

**Implementación de huertos familiares en el caserío Piedras Blancas Alibalabaj,  
Cubulco, Baja Verapaz**  
(Informe de Práctica Social y Comunitaria)

Victor Manuel González Batres

Licda. Reina Felicita Perez Xitumul (Asesora)

Lic. Oscar Alfonso Escobar Soto (Revisor)

Rabinal, Baja Verapaz, julio 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 Basque**

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

**Licda. Evelyn Beltethón de Gamboa**

Coordinadora Regional

**Lic. Julio Roberto López García**

Coordinador de sede

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

**ASUNTO: Victor Manuel González Batres**  
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: **“Implementación de Huertos Familiares en el Caserío Piedras Blancas Alibalabaj, Cubulco, Baja Verapaz”**. 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, el estudiante **Victor Manuel González Batres**, recibe la aprobación de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria, solicitado como opción de Egreso con el tema indicado en numeral 1.

  
**Lic. Dino Zaghi**

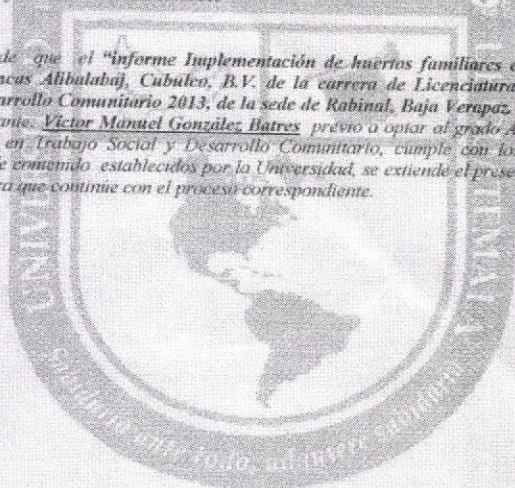
Decano

Facultad de Ciencias Sociales



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala  
veintiocho de febrero de dos mil once.

En virtud de que el "Informe Implementación de huérfanos familiares en el caserío Piedras Blancas Albulabaj, Cubulco, B.V. de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario 2013, de la sede de Rabinal, Baja Verapaz." Presentado por el estudiante: Victor Manuel González Batres 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.



  
Lidia. Reyna Felicita Perez Shitumul  
Asesora

Lidia. Reyna Felicita  
Perez Shitumul  
TRABAJADORA SOCIAL  
Colegiado No. 17,627



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


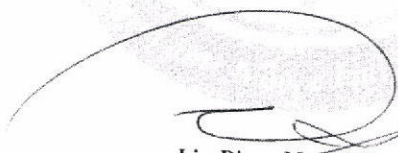
En virtud de que el "informe Implementación de huertos familiares en el Caserío Piedras Blancas Alibalabaj, Cubulco, B.V." Presentado por el estudiante: Víctor Manuel González Batres previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente

Lic. F. S. Oscar Escobar  
Inscrito 18320

Lic. Oscar Alfonso Escobar Soto  
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
Guatemala, uno de julio del año dos mil catorce,-----

En virtud del Informe de Práctica Social y Comunitaria con el tema: **“Implementación de Huertos Familiares en el Caserío Piedras Blancas Alibalabaj, Cubulco, Baja Verapaz”** Presentado por el estudiante *Victor Manuel González Butres*, 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.



UNIVERSIDAD PANAMERICANA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
DECANO  
UNIVERSIDAD PANAMERICANA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

**Lic. Dinno Marcelo Zaghi**

Decano

Facultad de Ciencias Sociales

## **Agradecimientos**

### **A DIOS**

Por concederme salud y sabiduría en todo el proceso de mi formación académica, por guiarme por el camino del bien, haz sido mi fortaleza para estar firmes en todas las adversidades. Todos mis triunfos son por ti, gracias por tus bendiciones. Amén.

### **A mis padres**

Por darme la vida, inculcándome valores y principios, por los consejos, amor, comprensión, apoyo espiritual y emocional y por inspirarme a luchar por alcanzar mis metas.

### **A mis hermanos**

Por estar presentes en todo momento, brindándome su cariño e inspirarme a no desvanecer y alcanzar las metas propuestas.

### **A mis catedráticos**

Por su enseñanza, el compartir su sabiduría para fortalecer el intelecto personal, por el apoyo incondicional y comprenderme en los momentos difíciles.

### **A mis catedráticos**

Por su apoyo incondicional en el proceso de mi formación académica.

### **A Universidad Panamericana**

Por abrirme sus puertas hacia el aprendizaje y alcanzar mis sueños.

## **Dedicatoria**

A memoria de mi abuela **María Cristina González Díaz** (Q.E.P.D) por haberme dado amor, cariño, consejos, e inculcarme valores y principios y ser el pilar fundamental en todo proceso de mi formación académica.

A mi madre **Elena de Jesús Batres Quevedo** por apoyarme en todas mis decisiones y ser una madre ejemplar, que estuvo anente en el proceso de mi formación académica. A mi Padre **Victor Manuel González** por darme consejos para alcanzar las metas propuestas.



## Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	1
Marco contextual	1
1.1 Descripción de la institución centro de práctica	1
1.1.1 Reseña histórica de la institución	1
1.1.2 Estructura administrativa de la institución	2
1.1.3 Observación física de la institución	3
1.1.4 Marco filosófico de la institución	3
1.1.5 Descripción de programas o proyectos institucionales	4
1.2 Descripción de la comunidad centro de práctica	5
1.2.1 Historia	5
1.2.2 Ubicación y colindancias	6
1.2.3 Demografía	7
1.2.4 Educación	7
1.2.5 Salud	8
1.2.6 Recursos naturales	8
1.2.7 Recurso hídrico	9
1.2.8 Situación socioeconómica	9
1.2.9 Aspectos culturales	10
1.2.10 Formas de organización social	10
1.2.11 Problemática comunitaria	11
Capítulo 2	13
Marco teórico	13
2.1 ¿Qué es la inseguridad alimentaria?	13
2.1.1 Factores que inciden en la inseguridad alimentaria	13
2.2 ¿Qué es la desnutrición?	14
2.2.1 Manifestaciones de la desnutrición	14

2.2.2	Desnutrición crónica o retardo de crecimiento	15
2.2.3	Pacto hambre cero	15
2.2.4	Ventana de los mil días	16
2.3	¿Qué es un huerto familiar?	17
2.3.1	Asegurar la alimentación y nutrición de la familia	17
2.3.2	Establecer plantas comestibles, aromáticas, medicinales y frutales	17
2.3.3	Comercializar algunos productos	17
	Capítulo 3	18
	Marco metodológico	18
3.1	Descripción de la metodología de trabajo social que sustenta la intervención realizada	18
3.1.1	Método de trabajo social de grupos	18
3.1.2	Intervención del trabajo social	20
3.1.3	Niveles de intervención social	21
3.2	Descripción de la metodología operativa utilizada para la identificación de problemas	21
3.2.1	Descripción de técnicas utilizadas	21
3.2.2	Descripción de instrumentos de trabajo	23
3.3	Análisis de factibilidad	24
3.3.1	Viabilidad social	24
3.3.2	Viabilidad financiera	24
3.3.3	Viabilidad técnica	24
3.3.4	Viabilidad ambiental	25
3.4	Diseño del proyecto	25
	Capítulo 4	28
	Informe del proyecto	28
4.1	Descripción del proyecto	28
4.2	Justificación	28
4.3	Objetivos	29
4.3.1	General	29
4.3.2	Específicos	29
4.4	Ejecución del proyecto	30

4.4.1 Descripción del trabajo de campo	30
4.4.2 Recursos (humanos, materiales y financieros)	31
Capítulo 5	33
Sistematización del proceso	33
Conclusiones	38
Recomendaciones	39
Referencias bibliográficas	40
Anexos	41
Anexo 1 Carta de autorización de la práctica supervisada	41
Anexo 2 Ficha informativa del estudiante	42
Anexo 3 Cuaderno diario de gabinete y campo	43
Anexo 4 Cronogramas semanales	50
Anexo 5 Guía de observación	55
Anexo 6 Hoja de resultado final	57
Anexo 7 Acta de inicio de práctica profesional	58
Anexo 8 Acta de finalización de práctica profesional	59
Anexo 9 Mapa de Guatemala y departamento de Baja Verapaz	61
Anexo 10 Croquis de ubicación	63
Anexo 11 Plano de planta de la institución	64
Anexo 12 Control de asistencia de participantes	65
Anexo 13 Gestiones	74
Anexo 14 Sección fotográfica	76

## Índice de Tablas

Tabla 1 Hechos importantes relatados por miembros de la comunidad	6
Tabla 2 Nombres de personas y labor desempeñada en la comunidad	6
Tabla 3 Población piedras blancas alibalabaj por rango de edad	7
Tabla 4 Consolidado del ciclo escolar 2013 del nivel primario	7
Tabla 5 Listado de necesidades con sus alternativas de solución	11
Tabla 6 Análisis cuantitativo para la priorización de las necesidades encontradas	23
Tabla 7 Matriz del marco lógico	25
Tabla 8 Actividad realizada para la ejecución del proyecto	30
Tabla 9 Presupuesto para el desarrollo del proyecto	32
Tabla 10 Sistematización de resultados	33



## Índice de Figuras

Figura 1 Organigrama del centro de atención permanente, Cubulco, Baja Verapaz	2
Figura 2 Árbol de Problemas, según el problema identificado	22

## Resumen

La Práctica Social Comunitaria “PSC” de la Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario se realizó en el Caserío Piedras Blancas Alibalabaj, Cubulco, Baja Verapaz y Centro de Atención Permanente “CAP”. El trabajo inició con la fase de inmersión institucional en la que el estudiante conoció el quehacer de la institución, seguidamente se elaboró un diagnóstico institucional y comunitario a través del cual se conocieron los aspectos siguientes: El estudio de la realidad social del centro de práctica, detección de necesidades y la participación social de los comunitarios/as.

En el proceso de la PSC se priorizó el problema principal de la comunidad (Inseguridad Alimentaria) para ello se utilizó la metodología participativa, mediante reuniones con hombres y mujeres. Dicho problema hace referencia a la imposibilidad de las personas en acceder a los alimentos debido a diversas razones como la escasez física de los mismos, ocasionado la desnutrición en niños y niñas menores de dos años.

Para darle respuesta a la problemática encontrada se implementaron “Huertos Familiares” beneficiando a 12 familias que tienen niños menores de dos años vulnerables a la desnutrición, otorgándoles a través de gestiones institucionales semillas tales como: Macuy, Cilantro, Acelga, Remolacha, Rábano, Ayote y Bledo que contienen los nutrientes necesarios para su consumo. Se contó con el apoyo de las autoridades institucionales y líderes de la comunidad centro de práctica: personal de salud del Centro de Atención Permanente “CAP”, Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación (MAGA), Asociación Qachuu Aloom Madre Tierra, Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE) y vecinos/as del Caserío Piedras Blancas Alibalabaj del municipio de Cubulco, Baja Verapaz.

A través de los huertos familiares se constituye una alternativa apropiada para que la familia produzca y consuma alimentos nutritivos para el buen mantenimiento de las funciones del organismo y se reduzca los índices de desnutrición en la comunidad.

## **Introducción**

En el presente informe se describe las actividades desarrolladas en la realización de la Práctica Social Comunitaria "PSC", misma que se desarrolló en el Caserío Piedras Blancas Alibalabaj del municipio de Cubulco del Departamento de Baja Verapaz, el cual consta de cinco capítulos:

El primer capítulo, contiene el Diagnóstico Institucional y Comunitario, mediante el cual se obtuvieron datos fundamentales para llegar a una síntesis e interpretación del contexto de cada instancia y poder ejercer acciones con alianzas con entidades públicas y privadas.

El segundo, el Marco Teórico y es el que fundamenta el proyecto con base al diagnóstico comunitario, con el propósito de situar el problema dentro de un conjunto de conocimientos que permita orientar nuestra investigación.

Marco Metodológico es el capítulo tercero, en él se detallan las acciones implementadas para describir y analizar a fondo el problema, utilizando el método y técnicas de investigación a través del estudio, diagnóstico y tratamiento para conocer de forma sistematizada el contexto del centro de práctica.

El cuarto capítulo contiene el Informe del Proyecto es el que da respuesta a una de las necesidades encontradas en la comunidad como también a la institución, dándole alternativas a una de las acciones del Pacto Hambre Cero para disminuir el índice de desnutrición.

La Sistematización de Procesos es el quinto capítulo, es la interpretación de varias experiencias vividas durante el proceso de intervención realizadas en la Práctica Profesional Supervisada, factores que obstaculizaron y las experiencias aprendidas.

# Capítulo 1

## Marco Contextual

### 1.1 Descripción de la Institución Centro de Práctica

#### 1.1.1 Reseña histórica de la institución

La atención de salud pública a principio del siglo era un problema por la falta de comunicación, los médicos y enfermeras tenían que trasladarse a caballo de Salamá a Cubulco, estas jornadas eran esporádicas. El día miércoles 5 de abril de 1972, inicia sus operaciones el primer Centro de Salud en el municipio de Cubulco, ubicado en la segunda calle entre la segunda y tercera avenida del Barrio Santiago. Debido al crecimiento demográfico surge la necesidad de construir el edificio del centro de salud hasta el año 1,972, donde brinda atención médica a toda la población especialmente las provenientes del área rural a través de campañas.

En la fecha de la apertura del Centro de Salud, inicia sus actividades el doctor Rodolfo Zeissig Bocanegra como director del centro, Sara Delgadillo enfermera I, Señor Jorge Osay García como inspector de saneamiento I y Elcira de León como auxiliar de enfermería. El CAP es un establecimiento de salud, perteneciente al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, ubicado en las cabeceras municipales. Constituye el nivel gerencial de Distrito Municipal de Salud que coordina y articula la red de servicios de salud bajo su jurisdicción.

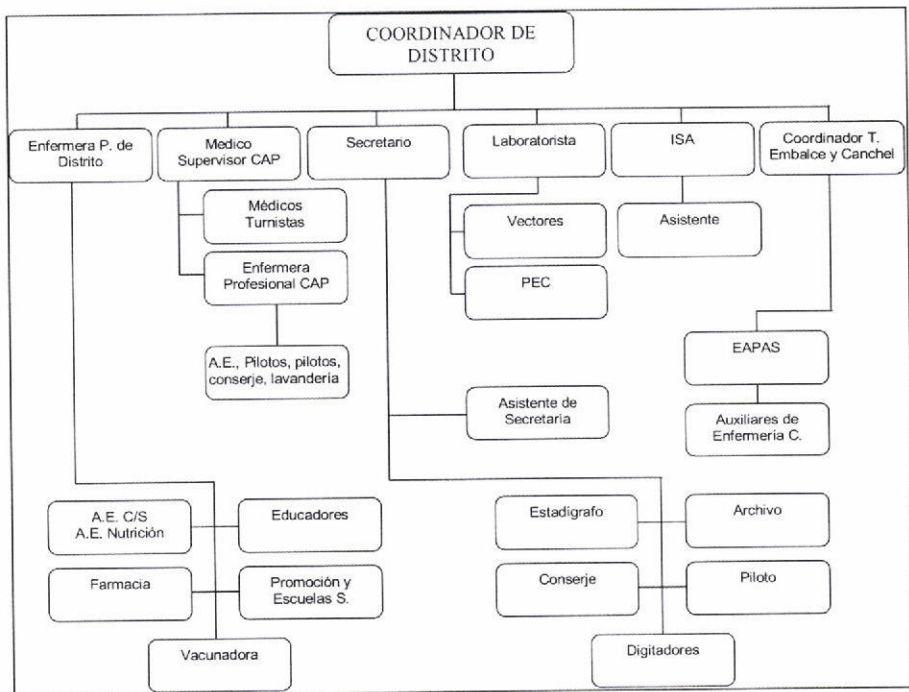
De acuerdo a su cartera de servicios de salud se le ubica dentro del segundo nivel de atención y brinda servicios de promoción, prevención y recuperación de la salud a la población, con énfasis en la atención materna e infantil. Cumple con funciones gerenciales, vigilancia epidemiológica y de atención individual, familiar y comunitaria. Para la atención individual, cuenta con servicios durante las 24 horas de consulta externa, emergencia y encamamiento temporal (no mayor de 24 horas) para la atención del parto eutócico, limpio y seguro, así como la atención del niño enfermo. Tiene la capacidad de recibir referencias de pacientes de otros servicios del primer nivel de atención y comunidades cercanas y otros centros de salud cercanos. Refiere a hospitales cercanos aquellos pacientes que por su riesgo y/o gravedad no tiene la capacidad de atender.



Depende jerárquicamente de la Dirección de Área de Salud y tiene a su cargo la coordinación, monitoreo, supervisión y evaluación de los puestos de salud y la extensión de cobertura de su jurisdicción.

### 1.1.2 Estructura Administrativa de la institución

Figura 0 Organigrama del Centro de Atención Permanente, Cubulco, Baja Verapaz



Fuente: Departamento administrativo CAP, año 2013.

Se intervino en el área del Territorio Canchel donde está en función el Modelo Básico de Salud que abarca seis comunidades, está integrado por cinco personas que conforman el Equipo de Apoyo al Primer Nivel de Atención en Salud EAPAS. La coordinación está a cargo de una

Enfermera Profesional, la cual su función es velar por que se cumplan todo lo que requiere el Modelo Básico de Salud, supervisar y evaluar las acciones que son programadas por el personal operativo.

### 1.1.3 Observación física de la Institución

El establecimiento del Centro de Atención Permanente “CAP” se encuentra en el Barrio Santiago, Zona I del municipio de Cubulco, Baja Verapaz su infraestructura es block con techo lámina, el edificio pertenece al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, cuenta con las siguientes oficinas: Dirección, Enfermería, Secretaría, Estadística, Técnicos de Salud Rural, Saneamiento Ambiental, Farmacia, bodega, Salón de usos Múltiples.

Las oficinas de consulta externa son: Sala de Espera, dos Clínicas Médicas, Pre-consulta, Clínica de Inmunizaciones, Sanitario para usuarios (hombres y mujeres), Laboratorio Clínico, Clínica para Atención de Emergencias, Sala Observación (con espacio para tres camillas y equipamiento) Sala de Labor (con dos camas y sanitario), Sala para la Atención de Partos, Encamamiento con sus respectivos sanitarios y duchas. Área de Esterilización de Equipos y Área de Observación y Nebulización de Pacientes. El establecimiento es de baja complejidad, donde existe deterioro (fisuras, piso hundido y filtración de agua de lluvia) en la infraestructura debido a la frecuencia del uso e inadecuado mantenimiento.

### 1.1.4 Marco Filosófico de la Institución

#### 1.1.4.1 Misión

“Guiar, organizar y/o respaldar una respuesta ampliada y dirigida a integrar, fortalecer, extender y diversificar los servicios y programas de salud públicos, hospitalarios y privados.”

#### 1.1.4.2 Visión

“Personas viviendo y construyendo comunidades saludables”

### 1.1.4.3 Objetivos

Garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes del país, ejerciendo la rectoría del sector salud a través de la conducción, coordinación, y regulación de la prestación de servicios de salud, y control del financiamiento y administración de los recursos, orientados al trato humano para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de las personas, con calidad, pertinencia cultural y en condiciones de equidad.

### 1.1.4.4 Valores

- Honestidad
- Lealtad
- Responsabilidad
- Compromiso social
- Humanismo
- Tolerancia
- Excelencia
- Respeto a la diversidad
- Calidad
- Seguridad
- Ética

## 1.1.5 Descripción de programas o proyectos institucionales

### 1.1.5.1 Modelo Básico de Salud (MIS)

Es una Estrategia de Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención en salud, el cual brinda una atención integral e incluyente en los servicio de salud, cuenta con tres niveles siendo, 1) Individual, 2) Familiar y 3) Comunitario; a través de ellos permiten identificar los principales aspectos sociales, económicos, culturales, geográficos y políticos que influyen en la salud-enfermedad.

### 1.1.5.2 Pacto Hambre Cero

Programa social, con el objetivo de erradicar la desnutrición crónica infantil y la pobreza extrema. Busca disminuir en 10% la prevalencia de la desnutrición crónica infantil, en un plazo de 4 años, lo cual será la base para lograr una reducción del 24% en los próximos 10 años. Asimismo, el Pacto busca evitar las muertes por desnutrición aguda y sus causas asociadas, así como enfrentar la pobreza y promover el desarrollo que lleve a su erradicación.

## 1.2 Descripción de la Comunidad Centro de Práctica

### 1.2.1 Historia

La comunidad Piedras Blancas Alibalabaj, se localiza en un área montañosa, colinda al Norte con El Tablero, al Este con Vega Grande, al Sur con Patit y al Oeste con Aldea Alibalabaj del área rural del municipio de Cubulco, del departamento de Baja Verapaz. Según don Bartolomé Sucup Ramírez de 66 años de edad los primeros fundadores fueron: Miguel Sucup y Juan López en el año 1,900 existían otros pobladores pero los que él indicó han sido parte de su familia. La Aldea Alibalabaj se dividió en el año 1982 en tres caserío (Caserío Piedras Blancas, Vega Grande-Chica y Patit) dicha división se originó a través de un proyecto de agua entubada y los comunitarios decidieron conformar Comité llamándolo Pro-mejoramiento.

El significado del nombre del caserío Piedras Blancas Alibalabaj es: Sakchó, nombre maya antiguo del lugar que significa Piedras Blancas y Alibalabaj Ali que significa mujer joven. El nombre de esta comunidad se origina por la abundancia de piedras blancas. Según la investigación en la comunidad, se describen los hechos que han sido de trascendencia en el caserío Piedra Blancas Alibalabaj que se detallan en el cuadro siguiente:



Tabla 1 Hechos importantes relatados por miembros de la comunidad

FECHAS	HECHO TRASCEDENTAL
En el año 1960	Se construyó la escuela de adobe.
El 04/02/1976	Fue el terremoto, las casa de adobe se rajaron y otras se cayeron. Hubo derrumbes en la parte de la tierra blanca ocasionando que las carreteras quedaran bloqueadas.
En el año 1985	Por la distancia al Centro de Atención Permanente, el comité gestiona el puesto de salud para que les brinden la atención a los pobladores de la comunidad.

Fuente: elaboración propia 2013.

En la comunidad hay personas que han contribuido en el bienestar de la comunidad, siendo las siguientes.

Tabla 2 Nombres de personas y labor desempeñada en la comunidad

NOMBRES	LO QUE REALIZO
Bartolo Sucup Ramírez	33 años de ser líder en su comunidad, ha gestionado proyectos importantes de desarrollo para la comunidad.
Jacinto Ramírez 80 años. Domingo Pérez Crecensio Rodríguez.	Apoyó el proyecto de agua entubada en la comunidad.

Fuente: elaboración propia 2013.

### 1.2.2 Ubicación y Colindancias

El Caserío Piedras Blancas Alibalabaj, se localiza sobre un área montañosa hacia el lado Oeste de la cabecera municipal, dista a 40 kilómetros de la cabecera municipal. Colindad al Norte con El Tablero, al Este con Vega Grande, al Sur con Patit y al Oeste con Aldea Alibalabaj del área rural del municipio de Cubulco, Baja Verapaz.

### 1.2.3 Demografía

Según datos del censo de salud del año 2013 la población del caserío Piedras Blancas Alibalabaj el 100% pertenecen a la etnia achí, 311 son mujeres y 288 hombres haciendo un total de 599 habitantes. En género femenino corresponde a un 52% de la población total, mientras que el 48% equivale al género masculino. En el cuadro siguiente se detalla la población por grupo etario.

Tabla 3 Población Piedras Blancas Alibalabaj por rango de edad

Comunidad	< 1 año		1 a 4		5 a 9		10 a 14		15 a 19		20 a 24		25 a 29		30 a 34		35 a 39		40 a 44		45 a 49		50 a 54		55 a 59		60 a 64		65 a 69		70 a +'		Totales	Población Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
Piedras Blancas Alibalabaj	4	10	55	51	47	44	38	49	31	33	23	26	19	20	11	12	15	17	9	9	5	9	5	10	8	2	4	7	7	6	7	6	288	311
Total	14	106	91	87	64	49	39	23	32	18	14	15	10	11	13	13	599																	

Fuente: Censo población en salud 2013, Distrito de Salud Cubulco, Baja Verapaz, año 2013

### 1.2.4 Educación

La atención educativa en el caserío Piedras Blancas Alibalabaj es a nivel primario, cuenta con un establecimiento con tres aulas, tres sanitarios, sus paredes son de block y el techo de duralita. El personal docente que atiende el ciclo escolar son cuatro, dos hombres y dos mujeres. En el cuadro siguiente se detallará la escolaridad en el ciclo 2013.

Tabla 4 Consolidado del ciclo escolar 2013 del nivel primario

	Total	Porcentaje
Inscritos	71	100%
Promovidos	43	61%
No promovidos	12	17%
Deserción	16	22%
Total	71	100%

Fuente: Cuadros PRIM ciclo escolar MINEDUC año 2013

Fueron 71 alumnos/as inscritos/as en la Escuela Oficial Rural Mixta en el ciclo escolar 2013. Al finalizar el nivel primario el 40% de adolescente ya no continúan por motivo que no existen un establecimiento en la comunidad y el 60% se movilizan a la comunidad de Chitanil para continuar su formación.

### 1.2.5 Salud

La comunidad cuenta con un puesto de salud, brindan la atención de lunes a viernes de 7:30 de la mañana a 4:00 de la tarde atendiendo a hombres, mujeres y niños de la comunidad.

El puesto actual es de abobe con techo de teja, cuenta con dos habitaciones, el primero tiene una división donde se brinda consulta y se tiene el medicamento, el segundo se tiene como bodega. A través del apoyo municipal a inicios del 2014 se inaugurará el nuevo puesto de salud en la comunidad, su estructura es de block y su techo será de lámina o duralita.

Según el análisis de la Vigilancia Epidemiológica de la comunidad, las principales enfermedades son: Dolor de cabeza, estomago, gripe, tos, diarrea, paludismo, dengue y desnutrición. En caso de emergencia los comunitarios acuden al puesto de Salud, si se presenta alguna complicación en el paciente, se realizan las referencias por parte de la encargada del Puesto de Salud al Centro de Atención Permanente o al Hospital “Señorita Elena” del municipio para darle la atención adecuada según la enfermedad que presenta.

### 1.2.6 Recursos Naturales

#### 1.2.6.1 Flora

La comunidad cuenta con especies representativas del área donde se pueden mencionar: Piñón, Palo Jiote árbol de la especie de Burseraceae, Matiliguat, Roble, Encino, Amates. Entre los árboles frutales se encuentran: Banano, Papaya, Nance, Mango, Limón, Caña, Guayaba, Majunche y Jocote de Corona.

#### 1.2.6.2 Fauna

Según el señor Bartolo Sucup Ramírez y Juan Sis residentes del caserío relatan: que años anteriores la especie de animales era variada, pero debido al crecimiento de la población y la deforestación se han extinguido muchas de las especies. Existen algunos animales silvestres en las áreas tales como: Ardillas, Tacuazín, Conejos, Coyotes, Comadreja, Armadillo, Mapache, Iguanas Y Tepezcuintle.

Entre las aves están: Tortolita Mexicana de la especie de Columbidae, Pijuy, Chorchá, Torobok, Zanate, Cinzontle, Chorchita, Golondrina, Gorrioncillo, Ziguamonte, Buhó, Patos De Agua, Garza, Ganso, Pájaro Carpintero, Tecolote, Gavilán, Sanjuerin, Sigua Monta, Zope, Perico, Golorniza, Ixcumuy, Cantor y otros. Entre los reptiles están: Cascabel, Masacuata, Coral, Zumbadora, Bejuquillo, Culebra de Tierra, Lagartija y el Orejón.

### 1.2.7 Recurso Hídrico

En la comunidad no existen ríos, lagunas y otros, solo un nacimiento de agua y es muy escasa sirve de abastecimiento para algunas familias. En tiempos de invierno mayo a septiembre se originan algunas quebradas.

### 1.2.8 Situación socioeconómica

Según el Instituto Nacional de Estadística INE, la Población Económicamente Activa "PEA" está compuesta por todos los hombres y mujeres entre 15 a 64 años que se encuentran laborando o en busca de un trabajo remunerado. En el caserío Piedras Blancas Alibalabá la actividad principal es la agricultura y solo hombres la ejercen contemplándose un 80%. El ingresos económicos lo obtienen en lo agrícola, viaje a la finca en los cortes de caña, café y/o algunos migran a Estados Unidos en donde obtienen un mejor salario para satisfacer sus necesidades. Las mujeres sus actividad laboral es la doméstica, lo cual no le es remunerado su trabajo, por lo tanto se les considera como población desocupada.

Los cultivos principales en el caserío son: Maíz y frijol de enredo, ya que la situación económica de las familias no les permiten invertir en otras clases de cultivo, además de ello, el suelo no es muy fértil y el clima no favorece para otra variedad de producción de otros cultivos.

Para la siembra y producción de cultivos, los comunitarios lo realizan de forma manual utilizando los instrumentos tradicionales (azadón, cubo, bomba) por ser el suelo quebrado y pedregoso. También siembran en pequeñas hortalizas el rábano, remolacha, ruda, yerba buena, hoja de sal, güisquil, loroco, macuy, el chiltepe, cebolla y la caña de azúcar.



La producción agrícola es el maíz y frijol en la temporada de cosecha de los meses julio y agosto, producen 10 quintales en media manzana y 20 quintales por manzana completa para abastecimiento durante el año. La producción de frijol es de 12 quintales por manzana y 6 por media. Algunos comunitarios alquilan o realizan su actividad económica como medieros quiere decir: un contrato verbal entre el propietario del terreno (concedente) con la persona que va a sembrar (agricultor) se dividen en partes iguales de lo que se va a producir.

La mayoría de los hombres realizan sus actividades laborales por medio de jornales el cual, su pago es de Q.25.00 a Q.30.00 quetzales dependiendo la labor realizada. También obtienen salario viajando a la finca en corte de caña de azúcar y café en donde su ingreso mensual es de Q.1500.00 con alimentación y vivienda. Para describir la tenencia de tierra en la comunidad Piedras Blancas Alibalabaj se realizó una entrevista a cinco miembros de la comunidad y se rectificó con el censo población de salud 2013 cuantificando de 101 familias cuentan con su propia tierra, aunque es mínima pero en ella logran algunos cultivos para el abastecimiento de alimentos por un año. El acceso de la tierra está basado en las costumbres de la comunidad es decir, obtienen la tierra algún familiar como heredero o muchas veces es cedida.

### 1.2.9 Aspectos culturales

La religión que predomina en la localidad es la católica y evangélica, ambas religiones cuentan con un oratorio realizando actividades todos los domingos celebraciones espirituales, escuelas bíblicas y visitas a enfermos dirigidas por catequistas de la religión católica y un pastor por la evangélica. Según censo poblacional de salud 2013, de 101 familias que habitan en la comunidad 45 son católicas lo que equivale a un 44%, 42 son evangélicas lo que corresponde a un 42% y 14 familias equivalen a un 14%, no asisten a ninguna iglesia.

### 1.2.10 Formas de Organización Social

La organización social ha sido fundamental para darle soluciones a diferentes necesidades que existen en la comunidad, cuenta el caserío con el Órgano de Coordinación que conforman el Consejo Comunitario de Desarrollo “COCODE” está integrado por siete personas y velan por el mejoramiento de la comunidad. También está el Comité, Pro-Mejoramiento de Agua el cual se

encarga de velar que todas las familias tengan el servicio. El sistema de Agua es entubada, si el servicio es interrumpido el comité soluciona el problema. Mensualmente dan una cuota de dos quetzales con cincuenta centavos (Q.02.50) por servicio lo que anualmente equivale a treinta quetzales exactos (Q.30.00), el cual es administrado por el comité y la recaudación tiene como finalidad el mantenimiento y reparación del sistema de agua.

### 1.2.11 Problemática comunitaria

A través de reuniones con miembros de la comunidad utilizando la técnica Árbol de Problemas donde se establecieron las necesidades del caserío que han sido un problema en las familias afectándoles en el ámbito personal, económico, social y laboral. A continuación se detallaran los problemas encontrados.

Tabla 5 Listado de necesidades con sus alternativas de solución

<b>Problemas</b>	<b>Descripción</b>
1. Mal estado de la carretera.	A tres kilómetros de llegar al centro de la comunidad la carretera de terracería se encuentra dañada por las lluvias y derrumbes que ocasiona el invierno dejando pequeñas zanjas en los caminos, con el paso de los vehículos se van haciendo más grande, dificultando el tránsito a los comunitarios.
2. Mal estado de puente de madera para el acceso a la comunidad.	El puente de madera comunica con caserío Chitanil y es un medio de entrada y salida de la comunidad Piedras Blancas Alibalabaj, es de madera, columna de cemento y se encuentra deteriorado, los comunitarios temen que en algún momento colapse y se les dificultara para transportarse a la comunidad o a la cabecera municipal.
3. Desnutrición	La desnutrición en niños menores de cinco años ha sido un problema en la comunidad, provocada por la mala alimentación, falta de recursos económicos y desconocimientos de las prácticas higiénicas. De 10 niños menores de 5 años, la mitad presentan bajo peso, quiere decir que pueden adquirir la desnutrición crónica o aguda afectándoles su pleno desarrollo y/o



	ocasionándoles hasta la muerte.
4. Falta de energía eléctrica en la comunidad	La falta de energía eléctrica en la comunidad es un problema que impide el desarrollo socioeconómico y también en el ámbito de salud ya que se debe tener un control en la cadena frío para mantener vacunas que son administradas a la niñez y personas adultas. Por el aislamiento y lejanía no cuentan con el servicio.
5. Falta de organización de Mujeres en la comunidad.	Una comunidad sin organización es una comunidad sin desarrollo. La falta de la organización de la Mujer ha sido generada por la poca participación de la mujer en los diferentes ámbitos ya sea por el analfabetismo o por el machismo. El rol de la mujer actualmente en la comunidad es oficios domésticos y asistir al servicio de salud por alguna enfermedad de sus hijos.

Fuente: elaboración propia 2013.

## Capítulo 2

### Marco Teórico

#### 2.1 ¿Qué es la inseguridad alimentaria?

La inseguridad alimentaria es una de las principales causas del sufrimiento humano, produce pérdidas de productividad, escasos rendimientos laborales, disminuye la capacidad de adquirir los conocimientos y limita los resultados educativos de los jóvenes.

Las personas que sufren hambre por su condición de pobreza, son humanos, tienen cualidades no exploradas, su talento no es aprovechado, en muchos casos viven aislados de los progresos de la humanidad. Más de 1.000 millones de personas viven actualmente en la pobreza y carecen de seguridad alimentaria, de ellos el 50% pasan hambre, en muchos casos "hambre crónica". Cada minuto mueren 15 niños por falta de alimentos, agua limpia y asistencia médica elemental. La demanda de alimentos es superior a la oferta, especialmente en los países en vía de desarrollo, donde los problemas de desnutrición son angustiosos.

##### 2.1.1 Factores de incidencia en la inseguridad alimentaria

Existen varios factores que contribuyen a que millones de personas, especialmente en la zona rural, pasen hambre y malnutrición.

- La situación de pobreza.
- La mala distribución de las riquezas
- El rápido aumento de la población.
- La falta de empleos, ingresos y poder adquisitivo de los sectores más pobres y marginados de la sociedad.
- La insalubridad del medio ambiente.
- La falta de formación básica y la mala inversión de los ingresos.

La seguridad alimentaria depende fundamentalmente del crecimiento del sector agrícola, que es la garantía para el suministro estable, armónico y suficiente de los alimentos. Cuando esto se produce ejerce efectos multiplicadores como el empleo, mayores ingresos y estabilidad en las

familias agrícolas. Es necesario brindarla a los trabajadores agrícolas el acceso a la tierra y a los recursos que aseguren la fertilidad del suelo, su conservación y los recursos hídricos, lo que ofrecerá un crecimiento sostenible a largo plazo.

## 2.2 ¿Qué es la Desnutrición?

Conjunto de manifestaciones clínicas, alteraciones bioquímicas y antropométricas causadas por la deficiente ingesta y/o aprovechamiento biológico de macro y micronutrientes ocasionando la insatisfacción de requerimientos nutricionales.

Existen dos tipos de desnutrición aguda por su intensidad en:

- Severa
- Moderada

La desnutrición aguda severa se manifiesta clínicamente como: **1) Marasmo**: Se caracteriza por emaciación de tejidos magros y ausencia de tejido muscular que le da apariencia de anciano. Se observa emaciación (adelgazamiento extremo). Suele ser consecuencia de una disminución del aporte energético combinado con un desequilibrio en el aporte de proteínas, carbohidratos, grasas carencia de vitaminas y minerales. **2) Kwashiorkor**: Se conoce como destete abrupto y es un cuadro clínico que se presenta como consecuencia de alimentación deficiente en proteínas. El niño o niña presenta edema (hinchazón) en la cara y extremidades o bien lesiones pelagroides como costras y descamación en las piernas. El cabello es quebradizo y decolorado (signo de bandera) y se desprende fácilmente.

### 2.2.1 Manifestaciones de la desnutrición

La desnutrición por falta de proteínas y energía, conocida como Desnutrición Proteico Energica, se ve con mayor frecuencia en menores de 2 ó 3 años, porque su crecimiento impone mayores requerimientos nutricionales, no puede agenciarse de alimentos sus propios medios y cuando viven en condiciones poco higiénicas frecuentemente se enferman de diarrea e infecciones respiratorias agudas.

Después de los 4 ó 5 años de edad, los niños tienen forma menos severa de Desnutrición Proteico Energética, porque ya pueden consumir por sí mismos algunos alimentos y porque las infecciones y otros factores precipitantes de la desnutrición se vuelven menos severos y menos frecuente a medida la edad progresa.

### 2.2.2 Desnutrición crónica o retardo de crecimiento

Se refiere a la pérdida de desarrollo infantil, causada por la falta de una alimentación oportuna y adecuada. Retraso el desarrollo en niños y niñas en fase de crecimiento: el cuerpo responde retrasando el crecimiento en lo que respecta al peso y talla.

### 2.2.3 Pacto Hambre Cero

En febrero de 2012 se firmó un pacto entre Gobierno de Guatemala y representantes de diversos sectores del país para combatir el hambre y especialmente la desnutrición.

Los componentes establecidos en dicho pacto son:

- Disminuir el 10% la prevalencia de la desnutrición crónica infantil en un plazo de cuatro años.
- Evitar y reducir las muertes por desnutrición aguda mediante acciones de prevención de la desnutrición y atención en salud de los niños y niñas menores de cinco años, mujeres embarazadas y madres lactantes.
- Enfrentar la pobreza y promover el desarrollo que lleve a su erradicación, reconociendo que en Guatemala la pobreza y la exclusión tienen fundamentalmente rostro rural indígena y de mujer.

Para hacer operativo este pacto, se diseñó el Plan del Pacto Hambre Cero. En esta estrategia se pone en especial énfasis en la Ventana de Oportunidades de los Mil Días, es decir, desde el embarazo hasta los primeros dos años de vida del niño o la niña, tiempo fundamental para atacar el problema de la desnutrición crónica.

### 2.2.3.1 Componentes directos del Plan del Pacto Hambre Cero

- Provisión de los servicios básicos de salud y nutrición a la población vulnerable.
- Promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria.
- Educación alimentaria nutricional.
- Alimentos fortificados.
- Atención a población vulnerable a la inseguridad alimentaria.

### 2.2.3.2 Componentes de viabilidad y sostenibilidad

- Mejoramiento de los ingresos y la economía familiar.
- Agua y saneamiento.
- Gobernanza local en seguridad alimentaria nutricional.
- Escuelas saludables
- Hogares saludables
- Alfabetización

### 2.2.3.3 Ejes transversales

- Coordinación intra e interinstitucional.
- Comunicación para la seguridad alimentaria nutricional.
- Participación comunitaria.
- Equidad de género e interculturalidad
- Sistemas de información en seguridad alimentaria nutricional.
- Sistema de monitoreo y evaluación.

### 2.2.4 Ventana de los mil días

Es el período gestacional y los primeros dos años de vida son los más importantes en términos de desarrollo mental, físico y emocional de la niñez, y es a lo que se le llama “Ventana de los mil días”. Durante esta etapa se forma el ser humano y es en ese momento en el que se puede lograr un impacto real en la disminución de la desnutrición crónica infantil. Incluidos en la ventana de



los mil días están los niños y niñas menores de dos años, mujeres embarazadas, madres lactantes y mujeres en edad fértil.

### 2.3 ¿Qué es un huerto familiar?

Es un sistema integrado de producción, que combinan funciones físicas, económicas y sociales, están localizados generalmente en un área cercana a la vivienda de la familia. Los huertos familiares producen una variedad de alimentos complementarios como vegetales, frutas y hortalizas están dirigidas tanto al consumo familiar como a su comercialización. A continuación se da a conocer la importancia del huerto familiar:

#### 2.3.1 Asegurar la alimentación y nutrición de la familia

- En el huerto la familia como grupo, participa en las diferentes actividades productivas y asegura la alimentación y nutrición de todos.
- Los alimentos producidos y consumidos por la familia ayudan al buen mantenimiento de las funciones del organismo.
- Estos alimentos son necesarios para proveer la energía para el trabajo y que los niños crezcan y estén protegidos contra las enfermedades.

#### 2.3.2 Establecer plantas comestibles, aromáticas, medicinales y frutales

- En las comunidades rurales, los huertos son parte de una rica tradición, que ha sido practicada desde hace muchos años y transmitida de generación en generación.
- A parte de la producción de alimentos, en los huertos familiares se pueden destinar espacios para establecer plantas medicinales y mantener la tradicional medicina natural.

#### 2.3.3 Comercializar algunos productos

- Un huerto bien establecido, puede cubrir con su producción la demanda de alimentos de la familia, lo que representa un ahorro importante.
- Con la venta de algunos productos del huerto, se ayuda a mejorar los ingresos familiares y adquirir insumos, como semillas u otros materiales, y para la crianza de especies menores.

## Capítulo 3

### Marco Metodológico

Según Ezequiel Ander-Egg, el Trabajo Social es un modo de acción social que supera los enfoques y la concepción asistencialista y pretende ser una respuesta alternativa a la problemática social. Es por ello, la intervención en la Práctica Profesional Supervisada en el caserío Piedras Blancas Alibalabaj fue la social, coordinando grupos de madres de familia de niños menores de dos años y con la comunidad en general, utilizando el método y técnicas de investigación a través del estudio, diagnóstico y tratamiento para conocer de forma sistematizada el contexto del centro de práctica.

#### 3.1 Descripción de la Metodología de Trabajo Social que sustenta la intervención realizada

Para la realización de la presente práctica, se utilizó como método de trabajo el denominado “MÉTODO BÁSICO” el cual fue promovido por la Universidad Católica de Chile. Se le conoce como Método Global o Básico, aunque en esencia es el mismo método de investigación en la realidad con ciertas diferencias de forma, pero no de contenido. Este proceso está conformado por cinco etapas:

- Investigación.
- Diagnóstico.
- Planificación.
- Ejecución.
- Evaluación.

Se utilizó el método de Trabajo Social de grupos el cual se describe a continuación:

##### 3.1.1 Método de Trabajo Social de grupos

El grupo social se define como el conjunto de seres humanos que tienen relación entre sí. Sus motivos de cohesión son diversos de acuerdo al tipo de grupo de que se trate. Un grupo puede ser primario o secundario. Los de cohesión natural, como la familia, pertenecen al grupo primario. Por el contrario los de cohesión por intereses, como las asociaciones u organizaciones específicas

(Asociación de Scouts, Asociación de Gerentes etc.), pertenecen al grupo secundario. En este los intereses pueden estar dirigidos al programa que se desarrolla para fomentar liderazgos. San Vicente de Paul presentó, en el siglo XVII, algunas iniciativas para la formación de grupos. El periodo Pre-científico se inició con los cambios producidos por la revolución Industrial (el maquinismo) y sus consecuencias sociales.

El vicario inglés A. Barnett Samuel (1884) define que un grupo es formado por vecinos de un barrio para que aprendieran a intercambiar experiencias y obtuvieran una vida mejor. Barnett llamó al grupo settlement, el cual tuvo una influencia religiosa. El Trabajo Social con grupos se diferencia del Trabajo Social individual en que su acción se dirige no a la solución de situaciones individuales, sino a brindar atención a grupos de personas. Así contribuye al desarrollo y perfeccionamiento individual para conseguir objetivos sociales útiles.

### 3.1.1.1 Fases del Trabajo Social de grupos

El Trabajo Social de grupo atravesó varias fases, al igual que la acción individual; desde lo pre-técnico, hasta llegar al manejo científico. Dichas fases son:

- Fase Paliativa- Recreativa.
- Fase Educativa.
- Fase Terapéutica-Curativa.
- Fase Promocional-Actual.

Fase Paliativa-Recreativa: los grupos, por medio de actividades con juegos, excursiones y otros beneficios materiales (proporcionados por el dirigente institucional), sostenía una motivación y participación permanente. El interés del individuo se concentraba en los beneficios. No se dio participación al individuo a ningún nivel, es decir, en la planificación y ejecución, el individuo se limitaba a recibir.

Fase Educativa: se transmitía información y conocimientos a los miembros del grupo con temas como salud, nutrición, familia, etc. Lo que contribuía a la formación de hábitos y no solo a recibir.

Fase Terapéutica-Curativa: consistía en trabajar con planteamientos concretos, de tratamiento social para superar traumas, mejorar relaciones personales y capacitar a través de una terapia adecuada al grupo. Así surgieron los grupos de pacientes que sufrían una misma enfermedad, por ejemplo: grupos de diabéticos, grupos de tuberculosos etc.

Fase Promocional-Actual: pretende que, a través de acciones grupales, las personas dignifiquen sus condiciones de vida. El fin último de esta fase es la promoción social de los grupos y sus integrantes. Se pretende promocionar la participación a través de una capacitación grupal que ayude a enfrentar los problemas de acuerdo a su naturaleza desde el análisis de su origen y consecuencias hasta su solución.

### 3.1.2 Intervención del Trabajo Social

La Federación Internacional de Trabajadores Sociales y la Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (IASSW).Lo definen como "La profesión que promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas, y el fortalecimiento y la liberación del pueblo, para incrementar el bienestar". Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el Trabajo Social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno.

Su misión es facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan las disfunciones. Por ello, los y las profesionales en Trabajo Social, se convierten en agentes de cambio en la sociedad y en la vida de las personas, familias y comunidades para las que trabajan. El Trabajo Social es un sistema integrado y dinámico de valores, teoría y práctica interrelacionados.

### 3.1.3 Niveles de intervención social

El nivel de intervención es la base que toma el Trabajo Social para intervenir dentro del Núcleo Social. Su atención va dirigida hacia un individuo o conglomerado. En la práctica realizada, la estudiante intervino a dos niveles los cuales se describen a continuación:

#### 3.1.3.1 Trabajo Social grupal.

Proceso a través del cual los individuos son investigados, organizados, capacitados e integrados a un grupo; se trata de canalizar las acciones e intereses conjuntos hacia el logro de metas comunes. Las actividades pueden ser: Educativas, Culturales, Recreativas, de capacitación.

#### 3.1.3.2 Trabajo Social comunal.

Proceso destinado a promover y lograr el mejoramiento de las condiciones de vida de los miembros de una comunidad, mediante la organización y participación de individuos y de grupos.

### 3.2 Descripción de la metodología operativa utilizada para la identificación de problemas

Para conocer problemas del Caserío Piedras Blancas Alibalabaj se utilizará la técnica participativa para la identificación de casos a través de reuniones con hombres y mujeres utilizando técnicas como la observación directa, entrevistas, árbol de problemas y la priorización de necesidades con el fin de identificar las necesidad en la comunidad e intervenir con acciones durante el tiempo establecido, involucrando al sector comunitario, público y privado.

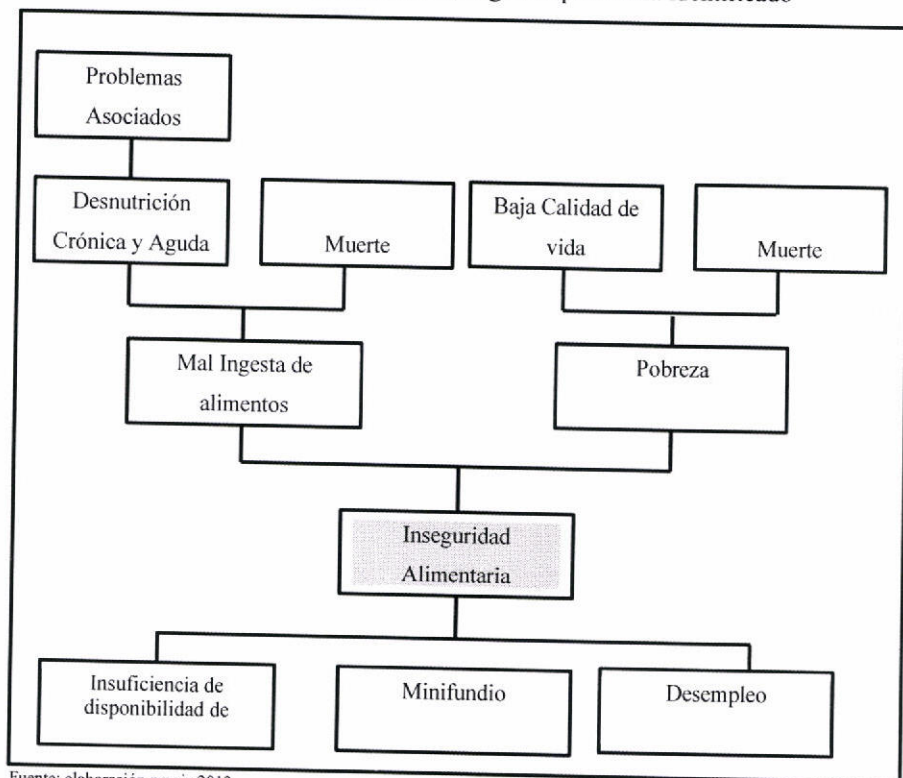
#### 3.2.1 Descripción de técnicas utilizadas

##### 3.2.1.1 Árbol de Problemas

El árbol de problemas fue la herramienta utilizada para encontrar alternativa de solución al problema central en la comunidad de Piedras Blancas Alibalabaj, identificado el problema se detalló sus causas/efectos. A continuación se detallará.



Figura 2 Árbol de Problemas, según el problema identificado



Fuente: elaboración propia 2013.

### 3.2.1.2 Priorización de necesidades

A través del diagnóstico realizado se conoce el contexto de la comunidad previéndose algunos problemas, al ser identificados se detalló su naturaleza y magnitud. Para la priorización de las necesidades se realizó asamblea comunitaria participando hombres y mujeres, expresando cada uno de ellos las necesidades y/o problemas que actualmente son barreras para el desarrollo de la comunidad. A continuación se detalla el análisis de la priorización de los problemas encontrados:

Tabla 6 Análisis cuantitativo para la priorización de las necesidades encontradas

Alternativas del Proyecto					
Alternativa \ Criterio	1 Carretera	2 Puente	3 (Huertos Familiares)	4 Panel solares	5 Comité de Mujeres
<b>Corto Plazo</b>	-	-	X		X
<b>Mediano Plazo</b>	-	-	-	X	-
<b>Largo Plazo</b>	X	X	-	-	-
<b>Sostenible</b>	3	1	5	2	2
<b>Factible</b>	2	1	4	3	3
<b>Viable</b>	1	1	4	1	3
<b>Político</b>	2	2	4	3	4
<b>Total</b>	8	5	17	9	12

Fuente: elaboración propia 2013.

Al analizar los problemas identificados en la comunidad, se opta por Huertos Familiares, ya que en la comunidad, existen casos de niños con bajo peso lo que los hace vulnerables a una desnutrición debido a la inseguridad alimentaria nutricional en madres embarazadas y lactantes.

### 3.2.2 Descripción de instrumentos de trabajo

#### 3.2.2.1 Plan de Actividades

El Plan permitió ordenar sistemáticamente las actividades que se ejecutaron concretamente, fue el instrumento utilizado semanalmente para planificar las actividades durante el proceso de la Práctica Profesional Supervisada.

### 3.2.2.2 Cuaderno de Campo

El cuaderno de campo fue la herramienta utilizada para la anotación de las actividades realizadas durante el periodo de práctica profesional supervisada y es una fuente primaria para describir los resultados de un proceso de diseño, planificación y elaboración del instrumento.

### 3.2.2.3 Entrevista

La entrevista es el medio por el cual se comunica una persona con otra para obtener información, la cual fue implementada para recopilar datos de la comunidad y conocer el contexto de la misma. Se entrevistó a integrantes del Consejo de Desarrollo Comunitario “COCODE” y a madres de niños menores de cinco años en su vivienda.

## 3.3 Análisis de Factibilidad

### 3.3.1 Viabilidad Social

El proyecto es socialmente viable por los siguientes criterios:

- ✓ Alianzas con entidades públicas y privadas para seguimiento de huertos familiares.
- ✓ Coordinación y apoyo entre madres beneficiarias de huertos familiares.
- ✓ Reuniones con madres de familia a cerca de la seguridad alimentaria nutricional.

### 3.3.2 Viabilidad financiera

EL proyecto es viable financieramente, porque existen el espacio, materiales e insumos para la elaboración del huerto siendo: instrumentos de labranza, malla, estacas y cuerdas. A través de gestiones a instituciones gubernamentales (MAGA, Centro de Atención Permanente) y No Gubernamentales (Madre tierra) se obtendrá las semillas para la siembra de verduras nutritivas.

### 3.3.3 Viabilidad técnica

El proyecto es técnicamente viable por los siguientes criterios:

- La implementación de huertos familiares, incrementa la producción, disponibilidad, calidad y acceso alimentario.

- Involucramiento de 12 familias beneficiarias, madres de familia capacitadas sobre el beneficio de los huertos familiares, líderes involucrados en el desarrollo del proyecto.
- Fuente de trabajo e ingreso económico.

### 3.3.4 Viabilidad ambiental

La contaminación al medio ambiente es también a causa de fertilizantes químicos utilizados en la agricultura. En la implementación de huertos familiares mediante el cultivo de diferentes semillas, se contribuyó a la conservación de los recursos naturales y la rentabilidad ecológica, ya que fueron utilizados recursos e insumos que no son contaminantes ni contienen tóxico.

## 3.4 Diseño del Proyecto

Tabla 7 Matriz del Marco Lógico

Descripción del Proyecto	Indicadores de desempeño	Medios de Verificación	Supuestos
Objetivos: Fortalecer la seguridad alimentaria en madres de niños menores de cinco años a través de la implementación de huertos de hortalizas y de esta manera dar respuesta a la necesidad nutricional.	Se implementaron 12 huertos a 12 familias específicamente a madres de niños menores de dos vulnerables a la desnutrición.	Fuentes de información, planilla de asistencia.  Fotografías.	Cambio climático obstaculizaba la implementación de los huertos.  Por las altas lluvias, las corrientes de agua dañan parte del huerto y las siembras.
Propósitos Proponer alimentos nutritivos y de bajo costo a la comunidad.	Se distribuyó 7 clases de semillas a 12 madres de familia beneficiadas.	Fuentes de información, planilla de asistencia.  Fotografías.	El suelo es pedregoso (talpetate) lo que obstaculizaba el cultivo.

Actividades	1	asamblea comunitaria participando hombres y mujeres.	Libro de acta de la comunidad.	Poca participación de comunitarios a la asamblea comunitaria.
Asamblea Com.				
Reuniones	4	Reuniones con madres y padres de familia determinar las necesidades de la comunidad.-	Planilla de asistencia y fotografías.	El cambio climático, impedía asistir a la hora programa a la reunión.
Capacitaciones	2	Capacitación a madres de familia de la comunidad sobre la Seguridad Alimentaria y Nutricional.	Planilla de asistencia y fotografías.	La poca participación de hombres en las capacitaciones, ya que es importante involucrar a todos los miembros de la familia para lograr los objetivos del proyecto.
Gestiones		Gestiones a instituciones que velan por la Seguridad Alimentaria (MAGA y Madre Tierra) para la adquisición de semillas para huertos familiares.	Cuaderno de gabinete, solicitudes y fotografías.	



<p>Actividades</p> <p>Coordinación con el órgano de coordinación comunitaria COCODE.</p>	<p>4 coordinaciones con miembros de la comunidad para las actividades programadas.</p>	<p>Cuaderno de campo.</p>	
<p>Material educativo.</p>	<p>Elaboración de material.</p>	<p>Materiales elaborados y fotografías.</p>	
<p>Coordinación</p>	<p>Coordinar con el personal del CAP para abordar las capacitaciones.</p>		
	<p>Convocatoria a madres beneficiarias.</p>		
<p>Monitoreo y seguimientos</p>	<p>Visitas a madres beneficiadas del huerto.</p>	<p>Fotografías.</p>	<p>El dominio del idioma achí, dificultada para la comprensión de los temas abordados.</p>

Fuente: Elaboración propia 2013

## Capítulo 4

### Informe del Proyecto

#### 4.1 Descripción del proyecto

“Implementación de huertos familiares en la comunidad de Piedras Blancas Alibalabaj ”

Este proyecto consistió en la implementación de 12 huertos de hortalizas con variedad de semillas, (macuy, cilantro, acelga, remolacha, rábano, ayote y bledo) dirigido a 12 madres de familia que tienen niños/as menores de dos años vulnerables a la desnutrición, a través de ello, contribuir a la seguridad alimentaria nutricional y de esta forma disminuir los índices de desnutrición crónica.

#### 4.2 Justificación

Uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio es reducir la mortalidad infantil en niños menores de cinco años. En Guatemala, según cifras oficiales, uno de cada dos niños menores de cinco años sufre de desnutrición crónica como consecuencia de la pobreza que padece el 52 % de los 15 millones de habitantes. La desnutrición crónica causa daños irreversibles en el niño, afecta su desarrollo físico e intelectual; los niños presentan baja talla para su edad y les resta posibilidades a la hora de enfrentar una enfermedad hasta ocasionarles la muerte.

En un apartado del *Periódico Prensa Libre* publicado el 13/04/13 informa: lo que va del año se han reportado tres muertes de niños menores de 5 años por causa de la desnutrición en el departamento de Baja Verapaz siendo el área rural la más afectada, tal es el caso del caserío de Piedras Blancas Alibalabaj del municipio de Cubulco, del departamento antes mencionado. A través del Distrito de Salud reportaron en el año 2013, 72 casos de niños desnutridos, 2 de ellos del caserío Piedras Blancas Alibalabaj lo que equivale a un 3% de la población de niños menores de cinco años. Motivo por el cual se eligió el proyecto “Implementación de huertos familiares” para el autoabastecimiento de las familias comprometidas en el mismo, a partir de la producción de verduras, ricas en nutrientes para una dieta sana e integral reduciendo los índices de casos de desnutrición.

El huerto familiar es un pequeño terreno donde se cultivan hortalizas para el consumo, debe estar cerca de la casa para un mejor aprovechamiento y manejo.

El tipo de verduras que se sembraron son: Bledo, Macuy, Cilantro, Acelga, Remolacha, Rábano y Ayote. A través de ello se pretendió que participen la familia (protagonistas de su propio desarrollo), la comunidad e instituciones tanto públicas y privadas.

### 4.3 Objetivos

#### 4.3.1 General

Fortalecer la seguridad alimentaria en madres de niños menores de cinco años a través de la implementación de huertos de hortalizas y de esta manera dar respuesta a la necesidad nutricional del caserío de Piedras Blancas Alibalabaj, Cubulco, B.V.

#### 4.3.2 Específicos

- Gestionar en instituciones semillas para la implementación y seguimiento de huertos familiares.
- Capacitar a madres de familia de niños menores de 5 años la importancia de los huertos familiares para el mejoramiento de la nutrición y la seguridad alimentaria.
- Demostrar los beneficios de una alimentación a través de los cultivos de los huertos familiares.
- Evaluar el impacto de las intervenciones realizadas en el proyecto.
- Fomentar conscientemente en las familias el proceso, cuidado y manejo de Los huertos a nivel de familias.
- Ayudar a las familias a crear nuevas visiones para reducir la pobreza y extrema pobreza a nivel comunitario.

#### 4.4 Ejecución del proyecto

##### 4.4.1 Descripción del trabajo de campo

Para la intervención de los diferentes actores/as a nivel comunitario se coordinó con el miembros del Consejo de Desarrollo Comunitario asamblea comunitaria, logrando la participación de hombres y mujeres, estableciendo reuniones para la implementación de talleres sobre seguridad alimentaria nutricional con participación de personal de distrito de salud y con el apoyo del MAGA y Madre Tierra instituciones que tienen incidencia en la Seguridad Alimentaria Nutricional.

Tabla 8 Actividad realizada para la ejecución del proyecto

Actividades	Lugar	SEPTIEMBRE		OCTUBRE			
		Semana 1	Semana 2	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Coordinar reuniones de la comunidad.	Cas. Piedras Blancas A.						
Reunión con madres de familia para priorizar necesidades	Cas. Piedras Blancas A.						
Elaboración del perfil del proyecto	C. de Salud Cubulco						
Reunión Líderes comunitarios para priorización necesidades.	Cas. Piedras Blancas A.						
Elaboración, perfil del proyecto	C. de Salud Cubulco						
Gestión institucional	Cubulco y Rabinal						
Visitas a madres de niños menores de cinco años	Cas. Piedras Blancas A.						
Implementación del huerto.	Cas. Piedras Blancas A.						
Capacitación a madres beneficiadas	Cas. Piedras Blancas A.						
Entrega de semillas a madres de familia	Cas. Piedras Blancas A.						
Visita a madres beneficiarias de sus huertos familiares.	Cas. Piedras Blancas A.						

Fuente: Elaboración propia 2013

#### 4.4.2 Recursos (humanos, materiales y financieros)

##### 4.4.2.1 Humanos

- Integrantes del Consejo de Desarrollo Comunitario “COCODE”
- Comunitarios/as
- Técnico en Salud Rural Centro de Atención Permanente
- Enfermera Profesional del Centro de Atención Permanente
- Auxiliar de Enfermería del Centro de Atención Permanente
- Practicante

##### 4.4.2.2 Materiales

- Papel Manila
- Marcadores
- Maskin tape
- Hojas Bond
- Lapiceros
- Viáticos
- Impresiones
- Medios de comunicación
- Semillas para huerto
- Mano de obra
- Material para huerto

##### 4.4.2.3 Financieros y presupuesto

El proyecto comunitario tuvo un costo de Q.905.00. Las semillas para la implementación del huerto familiar fueron gestionadas al Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación y ONG Madre Tierra. A continuación se detallará el presupuesto



Tabla 9 Presupuesto para el desarrollo del proyecto

<i>Rubro</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Unidad de Medida</i>	<i>Precio Unitario</i>	<i>Total</i>
Papel Manila	20	Pliegos	0.50	10.00
Marcadores	10	Caja	12.00	120.00
Maskin tape	2	Rollo	10.00	20.00
Hojas Bond	100	Un Ciento	07.50	07.50
Lapiceros	5	Caja	01.50	07.50
Viáticos		Kilómetro	150.00	150.00
Impresiones	30	Medio Ciento	01.00	30.00
Medios de comunicación		Minutos	50.00	50.00
Semillas para huerto	7	Onzas		210.00
Mano de obra	12	Jornal	25.00	300.00
Material para huerto	-	Metro	95.00	95.00
<b>TOTAL</b>				<b>905.00</b>

Fuente: Elaboración propia 2013

Unas de las acciones que tienen el Ministerio de Salud Pública y Asistencia a través del Programa Pacto Hambre y con otros sectores es reducir la desnutrición crónica infantil. El proyecto de Huerto Familiares contribuye a disminuir casos de desnutrición con la buena ingesta de alimentos nutritivos a mujeres embarazadas, lactantes y niños/as menores de dos años.

## Capítulo 5

### Sistematización del Proceso

En la sistematización se describe de forma ordenada el proceso de intervención en el centro de práctica a través de la Práctica Profesional Supervisada, cuenta con tres etapas y en cada una de ellas la descripción que a continuación se detalla:

Tabla 10 Sistematización de resultados

Etapas	Logros	Dificultades	Lecciones aprendidas
✓ Diagnóstico Institucional Comunitario y	Se conoció el que hacer organizacional del Centro de Atención Permanente "CAP".	El Centro de Atención Permanente CAP no cuenta con documentos del proceso del origen del servicio de salud.	A través de investigación se prevé la magnitud de las necesidades de la comunidad, para luego implementar
	Se logró obtener información del contexto del caserío Piedras Blancas Alibalabaj.	La distancia y el difícil acceso a la comunidad.	acciones para lograr cambios y/o bienestar con el individuo, familia y la comunidad.
	Se logró la participación de hombres y mujeres en el proceso de investigación.	Por la migración, no participaron la mayoría de familias en el proceso de investigación.	Por medio del diagnóstico se conocen los factores de riesgo en la comunidad.
	Se identificó los	La mayoría de las	A través del

	<p>recursos existentes en la comunidad.</p> <p>Se identificó las necesidades del caserío.</p> <p>Se identificaron los factores de riesgo en las familias en sus diferentes ámbitos.</p> <p>Se logró identificar instituciones públicas y privadas que inciden en la comunidad.</p> <p>Se logró la participación de instituciones en el proceso de la investigación.</p> <p>Se logró registrar información del caserío Piedras Blancas Alibalabaj en el diagnóstico</p>	<p>personas son de etnia achies, lo que predomina su lengua de origen, por lo que fue difícil recopilar la información para el diagnóstico comunitario.</p>	<p>diagnóstico se realizan análisis de factibilidad y viabilidad del proyecto según el entorno de la comunidad.</p> <p>El diagnóstico servirá para el seguimiento de los problemas o necesidades de la comunidad.</p> <p>Documento que servirá para seguimiento del proyecto implementado en la comunidad</p>
--	--	---	---

	comunitario ya que no existía un documento.		
✓ Asistencia técnica	<p>Participación del Técnico en Salud Rural del Centro de Atención Permanente en el proceso de la implementación y seguimiento del huerto.</p> <p>Lás reuniones ejecutadas en la comunidad participó encargada del puesto de salud el cual traducía en el idioma achí lo que se trataba en la reunión.</p> <p>Capacitación a madres de familia beneficiarias sobre la Seguridad Alimentaria Nutricional con la participación una</p>	<p>La distancia de la cabecera municipal y el difícil acceso a la comunidad por las lluvias obstaculizaba llegar en la hora indicada.</p> <p>Poca participación de hombres de la comunidad, por la migración, agricultura y falta de interés.</p> <p>El personal que capacitó no dominaba el idioma achí.</p>	<p>A través de las herramientas implementadas se logran solucionar problemas en la comunidad y coordinando con los diferentes sectores tanto públicos como privados.</p> <p>La educación juega un papel importante en la comunidad para que adquieran conocimientos y las implementen para su propio desarrollo.</p> <p>Una comunidad organizada se logran cambios positivos en la comunidad a través de la gestión interinstitucional y pública.</p>

	<p>enfermera profesional.</p> <p>Asesoría con facilitador del MAGA para la siembra de hortalizas.</p>		
✓ Proyecto	<p>Se logró implementar 12 huertos a 12 madres de familia con niños menores de dos años.</p> <p>Se capacitaron a 12 madres de familia sobre la importancia del huerto y la Seguridad alimentaria Nutricional.</p> <p>Se gestionaron semillas al Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación y ONG Madre tierra, para ser cultivadas en los</p>	<p>Por el área montañosa no se cuenta con un lugar adecuado y suficiente para la implementación del huerto con las medidas establecidas.</p> <p>Por las lluvias que se dieron durante la siembra, fueron barridas las semillas por las corrientes de agua.</p> <p>La tierra no es la adecuada para la siembra, por lo que se tienen que tratar para poder cultivar.</p>	<p>Como profesional en trabajo social, la intervención en los diferentes ámbitos de la sociedad es muy fundamental, ya que se trabaja con el individuo, familia y comunidad con pertinencia intercultural, con el fin buscarle soluciones a los diferentes problemas.</p> <p>No existe barrera para darle soluciones a los problemas encontrados.</p>



	<p>huertos.</p> <p>Empoderamiento de madres de familia en la importancia de la alimentación adecuada en niños menores de cinco años con el objetivo de disminuir desnutrición aguda y crónica.</p> <p>Se logró cosechar algunos cultivos nutritivos para la alimentación complementaria del niño.</p>	<p>Falta de organización de mujeres en la comunidad.</p> <p>Falta de sensibilización de los hombres hacia las mujeres para la participación en organizaciones comunitarias.</p>	<p>A través de los cultivos nutritivos y la buena comunicación hacia los comunitarios se logra realizar acciones para la seguridad alimentaria nutricional a las familias de la comunidad siendo un modelo de cambio y de ejemplo para otras familias y comunidades aledañas.</p>
--	---	---	---

Fuente: Elaboración propia 2013

## Conclusiones

- Las madres de familia se empoderaron y comprenden la importancia de temas nutricionales para mejorar conocimientos y prácticas en niños menores de cinco años con el objetivo de tener niños saludables y para efectuar cambios en su núcleo familiar.
- La preparación y el consumo de hortalizas, según la olla nutricional de Guatemala debe consumirse todos los días por el aporte de vitaminas y minerales para el organismo por lo que son vitales en procesos bioquímicos, constituyendo nutrientes importantes para el desarrollo en niños menores de cinco años.
- El consumo de micronutrientes que se encuentran en las hortalizas previenen enfermedades carenciales especialmente en la infancia tales como: anemia, dermatitis y otras.
- La participación activa de madres de familia es vital para realizar huertos de hortalizas con el objetivo de priorizar la accesibilidad, consumo, disponibilidad y utilización biológica en los alimentos, así como para hacer auto-sostenible su economía familiar y/o consumo de hortalizas.
- El abono orgánico es un fertilizante que contribuye a tener suelos fértiles poder cultivar hortalizas saludables, favorecer en la preparación y consumo de alimentos nutritivos, así como en la prevención de enfermedades degenerativas (cáncer).
- El analfabetismo, falta de recursos económicos, empleo, migración, el poco acceso a servicios básicos y desconocimiento de las buenas prácticas alimenticias e higiénicas, han sido las causa que origina la desnutrición crónica en niños/as menores de dos años y mayores de dos a menores de cinco años la desnutrición aguda.

## Recomendaciones

- Los representantes del Consejo Comunitario de Desarrollo COCODE del caserío Piedras Blancas Alibalabaj, brinde el apoyo y seguimiento a los huertos familiares de las madres de familia beneficiarias a través de gestiones y alianzas con instituciones públicas y privadas.
- Formación del Consejo Comunitario de Seguridad Alimentaria Nutricional “COCOSAN” en la comunidad con apoyo de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para velar y promover la seguridad alimentaria nutricional.
- Desarrollar un plan de sensibilización en género dirigido a hombres para que de esta manera se cuide de mejor forma la salud de las mujeres, para que ellas puedan asistir a los servicios de salud a solicitar métodos de planificación familiar, Papanicolaou u otros.
- Realizar alianzas estratégicas con el Comité Nacional de Alfabetización “CONALFA” y Ministerio de Desarrollo Social “MIDES” para que mujeres del caserío se alfabeticen a través de ello, logren integrarse a las organizaciones comunitarias y sean parte del desarrollo de la comunidad.
- Concientizar a hombres y mujeres sobre la importancia de organizar al Comité de Mujeres en la comunidad para que las mujeres sean gestoras de soluciones a sus diferentes necesidades ante instancias públicas como privadas.
- Las organizaciones públicas y privadas que inciden en la comunidad, les brinden talleres de capacitación a las diferentes organizaciones comunitarias para administrar los diferentes recursos que cuenta la comunidad.
- A través del Consejo Comunitario de Desarrollo, promuevan la participación de las mujeres en las diferentes organizaciones de la comunidad, ya que tiene derecho a participar y sean protagonistas de su propio desarrollo.

## Referencias bibliográficas

- Consejo Comunitario de Desarrollo “COCODE” Caserio Piedras Blancas Alibalabaj, Cubulco, Baja Verapaz 2013.
- Manual, Crear y Manejar un Huerto (2006) Roma, Organización para las Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación y FAO.
- Manual, Plan Pacto Hambre Cero (2012) Guatemala.
- Manual, Programa Formativo: Comunicación para el desarrollo en Seguridad Alimentaria Nutricional (2013) Guatemala, SESAN, UNICEF, CECODE, USAC y PACTO HAMBRE CERO .
- Inseguridad Alimentaria Nutricional Fecha: 18.01.2014  
<http://www.acmoti.com/LA%20INSEGURIDAD%20ALIMENTARIA.%20Jose%20Gomez%20Cerde.htm>
- Manual de Estilos, Universidad Panamericana.

## Anexos

### Anexo I Carta de autorización de la práctica supervisada



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA**  
**"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**SEDE RABINAL, BAJA VERAPAZ**

Cubulco, Baja Verapaz, 9 de septiembre de 2013.

E.P. Mildred Magalid Enriquez Reyes  
Coordinadora  
Territorio Chancel, Centro de Salud  
Cubulco, Baja Verapaz

Respetable E.P. Enriquez Reyes

Reciba un cordial saludo de la Universidad Panamericana de Guatemala, Sede Rabinal, Baja Verapaz, deseándole éxitos en sus labores en beneficio de la población baja verapacense. Ante usted con todo respeto:

#### EXPONGO:


Yo Victor Manuel González Batres estudiante del 6º. Trimestre de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social de la Universidad Panamericana, Sede Rabinal, B. V. Como parte del proceso de formación académica de la carrera, se tiene contemplada la realización de una Práctica institucional comunitaria supervisada, que comprende de 200 horas, con respaldo de una institución de desarrollo social, con el objetivo de poner al servicio de la institución y de la población los conocimientos teóricos adquiridos, desempeñando el rol de profesional en realidades sociales con características rurales. Por consiguiente.

#### SOLICITO:


Me autorice la realización de la práctica supervisada en la institución que usted dignamente dirige, la que estaría iniciando el día lunes para 9 de septiembre hasta completar las 200 horas estipuladas.

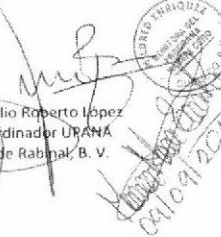
Agradeciendo su atención y esperando contar con su apoyo y orientación, así como una respuesta positiva a la solicitud, me suscribo de usted.

Deferentemente

  
ETS. Victor Manuel González Batres  
No. de Carné 0910017

Vo. Bo.

  
Licda. Ríos Felicitá Pérez Shitumul  
Catedrática Práctica Supervisada  
Colegiado No.17,627

  
Lic. Julio Roberto López  
Coordinador URANA  
Sede Rabinal, B. V.



## Anexo 2 Ficha informativa del estudiante

### INFORMACIÓN DEL/LA ESTUDIANTE Y LUGAR ENDONDE REALIZÓ LA PRÁCTICA



#### Ficha informativa



#### 1. Datos personales

- a. Nombre completo del/la estudiante practicante: Victor Manuel González Batres
- b. Fecha de nacimiento: 29 de enero de 1984 Edad: 29 años
- c. Dirección: Barrio Magdalena, zona 3, Cubulco, Baja Verapaz
- d. Números de teléfonos: 7954 - 0585 móvil: 5110 - 1539
- e. Dirección electrónica: victorba3@hotmail.com

#### 2. Datos de la institución donde realizó la Práctica

- a. Nombre: Centro de Salud Permanente "CAP"
- b. Nombre del representante: E.P. Mildred Magalid Enriquez Reyes
- c. Dirección: Barrio Santiago, zona 1, Cubulco, Baja Verapaz
- d. Números de teléfonos: 7954 - 0238
- e. Dirección electrónica: cubulco3@hotmail.com
- f. Horarios: 7:30 am a 16:00 pm.

#### 4. Nombre de los catedráticos y/o supervisor

- a. Por la institución, nombre y firma:  
Licda. Mildred Magalid Enriquez Reyes 
- b. Por la Universidad Panamericana:  
Licda. Reyna Felicitia Pérez Shitamul   
Licda. Reyna Felicitia Pérez Shitamul  
TRABAJADORA SOCIAL  
Colección No. 17,827

Anexo 3 Cuaderno diario de gabinete y campo



PRÁCTICA COMUNITARIA

Licda. Reyna Felicita Pérez Shitumul

**Cuaderno de Campo y Gabinete**


Practicante:

Victor Manuel González Batres

Carné:

0910017

Septiembre 2013

f.   
Asejor/a de Practica

REYNA FELICITA PEREZ SHITUMUL  
Carné: 0910017  
LICDA

No.	Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
01	09/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubileo	Entrega de solicitud de la Práctica Comunitaria y reunión con el personal de Salud.	Solicitud de Boletín
02	10/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud Cubileo	Recopilación de información de la institución.	Cuadernos diario
03	11/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud Cubileo	Recopilación de información de la institución.	Cuadernos diario - Doc. digital
04	12/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud Cubileo	Actualización de datos de la comunidad.	Cuadernos Visitas - Doc. Digital
05	13/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud Cubileo	Ingreso de información al sistema, Revisión de Boletines de Uso.	Doc. Digital
06	16/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud	Actualizar datos del Organigrama institucional	Doc. Digital.

No.	Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
07	26/09/13	7:30 a 16:00	Centro de Salud	- Tabulación de datos Obtenidos en la institución - Apoyo a la organización de las C.	Cuaderno diario
08	27/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud	Tabulación de datos del diagnóstico institucional y Comunitario	- Cuaderno diario - Doc. digital
09	01/10/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud	- Elaboro material educativo para reunión en la Com. - Apoyo en la administración	- Doc. Digital
10	03/10/13	45:00 9 16:00	Centro de Salud	- Perfilar Proyecto. -	Doc. digital
11	04/10/13	14:20 9 16:00	Centro de Salud	Perfilar Proyecto para la Comunidad	Doc. Digital 26/10/2013 Regina Parra Sotomayor Licenciada En Trabajo Social C.C. No. 17.821

  
 MONITORA DEL  
 PROGRAMA  
 DE  
 MONITOREO  
 Y  
 EVALUACIÓN  
 DEL  
 SISTEMA  
 DE  
 CALIDAD  
 DE  
 LA  
 INSTRUCCIÓN



No.	Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
1	14/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Albalabaj	Reunión con miembros del COCODE para dar a conocer el objetivo Practica	libro de actas de la Comunidad
2	17/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Albalabaj	Elaboración del diagnostico Comunitario	- información Digital - fotografías.
3	18/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Albalabaj	Elaboración del diagnostico Comunitario	" "
4	19/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Albalabaj	Elaboración del diagnostico Comunitario	" "
5	23/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas A.	Elaboración del diagnostico Comunitario. Apoyar en la actualización Censos.	" "
				- visita a miembros del COCODE. - Entrevistas	" "

E. Bazulama

COCODE DE LA COMUNIDAD





No.	Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
6	24/09/13	07:30 a 16:00	Cas. Piedras Blancas A.	- Elaboración del diagnóstico Comunitario. - Organizar la reunión con los Comunitarios.	Documento digital
7	25/09/13	07:30 a 16:00	Cas. Piedras Blancas A.	Elabore visitas en la Comunidad para diagnóstico.	Documento Digital
8	26/09/13	07:30 a 16:00	Cas. Piedras Blancas A.	Obtenga reunión con madres de familia de la Comunidad para identificar las necesidades de las mujeres. ✓	Fotografía " "
9	27/09/13	07:30 a 16:00	Cas. Piedras Blancas A.	- Verifique datos de las boletas de censo - Verifique croquis	entrevista vitrina.
10	30/09/13	07:30 a 16:00	Cas. Piedras Blancas	- Visitar a miembros del ecccde para organizar reunión - Obtenga info. para diagnóstico.	Fotografía



*Antolome Soto*

COCODE DE LA COMUNIDAD







LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: VICTOR MANUEL GONZALEZ BATRES  
 INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: CENTRO DE SALUD, CUBULCO, B.V.  
 CURSO: PRÁCTICA SUPERVISADA

**Cronograma Semanal de Actividades**  
 Del 9 al 13 de septiembre de 2013

Objetivo: Obtener información general de la institución para la elaboración del diagnóstico institucional.

Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
09/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Entrega de solicitud de la práctica comunitaria y reunión con el personal de salud.	Fotocopia de la solicitud firmada por jefe inmediato de la institución.
10/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Recopilación de información de la institución para la realización del diagnóstico institucional.	Cuaderno de bitácora e información recopilada.
11/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Recopilación de información de la institución para la realización del diagnóstico institucional	Cuaderno de bitácora e información recopilada
12/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Actualización de datos de la institución.	Cuaderno de bitácora e información recopilada
13/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Apoyo en trabajo administrativo de la institución.	Cuaderno de bitácora e información recopilada
14/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Reunión con miembros del COCODE de la comunidad Piedras Blancas A. sobre el objetivo de la práctica comunitaria.	Libro de acta de la comunidad.

Observación: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.   
 F.   
 E.P. Mildred Magaña Enriquez Reyes  
 Coordinadora Territorio Chancel  
 Cubulco, Baja Verapaz



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
*"Sabiduría ante todo, siempre es valiosa"*

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: VICTOR MANUEL GONZALEZ BATRES  
 INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: CENTRO DE SALUD, CUBULCO, B.V.  
 CURSO: PRÁCTICA SUPERVISADA

**Cronograma Semanal de Actividades**

Del 16 al 20 de septiembre de 2013

Objetivo: Obtener información general de la institución para la elaboración del diagnostico institucional.

Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
16/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Actualización de datos de la institución	Cuaderno de bitácora
17/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj.	Elaboración del diagnostico comunitario.	Cuaderno de bitácora y fotografías.
18/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj.	Elaboración del diagnostico comunitario.	Cuaderno de bitácora
19/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj.	Elaboración del diagnostico comunitario.	Cuaderno de bitácora
20/09/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Tabulación de datos obtenidos en la institución-	Cuaderno de bitácora

Observación: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

F.

E.P. Mildred Magalid Enriquez Rojas  
 Coordinadora Territorio Candel  
 Cubulco, Baja Verapaz







**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
*"Subsistiendo ante todo, adquiriendo sabiduría"*

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: VICTOR MANUEL GONZALEZ BATRES  
 INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: CENTRO DE SALUD, CUBULCO, B.V.  
 CURSO: PRÁCTICA SUPERVISADA


**Cronograma Semanal de Actividades**  
 Del 23 al 27 de septiembre de 2013

Objetivo: Obtener información general de la comunidad y organizar reuniones con miembros de la comunidad.

Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
23/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj	Elaboración del diagnóstico comunitario y apoyo en la actualización del croquis.	Cuaderno de bitácora
24/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj.	Organización en la comunidad para reunión con mujeres de la comunidad.	Cuaderno de bitácora
25/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj	Elaboración del diagnóstico comunitario.	Cuaderno de bitácora
26/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj.	Reunión con mujeres de la comunidad.	Cuaderno de bitácora y fotografías
27/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas y Centro de Salud, Cubulco, B.V.	Verificación del croquis de la comunidad y tabulación de datos.	Cuaderno de bitácora

Observación: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

  
 F.   
**E.P. Mildred Magalid Enriquez Reyes**  
 Coordinadora Territorio Chancel  
 Cubulco, Baja Verapaz



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

*"Subalumno ante todo, subalterno ante todos"*

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: VICTOR MANUEL GONZALEZ BATRES  
 INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: CENTRO DE SALUD, CUBULCO, B.V.  
 CURSO: PRÁCTICA SUPERVISADA

### Cronograma Semanal de Actividades


Del 30 de septiembre al 4 de Octubre de 2013

Objetivo: Obtener información general de la comunidad y elaboración del perfil del proyecto.

Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
30/09/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj	Organización con miembros del COCODE para asamblea comunitaria.	Cuaderno de bitácora
01/10/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud	. Elaboración de material y apoyo administrativo	Cuaderno de bitácora
02/10/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj.	Asamblea Comunitaria.	Cuaderno de bitácora y fotografías
03/10/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud	Perfilar proyecto comunitario. Y gestión en instituciones-	Cuaderno de bitácora
04/10/13	07:30 a 16:00	Centro de Salud	Gestiones interinstitucional y apoyo administrativo.	Cuaderno de bitácora

Observación: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

  
 E.P. Mildred Magalid Enriquez Reyes  
 Coordinadora Territorio Candel  
 Cubulco, Baja Verapaz





**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

*"Subsidio una vida, sublevo un futuro"*

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO  
 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: VICTOR MANUEL GONZALEZ BATRES  
 INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: CENTRO DE SALUD, CUBULCO, B.V.  
 CURSO: PRÁCTICA SUPERVISADA

**Cronograma Semanal de Actividades**  
 Del 07 al 11 de Octubre de 2013

Objetivo: ejecutar, capacitar y dar seguimiento a madres beneficiarias con semillas para huertos familiares.

Fecha	Hora	Lugar	Actividad	Medios de Verificación
07/10/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj	Reunión con madres de familia beneficiadas con semillas y analizar tabloneros en los hogares.	Cuaderno de bitácora
08/10/13	07:30 a 16:00	Cubulco B.V.	Elaboración de solicitud. Gestión en instituciones para solicitar semillas.	Cuaderno de bitácora
09/10/13	07:30 a 16:00	Rabinal, Baja Verapaz Centro de Salud	Entrega de solicitud y tabulación de datos para informe final.	Solicitud de recibido
10/10/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj	Capacitación y entrega de semillas para huertos a madres beneficiarias.	Cuaderno de bitácora, fotografías.
11/10/13	07:30 a 16:00	Aldea Piedras Blancas Alibalabaj	Seguimiento a madres beneficiadas de las semillas.	Cuaderno de bitácora, fotografías.

Observación: \_\_\_\_\_

Vo.Bo.

  
**E.P. Mildred Magallán Enriquez Reyes**  
 Coordinadora Territorio Chancel  
 Cubulco, Baja Verapaz





## Anexo 5 Guía de observación

### GUIA DE OBSERVACION

#### Observación física de la institución de Guía de observación de la planta física de la institución

1. Nombre de la Institución: Centro de Atención Permanente "CAP", Cubulco B. V

#### Resultados de la observación física

No.	Aspecto Observado	Respuesta	Observación o comentarios.
1	Dimensiones promedio de la oficina.	1 cuarto 3x4 mts. y 3 mts. de altura.	Es un espacio muy reducido para el personal que labora dentro del sector.
2	Ubicación	Muy buen Buena <u>Regular</u> Mala	Se encuentra la oficina dentro del espacio físico de la institución, pero la ubicación por el número de personal no es la adecuada.
3	Ventilación	Suficiente <u>Aceptable</u> No Aceptable	
4	Iluminación	<u>Suficiente</u> Aceptable No Aceptable	
5	Sala de Estar	<u>Si</u> No	Cuenta con un salón donde se realizan las reuniones mensuales y extraordinarias por el personal del salud.
6	Cuenta con servicio de internet	<u>Si</u> No	



7	Cuenta con servicio de ayuda audiovisual.	<u>Si</u> No	Cuenta con una cañonera, que se utilizan para capacitaciones u otra actividad.
8	Tiene suficiente agua entubada.	<u>Si</u> No	Cuenta con el servicio pero la calidad de agua es mala.
9	El edificio es	<u>Oficial</u> Privado	Propiedad del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
10	Identificación	<u>Buena</u> <u>Regular</u> Nada	La rotulación se encuentra dañada.
11	Sonido	Mucho <u>Pocos</u> Nada	Los ruidos son moderados, en algunos días de la semana, ya que se encuentra algunos pasos del mercado municipal.
12	Mobiliario	Bueno <u>Regular</u> Malo	Cuenta con mobiliario en mal estado.
13	Mística	<u>Buena</u> Regular Malo	Cuenta con mucha motivación para realizar las diferentes actividades.
14	Relación entre la Coordinadora y Personal	<u>Buena</u> Regular Malo	La relación entre los empleados y de oficina han conllevado alcanzar las metas MSPAS
15	Cumplimiento de Horarios de Trabajo	<u>Buena</u> Regular Malo	Todos cumplen con sus horarios de trabajos. Siendo estos de 7:30 AM y 16:00 PM.
16	Ambiente laboral	Bueno <u>Regular</u> Malo	Por insuficiente espacio es moderado el ambiente laboral.

Firma y sello de la institución

Licda. Reyna Felicitá  
Pérez Shitumul  
TRABAJADORA SOCIAL  
Colegiado No. 17,827

Vo.Bo.

Licda. Reyna Felicitá Pérez Shitumul  
Supervisora de Práctica Dirigida










Anexo 7 Acta de inicio de práctica profesional

Acto No 11-2013

En el Casero de Pechas Blancas Alkalchaj  
del municipio de Cobán Departamento de Peten  
Guatemala siendo las doce horas del día  
Esbado 14 de septiembre de dos mil trece  
en el punto de Salud de dicho Casero miembros  
del COCODE y TS. Víctor Manuel López presidente  
de la Universidad de Trabajo Social de la Universidad  
Panamericana de la Corte de Cobán Peten para dejar  
constancia de lo siguiente: --- --- ---

PRIMERO El señor Bartolomé Sump Ramírez  
presidente del COCODE en palabras de bienvenida a los  
presentes informando el objetivo de la reunión da  
a conocer a los presentes la visita del practicante  
SEGUNDO El practicante Víctor González agradece  
a los presentes por su asistencia en dicha reunión  
informandoles que en el Casero de Pechas Blancas  
Alkalchaj realizará su práctica comunitaria el cual  
trabaja con los comités en reuniones que se organiza  
rán para la elaboración del diagnóstico comunitario y  
así poder identificar las necesidades de dicha comunidad  
TERCERO Los miembros del COCODE agradecen por estar  
en ayuda a su comunidad ya que no se ha obtenido  
CUARTO No habiendo más de hacer se da por  
finalizada la presente en el mismo lugar y fecha de la misma  
siendo las 14 horas en punto la de Pechas Blancas de  
su mano firmamos los que en ella intervinimos  
Damos fe

Bartolomé Sump Ramírez  




Acta No. 2-2014

En el caserío Piedras Blancas Alibolobaj del municipio de Culaco, B.V. siendo las dos de la tarde del día 01 de febrero del año dos mil catorce, miembros del COCODE y Practicante de la Universidad Panamericana Víctor Manuel González Portas para dejar constancia de lo siguiente: ---

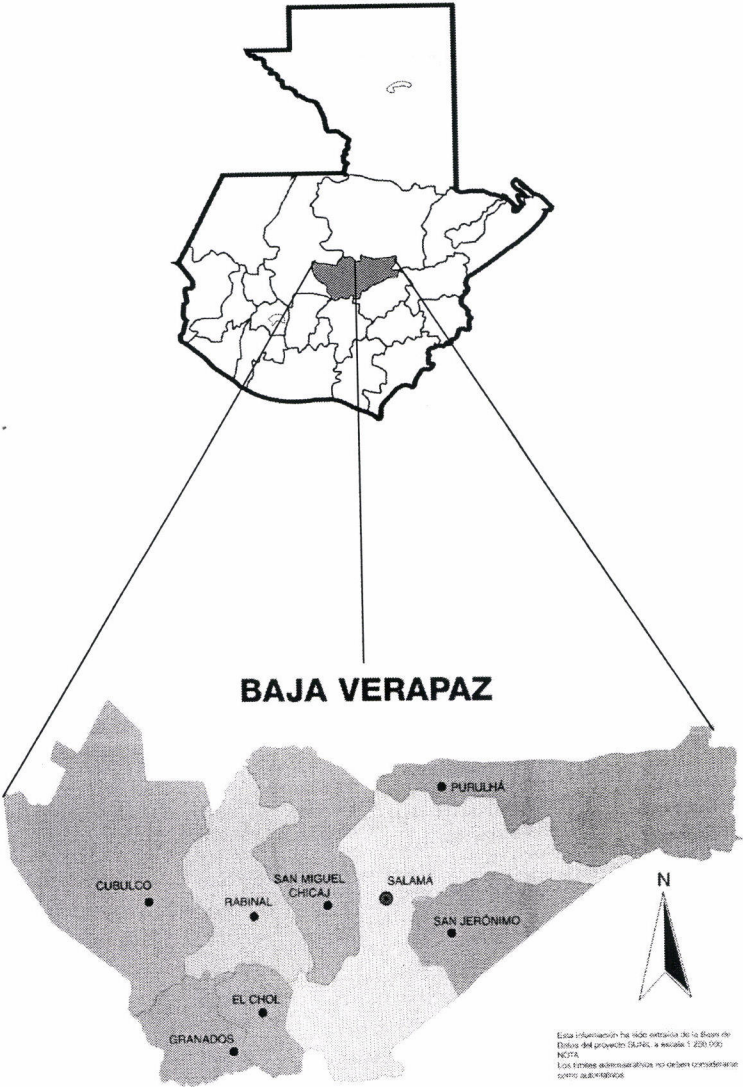
PRIMERO: El alcalde comunario Bartolo Swap da la cordial bienvenida a los presentes informando que a través del avance de la construcción del puesto de Salud, se ve la necesidad de que el Servicio cuente con un tinaco para depositar el agua, siendo indispensable para brindar una atención en salud de calidad y evitar contaminaciones. ---

SEGUNDO: El Practicante de la UPRNA de la carrera de Trabajo Social agradece la participación de los presentes por el apoyo brindado durante su





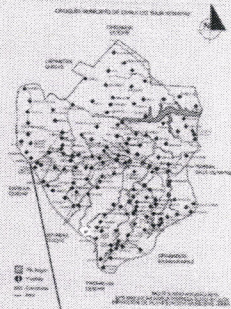
Anexo 9 Mapa de Guatemala y departamento de Baja Verapaz





Mapa municipio de Cubulco B.V. y croquis del Caserío Piedras Blancas A.

Mapa municipio de Cubulco B.V. y croquis del Caserío Piedras Blancas A.



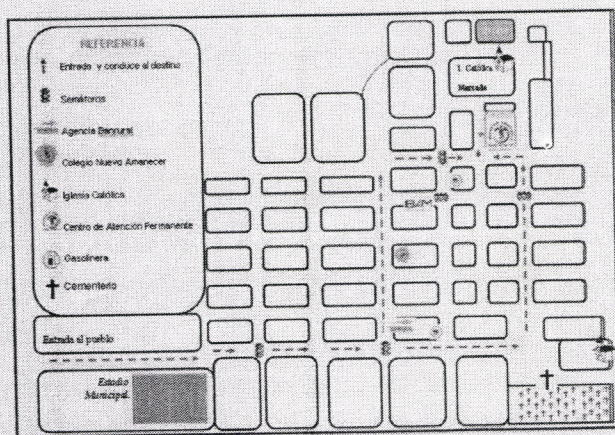
F.

Licda. Reyna Felicitas  
Perez Shitumal  
TRABAJADORA SOCIAL  
Colegiada No. 17.617


Supervisor(a) de Práctica



# Anexo 10 Croquis de ubicación



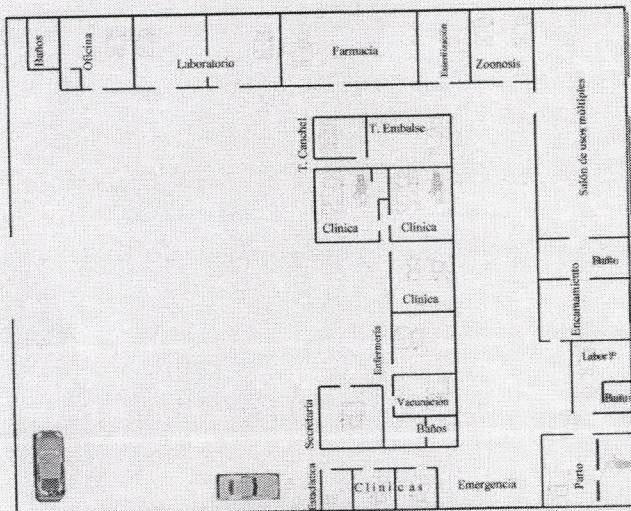
Fuente: trabajo propio 2013

F.   
Supervisor(a) de Práctica

Lieda, Reyna Felicita  
Perez Shtusmil  
TRABAJADORA SOCIAL  
Colegiado No. 97.827



# Anexo 11 Plano de planta de la institución



Fuente: trabajo propio 2013

F.   
Lidia Reyna Felicitá  
Pérez Silitumal  
TRABAJADORA SOCIAL  
Colegiado No. 17.227  
Supervisor(a) de Práctica



### REGISTRO DE ASISTENCIA



Nombre de la actividad: Prerización de Necesidades del madre de familia









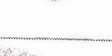

Responsable de la Actividad: Victor Manuel Gonzalez B. Fecha de Actividad: 26/09/13

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
1	Juana Juarez M.		-	-	
2	Rosario Sis Saybin		-	-	
3	Rosa Ramirez		-	-	
4	Margarita Almazo M.		-	-	
5	Mania Tapencia		-	-	
6	Ilia Tapencia		-	-	
7	Juana Gutierrez Franco		-	-	
8	Paulina Myla		-	-	
9	Magdalena Tapencia		-	-	
10	Victoria Ramos-		-	-	

## REGISTRO DE ASISTENCIA

 Nombre de la actividad: Primización de Necesidades de madres de familia

 Responsable de la Actividad: Victor Manuel Gonzalez Fecha de Actividad: 26/09/13

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
11	Lucia Ramirez Mejia.	Cob Piedras Blancas	—	—	
12	Juana Camaja	" "	—	—	
13	Marcela Ortiz	" "	—	—	
14	Marwela Alonso S.	" "	—	—	
15	Maria Camaja Ortiz	" "	—	—	
16	Jiliana S.S. Sajbin	" "	—	—	
17	Albertina Alonso	" "	—	—	
18	Reina Alonso	" "	—	—	
19	Maria Camaja	" "	—	—	
20	Magdalena Quintanilla	" "	—	—	



Nombre de la actividad: Padrización de necesidades de madres de familia




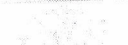






Responsable de la Actividad: Victor Manuel Gonzalez Fecha de Actividad: 26/10/13

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
21	Mamela Leon	CUS Piedras Blancas	—	—	
22	Candelaria Sente	" 4	—	—	
23	Mamela Suñin G.	" 11	—	—	
24	Ana Suñin US	" 11	—	—	
25	Rosa Gonzalez	" "	—	—	
26	Magdalena Sente	" "	—	—	
27	Candelaria Ruiz	" "	—	—	
28	Fidelia Suñin	" "	—	—	
29	Maria Camajá Tapia	" "	—	—	
30	Fernanda Suñin	" "	—	—	



Nombre de la actividad: Reunión con madres de familia para intercambio de experiencias sobre S.M.

 Responsable de la Actividad: Victor Manuel González Fecha de Actividad: 02/10/13

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
1	María Socup Rodríguez	Cas. Piedras Blancas	—	—	
2	María Socup Solís	Piedras Blancas Cas	—	—	
3	Albertina Gómez	Piedras Blancas Cas	—	—	
4	María Tapería Manzo	Piedras Blancas Cas.	—	—	
5	Ana Gualp.	Piedras Blancas Cas	—	—	
6	Victoria Gutiérrez	Piedras Blancas Cas	—	—	
7	Julia León Rodríguez	Piedras Blancas Cas	—	—	
8	Magdalena Chicaiz	Piedras Blancas Cas	—	—	
9	Victoria Gutiérrez Batz	Piedras Blancas Cas	—	—	
10	Susana Reyes Mujica	Piedras Blancas	—	—	

REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre de la actividad: Reunión con madres de familia para intercambio educativo sobre SAN



Responsable de la Actividad: Vicir Manuel Gonzalez

Fecha de Actividad: 06/10/13

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
11	Alcyandina Lopez	Cas Piedras Blancas	—	—	
12	Maria Tapera Alonzo	Cas Piedras Blancas	—	—	
13	Sandra Cuin Chitic	Cas Piedras Blancas	—	—	
14	Paulina Soap Ramirez	Cas Piedras Blancas	—	—	
15	Emilia Lopez Alonzo	Cas Piedras Blancas	—	—	
16	Maria Soap Ramirez	Cas Piedras Blancas	—	—	
17	Isabel Lopez Leon	Cas Piedras Blancas	—	—	
18	Candelaria Garcia	Cas Piedras Blancas	—	—	
19	Tomasa Ortiz	Cas Piedras Blancas	—	—	
20	Lucia Gomez Camero	Cas Piedras Blancas	—	—	

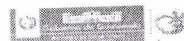
70

VICIR MANUEL GONZALEZ  
 MONITORA DEL PROGRAMA AMBROCIOS  
 CUBULCO, B.S.

VICIR MANUEL GONZALEZ

Vo. Bo. Proy. Tolome Sec.





Nombre de la actividad: Capacitación sobre semillas sus beneficios y como sembrar

Responsable de la Actividad: TS Victor Manuel Gonzalez Fecha de Actividad: 10/10/13

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
1	Famina Sumin	Ceas Piedras Blancas Ceas	—	—	
2	Angelina SIS	Piedras Blancas Ceas	—	—	
3	Mania Sucup	Piedras Blancas Ceas	—	—	
4	Manuela Monzo	Piedras Blancas Ceas	—	—	
5	Mania Monzo	Piedras Blancas Ceas	—	—	
6	Mania Camaya	Piedras Blancas Ceas	—	—	
7	Lucia Ramirez	Piedras Blancas Ceas	—	—	
8	Luisa Garcia	Piedras Blancas Ceas	—	—	
9	Mania Sucup Ramirez	Piedras Blancas Ceas	—	—	
10	Ana Galip.	Piedras Blancas	—	—	



REGISTRO DE ASISTENCIA



Nombre de la actividad: \_\_\_\_\_

Responsable de la Actividad: \_\_\_\_\_ Fecha de Actividad: \_\_\_\_\_

No.	Nombre del Participante	Unidad Dependencia/ Comunidad	No. DPI	No. Telefono	Firma
11	Ana Izaguirre Hernandez	Ceas Pedras Blancas	—	—	
12	Mania Suvp Sajon.	Ceas. Pedras Blancas	—	—	
	—	UL	—		

72


MONITORA DEL PROGRAMA HAMBRE CERO

Vo. Bo. F.   
COMITÉ COMUNITARIO DE PEDRAS BLANCAS  
COK 100  
CALLE CO. E.I.


**Listado de Madres de niños menores de 5 años  
Beneficiadas con semillas de Hortalizas**

Responsable: Victor Manuel González Batres Fecha: 10/10/13

No.	Nombres y Apellidos	Edad	Total de Niños/as	Semillas	Firma
1	Fermína Sunún Ortiz	27	3	Macuy,	
2	Angelina Sis Alonzo	27	1		
3	Maria Sucup Rodríguez	36	2	Cilantro,	
4	Manuela Alonzo Sucup	21	2	Acelga,	
5	Maria Alonzo Sis	22	3		
6	Maria Camajá Taperia	22	2	Remolacha,	
7	Lucía Ramírez Mejía	28	1		
8	Luisa García Ajujalip	22	2	Rabano,	
9	María Sucup Ramírez	30	3		
10	Ana Gualip	36	2	Ayote y	
11	Ana Izaguirre Hernández	28	1		
12	María Sucup Sajbin	40	2	Bledo	


F.   
Victor Manuel González  
Practicante / Práctica Supervisada



  
Bartolomé Sucup Ramírez  
Alcalde Comunitario



Vo.Bo.   
A.E. Isabel Rodríguez  
A. de Enfermería / Piedras Blancas

Vo.Bo.   
Mildred Enriquez  
Coordinadora Territorio Cañero

## Anexo 13 Gestiones



UNIVERSIDAD  
PANAMERICANA  
*Credendo ad nos. Agere subditus*

Cubulco, Baja Verapaz 08 de Octubre de 2013.

**Licda. Rosalia Asig**  
**Coordinadora "Madre Tierra"**  
**Rabinal, Baja Verapaz**


Respetuosamente me dirijo a usted, deseándole éxitos en sus labores cotidianas en beneficio a la población baja verapacense.

El motivo de la presente es para informarle lo siguiente: Yo **Victor Manuel González Batres** estudiante de la Licenciatura de Trabajo Social y Desarrollo Comunitario con número de carne 0910017 realizo actualmente la práctica supervisada en la comunidad de Piedras Blancas Alibalabaj, a través del diagnóstico comunitario y reuniones con los comunitarios se priorizó que la carencia de alimentos en dicha comunidad es alarmante, ya que se han detectado casos de desnutrición y falta de recursos económicos lo que hace vulnerable a la familia especialmente a niños y niñas.

Por lo tanto se prevé implementar huertos de hortalizas en algunas familias con carencias de recursos económicos y casos de niños con desnutrición, es por ello que acudimos a la institución que usted dignamente dirige para SOLICITARLE: 2 libras de semilla de BLEDO para luego ejecutar el proyecto beneficiándose aproximadamente a 25 madres de familia.

Sin otro particular y esperando una respuesta positiva a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente:

  
**Victor Manuel González Batres**  
Estudiante / Carné 0910017





Cubulco, Baja Verapaz 08 de Octubre de 2013.

Lic. Byron García  
Coordinador "MAGA"  
Cubulco, Baja Verapaz

Respetuosamente me dirijo a usted, deseándole éxitos en sus labores cotidianas en beneficio a la población baja verapacenses.

El motivo de la presente es para informarle lo siguiente: Yo **Victor Manuel González Batres** estudiante de la Licenciatura de Trabajo Social y Desarrollo Comunitario con número de carne 0910017 realizo actualmente la práctica supervisada en la comunidad de Piedras Blancas Alibalabaj, a través del diagnóstico comunitario y reuniones con los comunitarios se priorizó que la carencia de alimentos en dicha comunidad es alarmante, ya que se han detectado casos de desnutrición y falta de recursos económicos lo que hace vulnerable a la familia especialmente a niños y niñas.

Por lo tanto se prevé implementar seguimiento a huertos de hortalizas en algunas familias con carencias de recursos económicos y casos de niños con desnutrición, es por ello que acudimos a la institución que usted dignamente dirige para SOLICITARLE: semillas de Macuy, Cilantro, Acelga, Remolacha, Rabano, Ayote y otros para luego ejecutar el proyecto beneficiándose a un aproximadamente de 10 madres de familia.

Sin otro particular y esperando una respuesta positiva a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente:

  
**Victor Manuel González Batres**  
Estudiante / carne 0910017



Byron García C.





Anexo 14 Sección fotográfica



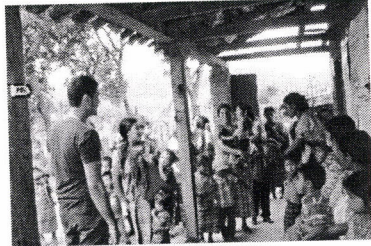
Asamblea Comunitaria



1er. acercamiento con comunitarios



Investigación para el diagnóstico Comunitario



Identificación de necesidades con madres de familia de la comunidad.

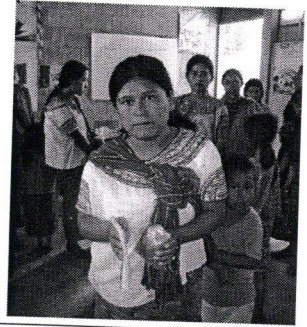


Capacitación brindada por Coordinadora Plan Pacto Hambre Cero con el acompañamiento de Enfermera del puesto de Salud del caserío Piedras Blancas Alibalabaj sobre Seguridad Alimentaria Nutricional y Alimentación Complementaria a través de huertos familiares.





Entrega de semillas a madre beneficiada



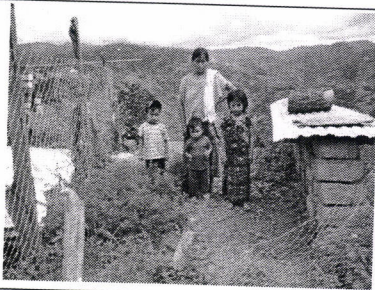
Madre de familia beneficiada con semillas



Bolsa de semillas entregada



Huerto implementado en casa de madre de familia con niños/as menores de 5 años.



Cultivo en casa de beneficiada



Seguimiento a huerto familiar con acompañamiento del encargado del Programa Comunitario del Modelo Básico del Centro de Salud