del departamento de Chiquimula.

1.2 Reseña histórica de la institución o comunidad

Las gestiones efectuadas para llevar a cabo la construcción de un nuevo Hospital en el Departamento de Chiquimula fueron puestas en marcha en el año de 1,972, durante el Gobierno del General Carlos Manuel Arana Osorio.

En tal sentido se conformó un Comité que hizo posible la consecución del terreno para la construcción de este Centro Asistencial, para tal efecto se aprovechó el terreno disponible que para ese entonces era ocupado por el Campo de Aviación, con ello se contactó con las autoridades de Aeronáutica Civil, quienes donaron el terreno a favor del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Actualmente se cuenta con un Servicio de Emergencia totalmente remodelado, pero aún carece de personal suficiente y equipo para un mejor servicio y mayor nivel de atención. Consulta Externa, equipada desde su inicio pero construida posteriormente, en la actualidad resultan insuficientes las instalaciones para poder cubrir la cantidad de pacientes que lo demandan.

Servicio de Cuidados Intensivos, es realmente un servicio de recuperación, al cual poco a poco se ha ido dotando de equipo sofisticado para la atención específica de pacientes en estado crítico. Servicio de Gineco-Obstetricia, que en realidad alberga tres servicios en uno como lo es labor y parto, recién nacidos y gineco-obstetricia Servicio de Pediatría, alberga también Nutrición Pediátrica, Traumatología Pediátrica, Cirugía y Medicinas Pediátricas.

Servicio de Medicinas de Hombres y Mujeres, en la actualidad el hospital atiende toda clase de pacientes con tratamiento de medicina interna.

1.3 Visión y Misión

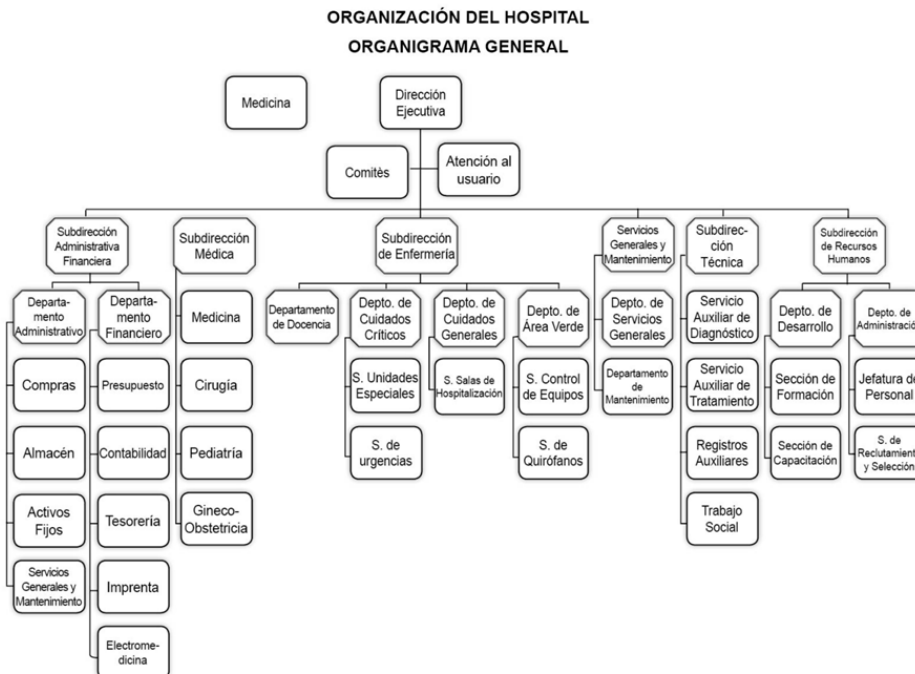
1.3.1 Misión

Atender de forma integral al paciente que requiere los servicios médicos asistenciales para la recuperación de la salud, brindándole un trato humanizado, de calidad, sin distinción de género, raza, creencias y estrato social poniendo en su disposición todos los recursos necesarios para ello.

1.3.2 Visión

En el año 2015 el Hospital ofrece servicios especializados en las cinco áreas básicas de Pediatría, Ginecoobstetricia, Medicina Interna, Cirugía y Traumatología a la población chiquimulteca, departamentos vecinos y países fronterizos. Funciona como una Institución de referencia que brinda atención en salud de manera integral con pertinencia cultural y para ello cuenta con el recurso humano calificado, infraestructura, equipamiento y con un presupuesto acorde a las necesidades de dicha población.

1.4 Estructura Organizativa



1.5 Ubicación Geográfica



Fuente: Google Maps 2014.

Capítulo 2

Análisis Situacional

2.1. Contexto

2.1.1. Social

Las dos ciudades de Chiquimula, tanto la antigua como la actual, se asentaron sobre los restos de un volcán extinguido en la época prehistórica. Por este motivo, la ciudad está rodeada de piedras volcánicas originadas por las últimas erupciones del volcán. Los habitantes les han dado el nombre de chatún.

El origen de la población de Chiquimula fue la etnia Chortí. Es también fuente de minerales como: plomo, hierro, plata y jade azul, debido a la formación del suelo por la actividad volcánica.

2.1.2. Ambiental

Chiquimula es una región de paisajes peculiares que van desde valles pedregosos hasta una laguna azul en el cráter de un volcán.

En Chiquimula se presentan cinco zonas de vida, determinadas por las especies de flora y fauna que habitan en la región. El complejo montañoso presenta depresiones y barrancos que crean un contraste de paisajes y tierras que permiten diversidad de cultivos y ambientes.

2.1.3. Económico

La economía de Chiquimula está basada en la producción agrícola, siendo sus productos más importantes: el maíz, frijol, arroz, papas, café, caña de azúcar, cacao, bananos y el tabaco que se ha constituido en una explotación especial. Posee grandes fincas con crianza de ganado vacuno, que lo hacen sobresalir ante otros departamentos de Guatemala.

Puede verse entonces que Chiquimula, aparte de ser uno de los departamentos más antiguos de la República, goza además de excelentes condiciones por su calidad y variedad de su suelo, y es rico en minas de plata, plomo, hierro, cobre, antimonio, cuarzo, hulla y algunos lavaderos de oro, aunque estos están sin explotar

2.2. Político-institucional

La dinámica del municipio de Chiquimula en cuanto a la evolución de desarrollo se enmarca principalmente en el aspecto económico y en el aspecto institucional, los cuales tienen sus particularidades que promueven el desarrollo del municipio y del departamento.

Implicando entonces que los esfuerzos deben ir encaminados a mejorar la disponibilidad y el intercambio económico de manera eficiente y eficaz, que permita el considerar las tres fronteras que se tienen con los países de Honduras y El Salvador, así como el próximo canal tecnológico que tiene como objetivo el intercambio comercial entre el Océano Pacífico y el Océano Atlántico, condición que hace privilegiado al municipio de Chiquimula por pertenecer a este proceso.

2.3. Problemas generales

Dentro de los problemas encontrados en el Departamento de Chiquimula se puede mencionar:

No se identificó ONG que trabaje programas en el sector de Educación.

La municipalidad no cuenta con personal profesional y experiencia adecuada.

Muchas de las entidades gubernamentales y no gubernamentales no muestran interés en la descentralización del Estado.

Alto índice de abuso sexual infantil y en adolescentes.

Embarazos en niñas y adolescentes.

Alto índice de abuso sexual infantil y en adolescentes.

Desintegración Familiar.

Escasez de mobiliario y equipo.

Fortalecimiento de relaciones interpersonales.

Escasez de fondos económicos para la ejecución de proyectos.

Mejora de trato hacia pacientes.

Carencia de equipo técnico (equipo de cómputo y equipo audiovisual).

2.4. Priorización de problemas

Existe variedad en cuanto a los problemas detectados, sin embargo, a continuación se presenta la priorización de los mismos:

Alto índice de abuso sexual infantil y en adolescentes.

Embarazos en niñas y adolescentes.

Desintegración familiar.

Fortalecimiento de relaciones interpersonales.

Escases de fondos económicos para la ejecución de proyectos.

Capítulo 3

Diagnóstico

3.1. Diagnóstico institucional o comunitario

Tabla 1 Diagnóstico institucional o comunitario

| Fortalezas | Oportunidades |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> -Personal Capacitado. -Áreas Ambientalizadas. -Acceso o Localización. -Capacidad de asistencia. -Respaldo Gubernamental. | <ul style="list-style-type: none"> -Técnicos y especialistas. -Coordinación de proyectos sociales. -Capacitaciones a personal. -Donación de Insumos. |
| Debilidades | Amenazas |
| <ul style="list-style-type: none"> -Mobiliarios y Equipo. -Deficiente de Medicamento. -Insuficiencia de Personal. -Carencia de agua potable. | <ul style="list-style-type: none"> -Atención a pocos pacientes. -Desarrollo de enfermedades. -Posible amenaza de bacterias. -Deficiencia en apoyo recibido por el gobierno nacional. |

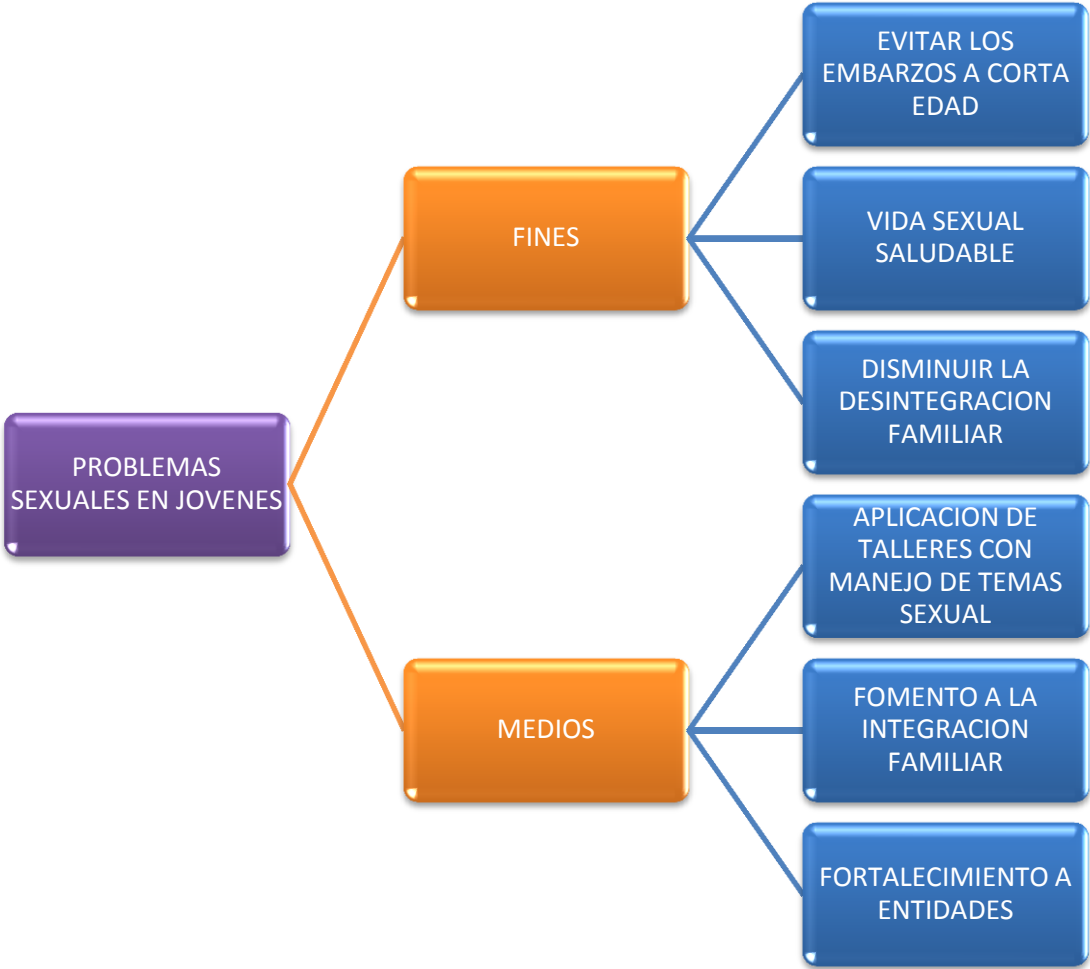
Fuente: Elaboración propia 2014

3.1.1 Árbol De Problemas



Fuente: Elaboración propia 2014

3.1.2 Árbol de objetivos



Fuente: Elaboración propia 2014

3.2. Estrategias de acción

3.2.1 Capacitaciones

Se requiere abordar capacitaciones dirigidas al fomento de la sensibilización sobre temas de ende sexual en adolescentes y padres de familia.

- Plan de la actividad
- Información general

- Actividad: Capacitación a personal de Oficina Trabajo Social Del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” departamento de Chiquimula

- Fecha del evento: Segunda Semana de Práctica

- Lugar: Oficina de Trabajo Social.

- Participantes: Empleados de Oficina de Trabajo Social e interesados.

- Objetivo general: Brindar apoyo a grupos de jóvenes sobre la salud sexual saludable.

- Plan de la actividad
- Información general

- Actividad: Capacitación a personal de Oficina Trabajo Social Del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” departamento de Chiquimula

- Fecha del evento: Tercera Semana de Práctica

- Lugar: Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” departamento de Chiquimula

- Participantes: Jóvenes del Departamento de Chiquimula
- Objetivo general: Brindar apoyo a grupos de jóvenes sobre la salud sexual saludable.
- Perifoneo: Se logra transmitir la sensibilización a través del perifoneo gracias a la ayuda del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” departamento de Chiquimula
- Sensibilización Por Medio De Volanteo: Sensibilización por medio de volanteo con el apoyo de entrega de trifoldares y material educativo a jóvenes y población en general.

3.3. Definición del área de intervención

Después de haber observado todas las necesidades que aquejan en el área de salud al departamento de Chiquimula el enfoque de intervención es grupal porque se atienden a familias completas con dichas penurias.

3.4. Propuestas de proyectos de intervención

Se presentó la propuesta a la Trabajadora Social y a la Directora General del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” para que ellas dieran el visto bueno a la misma y aportaran ideas para la mejora de la propuesta, es así que en casi todos los puntos se coincidió con lo establecido, la propuesta establecida por la otra parte se basaba en la gestión de más ayudas para los siguientes programas.

Fortalecimiento a Grupos de Adolescentes por medio de Capacitaciones sobre la Importancia de una Vida Sexual Saludable.

Dotación de Insumos Anticonceptivos a Centro de Salud.

Creación de Oficina para la Orientación Sexual a Jóvenes.

3.5 Priorización De Proyecto

Después de analizar los problemas y necesidades del departamento de trabajo Social del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” se vio como urgencia atender las crisis de los jóvenes y es por ello que se crea el Proyecto Fortalecimiento a Grupos de Adolescentes por medio de Capacitaciones sobre la Importancia de una Vida Sexual Saludable, y así poder evitar embarazos a temprana edad.

3.6. Resultados

Concientización a 27 jones sobre las consecuencias de tener una vida sexual activa a temprana edad.

Aprendizaje sobre los métodos anticonceptivos.

Sensibilización a los padres de familia sobre la importancia de que eduquen a sus hijos sobre temas sexuales.

3.7. Avances y limites

3.7.1. Avances

Aceptación de proyecto por parte de Oficina de Trabajo Social del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio.”

Participación de la población en capacitaciones.

Aprendizaje de la población capacitada.

3.7.2. Limites

Escases de recurso financiero para el apoyo de proyectos.

Bajo nivel de educación en pobladores.

Insuficientes capacitaciones para personal.

Capítulo 4

Proyecto

4.1. Nombre del proyecto

Fortalecimiento a Grupos de Adolescentes por medio de Capacitaciones sobre la Importancia de una Vida Sexual Saludable.

4.2. Ubicación geográfica

Hospital Modula “Carlos Manuel Arana Osorio” 2a. calle y 15 avenida zona 1, Chiquimula, Chiquimula

4.3. Beneficiarios

4.3.1. Directos

Jóvenes del área rural del Departamento de Chiquimula.

Padres de Familia.

4.3.2. Indirectos

Hospital Modular Carlos Arana Osorio del Departamento de Chiquimula.

Comunidades de Área Rural del Departamento de Chiquimula.

4.4. Fecha de Ejecución

10-02-2014 al 14-03- 2014.

4.5. Responsable

Madelin Briceyda Quevedo Cordón.

Estudiante de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario.

4.6. Costo de inversión

Tabla 2 Presupuesto

| Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Costo Total |
|--|---|-----------------|------------------|
| Materiales de Oficina | 100 hojas | Q.0.10 | Q. 10.00 |
| | 21 Lapiceros | Q. 1.50 | Q. 31.50 |
| | 10 Cartulinas | Q. 1.50 | Q. 15.00 |
| | 21 Marcadores | Q.3.00 | Q. 63.00 |
| | 2 Cartucho de Tinta negra y a color. | Q.100.00 | Q. 200.00 |
| -Implementación de la propuesta. | | | Q. 200.00 |
| -Capacitaciones a Jóvenes y Padres de familia. | | | Q. 300.00 |
| -Visitas Domiciliares | 3 Visitas Domiciliares | Varía | Q. 150.00 |
| TOTAL | | | Q. 969.50 |

Fuente: elaboración propia 2014

4.7. Descripción del proyecto

Población juvenil capacitada sobre temas sexuales, con el fin de disminuir las problemáticas que ha generado la falta de información en los mismos, esto se desea lograr con el apoyo de dotación de material audio-visual; así como la entrega y capacitación sobre el uso adecuado de los diferentes métodos anticonceptivos existentes.

4.8. Antecedentes

Uno de los problemas encontrados en el departamento de Chiquimula es la falta de capacitaciones constantes acerca de una Vida Sexual Saludable, es por lo mismo que por la falta de orientación a dicho tema, el departamento ha sufrido consecuencias tales como: abusos sexuales, embarazos no deseados, abortos, desintegración familiar, muerte, mujeres estéril entre otros. Lamentablemente los problemas detectados y analizados constantemente por las diferentes autoridades han hecho que se pongan en marcha planes de acción que vayan en beneficio y que contribuyan a disminuir dicha problemática.

4.9. Justificación

El departamento de Trabajo Social del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” es el encargado de ver todos los casos de Violencia o abuso sexual.

Chiquimula es considerado como uno de los departamentos más desarrollados del país, es por ello que día a día presenta una gran demanda en buscar solución a esta problemática; por lo cual he decidido brindar mi ayuda con la formación del presente informe, esperando que el mismo sirva de soporte para la búsqueda de soluciones a dicho problema social.

4.10. Objetivos

4.10.1. General

Brindar apoyo a grupos de jóvenes sobre la salud sexual saludable.

4.10.2. Específicos

Capacitar a jóvenes para enriquecer conocimientos sobre la sexualidad en la actualidad.

Orientar a víctimas de abuso sexual, como apoyo físico y psicológico.

Presentar un aporte a las soluciones de problemáticas que afectan a la salud de los jóvenes en la actualidad.

4.11. Metas

Organizar capacitaciones de temas de educación sexual con un promedio de 21 jóvenes.

Gestión de proyectos de fortalecimiento a jóvenes con daños producidos por la educación sexual no saludable.

Capacitación a padres de familia.

Cobertura de un 25% de la población en actividades de volanteo de material sobre Educación Sexual.

4.12. Alcances

Capacitaciones a jóvenes, teniendo una participación promedio de 7 jóvenes en cada una de las actividades.

Se dio iniciativa en autoridades gubernamentales para el seguimiento de todo tipo de proyecto con enfoque a la Educación Sexual en la Juventud.

Organización de 3 capacitaciones con padres de familia con el fin de educar sobre la importancia de temas sexuales en sus hijos.

Con el apoyo de personajes de la Oficina de Trabajo Social del Hospital Modular Carlos Manuel Arana Osorio se logró el volanteo esperado en la cobertura de un 25% de la población del casco urbano.

4.13. Fases del proyecto, proceso metodológico e indicadores

Tabla 3 Fases y proceso metodológico

| Fase | Indicadores | Proceso Metodológico |
|---------------------------------------|--|---|
| Diagnóstico | ✓ Establecer índices de viabilidad y posibilidad del proyecto | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Observación ✓ Encuestas ✓ Entrevistas |
| Análisis Situacional | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se identificaron los problemas de la institución. ✓ Se priorizaron los problemas que aquejan al departamento de trabajo Social. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Observación ✓ Encuestas |
| Análisis Estratégico | ✓ Se realizaron estrategias de acción para poner en marcha el proyecto. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ FODA ✓ Capacitaciones ✓ Entrevista |
| Ejecución de proyecto de intervención | ✓ Se realizaron reuniones constantes con la jefa del departamento de Trabajo Social | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Reuniones ✓ Entrevistas |
| Monitoreo y Evaluación | ✓ Establecer si se lograron los objetivos y metas planteados. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Visitas domiciliarias ✓ Entrevistas ✓ Encuestas |
| Sistematización | ✓ Realizar informe donde se especifique la participación de los beneficiarios del proyecto. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistencia ✓ Informe |

Fuente: elaboración propia2014

4.14. Cronograma

Tabla 4 Cronograma

| Actividad | FECHA | 1ra. | 2da. | 3ra. | 4ta. | 5ta. |
|---|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Observación de institución y elaboración de Diagnostico | 10al 14- Febrero 2014 | | | | | |
| Recopilación y revisión de toda la información pertinente al tema de abuso sexual en adolescentes | | | | | | |
| Organización de Agenda de Capacitaciones | 17 al 21 Febrero 2014 | | | | | |
| Capacitación Personal de Institución | | | | | | |
| Capacitaciones a Centros Educativos | 24 al 28 Febrero 2014 | | | | | |
| Sensibilización a través de perifoneo y entrega de volantes | 03 al 07 Marzo 2014 | | | | | |
| Recopilación y Organización de informe final | 10 al 14 Marzo 2014 | | | | | |

Fuente: Elaboración propia 2014

4.15. Recursos y Presupuesto

Recursos Humano:

Universidad PANAMERICANA, sede El Jícaro, El Progreso.

Personal del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” departamento de Chiquimula.

Practicante de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario.

Pobladores del Departamento de Chiquimula.

Recursos Materiales:

Computadora

Tinta

Cañonera

Volantes

Lapiceros

Cartulinas

Marcadores

Hojas

Presupuesto:

El presupuesto establecido para la realización del proyecto es de Q. 969.50

4.16. Indicadores de éxito

Tabla 5 Indicadores de éxito

| Resultados | Indicador |
|---|---|
| ✓ Concientización a 27 jones sobre las consecuencias de tener una vida sexual activa a temprana edad. | Implementar un sistema de capacitación para que la juventud tome conciencia sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales a temprana edad. |
| ✓ Aprendizaje sobre los métodos anticonceptivos. | Enseñar a los adolescentes como utilizar los métodos anticonceptivos. |
| ✓ Sensibilización a los padres de familia sobre la importancia de que eduquen a sus hijos sobre temas sexuales. | Orientar a los padres de familia sobre la importancia de hablar con sus hijos de temas sexuales. |

Fuente: elaboración propia 2014

4.17. Evaluación y monitoreo

Se efectuó un proceso de evaluación donde se determinó la posibilidad y factibilidad del proyecto a través de observaciones y entrevista a los jóvenes y personas en general comprobando la importancia del mismo; durante el proceso de implementación y ejecución del proyecto se confirmó el avance y los logros confrontado la propuesta con la realidad a través de observaciones e intervenciones necesarias, luego de finalizado igual que al inicio y durante se realizó el proceso de evaluación y monitoreo donde ya se pudo confirmar los logros y avances verificando que todos los indicadores y competitividades establecidas fueron cumplidas satisfactoriamente.

Conclusiones

- En Base al diagnóstico investigado, se pudo establecer la necesidad de la educación sexual como un problema dentro de la comunidad, por lo tanto se planteó la propuesta de dicho proyecto con el cual se pretende buscar estrategias para dar solución a esta problemática.
- La estudiante de la Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario logro formar una visión que conduce a la sensibilización de los habitantes sobre temas de educación sexual.
- La Practica Social Comunitaria fue un proceso en el cual la experiencia adquirida fue de gran utilidad tanto para la estudiante de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario como para las diferentes personas que sirvieron de apoyo.

Recomendaciones

- Tomar en cuenta los problemas encontrados en el momento de realizar un diagnóstico, buscando la prioridad de cada uno de ellos; así como la solución a las diferentes problemáticas.
- Brindar siempre capacitaciones que permitan a los habitantes tomar consciencia sobre los problemas encontrados.
- Involucrarse en las diferentes actividades organizadas por grupos de apoyo y plantear todos los problemas de la localidad ante las respectivas organizaciones.

Referencias bibliográficas

- Archivos Internos, Depto. Estadística, Hospital Modular “Carlos Manuel Osorio Arana” Chiquimula.
- Características de los embarazos en adolescentes en América Latina, FLASOG febrero 2011.
- Diego Cacho Lavín, Lucía Cueli del Campo, Iván Díaz de Cerio Martínez, Abuso Sexual En La Adolescencia, Cantabria España (2008).
- Encuesta nacional de salud materno infantil, ENSMI 2008-09. MSPAS diciembre del 2010. Módulo Fecundidad.
- Sala situacional de salud reproductiva 2010. Programa Nacional de Salud Reproductiva.
- Universidad Panamericana. Facultad de Educación: citas y referencias bibliográficas, una guía de las normas APA.
- Universidad Panamericana. Facultad de la Educación (2013). Manual de Estilo para elaborar opciones de egreso.
- Universidad Panamericana. Reglamento Académico. Año 2009.

Anexos

Anexo 1 Plan general de práctica

En el periodo de 200 horas de práctica se realizaron diversas actividades las cuales nos ayudan a desarrollar la capacidad para promover la participación y organización social.

Tabla 6 Plan general de práctica

| Actividad | Desarrollo |
|---|---|
| Acercamiento a la institución | Se proyecta llegar a la institución y conocerla a para poder desarrollar la Practica Social Comunitaria. |
| Etapa de Observación | En esta Etapa no hay necesidad de preguntar solamente con observar se puede identificar fortalezas y debilidades de la institución. |
| Desarrollo de Actividades de la Oficina | Se aprenderá a desarrollar las actividades de la institución y la forma en que se proyecta. |
| Trabajo de Gabinete | En el trabajo de gabinete se pondrá en práctica la elaboración de informes de los casos que se trabajan. |
| Investigación | Se tendrá a bien hacer una investigación a fondo acerca de todos los programas y proyectos, para detectar un problema e iniciar el diagnostico |
| Elaboración del proyecto | Para elaborar el proyecto se necesita tener ya detectado el problema para luego iniciar con el diagnóstico, justificación, antecedentes y todos los pasos que condesciende el proyecto. |
| Ejecución del proyecto | Se proyecta que lo antes determinado y elaborado se lleve a la práctica para dar solución positiva al problema detectado. |
| Evaluación del proyecto | Es la última fase del proceso de la Practica Social Comunitaria, la evaluación se realiza de manera constante al final debe de llevarse para calificar y cuantificar lo desarrollado. |

Fuente: Elaboración propia 2014

Anexo 2 Instrumentos de recolección de información



DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
HOSPITAL MODULAR "ARANA OSORIO" CHIQUIMULA



NOMBRE _____
EDAD _____
No. REG. MEDICO _____
No. REG SOCIAL _____
SERVICIO _____
CAMA _____
Licda. En T.S. _____

| FECHA | EVOLUCIÓN DE CASO SOCIAL |
|-------|--------------------------|
| | |

Anexo 3 Análisis de involucrados

Tabla 7 Análisis de involucrados

| Grupos | Intereses | Problemas percibidos | Recursos y mandatos |
|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Jóvenes ✓ Padres de familia | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se logró la donación de libros educativos con el objetivo de minimizar los embarazos no deseados. ✓ A través de las capacitaciones que el departamento de Trabajo Social realiza beneficia a muchas familias con problemas de pobreza extrema. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Falta de atención y concentración de parte de los jóvenes. ✓ Indiferencia. ✓ Poco interés de parte de los padres de familia para que sus hijos asistan a la escuela. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrevistas. ✓ Visitas domiciliarias. ✓ Observación. ✓ Entrevistas. ✓ Visitas domiciliarias. ✓ Observación. |

Fuente: Elaboración propia 2014

Anexo 4 Fotografías



Edificio del Hospital Modular “Carlos Manuel Arana Osorio” Chiquimula.



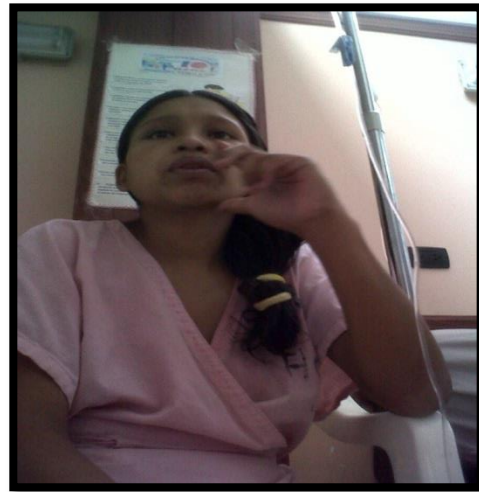
Oficina de Trabajo Social.



Trabajadoras Sociales del <hospital “Carlos Manuel Arana Osorio” Zulema Nájera de Villela Y María del Rosario de Arriaza.



Visita Domiciliar al Asilo San José la Arada



Persona atendida por Abuso Sexual



Capacitación a padres de familia.



Hijo de victima atendida, quien falleció
Días después.

Anexo 5 Controles de asistencia



Control De Asistencia

Nombre de la institución: **Hospital Modular "Carlos Manuel Arana Osorio" Chiquimula.**

Nombre del Supervisor Directo: **Licda. Zulema Najera De Villela.**

Alumna Practicante: **Madelin Briceyda Quevedo Cordón.**

| No. | Fecha | Firma del jefe inmediato | Observaciones |
|-----|------------|--------------------------|---------------|
| 1 | 10-02-2014 | | |
| 2 | 11-02-2014 | | |
| 3 | 12-02-2014 | | |
| 4 | 13-02-2014 | | |
| 5 | 14-02-2014 | | |
| 6 | 17-02-2014 | | |
| 7 | 18-02-2014 | | |
| 8 | 19-02-2014 | | |
| 9 | 20-02-2014 | | |
| 10 | 21-02-2014 | | |
| 11 | 24-02-2014 | | |
| 12 | 25-02-2014 | | |
| 13 | 26-02-2014 | | |
| 14 | 27-02-2014 | | |
| 15 | 28-02-2014 | | |



Control De Asistencia

Nombre de la institución: Hospital Modular "Carlos Manuel Arana Osorio" Chiquimula.

Nombre del Supervisor Directo: Licda. Zulema Najera De Villela.

Alumna Practicante: Madelin Briceyda Quevedo Cordón.

| No. | Fecha | Firma del jefe inmediato | Observaciones |
|-----|------------|--------------------------|---------------|
| 1 | 03-03-2014 | | |
| 2 | 04-03-2014 | | |
| 3 | 05-03-2014 | | |
| 4 | 06-03-2014 | | |
| 5 | 07-03-2014 | | |
| 6 | 10-03-2014 | | |
| 7 | 11-03-2014 | | |
| 8 | 12-03-2014 | | |
| 9 | 13-03-2014 | | |
| 10 | 14-03-2014 | | |

Supervisor/a