



Facultad de Humanidades
Escuela de Ciencias Sociales
Licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible

**Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación
complementaria para el recurso humano del Centro de Atención Permanente
de Chajul, Quiché**

(Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II)

Roxana Florencia Vásquez Castro

Nebaj, julio 2020

**Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación
complementaria para el recurso humano del Centro de Atención Permanente
de Chajul, Quiché**

(Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II)

Roxana Florencia Vásquez Castro

Lic. Elmer Herman Barrios Soto (asesor)

Lcda. Junny Elizabeth Mejía Valdéz (revisor)

Nebaj, julio 2020

Autoridades Universidad Panamericana

Rector M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectora Académica Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrector Administrativo M.A. César Augusto Custodio Cobar

Secretario General EMBA Adolfo Noguera


Autoridades Facultad de Humanidades

Decano M.A. Elizabeth Herrera de Tan

Vicedecano MSc. Ana Muñoz de Vásquez

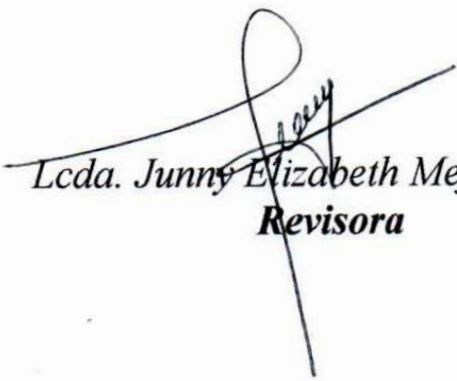
UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala, junio de 2020.

*En virtud de que el informe final de la Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II con el tema: **“Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación complementaria para el recurso humano del Centro de Atención Permanente de Chajul, Quiché”** Presentado por el (la) estudiante: **Roxana Florencia Vásquez Castro,** previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, 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. Elmer Herman Barrios Soto
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, Guatemala mayo de 2020.

*En virtud de que el informe final de Sistematización de Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II con el tema: **“Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación complementaria para el recurso humano del Centro de Atención Permanente de Chajul, Quiché”** Presentado por la estudiante: **Roxana Florencia Vásquez Castro**, 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.*


Lcda. Junny Elizabeth Mejía Valdéz
Revisora

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES. Guatemala, junio 2020. -----

En virtud de que el informe final de la Sistematización de Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II con el tema: **“Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación complementaria para el recurso humano del Centro de Atención Permanente de Chajul, Quiché”** presentado por: **Roxana Florencia Vásquez Castro**, previo a optar el grado académico de Licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se da por aprobado el informe final de la Sistematización de Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II, **para que el (la) estudiante proceda a los trámites de acto de graduación.**


M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decana
Facultad de Humanidades



Nota: *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
1. Marco de referencia	1
1.1 Antecedentes de la organización	1
1.2 Descripción de la organización	1
1.3 Ubicación de la organización	2
1.4 Contexto en el que está ubicada la organización	2
1.6 Visión	3
1.7 Misión	4
1.8 Programas establecidos	4
2. Marco teórico	7
2.1. Salud y seguridad alimentaria nutricional	7
2.1.1. Definición de la salud	7
2.1.2 Seguridad alimentaria	8
2.1.3 La nutrición	9
2.1.4 La desnutrición	10
2.1.5 La desnutrición infantil	10
2.1.6 Diferentes tipos de desnutrición	11
2.2 Factores pobreza que influyen en la desnutrición	13
2.2. Preparación higiénica de los alimentos	14
2.3 Aspectos fundamentales de la seguridad alimentaria	14
2.4.1 Seguridad alimentaria nutricional	15
2.4.2 Guía metodológica	15
3. Diagnóstico institucional	19
3.1. Justificación	19
3.2. Alcances	20
3.3. Metodología	20
3.5 Descripción, análisis y jerarquización de la situación identificada	24
3.6 Análisis del problema priorizado	27

4. Proyecto o propuesta de solución a la problemática priorizada	30
4.1. Identificación de la propuesta o proyecto	30
4.2.1. Nombre de la propuesta o proyecto	31
4.2.2. Responsables de la ejecución	31
4.2.3. Ubicación geográfica	31
4.2.4. Duración estimada	31
4.1.5. Presupuesto estimado	32
4.3. Introducción de la propuesta o proyecto	32
4.3. Justificación de la propuesta o proyecto	33
4.4. Objetivos de la propuesta o proyecto	34
4.4.1. Objetivo general	34
4.4.2. Objetivos específicos	35
4.5. Desarrollo de la propuesta	35
4.6. Descripción de la población beneficiaria	36
4.7. Descripción de las actividades a desarrollar	37
4.7.2. Actividades gerenciales	37
4.7.2. Actividades de sostenibilidad	38
4.8. Riesgos y sostenibilidad	39
4.8.1 Riesgos	39
4.8.2 Sostenibilidad	40
4.9. Presupuesto detallado	41
Conclusiones	43
Recomendaciones	44
Anexo	47

Lista de tablas

Tabla 1 Jerarquización de los problemas o necesidades	24
Tabla 2 Presupuesto de la propuesta o proyecto	41

Lista de figuras

Figura 1. Descripción del FODA del departamento de Trabajo Social	23
---	----

Figura 2. Árbol de problemas

28

Figura 3. Árbol de objetivos

29

Resumen

En el presente informe se manifiesta un proceso de interpretación crítica de varias experiencias fueron desglosadas de los aspectos de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II, la misma panificada y elaborada con el criterio de sostenibilidad en el Centro de Atención Permanente CAP de Chajul, en específico en el departamento de trabajo Social.

En este espacio se concretan procesos mediante los cuales la practicante profesional se inserta en la entidad estatal mediante un marco referencial para el conocimiento puntual y específico de la institución, su marco filosófico y todo lo referente a su proyección social en el área local.

Se generó un plan de trabajo con objetivos bien establecidos para concretar con las acciones plasmadas y que facultan la intervención profesional en un tiempo determinado, de igual manera posterior a realizar las acciones, se motiva para que la sostenibilidad sea la mística a seguir de los encargados de seguridad alimentaria nutricional del distrito de salud respectivamente.

Seguidamente se consideró fundamental la investigación de temas relacionados al problema central y la propuesta de solución, se deduce que son argumentos teóricos que derivan lo acertado de lo que en la institución se estaría trabajando en función al área de intervención en base a la problemática identificada durante el proceso de práctica.

Posteriormente se procede a la ejecución del diagnóstico institucional permitió tener un panorama más claro de cómo intervenir de manera oportuna mediante, tomando como punto de partida el problema que más les aqueja en relación a la inseguridad alimentaria.

Teniendo como punto de partida el problema central y todo lo que oscila alrededor del mismo, se genera una propuesta de solución con carácter sostenible, en la misma se plasmarán acciones enfocadas a contrarrestar la problemática y por ende motivar al personal técnico y operativo en el ejercicio de sus acciones en sus diferentes áreas de proyección.

Introducción

La Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II ratifica un proceso mediante el cual se aplicaron conocimientos, destrezas y habilidades adquiridos durante el tiempo teórico práctica la Licenciatura de Trabajo Social, con la finalidad de vincular al estudiante en áreas de proyección social de tal manera que pueda contribuir a dar respuestas en entidades de proyección social.

Se concreta que el proceso de intervención de la práctica profesional tiene un beneficio en el contexto local, tomando en consideración que permite trabajar con recurso humano en diferentes niveles y dimensiones, lo que justifican actividades puntuales en relación a la contribución profesional de la profesional dentro del campo de Trabajo Social.

El diagnóstico institucional elaborado en el distrito de Salud de Nebaj Quiche, determino las líneas investigativas en relación al área contextual y referencial de la institución, aunado a esto se establecen aspectos técnicos para la identificación de todos los problemas y/o necesidades para luego priorizar el que más les puede afectar.

El problema que afecta considerablemente es el programa de Seguridad Alimentaria Nutricional que implica que el personal técnico no faculta un proceso de educación nutricional en las madres que presentan niños con problemas de desnutrición en todas sus modalidades.

Desde esta panorámica se impulsa la propuesta denominada: Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación complementaria para el recurso humano de Centro de Atención Permanente de Chajul, la misma con una visión de sostenibilidad para que sea una herramienta de vital importancia y que sea practica sensible y fácil de entender por los beneficiarios.

Los objetivos de la propuesta llevan consigo los elementos efectivos para que se sustenten bajo acciones que respondan de manera eficiente y eficaz del personal técnico y operativo del CAP Cahajul, tomando en consideración que son compromisos el responder ante la demanda de familias con problemas de desnutrición en el municipio.

1. Marco de referencia

1.1 Antecedentes de la organización

La historia sociopolítica, cultural y económica de la población del Chajul, está estrictamente ligada a la historia del pueblo Ixil que, territorialmente, comprende los municipios de Chajul, Cotzal y Nebaj. De acuerdo con estudios arqueológicos efectuados, se supone que Chajul fue habitado posiblemente en el año 200 DC. Por pobladores Ixiles descendientes de la cultura maya. Los utensilios encontrados tales como piezas de jade, restos de cerámica con escritura jeroglíficas, tumbas entre otros han demostrado que la región parte del desarrollo cultural de los mayas, El maíz constituyó la principal fuente de alimentación, historiadores Ixiles consideran que el cerro Paxil, Xolcuay, Chajul fue el lugar sagrado donde se origina el cultivo del maíz.

1.2 Descripción de la organización

El Centro de Atención Permanente CAP es una entidad de gobierno dedicado a brindar atención en salud preventiva, de rehabilitación y curativa, que, basado en conocimientos científicos, tomando en cuenta las diversas necesidades del beneficiario, basándose de sus acciones y valores que deben satisfacerse las necesidades básicas del usuario, como de la familia, proporcionando atención humanizada, individualizada, y ayudando, emocional, física y socialmente.

La organización cuenta con filosofía institucional, la que permite identificarla, trazando objetivos que se esperan lograr, para eso se cuenta con la misión y la visión en función de una buena organización para su fortalecimiento, que sea reconocida por los habitantes, u otras organizaciones que demuestra alcanzar lo trazado. Fortaleciendo los siguientes aspectos; trabajo en equipo, disciplina, competitividad, liderazgo, coordinación, direccionalidad, responsabilidad, investigación, promover cuidado en cada acción realizada.

1.3 Ubicación de la organización

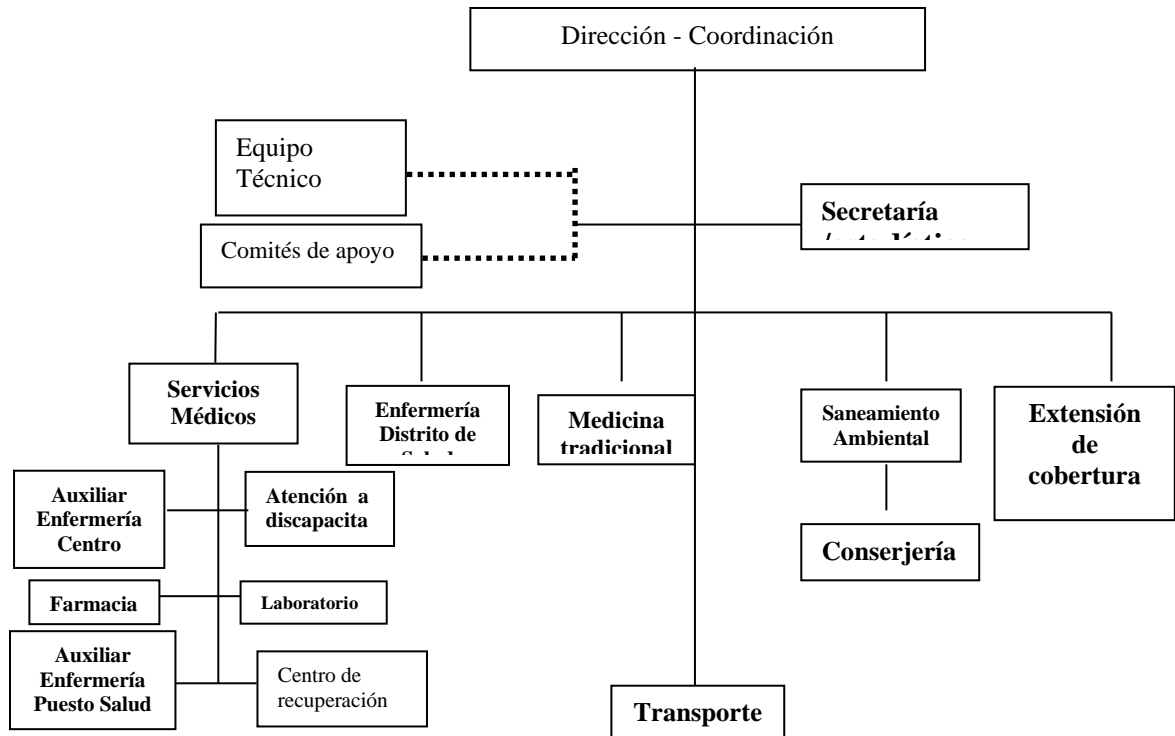
El Centro de Atención Permanente de Chajul se encuentra localizado en el Cantón Ilom del municipio de Chajul, en las siguientes coordenadas de la Región Nor-Occidente, la latitud 15° 29' 03" y en la longitud 91° 02' 11", se encuentra a una distancia de 103 Km del Quiche.

1.4 Contexto en el que está ubicada la organización

Actualmente el distrito de salud se ubica en un contextos social, político y cultural, desde lo social porque se impulsan acciones que contribuyen en la salud de la población del municipio y sus respectiva área geográfica que contempla un área urbana y comunidades del área rural, desde lo político se dimensiona mediante el ejercicio de poner en acción las políticas del ministerios de salud para responder a las demanda, y por último el contexto cultural porque sus actividades se enfocan respetando la pertinencia cultural de la población en general.

1.5 Organización

Figura 1
Organigrama del distrito de salud



Fuente: Elaboración Propia (2019)

1.6 Visión

Ser un servicio de salud que provea atención integral realizando acciones con énfasis en salud materno infantil, para reducir la morbilidad y mortalidad de la población vulnerable a través de una efectiva coordinación comunitaria, intersectorial e institucional.

1.7 Misión

Proveer a la población servicios de promoción, prevención y recuperación de la salud con calidad, humanismo pertinencia cultural y sin discriminación alguna.

1.8 Programas establecidos

Dentro de los programas que maneja el Centro de Atención Permanente de Chajul, la cual reciben el nombre de unidades que actualmente están a cargo de un coordinador, que en ellas abordan varios temas importantes para el beneficio de la población y todos los habitantes del área urbana, como también las aldeas del municipio que cubre.

- Unidad de emergencia

En esta área el personal médico está en constante movimiento, consultando a familiares, a otros médicos y enfermeras o moviendo pacientes y aparatología. A su vez, la Unidad de Emergencias está próxima al acceso de las ambulancias, así como las unidades de cirugía y radiología de emergencia, este servicio es fundamental dentro de la institución.

- Unidad planificación familiar

La función que realiza es orientar a las personas sobre los distintos métodos de planificación, para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos, así como la decisión de los hombres y las mujeres de que puedan ejercer su derecho a elegir los métodos anticonceptivos que consideren pertinentes para planificar su familia.

- Unidad de seguridad alimentaria

En esta unidad se enfoca sobre la implementación de estrategia de promocionar, implementar acciones sobre la seguridad alimentaria, esto contempla una planificación ideal en los alimentos suficientes, seguros y nutritivos para cubrir sus necesidades nutricionales y las preferencias culturales para una vida sana y activa de las familias del municipio de Chajul.

- Unidad de trabajo social / IEC

El enfoque de esta unida es favorecer el desarrollo de vínculos humanos saludables y fomentar cambios sociales que deriven en un mayor bienestar para las personas, de este modo, actúan sobre ciertos factores relacionados a las interacciones de los individuos con el entorno, por lo tanto, que el trabajo social está orientado a las relaciones que los sujetos mantienen con sus ambientes.

- Unidad de psicología

En esta área a petición del servicio o médico responsable, pero en la mayoría de los casos, incluyendo su actividad en los protocolos de actuación clínica desde una perspectiva de atención integral, permitiendo generar un valor añadido a los distintos servicios y unidades asistenciales, la actividad que el profesionales en psicología realiza con una evaluación no sólo de la mejoría del paciente, sino también de la calidad percibida por él mismo a lo largo de la intervención.

- Programa nacional de inmunizaciones / PNI

Está destinado a prevenir morbilidad, discapacidad y mortalidad por enfermedades infecciosas transmisibles inmunoprevenibles, utilizando un conjunto de vacunas destinadas a proteger a la población a lo largo de todo el ciclo vital, las cuales se constituyen en bienes públicos, el PNI es formulado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

- Unidad de inspección de saneamiento ambiental

La inspección es el conjunto de actividades de prevención, tratamiento y control sanitario epidemiológico que se realiza como función exclusiva por el personal facultado para esta actividad a nivel nacional, municipal o comunitario y que tiene como objetivo exigir el cumplimiento de las disposiciones jurídico sanitarias.

- Espacios amigables

Es una estrategia que parte desde el Ministerio de Salud Pública para contribuir a mejorar el acceso a la salud en la población adolescente y joven, permitiendo que los jóvenes se empoderen de su rol en la sociedad y en las acciones de salud, visibilizando a esta población que por muchos años fue ignorada por considerarse sana.

Los objetivos planteados son abordados desde los ejes de la articulación intersectorial, el trabajo comunitario, la psicoeducación y la atención clínica. Los focos de atención son la participación social, la atención y educación en salud sexual y reproductiva.

- Consulta externa

Se trata de un servicio polivalente, con múltiples especialidades de la medicina donde lo fundamental es la atención al paciente con calidez y profesionalidad, buscando mejorar su calidad de vida. Además, es un servicio muy importante.

2. Marco teórico

2.1. Salud y seguridad alimentaria nutricional

Este tema permitirá que se fundamente el problema central de la institución que aqueja en el momento y la propuesta de solución a la problemática, pensando positivamente que la investigación de diferentes definiciones de autores que han elaborado investigaciones acerca de todo lo relacionado a la salud y seguridad alimentaria nutricional, desde esta óptica se dice que son dos temas que van entrelazados para hacer de este marco teórico una investigación bajo esos estándares de la calidad y que los argumentos del investigar reúnan criterios técnicos considerablemente.

2.1.1. Definición de la salud

La OMS (2010) define la salud como: “el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud y el bienestar físico y psicosocial del individuo”

En otra definición de la OMS significa la salud como el estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades

Desde el punto de vista del Ministerio de Salud (2017) menciona que la importancia de la salud radica: “en fomentar la salud y el bienestar de la población, promoviendo estilos de vida saludables y potenciando la seguridad”.

Según estas definiciones de dos organizaciones, se entiende que la salud determinan y tiene varias connotaciones y/o puntos de vista, se ratifica que estando físicamente bien las acciones y/o compromisos del ser humano se desenvuelven adecuadamente, a razón que no existen dolencias y quebrantos de salud que podrían perjudicarlo.

En secuencia con los autores, la salud mental y todo lo relacionado a la parte conductual del ser humano, de esta manera puede relacionarse con todo lo que alrededor se da, además de satisfacer las necesidades de bienestar social., de familia, laboral, educativa, entre muchas más, de esta manera se ratifica que las entidades que hacen estos argumentos están acertados con las definiciones dentro de la temática y todo lo concerniente a la salud.

2.1.2 Seguridad alimentaria

Sandy Castillo (2015) afirma:

La Seguridad Alimentaria a nivel de individuo, hogar, nación y global, se consigue cuando todas las personas, en todo momento, tienen acceso físico y económico a suficiente alimento, seguro y nutritivo, para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias, con el objeto de llevar una vida activa y sana. Concepto que se ve reflejado en el derecho de toda persona a tener acceso a una alimentación adecuada en cantidad y calidad, que desde las comunidades se emplea tomando en cuenta los patrones culturales arraigados desde sus hogares. (p. 77)

Acorde a la connotación del autor, se considera que seguridad alimentaria está basada en la mantener una vida saludable mediante la alimentación necesaria que se adquiere a través de nutrientes y proteínas que cada alimento contenga para el buen funcionamiento del cuerpo, basado en ello, seguridad alimentaria abarca aspectos importantes que desglosan a las buenas prácticas en el hogar, tomando en cuenta la disponibilidad de recursos económicos.

Desde esta aseveración la seguridad alimentaria es la garantía nutricional que es necesaria en todo el ser humano, y desde la perspectiva del municipio de Chajul y sus diferentes comunidades la

situación real de alimentación no es la más adecuada, existen decadencias bien marcadas que dificultan un desarrollo integral de la población y en específico la niñez vulnerable.

2.1.3 La nutrición

Otero (2012) define:

La nutrición va más allá de comer, es un proceso muy complejo que considera desde los aspectos sociales hasta los celulares, y se define como el conjunto de fenómenos mediante los cuales se obtienen, utilizan y excretan las sustancias nutritivas, que son conocidas como nutrimentos que se definen como unidades funcionales mínimas que la célula utiliza para el metabolismo y que son provistas a través de la alimentación. La cual consiste obtención, preparación e ingestión de alimentos. Así pues, todos los seres humanos estamos a dieta a diario, la diferencia radica en el tipo de dieta que debe consumir cada persona con base en la edad, el sexo, la estatura, el peso, la condición clínica, económica, y social. (p. 11)

Resaltando lo manifestado por el autor, es importante saber que el termino nutrición, hace referencia a la alimentación adecuada de las personas de acuerdo a llevar una vida saludable, por tanto las personas deben tener ciertos cuidados para ingerirlos, Mediante una buena nutrición el cuerpo recibe los nutrientes necesarios y que le permiten desarrollar la energía propiamente para la elaboración de labores, oficios dentro del hogar y funcionamiento de órganos, cabe mencionar que el desarrollo físico de cada persona es distinto de acuerdo a cada cuerpo, ambiente hogareño, actividad física de las personas por edades y la genética de cada uno.

2.1.4 La desnutrición

Organización Mundial de la Salud (2009) Explica:

La desnutrición se manifiesta de varias formas y se ve reflejada por el retardo en el crecimiento intrauterino que se evidencia con el bajo peso al nacer (BPN) La desnutrición es causada por una ingesta deficiente de alimentos y/o por enfermedades infecciosas comunes y consecuentemente es el factor de riesgo más importante para la carga de enfermedad de los países en vías de desarrollo. (s. p)

Resaltando la definición del autor, la desnutrición en los últimos años se ha considerado un problema de vital importancia puesto que afecta a las personas, pero principalmente a los niños porque son quienes sufren cambios físicos y por ende la familia por las responsabilidades referentes a situaciones socioeconómicas que dificultan superar la desnutrición.

Por tanto, en la medida que aumenten con el pasar del tiempo, este problema se considerará difícil de tratar y surgirá el aumento del mismo, habiendo mortalidad infantil, debido a que afecta en su desarrollo. Cabe mencionar que durante el proceso de práctica se visualizó casos de desnutrición debido a factores como: el peso y talla inadecuada.

2.1.5 La desnutrición infantil

Wisbaum (2011) afirma: “Un niño sufre desnutrición cuando no cuenta con alimento suficiente y adecuado para su supervivencia y para el buen funcionamiento y desarrollo de su cuerpo y de sus capacidades cognitivas e intelectuales”. (p. 6)

Ratificando la definición del autor, se considera a la desnutrición infantil como un problema de impacto para nuestra sociedad actual, tomando en cuenta el incremento de casos de desnutrición

especialmente en los niños, cabe mencionar que el aumento de integrantes de las familias afecta de manera negativa porque se reduce el capital económico destinado a cada uno, es importante mencionar que esto afecta especialmente en familias de escasos recursos económicos.

Dentro de otros aspectos la desnutrición infantil es la causante en la dificultad del desarrollo psicomotor del niño específicamente en los primeros dos años de vida, lo cual significa que el niño le es difícil desarrollarse, además de la decadencia de nutrientes especialmente para el desarrollo del cerebro en todas sus dimensiones.

2.1.6 Diferentes tipos de desnutrición

Wisbaum (2011) explica:

Desnutrición crónica: Un niño que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad. Indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecta al desarrollo físico e intelectual del niño. La desnutrición crónica, siendo un problema de mayor magnitud en cuanto al número de niños afectados, es a veces invisible y recibe menor atención. El retraso en el crecimiento puede comenzar antes de nacer, cuando el niño aún está en el útero de su madre. Si no se actúa durante el embarazo y antes de que el niño cumpla los 2 años de edad, las consecuencias son irreversibles y se harán sentir durante el resto su vida. (p. 7)

El autor menciona que la desnutrición crónica va en aumento debido a diversos factores que afectan especialmente a los niños, es importante resaltar que la desnutrición crónica surge mediante los cuidados inadecuados de las madres de familia en estado de gestación de sus hijos, incumpliendo con las indicaciones de su médico y como consecuencia evita el crecimiento

adecuado de los niños y fácilmente son vulnerables a las enfermedades de todo tipo, por consiguiente se ve afectado su desarrollo intelectual. Así mismo destacar que el crecimiento y desarrollo del niño se ve afectado por este tipo de desnutrición.

Normalmente este tipo de desnutrición el menor incurre en manifestar carencia parcial o total de defensas en su organismo, situación que permite que otras enfermedades oportunistas se hagan presentes y afecten la salud del infante, de tal manera el menor debe tener atención especializada y en muchos casos hasta la propia hospitalización.

UNICEF (2011) Manifiesta:

Desnutrición aguda grave o severa, es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad. El riesgo de muerte para un niño con desnutrición aguda grave es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales. (p.7)

De acuerdo a la opinión de la UNICEF, la desnutrición aguda grave o severa es de alto riesgo, considerando la probabilidad de mortalidad en niños menores de cinco años, porque se vuelven vulnerables ante toda enfermedad, sin descartar las reacciones a todo tipo de alimento, por tanto en casos de esta naturaleza, es recomendable llevar un control más estricto de asistencia médica y sobre todo la preparación de alimentos más exclusiva prestando atención la sensibilidad física.

Es importante resaltar que en nuestra sociedad actual se ve en gran medida el incremento de desnutrición por diversas razones, una de ellas es: los cuidados en el hogar, la higiene para cocinar los alimentos, la alimentación adecuada para cada niño, por tanto, cabe mencionar que de alguna manera se han visto muchos casos en áreas rurales y urbanas donde no existe un dialogo constante sobre temas de nutrición y por consiguiente consumen alimentos que inadecuados.

2.2 Factores pobreza que influyen en la desnutrición

Coronado (2014) expone:

Es un problema que afecta la salud y desarrollo de los niños. Los de familias pobres reciben menos atención médica y a veces ni siquiera vacunas básicas. Su talla corporal es baja y la mayoría padecen desnutrición, también su nivel intelectual es más bajo comparado con niños de familias más acomodadas que proporcionan al niño con estimulación y experiencias de aprendizaje desde corta edad. (p. 28)

De acuerdo a lo citado, es importante conocer que los factores que influyen en la desnutrición son ocasionados por distintos factores, cabe mencionar que durante los últimos años se ha visto un incremento de niños con desnutrición debido a malas prácticas saludables y el desconocimiento de temas relacionados a ello. Por tanto se considera importante que el sistema educativo sea más constante en cuanto a abordaje de temáticas exclusivas a reducción de desnutrición infantil, como parte de los factores que afectan, la pobreza ha sido un elemento debido al incremento de integrantes en las familias, sin embargo los cuidados deben darse desde la lactancia materna.

La desnutrición en niños menores de cinco años es más probable considerando la vulnerabilidad en aspectos higiénicos y hábitos alimenticios, cabe mencionar que la desnutrición es una enfermedad que necesita controlarse a tiempo, por ello la importancia de cuidados médicos inicialmente durante el embarazo y posteriormente. Sin embargo la prevención es aplicable principalmente en el hogar mediante acciones de carácter significativo desde: La higiene personal, higiene de la vivienda, uso adecuado del agua, hábitos alimentarios y alimentación complementaria para niños de cero a dos años.

Desde estas afirmaciones se determina que la pobreza es uno de los factores más influyentes en la desnutrición, a este se le suma que se carecen de medios educativos en la familia en función de los temas de salud reproductiva en específico la planificación familiar.

2.2. Preparación higiénica de los alimentos

OMS (1990) menciona:

Los hábitos alimentarios en el hogar son doblemente importantes para la salud de la comunidad. Por otra parte, el estado nutricional guarda íntima relación con la resistencia a la enfermedad puede decirse incluso que la nutrición es principal determinante del estado de salud los medios para preparar los alimentos influyen en las prácticas y el estado nutricional. Por otra parte, los alimentos contaminados son vía de transmisión para diversas enfermedades causadas por bacterias virus, protozoos y helmintos. Aunque hay fuentes de contaminación no relacionadas con la vivienda (toxinas naturales, residuos químicos, adulteración de alimentos, almacenamiento y comercialización insalubre. (p. 7)

La OMS desde la perspectiva mundial dice que no basta con tener el acceso al nutriente, también manifiesta la forma como prepararlos, considera de suma importancia que se tengan ciertos procesos de inducción educativa para que las familias del municipio alcancen buenos niveles de cómo preparar los alimentos, pensando que es necesario cambiar ciertas rutinas que si bien es cierto no ofrecen nada a la población vulnerable considerablemente.

2.3 Aspectos fundamentales de la seguridad alimentaria

Roberto. C. (2008) precisa varios aspectos en función de la Seguridad Alimentaria Nutricional y se define de la siguiente manera: disponibilidad de los alimentos, el acceso a ellos, el adecuado consumo, la utilización biológica.

Son varios los fundamentos necesarios para que la seguridad alimentaria provoque los beneficios requeridos en las personas y en específico en lo niños con presencia de desnutrición.

2.4.1 Seguridad alimentaria nutricional

De acuerdo con García Roberto (2008) determina la SAN como: “el estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, del acceso a los alimentos en cantidad y calidad para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar que coadyuve a su desarrollo”.

En esta teoría la seguridad alimentaria se refiere a tener acceso oportuno a una alimentación balanceada rica en vitaminas proteínas y minerales, de tal manera pueda causar en el ser humano los beneficios colaterales que son parte fundamental del desarrollo físico mental y social respectivamente, por lo tanto satisfacer una necesidad sentida alimentaria significa apostarle al desarrollo de una población en condiciones no apropiadas.

2.4.2 Guía metodológica

Cipogauta (2017) Afirma:

La finalidad de una Guía Metodológica es facilitar el manejo de la información documental a través de módulos, que llevaran fácilmente a los miembros de la organización o responsable del área documental a desarrollar cada uno de ellos y en cada uno generar un entregable que ira proporcionando la información necesaria, para llevar a buen término su implementación. (p. 57)

Acorde a la opinión de autor, es importante saber que una guía metodológica sirve para accionar mediante un orden y cumplimiento establecido en la misma, tomando en cuenta que se detalla cada acción mediante módulos los cuales afirman diferentes temas, su desarrollo, tiempo establecido, los recursos necesarios para su abordaje, cabe mencionar que cada módulo puede extenderse a dos sesiones que permitan el desarrollo satisfactorio de cada uno. De igual manera la guía metodológica

es un instrumento técnico que orienta el accionar de los trabajadores, en este caso para el programa de nutrición del centro de atención permanente ya mencionado.

Es importante resaltar que durante la práctica profesional de desarrollo sostenible y en específico el desarrollo de la propuesta sostenible, se determinó la realización de una guía metodológica, tomando en cuenta la inexistencia de la misma en temas de nutrición, por tanto, se consideró importante enfocar cada tema al contexto, así mismo que el desarrollo de cada módulo sea adecuado al ámbito municipal, sin dejar de mencionar los actores involucrados y responsables de la ejecución cumplan con cada acción y objetivo plasmado en cada uno.

2.4.3 Guía alimentaria y nutricional

INCAP (2015) deduce:

Una guía nutricional promueve el consumo de una alimentación completa, saludable, variada y culturalmente aceptable en la población sana mayor de dos años, para evitar los problemas de desnutrición en la niñez y prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles en jóvenes y adultos.

Las guías alimentarias para Guatemala, son un instrumento educativo para que la población guatemalteca pueda elegir los alimentos para una dieta saludable, y están dirigidas a la población sana mayor de dos años.

Desde esta afirmación es importante que todo trabajador de salud conozca la importancia de una guía de alimentación nutricional, ya que es un instrumento de consulta para verificar todo lo relacionado a alimentos que garantizan una alimentación balanceada y de calidad, de tal manera pueda instruirse como una herramienta para fomentar la información educación y comunicación (IEC) que las unidades nutricionales de los servicios de salud deben practicar.

Para ofrecer una garantía educativa, la guía nutricional conlleva temas interesantes que vinculan una buena nutrición, así como cambios en los modales de estilos de vida, esto ofrece que todos los que asisten a los servicios de salud del municipio de Chajul puedan tener mensajes claros y por ende mejorar los estilos de vida, es decir tener niños más saludables y con expectativa de desarrollo integral que sencillamente es una necesidad en el entorno del lugar ya mencionado.

2.5 Paternidad y maternidad irresponsable

SESAN (2014) Explica:

En algunas familias, se encontró una falta de involucramiento del hombre en el hogar. Dentro de la población muestra fueron reportados muchos más casos de ausencia de padres que de madres. Esto se puede explicar en parte por los trabajos de varias jornadas o el trabajo migratorio. En otros casos, el padre decide abandonar a su familia. Esto tiene grandes consecuencias en la economía familiar y en la atención que reciben los hijos e hijas dentro de la estructura familiar. (p. 33)

Según la Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional, otro factor que permite el incremento de desnutrición es la ausencia del padre de familia, cargando toda la responsabilidad a la madre, cabe mencionar que la ausencia de padres es por distintos factores, sin embargo, perjudica en la atención especial a sus hijos. Contextualizando esta situación al ambiente municipal de Chajul, el incremento de abandono de padres de familia es numeroso. Por ello, importa instruir a las madres de familia considerando también casos de abandono.

La irresponsabilidad de los padres es lo que a diario se ven en nuestra sociedad guatemalteca, fenómeno que solo puede combatirse cuando se aprenda a tener sensibilidad que la desnutrición es

un flagelo que necesita ser contrarrestado, además que como padres son responsables por garantizar en los hijos el completo bienestar físico moral y espiritual.

De esta manera se hacen esfuerzos para cambiar con paradigmas que han permitido que niños sean abandonados por sus padres, además violentarles sus derechos inherentes que por ley les corresponde, de tal manera la experiencia de estos aspectos en la comunidad de Chajul es notoria y que la situación puede cambiar cuando las familias comprendan de su importancia en tener una vida mejor y que los índices de desnutrición puedan bajar en esta región.

3. Diagnóstico institucional

3.1. Justificación

El diagnóstico institucional se realizó en el centro de atención permanente CAP, se conoció todo el contexto de la institución desde la perspectiva interna, sus acciones, servicio y la proyección que realiza en función de responder a las demandas de la sociedad del municipio de Chajul Quiche, además de denominarse como una herramienta para la toma de decisiones institucionalmente.

Se realizó un procesos de investigación institucional, fue necesario para la identificación de las necesidades y/o problemas que actualmente enfrenta la institución, problemática que se analizó minuciosamente y se priorizó el problema que más afectaría en la organización, de tal forma conocer las alternativas y la metodología a seguir en relación a meditar sobre las soluciones que puedan darse en relación al problema ya mencionado.

Se considera como una guía que permitió desarrollarse en el Centro de Atención Permanente del municipio de Chajul, El Quiché, determinando todo lo relacionado a la institución, orientando y guiando sobre los resultados esperados, cabe mencionar que busca cumplir objetivos trazados para la meta que se propone en el proyecto, así mismo las acciones que se necesitan para lograr alcanzar los indicadores que se plantea, de la misma poder demostrar una calidad de servicios a la población.

Por tanto, es importante mencionar que se realizaron, se basaron en contribuir a mejorar la calidad de los servicios específicamente del área de seguridad alimentaria y Nutricional, haciendo procedimientos que conlleven un proyecto con orientación y visión sostenible para que se pueda contribuir confiando en las acciones del Centro de Atención Permanente.

Para ser certeros con esta justificación, se apertura el espacio para que los encargados de los servicios de salud nutricional estén conscientes que se tiene que trabajar para disminuir la problemática existente en el municipio.

3.2. Alcances

El presente diagnóstico institucional se realizó en el Centro de atención Permanente CAP, del municipio de San Gaspar Chajul fue en específico en el área de Trabajo Social enfocado a Seguridad Alimentaria y Nutricional, se logró la participación activa del siguiente recurso humano: Trabajador Social, Nutricionista, Educadores, enfermeros de territorio y grupo de madres de familia, con el fin de contribuir en el enfoque de promoción a través de un proyecto que permita la sostenibilidad del mismo.

3.3. Metodología

Durante la realización del diagnóstico fue necesaria la aplicación de diferentes técnicas que sirvieron para emprender los conocimientos, teniendo una cooperación activa de los participantes en consideración a las características que requiere cada una, centrándose y aplicándolas a través de comunicación y socialización de ideas, reflejando interacción entre los mismos, de igual manera se desarrolló meditación en los participantes a la realidad actual del Centro de Atención Permanente CAP, sin descartar la práctica de principios y valores comprometiéndose en asistir durante el proceso de identificación de problemas existentes a través de las técnicas utilizadas.

La observación: fue una técnica utilizada para conocer todo el contexto de la institución, es decir, es captar de la manera más objetiva posible, lo que ocurre en la misma, ya sea para describirlo, analizarlo o explicarlo desde una perspectiva práctica y sencilla, de igual manera entender el comportamiento general del recurso humano, de los procesos que se dan y de todo lo que se refiere al área de seguridad alimentaria nutricional.

La técnica se basa en fijar la atención a algo, de acuerdo al proceso de práctica profesional, porque se puntualizaron aspectos importantes según la convivencia de las familias en el municipio, fijadas de manera atenta para intervenir, también se pudo observar cualidades y actitudes que poseen los trabajadores de salud, en función de conocer el contexto para el manejo de esta técnica se requirió

de tiempo, estancia para la intervención. Se pudo observar los diversos problemas que existen y su forma de afectación, evaluando y analizando el ámbito de salud, aspecto evidenciado mediante los resultados obtenidos durante las intervenciones.

La entrevista: se considera como una modalidad que permite la interacción entre el entrevistado y entrevistador, promoviendo dialogo sobre una problemática, intercambio de ideas en temas de procesos de fortalecimiento a recursos humanos tomando en cuenta los puntos de vista de cada integrante de las entidades claves sobre temas de seguridad alimentaria y nutricional. Esta técnica de la entrevista se utilizó en el diagnóstico para conocer la perspectiva de cada trabajador en materia del tema de la desnutrición y la salud nutricional.

El diálogo: modalidad que se trabajó para coordinar con persona enlace (Unidad de Trabajo Social) con el fin de promover la interacción con unidad de seguridad alimentaria y nutricional, logrando así la generación de ideas colectivas en busca de intensificar acciones sobre temas de nutrición conjuntamente con las obligaciones del personal que labora en la institución de salud pública y grupo meta establecido para la obtención de todo lo vinculado al diagnóstico institucional.

La lluvia de ideas: se dice que el objetivo de este ejercicio es obtener información pertinente, en forma rápida, trabajando en asamblea, y/o con un grupo reducido de gente directamente involucrada en la problemática estudiada (grupo enfocado). A la diferencia de la entrevista, los temas son más abiertos y se busca recolectar todas las ideas y percepciones de la gente. (Geilfus, 2009) Desde esta connotación la lluvia de ideas fue practicada con el recurso humano del CAP a razón de obtener un listado de la problemática que en el momento les estaría afectando, de tal manera emitir sus opiniones técnicas con voz y voto para lograr conclusiones.

Después de trabajar esta técnica con el recurso humano, se implementó con el grupo de madres guía para la construcción de diagnóstico, recibiendo puntos de vista sobre lo referente a la institución, resaltando puntos necesarios e importantes que aquejan a la población, específicamente a los niños de cero a dos años, logrando centrarse en factores positivos y negativos para obtener investigación satisfactoria de manera que se consiguió un ambiente de confianza

Análisis mediante la matriz FODA: esta herramienta se consideró como base fundamental en la realización del diagnóstico institucional, desde esta perspectiva se identificaron los aspectos internos y externos de la institución, además de visualizarse con énfasis las debilidades que dieron origen a encontrar el problema central para poder darle el seguimiento en el proceso correspondiente.

En relación a las fortalezas: se determina que son las características y capacidades internas que le ha permitido llegar a un éxito y lo que le distingue de la competencia, para el efecto en el CAP se tienen fortalezas bien descritas y que han sido el cimiento de la institución en materia de responder ante las demandas de la sociedad en el tema de salud nutricional.

Las oportunidades: catalogadas como aquellos factores que resultan positivos, favorables, explotables, que se deban descubrir en el entorno en el que actúa la institución y que permite tener ventajas comparativas.

Las debilidades: las debilidades vienen del interior, es decir que son problemas o situaciones internas, que una vez ubicados y creado una estrategia adecuada debe ser eliminada.

Las amenazas: son problemas o situaciones malas (negativas), externas que pueden afectar directamente a la existencia de la organización y que una vez teniendo estas amenazas es necesario diseñar una estrategia óptima para poder solucionar dicho problema.

Es importante mencionar que la herramienta FODA fue una herramienta que durante el proceso de elaboración del diagnóstico permitió esclarecer con claridad los problemas que aquejan al Centro de Atención Permanente (CAP) del municipio de Chajul, por tanto, se realizó con el equipo de Seguridad Alimentaria y Nutricional, grupo de madres guía. Aportando lo que se considera positivo y negativo dentro de la organización

3.4 Identificación de la situación de la institución o área de intervención

Figura 1

Descripción del FODA del departamento de Trabajo Social con enfoque a Seguridad Alimentaria

Fortalezas	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"> • Especialista en Nutrición • Existencia de un equipo multidisciplinario. • visualiza en su atención en área rural y urbana. • Asesoría en el reporte de casos especiales de desnutrición. • Profesional de Trabajo Social empoderado del tema nutricional. • Niveles de coordinación efectivos con otros entidades de la localidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo de instituciones no gubernamentales Cooperación Internacional. • Coordinación externa con el Centro de Recuperación Nutricional CRN • Asistencia técnica de entidades no estatales. • Seguimiento efectivo a madres guías en el CAP • Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (SESAN) acompaña procesos de familias con desnutrición.
Debilidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> • Inexistencia de guía metodológica en temas de salud nutricional. • Desabastecido de insumos como (micronutrientes) • Débil participación madres de familia en convocatorias. • Desconocimiento de temas relacionados a una buena alimentación • Bajo nivel de coordinación interna dentro de la institución. • Carencia de niveles óptimos de gestión en el programa de seguridad alimentaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres embarazadas en condiciones de vulnerables en salud. • Tendencia en la prevalencia de desnutrición infantil. • Inconstante y variable participación de madres para la ejecución de proyectos. • Mujeres embarazadas en condiciones vulnerables en salud. • Proyectos de salud nutricional no llenan expectativas. • Desintegración parcial y/o total del equipo multidisciplinario.

Fuente: elaboración propia con base a información recabada del CAP 2019

3.5. Descripción, análisis y jerarquización de la situación identificada

Tabla 1

Jerarquización de los problemas o necesidades del Centro de Atención Permanente

Problemas o necesidades priorizadas	Causas del Problema priorizado	Consecuencias del problema priorizado
<p>Problema o necesidad priorizada 1 No se cuenta con una guía promocional en temas de salud nutricional.</p>	<p>Programa de nutrición en el CAP sin documentación educativa.</p> <p>Escases en recurso humano para el programa.</p> <p>Desinterés de directrices en relación a mejorar acciones del programa nutricional.</p> <p>Deficiencia en la coordinación del SAN</p> <p>No existe proceso sistematizado de educación en sala de espera del CAP.</p> <p>No haya capacitación y sensibilización del recurso humano</p> <p>No todas las madres asisten a las convocatorias.</p> <p>Especialista de nutrición no habla idioma local.</p>	<p>Desinformación de usuarios en temas nutricionales.</p> <p>Las actividades no son cubiertas en su totalidad.</p> <p>Procesos se estancan considerablemente.</p> <p>Carencia total o parcial de los recursos financieros.</p> <p>Deterioro de la salud nutricional.</p> <p>Niños menores de cinco años afectados por la desnutrición.</p> <p>Padres de familia sin interés en cooperación</p> <p>Incremento de casos de desnutrición</p>

	No existe interés de los encargados en los procesos de sostenibilidad de la guía	
<p>Problema o necesidad priorizada 2</p> <p>Desconocimiento de las madres de familia sobre la importancia y valor nutritivo de los alimentos</p>	<p>Desinterés de las madres de familia.</p> <p>Las madres de familia no asisten a sus capacitaciones.</p> <p>No existe coordinación del personal de salud.</p> <p>No se implementa un sistema de charlas educativas.</p> <p>Recurso humano de la institución no cuenta con material didáctico.</p> <p>No se cuenta con un plan de capacitación del personal de salud.</p> <p>Carencia de comunicación del especialista de nutrición en el CAP</p>	<p>No se adquieren conocimientos sobre importancia de la alimentación.</p> <p>Personal de salud desactualizados en el tema nutricional.</p> <p>Carencia parcial y/o total de recursos.</p> <p>Las madres de familia están desactualizadas en cuanto a una buena alimentación a sus hijos.</p> <p>No de aprovechan los recurso locales</p> <p>Desconocimiento de la olla alimentaria nutricional</p>
<p>Problema o necesidad priorizada 3</p> <p>Carencia de promoción de actividades alternativas para la prevención de desnutrición.</p>	<p>Recursos insuficientes para proceso de promoción.</p> <p>Encargado de programa no cuenta con plan de promoción</p> <p>No existe nivel de corporación del recurso humano</p> <p>No se dan charlas educativas en el CAP</p>	<p>Población desinformada de temas nutricionales</p> <p>Madres de familia desconocen de los temas de nutrición.</p> <p>No se cumplen los propósitos del programa de nutrición.</p> <p>Padres de familia desconocen todo lo relevante al tema.</p> <p>Recurso humano del CAP se desinteresa en promocionar el tema.</p>

	No existe un perifoneo de los temas de alimentación complementaria	
Problema o necesidad priorizada 4 Carecían de recurso humano de apoyo al programa de nutrición en el CAP	No existen fondos para contratación de personal. El programa no se ha dado la importancia debida. Desinterés en gestión administrativa del programa. Manifestación de debilidades del recurso humano. No hay profesionales específicos de nutrición.	Actividades del programa inconclusas. No se lleva el mensaje educativo a las familias. Conformismo de las autoridades correspondientes. Presencia de más casos de desnutrición.
Problema o necesidad priorizada 5 No existe procesos sistematizados de IEC en sala de espera del CAP	Falta de una programación rígida y estricta. Desinterés de los trabajadores. Falta de guías de trabajo para los trabajadores. Material audiovisual no es en idioma local. Educadores en salud no asumen papel como tal. Carencia de fondos financieros para programa de IEC. No todo el personal del CAP se involucra.	Rutina laboral constante del CAP No existen iniciativas laborales. Población en completa desinformación. Conformismo de las autoridades de salud. Presencia de enfermedades prevenibles. Familias conformistas

	Tendencias al conformismo laboral	
--	--------------------------------------	--

Fuente: elaboración propia (2019)

3.6 Análisis del problema priorizado

No se cuenta con una guía promocional en temas de salud nutricional, este será el problema a analizar en relación a todas sus causas y consecuencias que podrán ser determinantes en el desarrollo de la negatividad que representa para el centro de atención permanente del municipio de Chajul Quiche, además de constituirse como un reto y desafío del personal que labora para dicho centro asistencial en salud pública y que proyecta asistencia social a la población de cobertura.

Los temas de salud son diversos en materia de lo que significa para la población, estos temas son con carácter preventivo y que tienen un gran valor educativo a razón que sensibiliza a las personas para que no puedan enfermarse de aspectos que pueden ser prevenibles, por lo tanto este tema es indispensable que lo conozcan todos los que trabajan para esta entidad.

El tema de la desnutrición es una preocupación que no solo en esta instancia se dan, más bien es uniforme en todo el país de Guatemala, sin embargo en esta oportunidad es necesario conocer que la desnutrición tiene varias causas de atención primaria, esto quiere decir que también puede ser prevenibles mediante el cual se cambien algunas actitudes de la población.

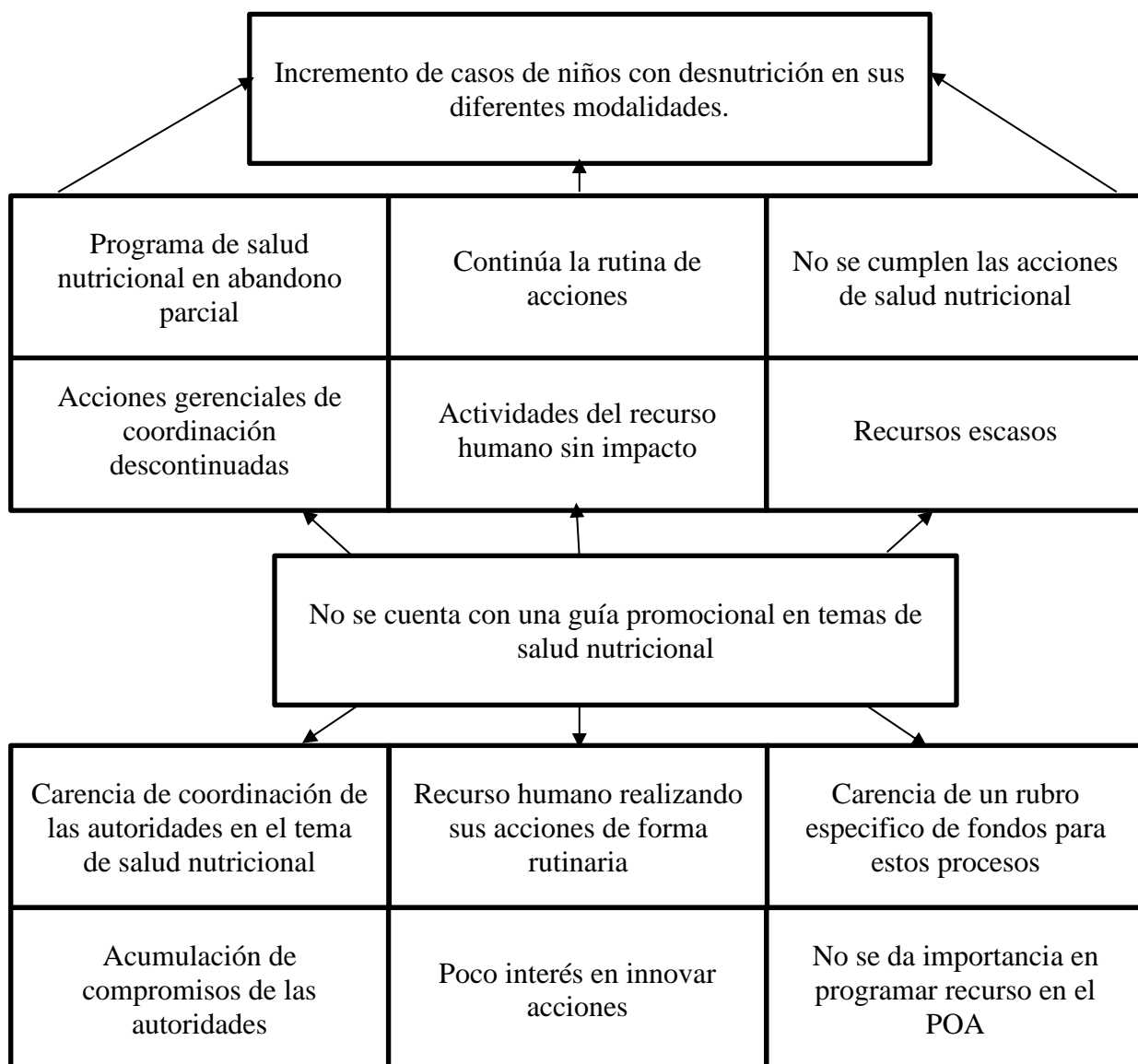
En función a estar desinformada la población y como no existe interés de la misma en sobresalir de este proceso, la presencia de desnutrición es latente en las familias del municipio de Chajul. Esto con la plena salvedad que como familias y encargados de las misma tienen la total responsabilidad por los estados nutricionales de sus hijos, que por lo tanto les corresponde velar porque sus hijos consuman los alimentos más nutritivos sin tener que recurrir al gasto de mucho dinero, tomando en cuenta que a nivel de la localidad existe potencial alimenticio.

Los procesos nutricionales dependen mucho de la unión de esfuerzo y criterios de los pobladores, de sus autoridades municipales y de salud, del recurso humano que día con día realizan acciones

pero no cobran el impacto deseado a razón que no les pone el interés adecuado, de tal manera en apartados siguientes se análisis las ventajas de una propuesta que estaría diseñando con gran potencial educativos y que sería catalogada como una herramienta técnica para el personal.

Figura 2

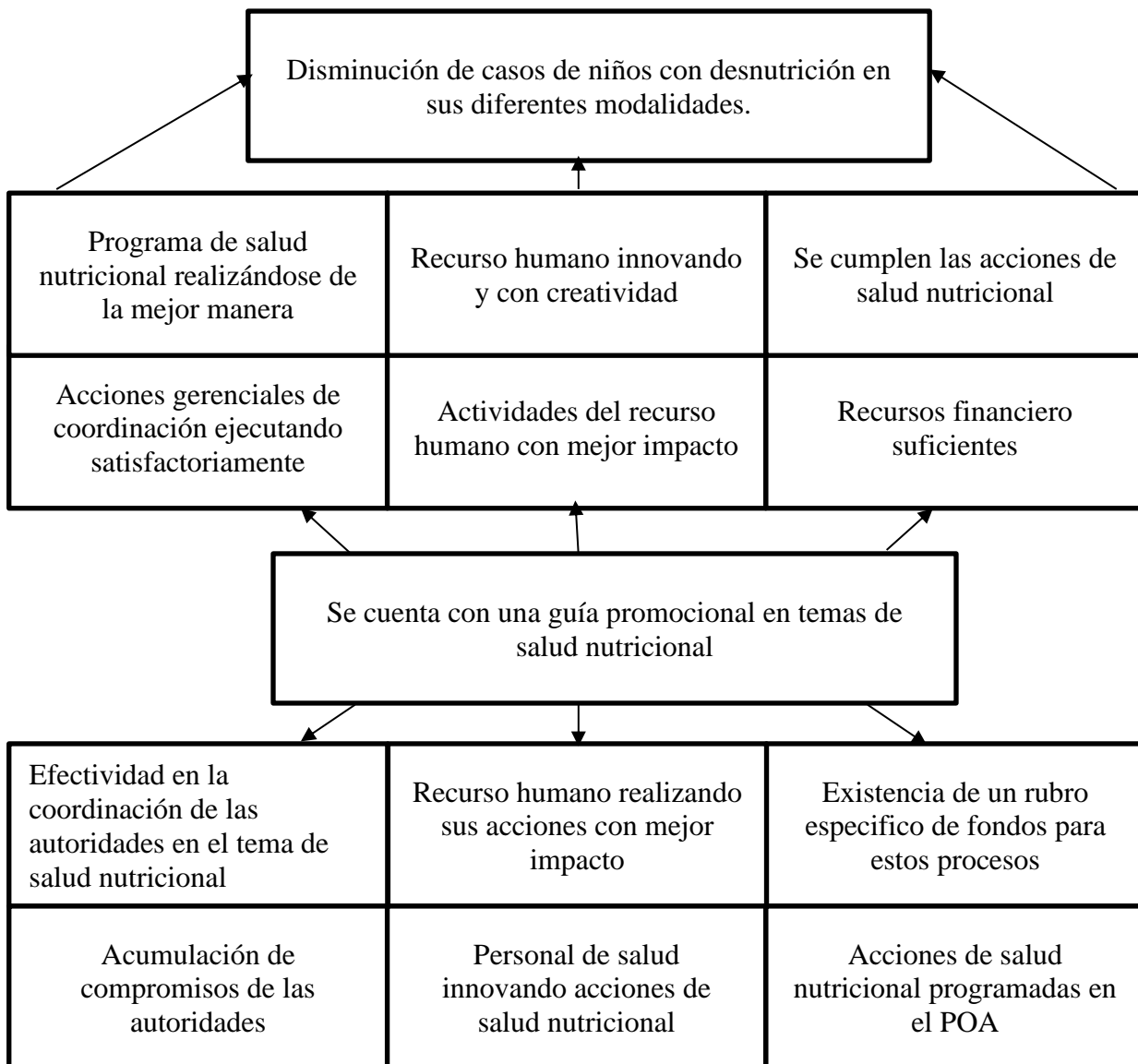
Árbol de problemas Centro de Atención Permanente



Fuente: elaboración propia (2019)

Figura 3

Árbol de objetivos Centro de Atención Permanente



Fuente: elaboración propia (2019)

4. Proyecto o propuesta de solución a la problemática priorizada

4.1. Identificación de la propuesta o proyecto

Los procesos para la identificación de la propuesta fueron varios. Pero se hace énfasis en el análisis de la necesidad y el problema que radica en no contar con una guía metodológica con temas en salud alimentaria nutricional, aspecto necesario a trabajar en el centro de atención parmente y con expectativa de generar los cambios necesarios en relación al trabajo que realiza el recurso humano en el tema nutricional, además de los niveles de coordinación que deben mejorar en este apesto respectivamente y que son una necesidad sentida del departamento de nutrición.

Durante la aplicación de técnicas y herramientas, se identificó el proyecto cuyo objetivo es mejorar la atención y servicios a los pobladores, permitiendo que el desempeño de cada uno de los trabajadores de salud demuestre a la población los beneficios correspondientes específicamente a niños propensos a desnutrirse, padres de familia, para que dicha información demuestre prestigio a nivel municipal. Cabe mencionar que se llegó a un análisis profundo de cada aspecto negativo y positivo obtenido de acuerdo a la implementación de la herramienta, para lo anterior la encuesta fue primordial, porque se identificó el nivel de conocimiento de educadores y enfermeros del servicio de salud de tal manera tener un panorama para la incidencia profesional.

Se logró recopilar la información necesaria identificar el problema más urgente. Mediante la aplicación de la herramienta árbol de problemas, además de perfilar los medios y fines del árbol de objetivos, de esta manera apertura del nombre del proyecto, por consiguiente la propuesta ya descrita reúne criterios técnicos y que estarían permitiendo los cambios en la parte laboral de los trabajadores específicamente involucrados.

La propuesta conlleva acciones gerenciales, técnicas y operativas, y que cada ente responsable es el obligado en hacerlas viables y factible en los tiempos y con el recurso que se cuente, de esta

manera poder brindar un adecuado servicio a la población en general, aplicando la realización de coordinación respectivas al personal involucrado en seguridad alimentaria, así mismo el desarrollo de talleres destinados a una buena práctica de manipulación de alimentación involucrando al personal para darle el respectivo seguimiento.

4.2.1. Nombre de la propuesta o proyecto

Guía metodológica en temas de salud nutricional y alimentación complementaria para el recurso humano del Centro de Atención Permanente de Chajul, Quiché.

4.2.2. Responsables de la ejecución

Se determinó que la propuesta elaborada por la practicante de Licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, se deja bajo efecto en coordinación de la unidad de Trabajo social y seguridad alimentaria del Centro de Atención Permanente.

4.2.3. Ubicación geográfica

El Centro de Atención Permanente, se encuentra localizada en el Cantón Ilom del municipio de Chajul, se localiza en la latitud 15° 29' 03" y en la longitud 91° 02' 11", a un costado de la Escuela Oficial Urbana Mixta Cantón Ilom JM y JV, de la municipalidad y del parque central a una distancia de 300 metros.

4.2.4. Duración estimada

La Guía metodológica se tiene previsto ejecutarlo en 12 meses, empezando desde enero a diciembre de 2020 a desarrollar los talleres. El procediendo será ejecutado por personal de facilitadores.

4.1.5. Presupuesto estimado

El presupuesto estimado para la realización de la propuesta y/o proyecto es de Q. 5,510.00 exactos

4.3. Introducción de la propuesta o proyecto

El desconocimiento de los procesos y manipulación de los alimentos puede contribuir al incremento de desnutrición, falta de calidad de servicio y eficiencia laboral que presta el CAP, por tanto, se diseña una propuesta como medida de fortalecimiento institucional y del personal que labora en la institución pública, la alternativa se denomina Guía temática sobre temas de Nutrición del CAP de Chajul, esto con el fin de mejorar la calidad de servicios de salud a la población, con enfoque a seguridad alimentaria y nutricional.

La guía metodológica pretende obtener resultados significativos mediante herramientas que se facilitan en la propuesta, así mismo mejorar los servicios que brinda el personal de salud, previniendo la desnutrición en sus distintos tipos que afecta al área urbana. La guía se enfoca en la aplicación y análisis de buenas prácticas saludables.

La propuesta contiene una metodología participativa, en la cual se insertan las acciones que corresponde a cada trabajador en materia de educación constante en el tema nutricional en sus diferentes áreas de intervención en salud, los temas están acorde a las necesidades de cambiar aspectos rutinarios en los procesos nutricionales que desconocen las familias del municipio.

Los objetivos de este proyecto están encaminados en provocar el interés del recurso humano, a razón de estar previamente analizados y consensados por las autoridades del CAP, y que determinan las líneas a seguir mediante acciones en favor de la nutrición, además que sus actividades sean con carácter sostenible mediante el cual se evalúen el logro de sus objetivos y tener los resultados previstos y deseados respectivamente.

Con la prioridad de alcanzar buenos resultados y poder demostrar mejoras en la calidad de servicio prestado, la propuesta cuenta con una metodología de talleres para abordar diferentes temas según el tiempo estimado para cada uno, que se deja como compromisos que estas acciones educativas sean constantes y que tengan los procesos respectivos de evaluación de logros obtenidos.

4.3. Justificación de la propuesta o proyecto

En relación a detectar en el diagnóstico institucional la problemática evidente en el departamento de nutrición del CAP, que los procesos de educación en temas nutricionales no son adecuados, que se carece de un instrumento de guía para facilitar dicha temática, que el personal del centro asistencial carece de interés en generar cambios mediante su participación, y por varias razones más, surge la necesidad de impulsar una propuesta basada en acciones lógicas técnicas y coherentes para mejorar los procesos de atención nutricional en la entidad estatal ya mencionada.

La desnutrición en sus distintos tipos en los últimos años se ha convertido en un problema de salud pública, debido a que principalmente son las realidades socioculturales las que han determinado un aumento considerable grave, teniendo como consecuencia la mortalidad y muchas veces la población es vulnerable a causa del desconocimiento sobre buenas prácticas saludables, es un aspecto que se enmarca en trascendencia problemática social.

Tomando como punto de partida la problemática ya descrita, se determinó la importancia de una Guía temática sobre temas de nutrición, la cual con el objetivo de analizar aspectos que originan la desnutrición y así mismo disminuir esta problemática mediante la intervención y realización de estudios necesarios para intervenir de manera eficaz, de esta manera sería indispensable que a nivel del centro de atención en salud puedan adoptar la práctica de la guía en mención.

La carencia de medios especiales para fomentar la educación nutricional es preocupante en la institución descrita, a esto se le suma el poco interés de las autoridades y el recurso humano en

cambiar acciones, estas situaciones dejan bien claro que el problema de la desnutrición en niños menores de cinco años debe ser contrarrestado pero uniendo los esfuerzos de todos, de tal manera el instrumento propuesto lleva consignado los diferentes temas nutricionales acorde a las necesidades presentadas por los personero de salud del municipio. De esta forma se justifica técnicamente la elaboración de la guía, pero se dejara instruido que conlleva el proceso de sostenibilidad para que llene las expectativas técnicas.

4.4. Objetivos de la propuesta o proyecto

En este apartado la propuesta adquiere un compromiso basado en el accionar bajo los aspectos sostenibles que se requieren, de esta manera es aportar en la mejoría de los servicios que presta la organización mediante acciones significativas que conducen a un destino planificado, obteniendo requerimientos estructurados, de forma ordenada con el fin de alcanzar metas propuestas para mejorar las acciones negativas que se identifiquen mediante técnicas y metodologías desarrolladas.

Así mismo se considera un indicador donde se plasma el tiempo, el lugar y el propósito de lograr un buen resultado, es este apartado se trazaran objetivos para lograr y garantizar de una forma efectiva lo servicios que prestan los encargados y facilitadores de seguridad alimentaria y nutricional, de igual manera los diferentes compromisos que serán cumplidos en la sostenibilidad que le darán a la siguiente propuesta.

4.4.1. Objetivo general

Generar resultados positivos en el área de seguridad alimentaria y nutricional del Centro de Atención Permanente Chajul, a familias del área urbana con el involucramiento del personal encargado del departamento de nutrición.

4.4.2. Objetivos específicos

- Propiciar la participación activa de las madres de familia del municipio de Chajul en relación a los compromisos asumidos.
- Garantizar el 100% de la asistencia de los participantes durante el proceso de talleres de capacitación.
- Realizar una guía temática que permita desarrollar temas de nutrición, para su respectivo seguimiento.
- Involucrar efectivamente el recurso humano asignado en el programa de salud nutricional

4.5. Desarrollo de la propuesta

Son varios los procesos que permiten el desarrollo de la propuesta realizada en el Centro de Atención Permanente del municipio de Chajul, departamento Quiché, haciendo composición y análisis de la información plasmada de acuerdo a la necesidad priorizada, por tanto, es necesario la organización del mismo para el desarrollo, teniendo una calidad de vida, satisfacción con el cumplimiento del objetivo final que fue aportar los componentes que se insertaron.

Para el desarrollo de la propuesta, se considera necesario la convocar al grupo meta, al personal del área de seguridad alimentaria con la finalidad de socializar la propuesta aplicando estrategias que permitan contribuir a mejorar la alimentación de sus hijos, tomando en cuenta la calidad de servicios, así mismo las coordinaciones necesarias para el alcance de los objetivos previstos mediante la realización de talleres de acuerdo al plan establecido.

El desarrollo de la propuesta hace énfasis en aspectos como la organización de todos los procesos previo, durante y después de descrita la presente, además de organizar, los tiempos, el recurso financiero, los aspectos de viabilidad y factibilidad entre otros.

En relación a la planificación de actividades de la propuesta se basan en determinar los tiempos de efectuar las acciones técnicas, operativas y gerenciales, desde esta panorámica es importante que se tengan bien definidos los elementos a planificar, que los propósitos estén acorde a las necesidades de sostenibilidad de la propuesta, que los resultados deben ser propositivos a través de la aplicación de herramientas de evaluación de eficiencia y eficacia del instrumento metodológico y poder determinar acciones concretas por el personal encargado de la unidad de nutrición.

Desde la situación sostenible, es propicio que la instrucción dada tendrá importantes procesos sistematizados, de aquí dependerá el éxito de la propuesta, es necesario que se sigan involucrando los actores claves, a esto se hace referencia de contar con todos los instrumentos de gestión para que sean sostenibles y que no tiendan a desvanecer las actividades que la practicante ha determinado para el año 2020 considerablemente.

4.6. Descripción de la población beneficiaria

4.6.1 Beneficiarios directos

Personal del centro de atención permanente y las madres de familia con niños con desnutrición en sus diferentes modalidades.

4.6.2 Beneficiarios indirectos

Autoridades del centro de atención permanente, y la población que asiste por demanda al centro asistencial.

4.7. Descripción de las actividades a desarrollar

4.7.1. Actividades técnicas

- Elaboración de un cronograma de actividades, el mismo en presencia y con participación de personal de enfermería del CAP
- Reunión con personal encargado del departamento nutricional con la finalidad de generar compromisos en materia de darle viabilidad y factibilidad a la propuesta
- Elaboración del proceso de la logística en materia de realización de talleres de capacitación sobre los procesos de la propuesta en su fase inicial.
- Diseñar los instrumentos adecuados en materia de cuantificar cualitativamente las actividades antes durante y después de la propuesta respectivamente
- Evaluación contante de las acciones a realizar en relación a mejorar las condiciones de la problemática identificada en proceso de diagnóstico
- Facilitar los procesos mediante el cual se involucren los responsables del programa de nutrición en el CAP de Chajul, teniendo el compromiso único de trabajar en coordinación

4.7.2. Actividades gerenciales

Coordinación con autoridades de salud, acciones que fueron eminentemente de gerencia, a razón que las coordinaciones fueron efectuadas para facilitar la inclusión de los trabajadores en las acciones programadas por la practicante.

Gestión de recursos ante las entidades correspondientes, estas acciones fueron base fundamental para la adquisición de los recursos propiciados por otras entidades en favor de la propuesta.

Coordinación con profesionales expertos en la temática nutricional, acciones que correspondieron a la practicante, situación que permitió contar con expertos en algunos talleres de capacitación, de tal manera el mensaje del tema como tal quedara debidamente implícito.

4.7.2. Actividades de sostenibilidad

Reuniones para revisión de la propuesta, en estas acciones se comprometerán los encargados directos de nutrición, de tal manera puedan darle el seguimiento oportuno.

Coordinación con de entes responsables como la misma SESAN para seguir en el fortalecimiento de las actividades que puedan dar vida a la propuesta realizada.

Hacer uno efectivo de la guía de salud nutricional, la misma deberá ser la garantía que se estaría trabajando en relación a tener los resultados esperados.

Elaboración de instrumentos con argumentos de eficiencia y eficacia y que tengan como base el logro de los indicadores que pudieron trazarse, es propicio que estos instrumento tengan información cuantitativa y cualitativa.

Como resultado las acciones realizadas en sus diferentes modalidades, se realizó una Guía temática sobre temas de nutrición enfocado a la prevención de la misma como producto final convertido en guía que detallan responsabilidades que cada madre de familia le corresponde asumir ante esta situación; orientarse de manera individual, empoderándose de esta información para cumplirlo a la práctica, la socialización del contenido permitió el desarrollo satisfactorio que accedió al aumento de conocimiento y que será puesto en práctica para que cobre su sostenibilidad respectiva.

Como parte de las acciones contempladas durante el proceso, se consideró importante la realización de un spot radial y televisivo, tomando en cuenta que el Centro de Atención Permanente basa sus acciones con enfoque de promoción. Por tanto se consideró de vital importancia agregar como parte del producto final, el compromiso mediante la realización de perifoneo, así mismo la promoción de buenas prácticas saludables en las aldeas a través de radio.

Los resultados obtenidos de la ejecución de la guía, socializar a los encargados de seguridad alimentaria las acciones que han realizado en función de continuar con la ejecución cumpliendo y comprometiéndose a darle seguimiento, monitoreo a cada taller y vigilancia establecida, tomando en cuenta la existencia de un plan de seguimiento.

4.8. Riesgos y sostenibilidad

4.8.1 Riesgos

Durante las actividades debidamente coordinadas en base a lo planificado, pueden surgir cambios, que emergen como imprevistos.

La disponibilidad de tiempo del personal encargado, por tanto, es importante la coordinación y apoyo entre ellos en función de estar pendiente y tener la disponibilidad agendando y propiciando el espacio correspondiente para cada actividad asegurando un buen servicio a la población.

Poco interés de las personas encargadas: Que no asuman compromisos para efectuar al 100% de las actividades dentro de la guía.

Cambios climáticos: En el desarrollo de talleres podría afectar, tomando en cuenta las épocas de frío, factor que afecta en la medida de impedir desarrollar las actividades del proyecto.

Carencia parcial o total de fondos de financiamiento, este riesgo pudiera dificultar el desarrollo de la propuesta, las razones son obvias porque no se contaría con todos los recursos necesarios.

Tiempo proporcionado por participantes durante actividades ejecutadas: En la realización de talleres es necesario establecer un tiempo con las madres de familia participantes en función de desarrollar las acciones ejecutadas.

Inconformidades de los trabajadores del CAP, este es un riesgo latente, puesto que los conflictos podría aparecer dentro de los mismo trabajadores, lo que implicaría no realizar acciones de nutrición en el área de cobertura de la entidad social.

4.8.2 Sostenibilidad

Dentro de este apartado es fundamental establecer acciones de sostenibilidad de la propuesta, es la parte donde todo proyecto apunta, por una razón que debe ser manejada, ejecutada por sí sola, lo anterior es cuando la organización debe actuar con todos los medios con que cuentan, realizar gestiones, coordinaciones y optimizar recursos humano y financiero para una buena ejecución.

Establecer un acuerdo de seguimiento: se refiere a la elección de los integrantes que estarán conformando la representación, las cuales deben ser los integrantes de seguridad alimentaria del CAP, quedando plasmado y avalado en el libro de acta.

Seguimiento estricto de los procesos de atención a los beneficiarios, son aspectos que tienen que ver con la educación constante que debe darse sobre alimentación balanceada.

Compromisos de los técnicos: aquí es necesario que quienes tendrán la tarea de visitar a las comunidades lleven consigo los procesos y acciones nutricionales en su área de cobertura, esto permitirá que las acciones sean sostenibles.

Responsabilidades de las directrices en la propuesta. Es necesario que aquí el encargado y/o el director del CAP estén conscientes que el seguimiento de dicha propuesta cambiaría la situación de los niños menores de cinco años.

Monitoreado por Trabajador Social del CAP: el encargado del centro deberá de ser quien monitorea las acciones que, ejecutadas, además quien revise todos los documentos e instrumentos a utilizar o implementar.

Implementar procesos para verificación de actividades en salas de esperas, es necesario que pueda monitorearse para ver si el mensaje en el tema nutricional, además de si se está logrando los resultados como tal,

Se deberán hacer gestiones para que puedan adquirirse los recursos suficientes y apertura de huertos familiares y más bien que pueda satisfacerse ciertas necesidades sentidas.

4.9. Presupuesto detallado

Tabla 2
Presupuesto de la propuesta o proyecto

Rubros	Unidades	Costo Unitario	Total, en Q
Actividades del proyecto			
Reuniones	2	200	400
Presentación de resultados	1	200	200
Talleres	3	250	750
Recursos materiales			
Computadora	1	0	0
Cañonera	2	300	600
Papel construcción	6	2	12
Masking Tape	1	5	5
Marcadores	5	5	25
Impresiones	30	0.50	15

Spot Radial	1	200	200
Spot Televisivo	1	800	800
Recursos humanos			
Capacitadora	2	0	0
Facilitadora	3	0	0
Movilización y gastos del proyecto			
Equipo de sonido	3	300	900
Salón	3	150	450
Alimentos para demostración	20	3	60
Refacción para participantes	30	5	150
TOTAL			Q, 4, 360

Fuente: elaboración propia (2019)

Conclusiones

El desarrollo de la práctica profesional de Desarrollo Sostenible II determino la elaboración de acciones concretas para contribuir con el Centro de Atención Permanente, en específico con el programa salud nutricional donde se impulsan actividades en favor de la niñez vulnerable.

El plan de trabajo constituido como una herramienta de guía enfocado en la planificación de todas las actividades inmersas en el proceso de practica fueron realizadas bajo los estándares de la eficiencia y la eficacia, en sentido de responsabilidad para responder oportunamente a las exigencias de las autoridades del área de intervención.

Los alcances fueron los medios que sirvieron para evidenciar lo realizado, por tanto, se manifiestan de la siguiente forma: la realización del diagnóstico institucional, datos precisos que permitieron conocer a fondo la institución y actores principales para su ejecución, identificando los problemas existentes en el área de seguridad alimentaria y nutricional, involucrando la participación activa de los trabajadores del CAP apoyándose de técnicas precisas para el mismo.

La utilización de herramientas, técnicas e instrumentos hicieron del diagnóstico una recopilación de información cuantitativa y cualitativa, la misma para acertar en la identificación de la problemática y la toma de decisiones en relación a las alternativas de solución a los problemas que actualmente enfrenta la institución de servicios de salud pública.

La propuesta del proyecto es base fundamental para el ejercicio técnico de las acciones de los trabajadores del CAP considerando que es una guía metodológica con temas específicos de salud nutricional y que tiene una proyección basada en los cambios que los mismos trabajadores deben tener en función que sus acciones tengan impacto positivo.

La sostenibilidad de la propuesta es de competencia de la encargada del departamento de nutrición se considera que es base fundamental para que su incidencia sea de beneficio en las madres que asisten a los procesos de recuperación nutricional de sus hijos.

Recomendaciones

Es importante que el programa salud nutricional a través de sus encargados generen apertura espacios posteriores para seguimiento de los proceso de práctica profesional de desarrollo sostenible que impulsa Universidad Panamericana.

El plan de trabajo constituido como una herramienta de guía enfocado en la planificación de todas las actividades inmersas en el proceso de practica deben ser revisadas en la propuesta tomando en cuenta que puede servirles como una guía de trabajo y que reúne los elementos técnicos necesario para fortalecimiento del recurso humano técnico y operativo.

Se recomienda a la especialista de nutrición del CAP que el diagnóstico realizado lo tenga como una herramienta gerencial de consulta y que puede apoyarle a tomar decisiones, a razón que todos los problemas vistos en su mayoría están enfocados a la salud nutricional y al mismo problema de desnutrición que prevalece en el municipio y que debe ser considerado para su análisis.

En virtud de haber identificado la debilidad del recurso humano en la utilización de herramientas, técnicas e instrumentos, es necesario que se promuevan su forma de practicarlas a todos los problemas ratificados, de tal forma se deja el compromiso para que sea asumido con la responsabilidad debida, tomando en cuenta que tecnificaran más su trabajo.

La propuesta del proyecto es base fundamental para el ejercicio técnico de las acciones de los trabajadores del CAP considerando que es una guía metodológica con temas específicos de salud nutricional, por lo tanto es importante que sea revisada constantemente y que puedan mejorarse los aspectos que pudieron quedarse pendiente y que por factor tiempo no fueron manifestadas.

Se motiva y se recomienda puntualmente a la nutricionista del CAP que la guía metodológica elaborada por la practicante sea una herramienta que le facilite la realización de sus actividades enfocadas a la promoción del rema de salud nutricional, de tal manera puedan beneficiarse las madres de familias que frecuentan el servicio de salud consecutivamente.

Referencias

- Acosta.M, A. D. (2015). *El Heraldo*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2019, de La seguridad alimentaria: <https://www.elheraldo.com/>
- Búcaro, G. A. (2009). *Formulacion y Gestion de Proyectos Comunitario* . Occidente.
- CAFAM, C. C. (2009). *Que es una Guía*. Recuperado el 28 de Noviembre de 2019, de Que es una Guia de Aprendizaje:
- Chajul, C. d. (2003).. *Manual de Organización y Funciones Centro de Salud Tipo B Chajul*, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS
- E(2014). *Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2019, file:///C:/Users/ADMIN/Desktop/Marco%20Teorico/Coronado-Zully.pdf
- NCAP 2015, guías nutricionales para Guatemala, respuesta a objetivos del milenio. Ciudad Guatemala 2017
- Fernández M. G. (2018). *Alimentación complementaria*. Recuperado el 4 de diciembre de 2019, de Aliemntacion complementaria :
file:///C:/Users/ADMIN/Desktop/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_compleme
ntaria_nov2018_v3_final%20(1).pdf.
- Geilfus, F. (2009). *80 herramientas para el desarrollo participativo*. San José, Costa Rica: IICA Sede Central (DEWEY 303.4).
- LAMAS, B. O. (2012). *Nutrición* . Estado de México.: Ma. Eugenia Buendía López .
- Maturana, S. (2014). *Conceptos y enfoques de Seguridad*. Recuperado
file:///C:/Users/ADMIN/Desktop/Marco%20Teorico/doctrina40562.pdf

OMS, O. M. (2009). *desnutrición en Guatemala 2009. situación actual: perspectivas para el fortalecimiento del sistema de vigilancia nutricional*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2014, de Desnutrición :
file:///C:/Users/ADMIN/Desktop/DESNUTRICION_EN_GUATEMALA-2009.pdf

Saboya, S. J. (2017). *Definición de una Guía Metodológica para la Implementación del Programa de Gestión* . Recuperado el Noviembre de 28 de 2019, de Guia metodologica:
file:///C:/Users/ADMIN/Desktop/Marco%20Teorico/74142203_2017.pdf

Salud, O. M. (2016). *Unidad: Alimentación complementaria a partir de los 6 hasta los 24 meses*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2019, de Alimentacion Compelmentaria :
file:///C:/Users/ADMIN/Desktop/Marco%20Teorico/Unidad-4-Alimentacion-complementaria.pdf

Wisbaum, W. (Noviembre de 2011). *La desnutrición infantil*. España, Madrid.

Anexo 1

Plan de trabajo

El Plan general de Práctica Profesional de Trabajo Social Con orientación en Desarrollo Sostenible II, conlleva procedimientos a seguir que permitirá conocer la realidad y funcionamiento del área de intervención con la finalidad de establecer actividades hasta analizarlas e interpretarlas de forma sistematizada, tomando en consideración los parámetros estipulada por la universidad Panamericana.

1. Justificación

El plan de Práctica Profesional que a continuación se presenta, contempla acciones puntuales para lograr intervenir en el área de Trabajo Social haciendo énfasis en Seguridad Alimentaria Nutricional especialmente en el Centro de Atención Permanente de Chajul, para la misma es indispensable establecer objetivos claros, un cronograma de actividades y la metodología a seguir durante el proceso emprendido, a efecto; es importante constatar el dinamismo a realizarse cuya evidencia se refleje en resultados viables y alcanzables de forma satisfactoria, sin embargo, la inserción en la institución implica la utilización de una guía que permita actuar de manera ordenada hasta cumplir los objetivos de la misma.

2. Objetivos

Puntualizar acciones estratégicas para la realización y cumplimiento del proceso de Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II, enfocado al Centro de Atención Permanente del Municipio de Chajul-Quiche para la intervención eficaz y eficiente de la practicante.

2.1 Objetivos específicos

- Planificar adecuadamente las acciones con equipo técnico del CAP para la recopilación de información propia del Ministerio de Salud
- Establecer tiempo pertinente mediante un plan trimestral
- Contemplar estrategias para la recopilación de información correspondiente a la institución u área de intervención mediante un diagnóstico institucional
- Elaborar una propuesta de proyecto con carácter sostenible para la institución

3. Descripción del centro de práctica

El Centro de Atención Permanente es una entidad de servicio público que toma en cuenta las diversas necesidades de la población en relación a la salud, basándose de sus acciones, creencias y valores hasta satisfacer las necesidades básicas de los pacientes, proporcionando atención humanizada, individualizada, y ayudando, emocional, física, y social a los habitantes.

La organización cuenta con filosofía institucional, la que permite identificarla, trazando objetivos que se esperan lograr, para eso se cuenta con la misión y la visión en función de una buena organización para su fortalecimiento, que sea reconocida por los habitantes, u otras organizaciones que demuestra alcanzar lo trazado. Fortaleciendo los siguientes aspectos; trabajo en equipo, disciplina, competitividad, liderazgo, coordinación, direccionalidad, responsabilidad, investigación, promover cuidado en cada acción realizada.

4. Planificación de actividades

Tabla 1
Cronograma de actividades

No.	ACTIVIDADES POR SEMANA	SEPTIEMBRE					OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Primera Inducción de Práctica (Clases presenciales)	X																
2	Presentación y recopilación de información (Llenado de ficha)	X																
3	Elaboración del plan de trabajo	X	X															
4	Presentación del plan de trabajo		X															
5	Reunión para la recopilación de Información acerca del Área de Intervención		X															
7	Realización del Análisis FODA			x														
8	Sistematización de Información Recopilada relacionado a FODA				x													
9	Identificación y priorización de problemas				x													
	Análisis y ordenamiento de diagnóstico institucional					x												
10	Determinar opciones de proyecto a través del árbol de problemas y objetivos						x											
12	Diseño de Proyecto						x											
13	Ejecución del introductorio del Proyecto							x	x	x								
14	Establecer plan de seguimiento al proyecto ejecutado (producto final)										x	X						
15	Presentación de logros y plan de seguimiento												x	x				
16	Modificación de información sistematizada según observaciones del asesor de práctica					x	x	x	x	x	x	x	x	X	X			
17	Envío del informe por el asesor a la sede regional de UPANA																X	

Fuente: elaboración propia (2019)

5. Metodología

Se presentará la metodología para tener diferentes formas de realizar el diagnóstico, la cual se tiene contemplado realizar técnicas para la recopilación de la misma las cuales son: la observación, Lluvia de ideas, la entrevista y el trabajo de gabinete

El diálogo: es una forma de concebir y abordar los procesos de enseñanza aprendizaje y construcción de conocimiento, concibe a los participantes de los procesos como agentes activos en la construcción y reconstrucción del conocimiento.

FODA: para la elaboración del diagnóstico institucional en el CAP, del municipio de Chajul, se tiene contemplado realizarlo a través de la aplicación de la técnica del análisis FODA con el personal de las unidades seguridad Alimentaria y con el apoyo de la Unidad de Trabajo Social. Es la forma y de cómo se obtienen los resultados con efectividad y énfasis aplicando las fortalezas y debilidades de la institución, cuya técnica que permite conocer con facilidad las circunstancias que afectan o favorecen a la organización, de esta manera planificar una estrategia para el futuro.

Árbol de problema: posteriormente del análisis FODA se tiene contemplado realizar la técnica árbol de problemas, el análisis, esta herramienta participativa se utiliza para identificar los problemas principales con sus causas y efectos, permitiendo la planificación de la propuesta y/o proyecto, definiendo objetivos claros y prácticos, así como plantear estrategias para poder cumplirlos.

Árbol de objetivos: el análisis de objetivos es un enfoque metodológico empleado para describir la situación a futuro, planteando un escenario en donde los problemas que fueron una vez identificados han sido solucionados, para esto se representan los medios y fines en diagrama llamado árbol de objetivos. En el árbol de objetivos, las situaciones negativas que sean expuestas en el árbol de problemas se convierten en soluciones, estas se expresan como logros positivos, una

vez que está terminado, es un resumen visual completo de la situación deseada a futuro, que incluye medios, objetivos y fines a alcanzar.

5.1 Delimitación

La práctica profesional se realiza en el Centro de Atención Permanente (CAP) del municipio de Chajul, Departamento del Quiché específicamente en el área de Trabajo Social durante tres meses exactos hasta culminar el proceso mencionado.

6. Responsable

Roxana Florencia Vásquez Castro (Practicante Profesional de Trabajo Social)

.

7. Supervisión

Lic. Gaspar Guzmán Caba

Trabajador Social

Área de Trabajo Social centro de atención permanente CAP Chajul

Anexo 2

Instrumentos utilizados



Centro de Atención Permanente CAP
Departamento de Trabajo Social y Área de Seguridad
Alimentaria y Nutricional.



Preguntas dirigidas a Madres de Familia

1. ¿Se han realizado proyectos que han beneficiado a la desnutrición?

2. ¿Han tenido incidencia en las actividades que realiza el Centro de Atención Permanente?

3. ¿Han habido proyectos exclusivos para niños con bajo peso de 0 a 2 años?

¿Si No Cada cuánto?

4. ¿De qué otras instituciones han recibido apoyo en cuanto a proyectos en beneficio a la desnutrición?

5. ¿Conocen del algún plan o programa para promover la prevención de desnutrición?

6. ¿Las capacitaciones que reciben son frecuentes?

Anexo 3
Fotografías
Figura 1 y 2

Información sobre el área de intervención y recopilación de información de unidades



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)

Figura 3 y 4
Entrevista a enfermeros de territorio y educadores



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)

Figura 5 y 6

Taller sobre el tema nutrición y preparación de alimentos



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)

Figura 7 y 8

Taller sobre lavado de manos y spot Radial



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)



Fuente: Roxana Florencia Vásquez (2019)

Anexo 4
Listados de asistencia

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DISTRITO DE SALUD CHAJUL



No.	NOMBRE	DEPENDENCIA	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Juana Asicona Laynez	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
2	Magdalena Yola Canay	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
3	Dominica Sanchez Canay	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
4	Maria Cristina Sindres Canay	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
5	Ana Cabo Asicona	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
6	Catarina Ester Canay Hernandez	C/Chajul	09/10/19	[Firma]	
7	Ana Lopez Cabo	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
8	Humberto Mateo Santiago	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
9	Catarina Pucheco Canay	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
10	Ana Otelia Cabo Solares	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
11	Juana Laynez Ortega	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
12	Petronila Perez Canay	C/Ilom	09/10/19	[Firma]	
13	Juana Laynez	Chondola	09/10/19	[Firma]	
14	Maria Julia Ruizmundo	CAP	09/10/19	[Firma]	
15	Maria Cecilia Zuniga Cabo	Cap. Chajul	09/10/19	[Firma]	
16	Sebastian Gomez Marroquin	Cap. Chajul	09/10/19	[Firma]	
17	Manuel Castro	Cap. Chajul	09/10/19	[Firma]	
18					
19					
20					

Anexo 5

Aportes a la institución

Guía metodológica en Seguridad alimentaria y Nutricional

Tipo de proyecto

El proyecto es de enfoque social y promocional por tanto detalla temas relevantes a seguridad alimentaria y nutricional. Durante el proceso de práctica profesional se integró elementos teóricos y prácticos que permitieron realizar procesos de carácter significativo, contando con el apoyo del personal del Centro de Atención Permanente CAP desde inicio hasta su culminación. Es importante resaltar que dentro del proceso participaron: Las unidades de trabajo social y seguridad alimentaria.

El proyecto de intervención radica directamente en el involucramiento de un grupo de madres de familia con niños menores de cero a dos años de edad del área urbana, mediante la realización de actividades educativas en función de promover prácticas saludables teniendo como objetivo la reducción de desnutrición. El proceso desarrolló actividades específicas, para lograr la sostenibilidad del mismo, mediante el proyecto ejecutado se consiguió la participación activa del grupo meta presentando empoderamiento de los temas abordados.

Funciones específica del estudiante

Dentro del proceso de ejecución de proyecto, la practicante desarrollo actividades significativas que permitieron la obtención de resultados satisfactorios, mediante la detección del problema más latente en seguridad alimentaria, para el efecto cabe mencionar que se abordaron tres talleres que permitieron la participación activa de madres de familia participantes.

Fases del proyecto

El proyecto implementado, consta de fases que enmarcan un aprendizaje eficaz y eficiente mediante la aplicación correcta de lo que contiene, el proyecto abarcado en la institución se trata de una guía metodológica lo cual trata de un orden lógico, de los hábitos correctos para la prevención de desnutrición detallado mediante cuatro módulos de capacitación.

Objetivos

Considerando que todo proyecto se basa en una necesidad, es importante definir objetivos claros para su desarrollo, mediante el proceso se contemplaron objetivo general y específicos para el logro de las acciones establecidas en la guía, permitiendo favorecer una mejor comprensión de las participantes, los objetivos engloban todo el proceso dándole cumplimiento.

Módulo 1 Nutrición

Este apartado contiene sus propios objetivos que enmarcan el cumplimiento del módulo, así mismo una breve descripción que trata de la identificación de la importancia de consumir alimentos nutritivos, se consideró un tiempo estimado de 50 minutos para el desarrollo de taller, sin embargo se estableció que puede extenderse a dos sesiones, dentro del mismo se detalla el desarrollo del taller iniciando con dinámicas de rompehielos en función de realizar un análisis sobre los alimentos que consumen con mayor frecuencia dentro de su hogar. Se constató la importancia de una demostración y distinción de alimentos nutritivos y no nutritivos, desarrolladas estas acciones, se evaluó al grupo mediante grupos de trabajo.

Aunado al desarrollo del taller, el módulo 1 contiene un apartado donde se detallan los materiales a utilizar durante la sesión, conceptos y definiciones del tema a tratar, en función de la preparación previa de facilitadores, considerando que especifica el tipo de material didáctico a elaborar, tratándose de imágenes de alimentos en sus distintas clases.

Módulo 2 Higiene de la vivienda

Posterior a educar a madres de familia de acuerdo al primer tema, se procedió al segundo módulo, el cual consta de objetivos que permitan promover los hábitos higiénicos dentro del hogar.