

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias Sociales
Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario



**Fortalecimiento a jóvenes en temas de derechos sexuales y reproductivos
en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz
(Informe de Práctica Social y Comunitaria)**

Flora Mercedes Manuel Sucup

Rabinal, Baja Verapaz, julio 2014

**Fortalecimiento a jóvenes en temas de derechos sexuales y reproductivos
en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz**
(Informe de Práctica Social y Comunitaria)

Flora Mercedes Manuel Sucup

Licda. Reyna Felicita Perez Shitumul (Asesora)

Lic. Esteban Pacay Cucul (Revisor)

Rabinal, Baja Verapaz, julio 2014

Autoridades de la Universidad Panamericana

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Rector

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrectora Académica

M.A. César Augusto Custodio Cobar

Vicerrector Administrativo

Lic. Adolfo Noguera Bosque

Secretario General

Autoridades de la Facultad de Ciencias de la Educación

Lic. Dinno Marcelo Zaghi García

Decano

M. Sc. Dilia Figueroa de Teos

Vice Decana

Licda. Evelyn Beltethón de Gamboa

Coordinadora Regional

Lic. Julio Roberto López García

Coordinador de sede

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

ASUNTO: **Flora Mercedes Manuel Sucup**
Estudiante de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, de esta Facultad, solicita autorización de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria para completar requisitos de graduación.

Dictamen 20-07-2013

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

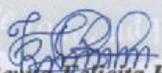
1. El anteproyecto presentado con el nombre de: **"Fortalecimiento a jóvenes en temas de, derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz"**. Está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para la elaboración del Informe de Práctica Social y Comunitaria.
2. La temática se enfoca en temas sujetos al campo de investigación con el marco científico requerido.
3. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento de egreso de la Universidad Panamericana en opciones de Egreso, artículo No. 5 del inciso a) al g).
4. Por lo antes expuesto, el estudiante **Flora Mercedes Manuel Sucup**, recibe la aprobación de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria, solicitado como opción de Egreso con el tema indicado en numeral 1.


Licenciado Dinna Marcela Zaga García
Decano
Facultad de Ciencias Sociales



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

En virtud de que el Informe de Práctica Profesional Supervisada "**Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinol Baja Verapaz**", de la Carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario 2,013 de la sede de Rabinol, Baja Verapaz. Presentado por la estudiante: **Flora Mercedes Manuel Sucup** previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Licda. Reyna Felicitia Perez Shitumul
Asesora de Práctica Supervisada

Licda. Reyna Felicitia
Perez Shitumul
TRABAJADORA SOCIAL
Colegiado No. 17,627

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

En virtud de que el Informe de Práctica Profesional Supervisada "**Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz**", de la Carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario 2,013 de la sede de Rabinal, Baja Verapaz. Presentado por la estudiante: **Flora Mercedes Manuel Sucup** previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Lic. Esteban Pacay Cucul
Trabajador Social
Col. 17,626
Lic. Esteban Pacay Cucul
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

Guatemala, diez de junio del año dos mil catorce.-----

En virtud del Informe de Práctica Social y Comunitaria con el tema: "Fortalecimiento a jóvenes en temas de, derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz". Presentado por el estudiante Flora Mercedes Manuel Sueup, previo a optar al grado académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen de Asesor (a) y Revisor (a), se autoriza la impresión del Informe de Práctica Social y Comunitaria.



Lic. Dinno Marcelo Zúñiga

Decano

Facultad de Ciencias Sociales

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	1
Marco contextual	1
1.1 Reseña histórica de la institución de práctica	1
1.1.1 Antecedentes históricos	1
1.2 Descripción de la institución	2
1.2.1 Naturaleza	2
1.2.2 Cartera de servicios	3
1.2.3 Centros de atención médica permanente (CAP)	3
1.2.4 Responsabilidad constitucional	4
1.2.5 Participación de la sociedad civil	5
1.2.6 Áreas de proyección	5
1.2.7 Supervisión de puestos de salud	5
1.2.8 Cobertura con los servicios	7
1.3 Organigrama de la institución	8
1.4 Descripción física de la institución	9
1.5 Marco filosófico de la institución	10
1.5.1 Misión	10
1.5.2 Visión	10
1.5.3 Objetivos estratégicos	11
1.5.4 Objetivo del distrito de salud	11
1.6 Ubicación de la institución	12
1.7 Descripción de la comunidad centro de práctica	13
1.7.1 Historia	13
1.7.2 Ubicación y colindancias	13
1.7.3 Demografía	15
1.7.4 Educación	15

1.7.5 Salud	16
1.7.6 Recursos naturales	17
1.7.7 Situación socioeconómica	19
1.7.8 Formas de organización social	19
1.7.9 Identificación de necesidad comunitaria	20
Capítulo 2	23
Marco teórico	23
2.1 Funciones del trabajador social	23
2.2 Referente teórico que fundamente la propuesta	24
2.2.1 Demografía sexual y reproductividad de menores de edad en Guatemala	24
2.2.2 Acciones inmediatas	25
Capítulo 3	29
Marco metodológico	29
3.1 Descripción de la metodología aplicada	29
3.2 Proceso de aplicación del análisis FODA en la comunidad	31
3.2.1 Definición de FODA	31
3.3 Análisis de viabilidad	33
3.4 Diseño del proyecto	34
3.4.1 Nombre del proyecto	34
3.4.2 Participantes del proyecto	34
3.4.3 Localización del proyecto	34
3.4.4 Costo total del proyecto	36
3.4.5 Fecha de inicio	36
3.4.6 Justificación del proyecto	36
3.4.7 Objetivos	37
3.4.8 Resultados esperados	37
3.4.9 Potenciales impactos ambientales y medidas de mitigación	38
3.4.10 Factibilidad del proyecto	38
3.4.11 Estrategias y/o acciones para la sostenibilidad del proyecto	38
3.4.12 Presupuesto del proyecto	38

3.5 Marco lógico	40
3.6 Cronograma de ejecución	44
Capítulo 4	45
Informe de la ejecución del proyecto	45
4.1 Datos generales	45
4.2 Aportes recibidos y ejecutados	45
4.3 Descripción del proyecto	45
4.4 Justificación	46
4.5 Objetivos	47
4.6 Implementación del proyecto	47
4.7 Descripción de la ejecución del proyecto	48
4.8 Ejecución del proyecto	49
4.9 Aportes del proyecto	50
Capítulo 5	51
Sistematización del proceso	51
5.1 Institucional	51
5.2 Comunitario	52
Conclusiones	54
Recomendaciones	55
Referencias bibliográficas	56
Anexos	57
Anexo 1 Carta de autorización de la práctica	57
Anexo 2 Carta de aceptación del establecimiento de la institución de la realización de la práctica	58
Anexo 3 Ficha informativa del estudiante y del establecimiento de la institución donde se realizó la práctica	59
Anexo 4 Constancia de autoridad indicando que se realizaron las 200 horas de práctica del proyecto realizado	60
Anexo 5 Agenda de actividades	61
Anexo 6 Guía de observaciones	75

Anexo 7 Hoja de resultados finales	77
Anexo 8 Constancia de inicio de práctica profesional supervisada	78
Anexo 9 Constancia de finalización de práctica profesional supervisada	79
Anexo 10 Mapa del municipio de Rabinal	80
Anexo 11 Croquis de ubicación de la Institución	81
Anexo 12 Croquis de la comunidad Panacal Rabinal, Baja Verapaz	82
Anexo 13 Plano de planta de la institución	83
Anexo 14 Control de asistencia de participantes	84
Anexo 15 Agenda de talleres	94
Anexo 16 Sesión fotográfica	99

Índice de Tablas

Tabla 1 Población escolar atendida de la comunidad de Panacal	15
Tabla 2 Población alfabeto y no alfabeto de la comunidad de Panacal	16
Tabla 3 Flora de la comunidad de Panacal	17
Tabla 4 Fauna de la comunidad de Panacal	18
Tabla 5 Integrantes del consejo comunitario de desarrollo COCODE 2013	20
Tabla 6 Priorización de necesidades de la comunidad de Panacal	21
Tabla 7 Priorización de alternativas de la comunidad de Panacal	22
Tabla 8 Matriz de causas, problemas y soluciones CAP	29
Tabla 9 Análisis FODA de la comunidad de Panacal	32
Tabla 10 Presupuesto del proyecto	39
Tabla 11 Marco lógico del proyecto	40
Tabla 12 Cronograma de ejecución del proyecto	44
Tabla 13 Ejecución del proyecto	49
Tabla 14 Sistematización del proceso institucional	51
Tabla 15 Sistematización del proceso comunitario	52

Resumen

Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, son términos para el estudiante y profesional social de gran significado en el desarrollo integral de una población o grupo social para superar su forma de vida.

El trabajador/a social, es un sujeto que promueve procesos de cambios estructurales de una sociedad, abarcando temas de: pobreza, pobreza extrema, vulneración a los derechos humanos, reducción de riesgos, desnutrición, inseguridad alimentaria y nutricional, aspectos políticos, ambientales, agrícolas, educativos entre otros. Gestionando, capacitando y promoviendo siempre acciones y alternativas para las soluciones en beneficio de la población más empobrecida.

Para la obtención del grado académico de la Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, se realiza la práctica profesional supervisada donde el o la aspirante desarrolla y lleva a la práctica los conocimientos obtenidos durante el proceso de formación académica.

Al finalizar la práctica profesional supervisada el o la aspirante habrá desarrollado sus habilidades y destrezas en campo real y vivencial, completando así su proceso de formación académica.

Introducción

La práctica profesional supervisada se realizó en la comunidad, Panacal de Rabinal B.V, priorizando un grupo de jóvenes líderes que serán capacitados y fortalecidos en el temas de salud sexual y reproductivo así como sus derechos en la sociedad guatemalteca, el documento establecen 5 capítulos de estudio, investigación y trabajo:

Capitulo No. 1 Marco contextual: proporciona un diagnóstico institucional del Centro de Atención Permanente Rabinal Baja Verapaz, obteniendo información sobre los antecedentes históricos, misión visión, objetivos estratégicos, ejes de trabajo, distribución de personal y ambientes entre otros.

Capítulo No. 2 Marco Teórico: Es toda la parte de investigación realizada por distintos profesionales en los diferentes campos del trabajo social y salud, especificándose en los puntos de teorías del trabajo social, referencias de la problemática de la comunidad, Panacal, Rabinal B.V. y procesos de planificación de la práctica profesional Supervisada.

Capitulo No.3 Metodología: Describe proceso de incidencia dentro de la comunidad y grupo priorizado, utilizando herramientas de trabajo como; FODA, diseño de proyecto, marco lógico y cronograma de ejecución para el desarrollo de distintas actividades.

Capítulo No.4: Este apartado describe el proyecto ejecutado en la comunidad, sus alcances y dificultades tenidas durante la incidencia e intervención a jóvenes líderes de la comunidad.

Capitulo No 5 Sistematización: hace referencia de logros y dificultades durante todo el proceso de práctica profesional supervisada en los niveles institucionales y comunitarios.

Capítulo 1

Marco contextual

1.1 Reseña histórica de la institución de práctica

1.1.1 Antecedentes históricos

En 1964 se crea el Distrito de Salud No. 2 de Rabinal Baja Verapaz, el cual se basa primordialmente en atender partos, al observar que los índices de mortalidad infantil eran muy representativos, un primer plano de la creación de esta institución fue: “Desarrollar capacitaciones a comadronas”, estableciendo una coordinación Institución-comadrona, se buscara disminuir y erradicar las muertes infantiles, luego se estableció que era necesario poner atención a otras enfermedades que se propagaban dentro de la población y que eran consecuentes de mortalidad infantil, así que se crea un área de consulta y posteriormente una sala de emergencia. De allí en adelante el Centro de Salud ha sufrido distintos cambios en materia de infraestructura y atención.

En la época de los 70's el terreno que actualmente ocupa el Centro de Atención Medica Permanente –CAP-, pertenecía al señor Santiago Chen y quien fue el donador de dicho terreno para la construcción del Centro de Salud en el periodo del enfrentamiento armado interno.

Actualmente está reconocido como Centro de Atención Medico Permanente (CAP), que es un establecimiento de Centro de Salud tipo “A”, el cual brinda atención médica permanente, con resolución de partos no complicados, estabilización y referencia de emergencias; pero no es funcional como tal, ya que la infraestructura no es la adecuada e inició sus labores como Centro de Salud tipo “B”.

Su ubicación era en áreas geográficas seleccionadas, con centros urbanos de alta concentración poblacional, que debían contar con un establecimiento el cual debía tener disponibilidad de encamado para atención materna e infantil.

Desarrollando actividades de consulta externa, atención ambulatoria extramuros vinculada fundamentalmente a los hogares maternos. Las acciones que brinda son de promoción, prevención, curación y recuperación. Cuentan con encamado (de seis a diez camas) y sala de atención de parto, funcionando las veinticuatro horas del día.

Actualmente cuenta con el Plan Operativo Anual (POA), esto con el fin de estar brindando los servicios médicos con calidad, equidad y efectividad como se pretende en las políticas de salud que las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social plantean.

1.2 Descripción de la institución

1.2.1 Naturaleza

El distrito dos de Salud de Rabinal B.V. fue creado bajo fundamento sobre las políticas de salud, las cuales se refieren a que toda la población debe contar con acceso a medicamentos, atención, cuidados, sin ningún costo y así asegurar la atención integral en materia de salud con calidad y calidez en un cien por ciento, en la población en general del municipio de Rabinal, Baja Verapaz, con énfasis en grupos etarios vulnerables que son niños menores de cinco años y mujeres embarazadas, tomando en cuenta que también se tiene que atender a los grupos de la niñez, juventud y mujeres en edad fértil, discapacitados, contando con personal institucional sensibilizado y capacitado, en coordinación con las organizaciones no gubernamentales que prestan servicios de salud en el municipio.

La salud es un derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna. Por eso el Estado por medio del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), vela por la salud y asistencia social de todos los habitantes del país. Desarrollando a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social de la persona.

1.2.2 Cartera de servicios

- Consulta externa, estabilización y referencia de urgencias al tercer nivel de atención.
- Vigilancia epidemiológica con atención individual, familiar y comunitaria.
- Atención del parto limpio y seguro sin complicaciones
- Promoción, prevención, curación y recuperación.
- Encamamiento para atención materna e infantil.
- Clínica de la mujer (métodos anticonceptivos)
- Laboratorio de citología (Papanicolaou)
- Clínica de inmunizaciones (vacunas)
- Atención prenatal, natal y post-natal
- Atención de servicios las 24 horas.
- Atención infantil y preescolar
- Clínica de odontología
- Ultrasonido obstétrico
- Atención al ambiente
- Laboratorio clínico

1.2.3 Centros de Atención Médica Permanente (CAP)

Establecimiento de salud de atención médica permanente, con resolución de parto no complicado y estabilización y referencia de urgencias; se ubican en áreas geográficas seleccionadas, con centros urbanos de alta concentración poblacional que deban contar con establecimientos con disponibilidad de encamamiento para atención materna e infantil. Desarrolla actividades de consulta externa, atención ambulatoria extramuros vinculada fundamentalmente a los hogares maternos. Las acciones que brinda son de promoción, prevención, curación y recuperación. Cuentan con encamamiento (de seis a diez camas) y sala de atención de parto, funcionan las veinticuatro horas del día.

Los recursos humanos básicos son: médico general, médico obstetra, médico pediatra, odontólogo, psicólogo, enfermera graduada, auxiliar de enfermería, técnico de salud rural, inspector de saneamiento ambiental; técnicos de laboratorio, personal administrativo y operativo de apoyo.

1.2.4 Responsabilidad Constitucional

Basados en la Constitución Política de la República de Guatemala en Capítulo uno, Sección Primera “La persona humana, fines y deberes del Estado”, en los artículos 1 y 2, establece que el Estado de Guatemala se organiza para proteger a los habitantes de la República el derecho a la vida, garantizar y proteger la vida humana desde su concepción, así como la integridad y la seguridad de la persona.

Además en el Capítulo dos, Sección Séptima “Salud, seguridad y Asistencia Social”, en los artículos 93 al 100, establece que el goce de la salud es un derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna. Por eso el Estado a través del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social; crea las organizaciones necesarias para poder velar por la salud y asistencia social de todos los habitantes. Desarrollando planes, programas y proyectos orientados en acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social de los habitantes del país.

A) Coordinación municipal

El Centro de Salud coordina con la municipalidad sus acciones a través del fortalecimiento de la comisión de salud del consejo municipal, para brindar una atención a todos los habitantes con calidad, calidez y equidad.

B) Coordinación institucional (Interna)

El Centro de Salud como ente rector de la salud en el municipio, coordina acciones con los distintos programas de salud que maneja con la finalidad de mejorar el servicio de salud que brinda a nivel del municipio.

C) Cooperación interinstitucional (Externa)

El centro de salud, coopera con las distintas instituciones, cuando se requiere del apoyo y de la información necesaria, tanto con instituciones no gubernamentales como gubernamentales, así como de la cobertura de los distintos programas de salud para el beneficio de la población, con el fin de cumplir con el fin supremo del bien común.

1.2.5 Participación de la sociedad civil

La sociedad civil participa en las actividades de la salud que promueve el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través de sus organizaciones dentro del municipio, tanto a nivel urbano como rural, teniendo su capacidad instalada en las comunidades, tales como los Comités Comunitarios de Desarrollo, vigilantes de salud, facilitadores comunitarios, comadronas capacitadas, promotores en salud, que son el soporte para el programa de extensión de coberturas, que vela por la salud integral de las personas.

1.2.6 Áreas de proyección

El Centro de Salud tiene proyección en todos los sectores que necesitan de la protección en el aspecto de la salud, vela por la mujer en edad fértil, embarazadas, los neonatos, la niña, el niño, los jóvenes, los adolescentes, el adulto y el adulto mayor, todos los grupos etarios se les brinda la atención necesaria, además en el programa de inmunizaciones, la cobertura total es la prioridad, vela también por el medio ambiente, detallando programas de agua, saneamiento básico y desechos sólidos.

1.2.7 Supervisión de puestos de salud

El Coordinador del Distrito de Salud es el encargado de la supervisión de los distintos Puestos de Salud en los cuales se presta la atención de consulta a las personas, teniendo que monitorear la ejecución de los programas de salud, además de supervisar el trabajo de las enfermeras y el personal médico existente, tanto en los Puestos de Salud, Centros de Convergencia y Casas de Salud, además de la extensión de cobertura en las distintas comunidades que no cuentan con Puesto de Salud.

A) Ubicación

El Centro de Salud se ubica en la 4ª Avenida entre 2ª y 3ª calle de la zona 3 del municipio Rabinal, Departamento de Baja Verapaz, cuenta con infraestructura propia, es dependiente del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, que aborda el proceso salud y enfermedad de la población de una manera integral.

B) De los servicios

Los servicios que están para la atención de la población, cuenta con un área de maternidad en donde se atienden partos simples, neonatos, los parto complicados se refieren al hospital departamental de Salamá, una sección de emergencia en donde se atiende todo tipo de emergencia, servicios de laboratorio clínico, una unidad de inmunizaciones, de tuberculosis, una consejería para pacientes del VHI/SIDA, una unidad de planificación familiar, las secciones de los técnicos de vectores, de saneamiento básico, técnicos en salud rural, farmacia, laboratorio de citología, una unidad de psicología, una unidad dental, programa de información, educación y comunicación, una sección de transportes, el departamento administrativo que se encarga de la tramitación de documentos que requiere la población en sus negocios que funcionan en el municipio, departamento de limpieza, cocina y lavandería.

C) Recursos humanos

El centro de salud está integrado por personal presupuestado y por contrato, cuenta con el siguiente personal:

- 1 Coordinador
- 1 Médico de 4 horas
- 1 Médico de 8 horas
- 4 Médicos turnistas
- 2 Médicos para el área rural
- 2 Enfermeras profesionales
- 20 Auxiliares de enfermería
- 8 Operativos
- 1 Psicóloga

- 1 Odontólogo
- 2 Secretarias
- 4 Pilotos
- 3 Técnicos en Salud Rural
- 1 Inspector de Saneamiento Ambiental
- 2 Técnicos de Vectores
- 3 Laboratoristas
- 2 Educadores/as del programa IEC (Información, Educación y Comunicación)

En el modelo de atención integral en salud el personal:

- 2 Asistentes de información,
- 9 Auxiliares de enfermería comunitaria,
- 2 Enfermeras profesionales, y
- 1 Piloto

1.2.8 Cobertura con los servicios

Se tiene cobertura en un cien por ciento en la atención de la población, con los servicios que se prestan, teniendo el distrito de salud la coordinación de los programas, tanto a nivel urbano como a nivel rural; con el programa extensión de coberturas “SIAS” (Sistema Integral de Atención en Salud), el cien por ciento de las comunidades del municipio; a nivel urbano el distrito municipal de salud.

A) Programas

- Programa Nacional de Salud Reproductiva. Incorpora la atención a neonatos, adolescente, mujeres en edad fértil y adulto mayor
- Programa Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (vitacereal, chispitas, suplantación con micronutrientes, ATLC, sulfato ferroso, ácido fólico, vitamina “A”, zinc)
- Programa Nacional de Enfermedades Infecciosas y Transmisibles

- Programa Nacional de Enfermedades Crónicas no transmisibles
- Programa Nacional de Salud Bucodental
- Programa Nacional de ITS – VIH/SIDA
- Programa Nacional de Salud Mental

B) Ejes transversales

- Salud a la población migrante
- Intoxicación por plaguicidas
- Medicina tradicional
- Salud laboral

C) Programa de extensión de cobertura

El Distrito Municipal de Salud cuenta con extensión de coberturas y los servicios son ofertados a la población por medio de dos prestadoras de servicios de salud, que abarca el cien por ciento de las comunidades del municipio, siendo los programas o componentes que abarca: atención a la mujer, atención al niño(a), morbilidad general y el medio ambiente, cada equipo básico de salud está compuesto por 1 médico o enfermera ambulatoria, un facilitador institucional, 2 educadoras, y el componente comunitario que está compuesto por los facilitadores comunitarios, vigilantes de salud y las comadronas adiestradas tradicionales.

1.3 Organigrama de la Institución

La institución está constituida de forma jerárquica dividida en 5 niveles:

Nivel 1: Coordinación

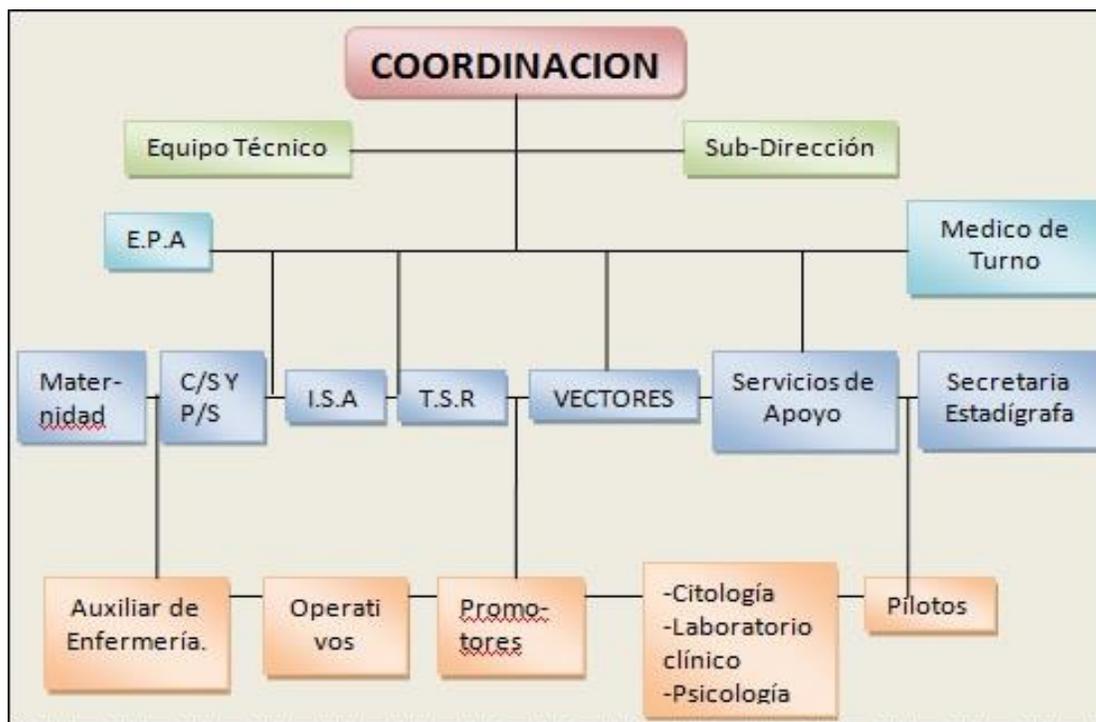
Nivel 2: Equipo técnicos y sub dirección

Nivel 3: EPA y Medico de turno

Nivel 4: Maternidad, C/S, P/S, I.S.A, T.S.R, Vectores, Servicios de apoyo secretaria estadística

Nivel 5: Auxiliares De Enfermería, Operativos, Promotores Citología, Laboratorio Clínico
Psicología, Pilotos

Organigrama Funcional del Centro de Atención Permanente Rabinal



Fuente: Elaboración propia, 2013

El Organigrama anterior establece la forma en que están divididos los cargos administrativos del Centro de Atención Permanente (CAP).

1.4 Descripción física de la institución

El Distrito de Salud No. 2 de Rabinal Baja Verapaz, está cumpliendo con trabajar y brindar la cobertura en salud a todo el municipio de Rabinal Baja Verapaz, lo que se pudo observar en el trabajo de investigación fue:

- Espacio físico: Las instalaciones del centro de atención permanente –CAP- no cuentan con el espacio suficiente para la atención a los usuarios, así mismo, el personal laboral no tiene oficinas amplias. No se tiene un salón de usos múltiples para el desarrollo de diferentes actividades con las distintas áreas de trabajo.

- Infraestructura: En el año 2010 el 90% de las instalaciones fueron remodeladas para reducir la vulnerabilidad los usuarios que acuden diariamente al servicio de salud. Así mismo, garantizar a los trabajadores instalaciones seguras y libres de algún riesgo laboral.
- Recurso humano: No se cuenta con el personal suficiente para la cobertura de los distintos programas que trabaja el Ministerio de Salud y Asistencia Social a través del Centro de Atención Permanente. -CAP-

1.5 Marco filosófico de la institución.

1.5.1 Misión

El Distrito de Salud es una institución gubernamental, representante del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), cuya misión corresponde velar por la salud de todos los habitantes del municipio con todas sus comunidades, que hace una salud incluyente, especialmente a los grupos más vulnerables para que logren una vida saludable física y mentalmente, que sea una salud plena, digna y productiva basado en una atención de calidad y calidez en todos los grupos etéreos, que coordina, programa, ejecuta, previene, educa, promociona, supervisa, monitorea, cura y rehabilita en la enfermedad de todos los habitantes del municipio en sus grupos etarios en general.

1.5.2 Visión

Somos una institución gubernamental que representa al sector salud, y que basados en las políticas de salud, pretendemos, cumplir a cabalidad dichas políticas, tomando en cuenta que tenemos que cumplir las metas en los distintos programas de salud, especialmente la disminución de la mortalidad materna e infantil, cuyos grupos son vulnerables, así también, velar por la seguridad alimentaria y nutricional que son factores que hacen que la población meta sea vulnerable, haciendo énfasis también que ha aumentado la demanda en todos los servicios de salud, no olvidando la morbilidad general que se tiene que cubrir en sus necesidades de bienestar físico y mental.

1.5.3 Objetivos estratégicos

- Garantizar la atención a nivel comunitaria a través de atención preventiva
- Disminuir la morbilidad y mortalidad materno-infantil a través de la resolución del parto institucional
- Atención a la mujer en su control prenatal y en su puerperio
- Inmunizar a niños menores de 5 años y mujeres en edad fértil, contra enfermedad inmune prevenibles
- Contribuir en la detección temprana de desnutrición aguda para prevención de mortalidad por esta causa
- Prestar servicios de emergencias, obstétricas y generales
- Promover y proporcionar estilos de vidas saludables
- Prevenir a la población sobre las acciones a tomar en caso de desastres naturales
- Atención de emergencia y enfermedades infecciosas agudas y crónicas
- Atención integral al niño y a la mujer embarazada
- Referir a pacientes que ameritan atención especializada a centros hospitalarios

1.5.4 Objetivo del distrito de salud

Es una institución gubernamental que tiene como objetivo asegurar la atención integral en materia de salud con calidad y calidez en un cien por ciento tanto de la población en general del municipio de Rabinal, Baja Verapaz, con énfasis en grupos etarios vulnerables siendo estos los niños menores de cinco años y mujeres embarazadas, tomando en cuenta que también se tiene que atender a los grupos de la niñez, juventud y mujeres en edad fértil, discapacitados, contando con personal institucional sensibilizado y capacitado, en coordinación con las organizaciones no gubernamentales que hacen salud en nuestro municipio.

1.6 Ubicación de la institución

Rabinal Baja Verapaz se encuentra a 176 kilómetros de la ciudad capital con un tiempo aproximado de llegada de 3 horas con 32 minutos utilizando las rutas Árbenz Guzmán y la ruta CA-9N distribuyéndose forma siguiente el recorrido (Anexo II, inciso b).

Rabinal a Salamá: 30 kilómetros

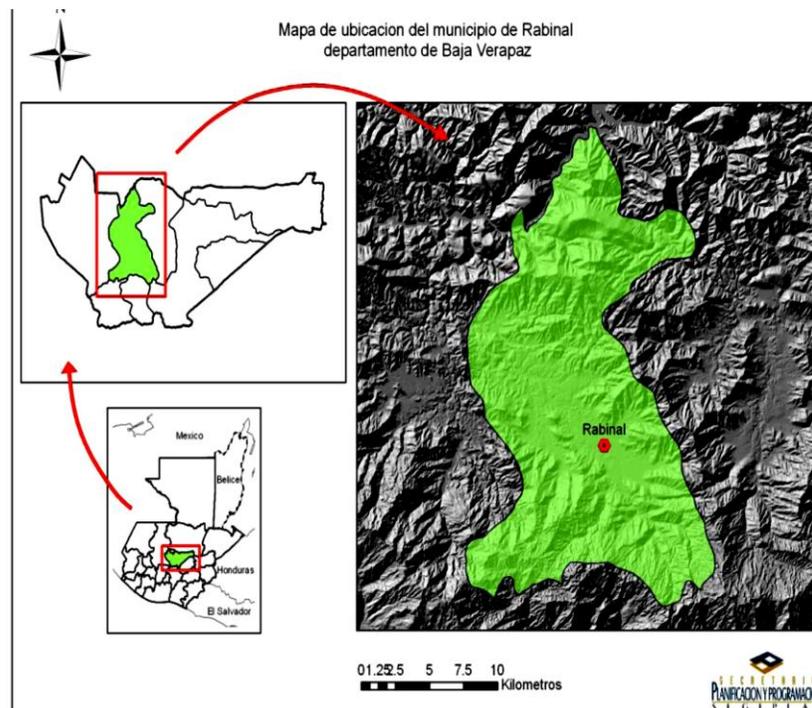
Salamá a Cumbre Santa Elena: 20 kilómetros

Cumbre Santa Elena a Rancho: 47 kilómetros

Rancho a Guatemala zona 18: 79 kilómetros

El Centro de Atención Permanente del distrito No. 2 está ubicado en 4ta. Ave. 2-81 Zona 3 Barrio San Sebastián, localizado a 400 metros del Parque Central de Rabinal, (Anexo II, inciso b).

Ubicación de la Institución



Fuente: Secretaría General de Planificación

1.7 Descripción de la comunidad centro de práctica

El Coordinador del Centro de Atención Permanente en conjunto con el Consejo Técnico y Practicante, seleccionan la comunidad de Panacal como área de intervención de la Práctica Profesional Supervisada, habiendo hecho un análisis estadístico de los embarazos, edades de progenitores, economía y medios de vida. Para especificar y tener más información se realiza la investigación en lo siguiente.

1.7.1 Historia

La comunidad de Panacal se fundó en el año 1,950, (información proporcionada por pobladores de la comunidad sus primeros habitantes fueron los señores Jesús Toj y Mariano Corazón.)

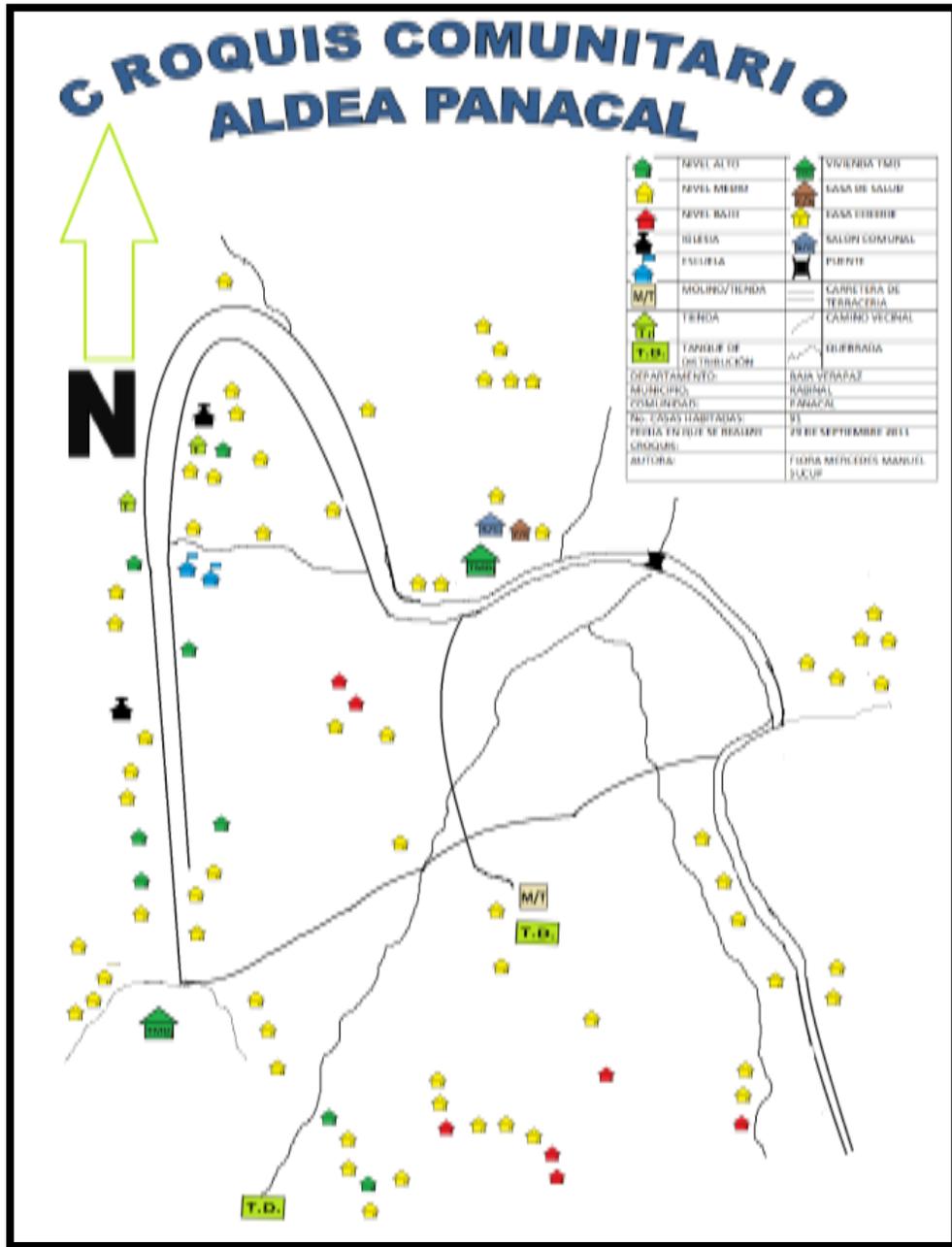
El origen de la comunidad de PANACAL se deriva del idioma Maya-Achi “Q’anak’al” que traducido al español significa “Lugar de Nacimiento de Agua Amarillenta”

1.7.2 Ubicación y colindancias

La comunidad de Panacal, se encuentra a una distancia de ocho kilómetros, al Noreste del Municipio de Rabinal del Departamento de Baja Verapaz.

Con las siguientes colindancias: Norte, Comunidad de San Antonio Pacacjá, Sur, Comunidad de Pichec y Comunidad de Sutún. Este; Comunidad La Ceiba. Oeste: Municipio de Cubulco y el Caserío La Hacienda

Ubicación y Colindancias Croquis de la Comunidad de Panacal



Fuente: Elaboración Propia 2013

1.7.3 Demografía

En la comunidad de Panacal actualmente habitan 109 familias, haciendo un total de 456 habitantes.

La comunidad de Panacal tiene una población total de 456(100%) habitantes, 240(53%) son mujeres y 216 (47%) hombres. Se hace un análisis por edades en relación con la población total.

0-5 años de edad hay 58 (12.7%) habitantes, 10-20 años hay 130 (29.5%), 20-50 años hay 150 (30.5%) y de 50 años en adelante hay 63(13.5%) teniendo un total de 456 (100%) habitantes.

Toda la población de Panacal Rabinal Baja Verapaz, pertenece a la Etnia Maya-Achí en su totalidad. .

1.7.4 Educación

A. Población escolar atendida y no atendida

La Comunidad de Panacal cuenta únicamente con un centro educativo, en el mismo existen dos niveles de enseñanza, nivel Pre-primario y Primario, en los cuales atendieron al cien por ciento de la población estudiantil del ciclo escolar 2013, según información proporcionada por la dirección escolar de Panacal, este año no hubo ninguna deserción escolar.

Tabla1 Población escolar atendida de la comunidad de Panacal

Nivel	Niños	Niñas	Total por nivel	%
Pre-Primaria	7	8	15	21.5%
Primaria	39	40	89	78.5%
	Total Atendida		94	100%

Fuente: Trabajo de campo 2013

B. Población docente

En la Escuela Oficial Rural Mixta Comunidad Panacal Rabinal, Baja Verapaz en el ciclo 2013 laboran 6 maestros y maestras, cinco de ellos se encargan de impartir clases al nivel Primario y el otro se encarga del nivel Pre-primario.

C. Población alfabeto y no alfabeto

Tabla 2 Población alfabeto y no alfabeto de la comunidad de Panacal

Población alfabeto	%	Población analfabeto	%	Total	%
370 Personas	80%	86 Personas	20%	456	100%

Fuente: Trabajo de campo 2013

En la tabla 2, establece la cantidad de población y en porcentajes la población alfabeto y no alfabeto siendo esta: el 80% de la población total de la Comunidad Panacal que equivales a 370 personas saben leer y escribir, mientras el 20% que equivale a 86 personas que no sabe leer y escribir.

1.7.5 Salud

A. Centro o puesto de salud

La comunidad de Panacal, no cuenta con Centro o Puesto de Salud, debido a esto un enfermero visita la comunidad una vez por mes para monitorear en peso y talla a niños menores de cinco años.

B. Principales enfermedades en la comunidad

Entre las principales enfermedades que afecta a la población infantil de la comunidad de Panacal están:

- Infecciones Respiratorias Agudas.
- Fiebre y/o Calentura
- Desnutrición
- Diarrea

Entre las principales enfermedades que afecta a la población adulta están:

- Neumonía
- Diarrea
- Dengue

C. En caso de emergencias a qué lugar se acude

Los pobladores de la comunidad de Panacal acuden al Puesto de Salud de La comunidad la Ceiba, que está a 2 kilómetros, en caso de una emergencia mayor se refieren al centro de salud ubicado en la zona tres de la cabecera municipal del municipio de Rabinal Baja Verapaz, el cual se encuentra a 30 minutos de camino en carro.

1.7.6 Recursos Naturales

A. Flora

Considerando que flora es el conjunto de especies vegetales que se encuentra en un área geográfica y en la comunidad se encuentran los que se nombran en el cuadro siguiente:

Tabla 3 Flora de la comunidad de Panacal

Clasificación.	Nombre común	Nombre científico
Frutales	Nance	Byrsonima crassifolia
	Mango	Mangifera indica
	Zapote	Casimiroaedulis
	Zapote-Chico	Manilkara Zapota
	Jocote	SpondiasSp.
	Naranja	Naranjus
	Platano	Musa
Hortalizas Nativas	Mispero	Achras sapota
	Macuy	solanum tuberosum
	Bledo	Amaranthus spp

Hortalizas comerciales	Rabano	Raphanus savitus
	Tomate	Solanum lypersicum
	Cebolla	Allium cepa
	Acelga	Veta vulgaris
Arbustos	Mora Sangre	Rubus glaucus
Forestales	Roble	Quercus oleiodes
	Encino	Quercus peduncularis Nee
	Ixcanal	Leguminosae, Mimosoideae

^a
Fuente: Trabajo de campo 2013

Tabla 4 Fauna de la comunidad de Panacal

Clasificación.	Nombre común	Nombre científico
Silvestres	Coyotes	Canis latrans
	Conejos	Oryctolagus cuniculus
	Armados	Dasypodidae
	Zorrillos	mapurites o chingues
	Gatos de Monte	Felis silvestris
	Alacranes	Centruroides suffusus
	Arañas	Amaurobius similis
	Lagartijas	Podarcis. Sp
	Palomas de Castilla	Columbia livia
	Domésticos	Gallinas
Chuntos		Meleagris gallopavo
Patos		Orthophaga sp.
Cerdos		Sus domesticus
Ganado		Bos Taurus y B. indicus
Gatos		Felis
Perros		Cannis familiaris

Fuente: Trabajo de campo 2013

C. Recurso Hídrico

- Nacimiento: La información proporcionada por los comunitarios es que existió uno denominado Q'anak'al, a inmediaciones del Cerro Panacal, el cual por causas que se desconocen desapareció hace aproximadamente 25 años.

- Arroyos: La comunidad de Panacal es atravesada por un arroyo de nombre “Chiac”.
- Manantiales: La Comunidad de Panacal no cuenta en su territorio con ningún manantial, debido a esto los comunitarios se vieron en la necesidad de comprar uno que los abastece de agua el cual es llamado “Chuapilá” y se encuentra ubicado a seis kilómetros de distancia de la comunidad.

1.7.7 Situación socioeconómica

Aproximadamente el 90% de los habitantes son económicamente activos, debido que en la comunidad, tienen como actividad principal la agricultura, solo las personas de la tercera edad y niños menores de 10 años no laboran en el campo. Las mujeres se dedican a cultivar hortalizas (cebollín, cilantro, y a la crianza de animales de traspatio (gallinas, chuntos, patos, u otros). Mientras que los hombres se dedican a la agricultura (Siembra y cosecha de Maíz y Frijol) y algunos a la crianza de ganado.

Se logró establecer que las personas en la comunidad de Panacal pagan por jornal Q40.00, existen otras formas de pago como: Trabajo por especie; por día de trabajo se le paga a través de granos básicos, cuchubales; el propietario del terreno arrenda a otra persona y la producción es dividida en partes iguales, Intercambio de día de trabaja, no devenga ningún sueldo pero tienen la obligación de ir a laborar a otros terrenos hasta que cierren vuelta y terminen con todos los que han contribuido en los distintos terrenos; Tanto la mujer como el hombre devengan el mismo salario, ya que ambos sexos realizan actividades similares.

1.7.8 Formas de Organización Social

La Comunidad de Panacal Rabinal, Baja Verapaz cuenta con un Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE) y un Alcalde Auxiliar que está conformado de la siguiente forma:

Tabla 5 Integrantes del Consejo Comunitario de Desarrollo COCODE 2013

No.	Cargo	Nombre y apellido
1	Alcalde Auxiliar	Juan Sical Toj
2	Presidente	Asención Guanche Ojom
3	Vice-Presidente	Ofelia Manuel Tecú
4	Secretario	Roberto Guanché Ojom
5	Sub-Secretario	Ismael Iboy
6	Tesorero	Pedro Toj Manuel
7	Pro-Tesorero	Alejandro Tecú López
8	Vocal I	Luisa Xitumul Toj
9	Vocal II	Pedrina Toj Sical
10	Vocal III	Demetrio Manuel Tecú
11	Vocal IV	Matilde Sical Tahuico
12	Vocal V	Elida Esperanza Chen Sical
13	Vocal VI	Lorenzo Corazón Sical

Fuente: Trabajo de campo 2013

Una de las funciones de esta organización es buscar el desarrollo integral de la comunidad a través de la presentación de propuesta de planes, programas y proyectos, para generar discusiones, análisis y soluciones a las necesidades prioritarias de la comunidad, según lo establece el decreto No. 11-2002 “Ley De Los Consejos De Desarrollo Urbano Y Rural”, Art. 13 y 14.

1.7.9 Identificación de necesidad comunitaria

A. Necesidades Identificadas

La identificación de problemas se realizó a través de una asamblea comunitaria entre líderes comunitarios y habitantes de la comunidad para la discusión y análisis, posterior a la identificación de los problemas y necesidades, se realizó la priorización de las necesidades.

Tabla 6 Priorización de necesidades de la comunidad de Panacal

Necesidades		1	2	3	4	5	6	7	8	No. de repeticiones
1	Construcción de Puesto salud	--	2	1	4	1	1	7	8	3
2	Red de distribución de agua		--	2	4	2	2	7	8	4
3	Construcción de aulas			--	4	3	6	7	8	1
4	Reparación y mantenimiento de carretera.				--	4	4	7	8	5
5	Ampliación de energía eléctrica.					--	6	7	8	0
6	Alumbrado publico						--	7	8	2
7	Capacitación líderes							--	8	6
8	Capacitación a Jóvenes								--	7

Fuente: Trabajo de campo 2013

En la tabla 6 muestra la ponderación de repeticiones tenidas por tema de necesidad priorizado, de acuerdo a esta herramienta se clasifica de mayor a menor repetición, ordenándolos de forma siguiente.

- Capacitación a jóvenes.
- Capacitación a lideres
- Mantenimiento y reparación de carretera
- Red de Distribución de Agua
- Construcción de Puesto de salud
- Alumbrado publico
- Construcción de aulas
- Energía.

Para la priorización de las alternativas, se logró la participación de los representantes del COCODE, en la que inicialmente se dieron las instrucciones para establecer que alternativas presenta ventajas para desarrollarse a corto plazo, de acuerdo a la planificación de la práctica. El resultado de este proceso está representado en el cuadro siguiente:

Tabla 7 Priorización de Alternativas de la comunidad de Panacal

Alternativas	Puesto de salud	Red de distribución de agua.	Construcción de aulas	Reparación y mantenimiento de carretera.	Ampliación de energía eléctrica.	Alumbrado público	Capacitación a líderes	Capacitación a jóvenes.
Sostenible	4	4	4	3	3	5	4	5
Factible	2	3	1	4	2	3	5	5
Viable	2	2	1	2	2	3	4	5
Político	1	1	1	4	1	4	5	5
Total.	9	10	7	13	9	15	18	20

Fuente: Elaboración Propia 2013

Capítulo 2

Marco teórico

2.1 Funciones del trabajador social

a) Función de investigación

Esta función se caracteriza por descubrir, describir, interpretar, explicar y valorar una realidad, a través de un trabajo ordenado y sistematizado de recopilación de información, definición y verificación de hipótesis, utilizando para ello técnicas profesionales y científicas a fin de adecuar la intervención y/o acción social como corresponde.

b) Función gerencial

Este proceso se desarrolla cuando el trabajador social, cumple con responsabilidades de planificación, organización, dirección y control de programas sociales y servicios sociales en las instituciones de carácter social.

c) Gestiones administrativas

La Práctica Profesional Supervisada está constituida como parte del pensum de estudio de la Carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario en la Universidad Panamericana y su realización debe ser apoyada y respaldada por una institución. Se realizaron las gestiones ante el Centro de Atención Permanente – CAP- para su desarrollo la cual fue aceptada. Posterior a la aprobación se ejecutaron las coordinaciones internas y externas.

En esta etapa se formularon el plan general de la práctica profesional, cronograma de ejecución y se realizaron las coordinaciones con el personal para realizar un diagnóstico y con representantes de la comunidad la realización de las actividades comunitarias respectivamente.

2.2 Referente teórico que fundamente la propuesta

2.2.1 Demografía sexual y reproductividad de menores de edad en Guatemala

Según el compendio estadístico "La Niñez Guatemalteca en Cifras II" de UNICEF y PNUD, para el 2011, la población total de niños y niñas guatemaltecos entre los 0 y los 17 años de edad se calculó en 6.704.186, representando el 45.8% de la población total del país (14.636.487 habitantes). La población infantil femenina (niñas y adolescentes entre los 0 y los 17 años de edad) está conformada por 3.256.629 personas y constituye el 48.57% del total de la población infantil y el 22.25% del total de la población guatemalteca.

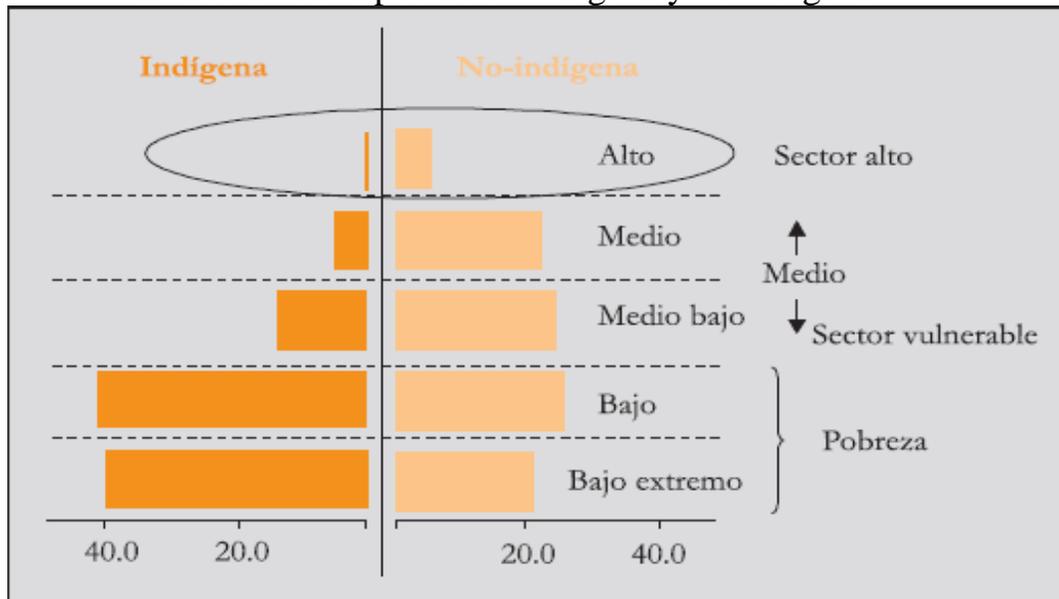
Según el informe "Por ser niña" de Plan Internacional, actualmente unos 500 millones de niñas y mujeres jóvenes viven en países en vías de desarrollo, es equivalente a toda la población de la Unión Europea. Muchas veces, dice el informe, que estas niñas y adolescentes desaprovechan sus oportunidades de crecimiento y de desarrollo de todo su potencial, por lo que invertir en las niñas es la forma adecuada, lo más inteligente y la clave del desarrollo.

Por lo cual es importante darle a la niña educación, salud, nutrición y oportunidades para la vida, solo así se podrá romper el círculo vicioso de la pobreza, contribuyendo a su propio bienestar el de su familia y el país.¹

Según el Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva, entre los años 2009 y 2011 se han producido en Guatemala 134.628 partos en niñas y adolescentes entre los 10 y los 19 años de edad de ellos, 128.347 corresponden a adolescentes entre 15 y 19 años de edad y 6.281 a niñas entre 10 y 14 años, analizando la situación es preocupante porque esto significa que cada día 122 niñas y adolescentes entre 10 y 19 años de edad han dado a luz. En el rango de niñas entre 10 y 14 años de edad, cada día, 5.7 niñas han dado a luz.

¹ UNICEF , La Niñez, informe Número 4 - Guatemala, Octubre de 2012

Distribución de la población indígena y no-indígena



Fuente: Informe Nacional de Desarrollo Humano

2.2.2 Acciones inmediatas

Se deben extender y fortalecer los esfuerzos realizados por diversas instituciones para prevenir y disminuir los embarazos en las niñas y las adolescentes, de manera que estén al alcance de toda la población y país para ello es importante la implementación e incorporación de programas proyectos de educación sexual integral en el sector público y privado del país, para que tanto los adolescentes como padres de familia estén informados acerca de las medidas de prevención y las consecuencias principales que puede sufrir la adolescente al embarazarse a temprana edad.

Para las acciones inmediatas es necesario la unificación de esfuerzos y la coordinación intersectorial para que la población adolescente más vulnerable reciba la información adecuada y no tiende a confundirse, para ello es importante mejorar y fortalecer la capacidad del personal y las condiciones de operación de los servicios de salud para que puedan dar respuesta profesional y oportuna a las necesidades de salud de la población infantil y adolescente. También es importante el fortalecimiento de la intervención jurídica para la protección de las niñas y adolescentes tratando los temas siguientes:

A. Derechos sexuales y reproductivos

Es un componente fundamental de los Derechos Humanos puesto que son interpretados desde el punto de vista de la sexualidad y reproducción de hombres y mujeres, cuya garantía es requisito fundamental para el goce de una vida sexual plena y libre. Los derechos sexuales y reproductivos están arraigados en los principios más básicos de los derechos humanos y los intereses que protegen son diversos.

Los derechos sexuales y reproductivos representan el pilar fundamental para el ejercicio de la ciudadanía, puesto que es entendida más allá de la simple posibilidad de tomar decisiones en el ámbito público (elegir y ser elegido). La población además implica la posibilidad para mujeres y hombres de tomar decisiones autónomas sobre su propio cuerpo y vida en los campos de su sexualidad y reproducción.

B. Antecedentes de los derechos reproductivos

La normatividad de los derechos sexuales y reproductivos se origina en la Declaración Universal de Derechos Humanos en el marco de las Naciones Unidas (1948) que establece el ideal común hacia el que todos los Estados deben esforzarse. Los Pactos Internacionales de Derechos Civiles y Políticos y de Derechos Económicos Sociales y Culturales de 1966 dieron más contenido a estos derechos e indicaron los deberes y las responsabilidades de los Estados frente a los particulares y definieron mecanismos para verificar su cumplimiento.

Esto a la larga indican que los derechos de la mujer y los derechos sexuales y reproductivos forman parte de los derechos humanos; contribuyeron a reconocer que la salud sexual y reproductiva de todas las personas es un asunto de justicia social y que la realización de la salud en hombres y mujeres, desde una perspectiva integral sólo puede llevarse a cabo a través de la defensa y protección de los derechos humanos en el plano sexual y reproductivo.

C. Alcance de los derechos reproductivos

Permiten a las personas tomar decisiones libres y sin discriminaciones sobre la posibilidad de procrear, de regular la fecundidad y de disponer de la información y medios para ello. También implica el derecho de tener acceso a servicios de salud reproductiva que garanticen una maternidad segura, la prevención de embarazos no deseados, la prevención y tratamiento de dolencias del aparato reproductor como el cáncer de útero, mamas y próstata.

Estos derechos se apoyan en dos principios fundamentales.

- Autodeterminación reproductiva
- Atención de la salud reproductiva

Los Derechos Reproductivos incluyen específicamente:

- El derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos
- El derecho a decidir de manera libre y responsable la posibilidad de ser padres o madres.
- El derecho a decidir libremente el tipo de familia que se quiere formar.
- El derecho a acceder a métodos anticonceptivos
- El derecho de las mujeres a no sufrir discriminaciones
- El derecho a tener acceso a servicios de salud y atención médica
- El derecho de contar con servicios educativos e información.

D. Sujetos de los derechos sexuales y reproductivos

Las personas son titulares de los derechos sexuales y reproductivos, sin distinción de etnia, sexo, orientación sexual, condición social o económica.

Los derechos sexuales y reproductivos están dirigidos a garantizar la igualdad de derechos entre hombres y mujeres, homosexuales y heterosexuales, entre adultos,

niños y niñas, en los ámbitos de la sexualidad y a lograr el máximo nivel de su salud sexual y reproductiva.

La vigencia y garantía de los derechos sexuales y reproductivos se aplica a todos los campos de la vida social de las personas, tanto en el ámbito público como privado, en la relación con su pareja, en la familia, en la escuela, en el trabajo, en la vida comunitaria, en la calle y en la relación con el Estado.

Se explica la forma cómo los distintos aspectos de la sexualidad y la reproducción se relacionan con los principales derechos fundamentales: Derecho a la vida, Derecho a la libertad, Libre desarrollo de la personalidad, Libertad de conciencia, Libertad de asociación, Derecho a la igualdad, Derecho a la integridad personal, Derecho a conformar una familia, Derecho a la información y educación, Derecho a la intimidad y a la confidencialidad y Derecho a la salud.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1 Descripción de la Metodología Aplicada

Metodología de intervención grupal:

Esta metodología de intervención colectiva, se caracteriza por la circunscripción de un lugar de intervención, puede ser un territorio geográfico amplio o reducido, de acuerdo al tipo de población. Se desarrolla con los habitantes del lugar, debiéndose desarrollar en un tiempo prudencial y si fuera necesario puede ampliarse.

Esta metodología implicó realizar un análisis de la situación a través de un diagnóstico donde se identifica y se prioriza los problemas y necesidades, utilizando los métodos y técnicas como entrevistas directas y la observación, obteniendo así datos cuantitativos y cualitativos. Siendo partícipes de este proceso en diferentes reuniones los actores claves de la comunidad, así como; promotores, representantes del COCODE, hombres y mujeres. El diagnóstico fue socializado a la coordinación del COCODE para su análisis, discusión y búsqueda de respuesta a las necesidades identificadas.

Así como la aplicación de esta metodología a nivel comunitario, también se desarrolló a nivel institucional la identificación de sus propias necesidades, a través de herramientas, así como sigue:

Tabla 8 Matriz de Causas, problemas y soluciones CAP

Causas	Problemas	Soluciones
a. Preferencias personales sobre amigos cercanos. (Compadrazgos) b. Falta de aplicación del reglamento interno de la Institución. c. Pocas oportunidades de crecimiento laboral dentro de la institución	1. Celos Profesionales	<ul style="list-style-type: none"> • Charla motivacional en relación al trabajo en equipo y la función de prestar un buen servicio a las personas. • Sensibilización a los jefes de áreas sobre la problemática y la forma de evitar el desarrollo del problema. • Aplicación del Reglamento de convivencia. • Charla sobre el cumplimiento,

		del trabajo, asignado en el área de servicio.
<p>a. Falta de interés por parte de los docentes.</p> <p>b. Los períodos de clases, son extensos</p> <p>c. Desinterés de las instituciones en promover educación ambiental, en los establecimientos educativos.</p> <p>d. Falta de interés en los estudiantes por la educación ambiental.</p> <p>e. Los Padres de familia no apoyan actividades ambientales.</p>	<p>2. Los docentes de la Telesecundaria de la Aldea Chiac del Municipio de Rabinal. no promueven educación ambiental, en su establecimiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Taller de concientización sobre la importancia de la Educación Ambiental dirigida a maestros y alumnos del establecimiento. • Realizar actividades con los adolescentes y padres de familia enfocados en educación ambiental. • Charlas de concientización a estudiantes y docentes a través de materiales audiovisuales.
<p>a. El área administrativa no ha tomado en cuenta la importancia de contar con la manta a la vista.</p> <p>b. Desinterés por parte de las autoridades administrativas.</p>	<p>3. No se cuenta con organigrama visible en la institución.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar el organigrama en mantas vinílicas.
<p>a. No existe buena comunicación con las autoridades del municipio.</p> <p>b.</p>	<p>4. Falta de apoyo de la municipalidad, en actividades ambientales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar reuniones con autoridades municipales y exponer la falta de apoyo. • Comprometer a las autoridades municipales a impartir educación ambiental en el establecimiento, área urbana y rural del Municipio. • Darle prioridad e implementar actividades ambientales en el casco urbano
<p>a. Los vecinos no hacen uso del tren de aseo.</p> <p>b. Práctica de valores ambientales.</p> <p>c. Desinterés por el mejoramiento del ornato.</p>	<p>5. Basurero clandestino en el kilómetro 1.5, dirección hacia el caserío Pantulul.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar ante la municipalidad el apoyo para que el tren de aseo llegue dos veces a la semana, al caserío de Pantulul. • Charla sobre la práctica de las 3R's a vecinos del municipio de Rabinal. • Formar grupos comunitarios que se encargue de velar el ornato del municipio.
<p>a. Depósitos inadecuados de basura.</p> <p>b. Práctica de valores ambientales</p> <p>c. No existe un lugar adecuado para depositar los desechos.</p>	<p>6. Incineración de los desechos sólidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Campañas de limpieza. • Crear un plan integral para no incinerar los desechos sólidos dentro de la institución.
<p>a. Falta de interés del personal, administrativo.</p>	<p>7. Deficiencia en la actualización del POA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la realidad institucional, para que se actualice el POA

b. Falta de capacitación sobre la actualización del POA. c. Falta de evaluación constante del POA.		<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación constante al personal que realiza el POA. • Evaluación constante del POA, por el personal administrativo de la institución.
---	--	---

Fuente: Trabajo de campo 2013

Posteriormente al diagnóstico institucional, se desarrolló un análisis de los resultados y en base a los mismos se asignó la comunidad para ser atendida a través de la ejecución de la Práctica Profesional Supervisada.

Al finalizar la práctica se informó a la institución sobre los avances e inconvenientes y los resultados positivos logrados durante el proceso de trabajo, entregando medios de verificación (cronograma de actividades, lista de participantes).

El proceso comunitario se realizó en diferentes etapas de trabajo e intervención:

- a. Inmersión comunitaria
- b. Investigación y diagnóstico
- c. Ejecución de proyecto

3.2 Proceso de aplicación del Análisis FODA en la Comunidad

3.2.1 Definición de FODA

El análisis FODA, es una herramienta estratégica que permite documentar y analizar la situación o factores internos y externos de alguna institución, programa o proyecto.

Como su nombre lo indica FODA viene de las palabras:

- F** – Fortalezas INTERNAS
- O** - Oportunidades EXTERNAS
- D** - Debilidades INTERNAS
- A** - Amenazas EXTERNAS

Lo que se trata de investigar con este análisis son las Fortalezas y Debilidades que tienen una organización y cuáles son sus Oportunidades y Amenazas que tiene la misma en el entorno donde se desenvuelve, para crear estrategias de intervención.²

Cada grupo social tiene un proceso evolutivo de aprendizaje, este proceso es llevado a cabo por diferentes técnicas y métodos de investigación. Para la comunidad de Panacal, Rabinal B.V. Se aplicó el análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y amenazas) para tener un panorama general de la situación de población a investigar.

Para la implementación de la herramienta se realizó una asamblea con el grupo comunitario y así establecer grupos de trabajo para la elaboración de la misma, evaluando, sistematizando y validando a nivel comunitario los resultados obtenidos.

A continuación se puede observar el cuadro que hace referencia al Diagnostico FODA respectivo

Tabla 9 Análisis FODA de la comunidad de Panacal

Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> • Habitantes de la comunidad son participativas • Los habitantes son Solidarios ante cualquier evento • Base organizativa disponible • Existe una Buena comunicación y liderazgo • Accesibilidad al área (comunidad) 	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con puesto de salud • No hay salón comunal adecuado para reuniones. • Falta de mantenimiento a carretera • Instituciones no tiene incidencia constante para fortalecer acciones de desarrollo. • Líderes no son capacitados • Mala comunicación de padres a hijos en temas sexuales. • Embarazos en mujeres menores de edad. •

² Análisis FODA, <https://sites.google.com/site/jojoaa/marketing---definicion/definicion-de-foda-que-es-foda-fortalezas-oportunidades-debilidades-amenazas>

Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> • Presencia institucional • Implementación de proyectos productivos • Consolidación de la organización comunitaria • Fortalecimiento de capacidades a Jóvenes en temas de su interés 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazos no deseados en mujeres menores de edad • Muerte materno/infantil • Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA • Desnutrición infantil • Estimulación del Paternalismo a través de programas gubernamentales •

Fuente: Elaboración Propia 2013

3.3 Análisis de viabilidad

De acuerdo al diagnóstico participativo realizado, obteniendo una gama de información sobre el estado actual de la comunidad, donde se marcan los estratos sociales de extrema pobreza, pobreza y excedentarios, los dos primeros estratos tienen características estructurales, sin embargo, otros factores que contribuyen a esto es, el bajo rendimiento de la producción agropecuaria, analfabetismo, falta de fuentes de empleo, familias numerosas, poco acceso a la información entre otros.

El Centro de Atención Permanente (CAP), siendo el centro de la práctica profesional supervisada, enfoca sus esfuerzos en temas de salud, mostrando que unos de los problemas son la alta tasa de familias numerosas y nuevas familias donde los padres son muy jóvenes, tienen poca capacidad y madurez para asumir compromisos de paternidad y maternidad.

Por lo que en consenso con los representantes del COCODE, padres de familia y jóvenes, posterior al proceso de priorización de las necesidades se tomó la decisión de plantear la propuesta de un proyecto educativo para capacitar, sensibilizar y formar a jóvenes adolescentes en temas de sexualidad, propuesta que fue respaldada por la institución que brinda los recursos (estadística, contacto con líderes, material visual).

3.4 Diseño del proyecto

3.4.1 Nombre del proyecto

Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.

3.4.2 Participantes del proyecto

Directos: El proyecto brindará un proceso de formación a 20 jóvenes hombres y mujeres, líderes entusiastas que promoverán a nivel comunitario lo aprendido al finalizar la ejecución del proyecto.

Indirectos: Con el grupo de jóvenes se beneficiará a la población de la comunidad al divulgar la información provocando un pase en cadena a las diferentes familias.

Tipo de Proyecto: La dimensión del proyecto es de carácter y tipo social específicamente en el área de salud preventiva-reproductiva.

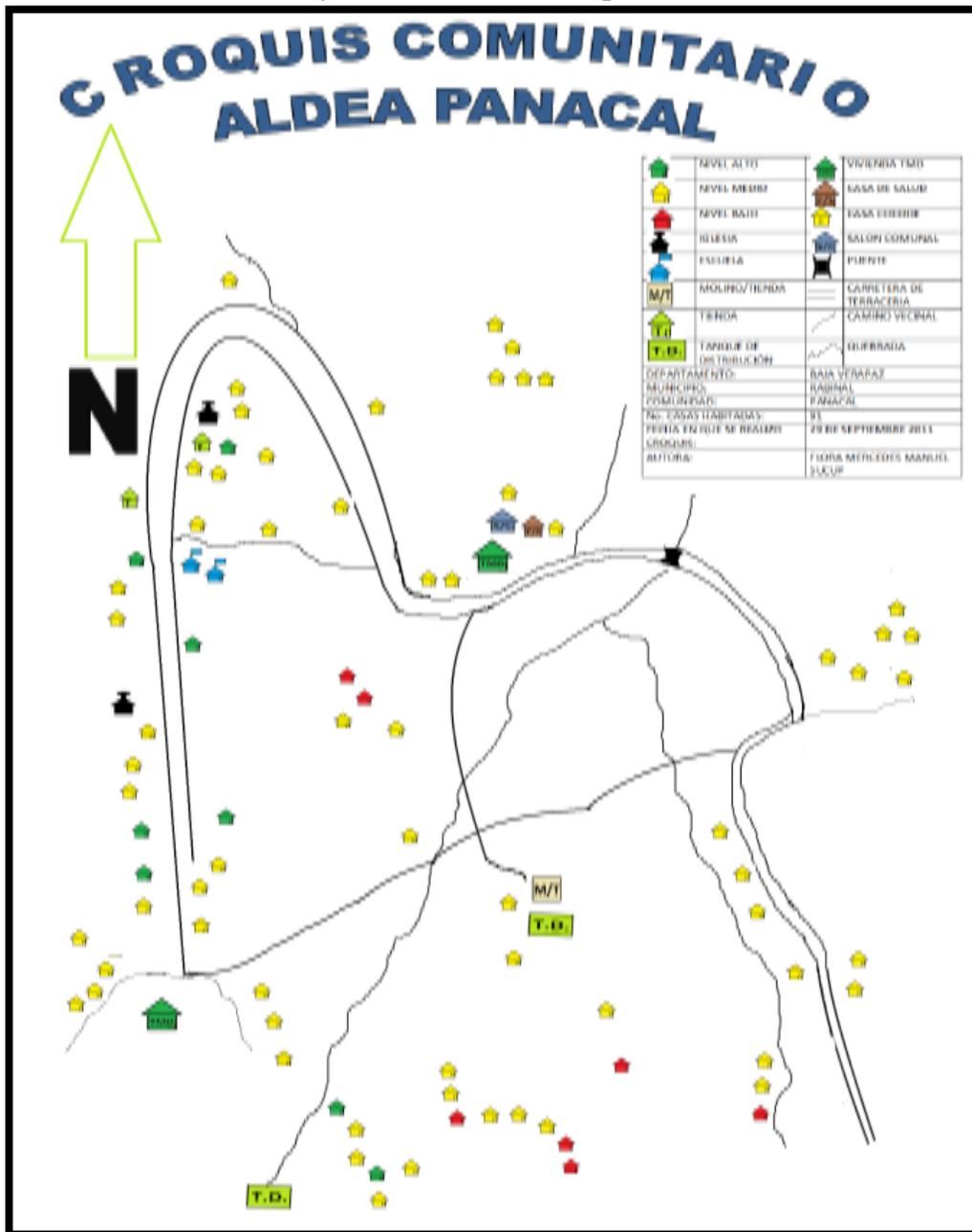
3.4.3 Localización del proyecto

Departamento: Baja Verapaz.

Municipio: Rabinal.

Comunidad: Panacal.

Ubicación y Colindancias Croquis de Panacal



Fuente: Trabajo de camp 2013

3.4.4 Costo total del proyecto

El proyecto tendrá un costo total de tres mil doscientos doce quetzales con cincuenta centavos. (Q 3,212.50)

3.4.5 Fecha de inicio

La intervención del proyecto está iniciando el 26 de octubre 2013, y finalizando el 29 de noviembre 2013.

3.4.6 Justificación del proyecto

Por las alarmantes cifras de embarazos en adolescentes, la falta a sus derechos, la Organización Mundial de la Salud –OMS- comienza a estudiar la problemática del adolescente en la década de los 60.

La Organización Panamericana de la Salud a principios de los 70, con el fin de darle soluciones a los diferentes problemas que aquejan a la población adolescente de los países en vías de desarrollo.

El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública importante en Guatemala por los altos y elevados índices de crecimiento poblacional que proyecta el INE, debido a que básicamente las condiciones socioculturales han determinado un aumento considerable en su prevalencia, se presenta en todos los estratos sociales conocimiento del tema o problema familiar que aquejan a los adolescentes dentro del núcleo.

La comunidad de Panacal ha sido identificada como un área donde se ha registrado el aumento de embarazos en adolescentes, quienes a su corta edad tienen que asumir responsabilidades y roles de adultos para criar a un niño o niña, por no haber tenido los conocimientos, formación e información para prevenir la situación que ahora enfrentan.

El problema de embarazos en adolescentes contrae un conjunto de problemas sociales que viene desde el abandono de estudios sin culminar niveles educativos normales, abortos, suicidios, mortalidad materna, casos de desnutrición en las embarazadas o niños menores de 5 años por no

tener los recursos suficientes y el decaimiento de una estructura social familiar y comunal, convirtiéndose en áreas con niveles en desarrollo de infra subsistencia.

Por ello la intervención que se hará será enfocada en fortalecer conocimientos a la población juvenil de la comunidad, en los temas: Embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos, desarrollando 5 módulos de capacitación, que fortalecerán los conocimientos individuales y colectivos de la población vulnerable.

3.4.7 Objetivos

General: Fortalecer los conocimientos en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos de jóvenes en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz.

Específicos:

- Capacitar a 20 jóvenes en los temas de embarazos y derechos sexuales y reproductivos ejecutando 5 módulos de formación.
- Lograr cambios de actitudes en los participantes jóvenes líderes con la madurez y seriedad para que sean la voz de la divulgación.
- Coordinar y establecer vínculos de cooperación entre organizaciones e instituciones y grupo de jóvenes, para el seguimiento del fortalecimiento y divulgación de información.

3.4.8 Resultados esperados

- Resultado 1. 20 jóvenes capacitados en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos.
- Resultado 2. Establecimiento de líneas de coordinación e incidencia entre entidades gubernamentales, no gubernamentales y líderes locales dedicadas a los temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos tratado en jóvenes.
- Resultado 3. Jóvenes con conocimientos e incidencia dentro de su comunidad replican los conocimientos obtenidos.

3.4.9 Potenciales impactos ambientales y medidas de mitigación.

Los impactos ambientales para la factibilidad del proyecto no serán enmarcadas, ya que el tipo de trabajo que se está realizando es de fortalecimiento de capacidades a jóvenes líderes, no habrá utilización de materiales nocivos para el ambiente todo el material utilizado será de tipo reciclable, ya que en su mayoría será papel que es un elemento que se descompone al llegar a tener ciertas condiciones para su descomposición.

Entre las medidas de mitigación se establece tener basureros o cestos para la basura y así evitar la contaminación del lugar.

3.4.10 Factibilidad del proyecto

Según la propuesta y diseño del proyecto no presenta un costo económico elevado, ni de mercado por ser de tipo social educativo.

La factibilidad social es positiva ya que es de formación, información, divulgación; tratando de fortalecer capacidades humanas para tener un mejor entorno social en jóvenes sobre los temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos.

La accesibilidad de los comunitarios jóvenes y líderes es positiva e interesante para contar con conocimientos más amplios del tema sexual.

3.4.11 Estrategias y/o acciones para la sostenibilidad del proyecto

Empoderamiento de líderes para educar, capacitar y orientar a los jóvenes en temas de sexualidad y sus consecuencias. Así también como la gestión y coordinación interinstitucional en la realización de capacitaciones que fortalezcan los conocimientos.

3.4.12 Presupuesto del proyecto

Para realizar en presente proyecto se proyectó un presupuesto que asciende a la cantidad de Q 3212.50, considerando los gastos que en el siguiente cuadro se especifica.

Tabla 10 Presupuesto del proyecto

Rubro	Cantidad	Unidad de Medida.	Precio Unitario Q	Total. Q
Material y equipo				
Alquiler de Cañonera	5	Unidad	150	750
Alquiler de Computadora	5	Unidad	100	500
Papelógrafos	20	Unidad	1	20
Marcadores	15	Unidad	3	45
Maskin Tape	2	Unidad	5	10
Impresiones de material.	125	Unidad	0.50	62.5
Refacción	20	Unidad	10	200
Subtotal (Costo por Capacitación)				Q 642.50
Total por cinco capacitaciones				Q 3212.50

Fuente: Elaboración propia 2013

3.5 Marco Lógico

Tabla 11 Marco Lógico del Proyecto

Objetivo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>1. <u>Fin:</u> Fortalecer los conocimientos en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos de jóvenes en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 20 jóvenes capacitados en temas de educación sexual. • 5 capacitaciones dirigidas a jóvenes hombres y mujeres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías de • Planillas de asistencia • Acta 	<ul style="list-style-type: none"> • Padres comprendan mal el proceso de formación a jóvenes. • Líderes cambien de criterio y no brinden apoyo. • El CAP no brinde información ni apoyo.
<p>2. <u>Propósito:</u> Jóvenes adolescentes de la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz, mejoran sus conocimientos en métodos de prevención de embarazos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 20 jóvenes serán capacitados en temas de salud sexual y sus derechos. • Al finalizar 20 jóvenes serán fuente de información y divulgación de conocimientos hacia demás personas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Informe del proyecto. • Fotográficas del proceso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reclutamiento de jóvenes por parte de instituciones para emplear jóvenes • Saturación de tareas extraescolares por establecimientos educativos que impida la participación permanente de jóvenes en el proceso

<p>3. Resultados:</p> <p>3.1 Resultado 1. 20 jóvenes capacitados en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>1.2. Resultado 2. Establecimiento de líneas de coordinación e incidencia entre entidades gubernamentales, no gubernamentales y líderes locales dedicadas a los temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos tratado en jóvenes.</p> <p>1.3. Resultado 3. Jóvenes con conocimientos e incidencia dentro de su comunidad replican los conocimientos obtenidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 20 jóvenes tendrán conocimientos y capacidades necesarias para abordar los temas aprendidos para la aplicación en su vida cotidiana. • 75% de jóvenes participantes concientizados inician gestiones de un seguimiento a los temas brindados • Un plan de acción generado para comprometer a jóvenes a replicar e informar los 	<ul style="list-style-type: none"> • Planillas de asistencia. • Diseño del proyecto. • Cartas de solicitudes de apoyo dirigido a instituciones • Acta de elaborado por el COCODE para apoyar iniciativas de capacitaciones a jóvenes • Plan de acción o cronograma de actividades del grupo de jóvenes • Planilla de asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Saturación de tareas extraescolares por establecimientos educativos • Padres no están dispuestos a apoyar este tipo de capacitaciones. • Falta de voluntad política institucional para apoyar procesos de formación • Padres no están dispuestos a apoyar este tipo de capacitaciones. • Renovación de Representantes de COCODE, impide proceso de formación a jóvenes • Padres de familias niegan la participación de jóvenes en los procesos de capacitaciones
--	--	---	---

	<p>temas aprendidos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 75% de jóvenes participantes en el proceso de capacitación replican conocimientos en la comunidad 		
2. Actividades.			
Socialización del proyecto.	<p>Una socialización a nivel de líderes comunitarios</p> <p>Una socialización a nivel comunitario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Notas de Convocatoria • Fotos Planilla de asistencia • Fotografías de la actividad 	
Apoyo en la elaboración de diagnóstico rural para conocer sus necesidades y problemas, para la priorización de acciones	<p>2 Documento de diagnóstico elaborados (Institucional y Comunitario)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Notas de convocatoria a los habitantes • Planillas de asistencia. • Fotos. Cuaderno de campo 	
Selección y priorización de beneficiarios.	<p>20 jóvenes menores de 18 años de edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Planillas de asistencia. • Fotografías. 	<ul style="list-style-type: none"> • Oposición de padres de familias inciden en la no participación de los jóvenes
Desarrollo de capacitaciones dirigido a jóvenes hombres y mujeres, en los temas (Derechos sexuales y reproductivos, Embarazos en adolescentes y sus	<p>5 capacitaciones realizadas</p> <p>90% de jóvenes mujeres participan en las capacitaciones</p> <p>20 jóvenes retienen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Planillas de asistencia. • Fotos. • Materiales de apoyo • Planillas de asistencia. • Fotos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Saturación de tareas extraescolares por establecimientos educativos • Religiosos no permiten desarrollar los

<p>causas principales, Embarazos en adolescentes y sus factores de riesgos, Embarazos en adolescentes y sus consecuencias físicas, Embarazos en adolescentes y sus consecuencias psicológicas y socioeconómicas)</p> <p>Coordinación con líderes.</p>	<p>los conocimientos y desarrollaran capacidades</p> <p>11 líderes son concientizados para la gestión y seguimiento al proceso a los procesos de capacitaciones en los temas de derechos sexuales</p>	<p>de</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planillas de asistencia. • Fotos. 	<p>temas propuestas y dirigida a jóvenes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de voluntad de líderes en desarrollar las actividades
---	---	--	---

Fuente: Elaboración Propia 2013

3.6 Cronograma de ejecución

Tabla 12 Cronograma de Ejecución del Proyecto

No.	Actividad	Oct	Noviembre			
		4	1	2	3	4
	Resultado 1. Formar a 20 jóvenes en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos.					
01	Convocatoria a los participantes					
02	Desarrollo del módulo 1, Derechos sexuales y reproductivos.					
03	Desarrollo del módulo 2, Embarazos en adolescentes y sus causas principales.					
04	Desarrollo del módulo 3, Embarazos en adolescentes y sus factores de riesgos.					
05	Desarrollo del módulo 4, Embarazos en adolescentes y sus consecuencias físicas.					
06	Desarrollo del módulo 5, Embarazos en adolescentes y sus consecuencias psicológicas y socioeconómicas.					
	Resultado 2. Establecer unas líneas de coordinación e incidencia entre entidades gubernamentales, no gubernamentales y líderes locales dedicadas a los temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos tratado en jóvenes.					
07	Concientización a líderes, para la gestión de seguimiento a los procesos de capacitaciones de derechos sexuales.					
	Resultado 3. Jóvenes con conocimientos e incidencia dentro de su comunidad replican los conocimientos obtenidos					
08	Monitoreo de acciones, de jóvenes.					

Fuente: Elaboración Propia 2013

Capítulo 4

Informe de la ejecución del proyecto

4.1 Datos generales

Nombre del proyecto	Fortalecimiento a jóvenes, en temas de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.
Fecha de inicio	26/10/2013 al 29/11/2013
Duración del proyecto	Octubre-Noviembre 2013

4.2 Aportes recibidos y ejecutados

DONANTES/FINANCIANTES	Recibido Q	EJECUTADO	SALDO
Estudiante de Práctica Profesional Supervisada	Q3,212.50	Q3,212.50	0
TOTAL	Q3,212.50	Q3,212.50	0

4.3 Descripción del proyecto

El proyecto es fundamentado sobre una priorización de acciones extraídas de un diagnóstico comunitario, donde mostró que uno de los problemas principales para el desarrollo familiar y por consiguiente de la comunidad, es no tener conocimientos sobre los derechos sexuales y los embarazos a temprana edad.

Estando la necesidad y el problema se diseñó un proyecto que dio una solución factible al problema planteado, disminuyendo así la estadística de embarazos acelerados en adolescente y a jóvenes.

Por lo que se consensuó entre líderes, lideresas y padres de familia, la ejecución de un proyecto que fortalezca los conocimientos a jóvenes sobre fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz. Lo que impactará en mejorar las condiciones de vida de las futuras familias dentro de la comunidad, en este proceso se desarrollarán temas como; embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos. Se prevé la participación de jóvenes hombres y mujeres de la comunidad de Panacal, Rabinal B.V.

4.4 Justificación

Por las alarmantes cifras de embarazos en adolescentes la falta a sus derechos la Organización mundial de la Salud (OMS) comienza a estudiar la problemática del adolescente en la década de los 60 y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a principios de los 70 con el fin de darle soluciones a los diferentes problemas que aquejan a la población adolescente de los países en vías de desarrollo.

El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública importante en Guatemala por los altos y elevados índices de crecimiento población que proyecta el Instituto Nacional de Estadística (INE), debido a que básicamente las condiciones socioculturales han determinado un aumento considerable en su prevalencia, se presenta en todos los estratos sociales por el poco conocimiento del tema o problemas familiares que aquejan a los adolescentes dentro del núcleo.

La comunidad de Panacal ha sido identificada como un área donde se ha registrado el aumento de embarazos en adolescentes, quienes a su corta edad tienen que asumir responsabilidades y roles de adultos para criar a un niño o niña, por no haber tenido los conocimientos, formación e información para haber prevenido la situación que ahora enfrentan.

El problema de embarazos en adolescentes conlleva una magnitud de problemas sociales que viene desde el abandono de estudios sin culminar niveles educativos normales, abortos, suicidios, casos de desnutrición en las embarazadas o niños menores de 5 años por no tener los recursos

suficientes y el decaimiento de una estructura social familiar y comunal, convirtiéndose en áreas con niveles en desarrollo de infra subsistencia por no contar con los distintos medios positivos.

Por ello la intervención que se hará será enfocada en fortalecer e informar a la población adolescente, los temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos, brindando los 5 módulos de capacitación, se fortalecerán los conocimientos individuales y colectivos de la población vulnerable.

4.5 Objetivos

General:

Fortalecer los conocimientos en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos de jóvenes en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz.

Específicos:

- Capacitar a 20 jóvenes en los temas de embarazos y derechos sexuales y reproductivos ejecutando 5 módulos de formación.
- Lograr cambios de actitudes en los participantes jóvenes líderes con la madurez y seriedad para que sean la voz de la divulgación.
- Coordinar y establecer vínculos de cooperación entre organizaciones e instituciones y grupo de jóvenes, para el seguimiento del fortalecimiento y divulgación de información.

4.6 Implementación del proyecto

A. Cobertura del proyecto

Departamento	Municipio	comunidad	No. de Familias Participantes en los procesos de desarrollo
Baja Verapaz	Rabinal	Panacal	20 jóvenes entre hombres y mujeres

4.7 Descripción de la ejecución del proyecto

Durante el proceso de ejecución de las diferentes actividades del proyecto, se llevó un orden lógico para su cumplimiento así:

A) Convocatoria a los participantes

Se realizó la convocatoria para desarrollar una asamblea comunitaria, en la cual conjuntamente con los representantes del COCODE, se socializó la importancia de la ejecución del presente proyecto, solicitando el apoyo de madres y padres de familia que tengan hijos e hijas adolescentes para la participación, en el proceso de formación y capacitación en temas de educación sexual (Embarazos en adolescentes, Derechos Sexuales y Reproductivos), los padres y madres de familias presentes lograron entender y darle importancia a las actividades, manifestando su total respaldo y anuencia en que sus hijos e hijas participen de dicho proyecto, posteriormente se establece fechas para los días de desarrollo de los temas.

B) Desarrollo de los 5 módulos de capacitación

Conjuntamente con los representantes del COCODE se preparó toda la logística para el lugar, espacio, materiales y otros para la buena realización de las capacitaciones. Para el desarrollo de las capacitaciones en los diferentes temas se estableció un tiempo máximo de 5 horas, distribuidos en diferentes métodos de trabajo como; trabajo en grupos, dinámicas objetivas con propósitos y fin, capacitaciones teóricas magistrales acompañadas de presentaciones digitales (power point, videos) con especial énfasis en educación popular y para adultos, se elaboró una planilla de asistencia de los participantes.

La participación de los jóvenes involucrados, fue activa y objetiva durante los diferentes procesos, puesto que fueron entusiastas e interesados en abordar los temas, es de resaltar la participación de jóvenes mujeres y hombres en los procesos de capacitaciones y apoyo de algunos padres de familia.

4.8 Ejecución del proyecto

Tabla 13 Ejecución del proyecto

Objetivo General				
Fortalecer los conocimientos en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos de jóvenes en la comunidad de Panacal, Rabinal Baja Verapaz				
Objetivo Especifico				
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a 20 jóvenes en los temas de embarazos y derechos sexuales y reproductivos ejecutando 5 módulos de formación. • Lograr cambios de actitudes en los participantes jóvenes líderes con la madurez y seriedad para que sean la voz de la divulgación. • Coordinar y establecer vínculos de cooperación entre organizaciones e instituciones y grupo de jóvenes, para poder proseguir con el ejercicio de fortalecimiento y divulgación de información. 				
Objetivos Específicos	Resultados Esperados	Indicadores	Logros Avances	Descripción
OE1: Capacitar a 20 jóvenes en los temas de embarazos y derechos sexuales y reproductivos.	R1: Formar a 20 jóvenes en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos.	20 jóvenes tendrán conocimientos y capacidades necesarias para abordar los temas aprendidos para la aplicación en su vida cotidiana.	100%	Con el objetivo de reducir las altas tasas de embarazos indeseables en mujeres jóvenes y generar la adopción de responsabilidades maternas y paternas, se logró fortalecer los conocimientos de 20 jóvenes.
OE2: Lograr cambios de actitudes en los participantes jóvenes líderes con la madurez y seriedad para que sean la voz de la divulgación.	R2: Jóvenes con conocimientos e incidencia dentro de su comunidad replican los conocimientos obtenidos	No. de jóvenes que retienen conocimientos y replican a nivel comunitario	80%	Se ha incentivado a los jóvenes participantes en el proceso, para iniciar el proceso de réplicas a nivel

				comunitario
OE3: Coordinar y establecer vínculos de cooperación entre organizaciones e instituciones y grupo de jóvenes, para poder proseguir con el ejercicio de fortalecimiento y divulgación de información.	R3: Establecer unas líneas de coordinación e incidencia entre entidades gubernamentales, no gubernamentales y líderes locales dedicadas a los temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos tratado en jóvenes.	<ul style="list-style-type: none"> • 75% de jóvenes participantes concientizados inician gestiones de un seguimiento o a los temas brindados 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Actualmente se inició una gestión con el CAP de Rabinal, el seguimiento de este proceso de formación a jóvenes de la comunidad

Fuente: Elaboración Propia 2013

4.9 Aportes del proyecto

Institucional:

El proyecto fortalece al CAP para la ampliación de atención y servicio en otra área de cobertura, en el futuro se reducirán los casos de embarazos en adolescentes en la comunidad y esto redundará en una mejor atención al resto de pacientes del mismo CAP.

Comunitario:

A través del proceso de capacitación y formación desarrollada en la comunidad, contribuirá a reducir los embarazos no deseados en mujeres jóvenes, se adoptará una mayor sensibilidad ante una paternidad y maternidad responsable. Los jóvenes adolescentes hombres y mujeres toman en cuenta sus decisiones propias con una base analítica para diferenciar las consecuencias de acciones, hechos y complicaciones en los temas de sexualidad. Con el proceso realizado se concientiza de una forma indirecta a los padres y líderes locales sobre la importancia de abordar los temas de la sexualidad con las nuevas generaciones

Capítulo 5

Sistematización del proceso

5.1 Institucional

Tabla 14 Sistematización del Proceso Institucional

Etapas	Logros	Dificultades	Lecciones aprendidas
Diagnostico	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de diagnóstico institucional. • Identificación de necesidades y la priorización de actividades puntuales para el mejoramiento constante de la institución. • Participación del personal en el análisis del resultado del FODA institucional 	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con un registro ordenado, sistematizado y eficaz de información • No se obtuvo la asistencia total del personal, en el análisis FODA por los distintos ritmos de trabajo. • Instalaciones inadecuadas para llevar a cabo diferentes actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> • La coordinación y la comunicación efectiva entre los diferentes programas de salud, respetando la jerarquía institucional. • El ordenamiento y actualización de datos personales y estadísticos de toda la población atendida. • Es importante tener un ambiente físico adecuado donde los participantes se sientan a gusto y puedan mejorar su participación haciendo está más efectiva.
Asistencia Técnica.	<ul style="list-style-type: none"> • Acceder al apoyo y respaldo institucional, para la realización de la práctica profesional supervisada • Desarrollo profesional por el involucramiento en las actividades institucionales • Aplicación de herramientas 	<ul style="list-style-type: none"> • Limitación de recursos materiales para el desarrollo de las actividades (materiales didácticos, transporte y combustible, medios audio-visuales) 	<ul style="list-style-type: none"> • Para realizar cualquier actividad es necesario contar con insumos suficientes. • Gestión y coordinación interinstitucional es de importancia para adquirir recursos necesarios

	profesionales para la intervención en el área social		
Proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • Respaldo, aprobación y ejecución del proyecto comunitario. • Sensibilización y concientización al personal institucional sobre ejecución de proyectos de formación sobre temas de educación sexual. • Mejoramiento y ampliación de cobertura a través de la implementación del proyecto dirigido a jóvenes 	<ul style="list-style-type: none"> • Poco acompañamiento por encargados del CAP en la ejecución del proyecto. • No hay materiales didácticos para capacitaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Saber liderar a un grupo con diferentes métodos y criterios profesionales. • Un buen diagnóstico fundamenta la ejecución de un proyecto.

Fuente: Elaboración propia 2013

5.2 Comunitario

Tabla 15 Sistematización del Proceso Comunitario

Etapas	Logros	Dificultades	Lecciones aprendidas
Diagnostico Comunitario	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de la asistencia y participación activa de la comunidad en el análisis de sus propias necesidades • Acceso a la información propia de la comunidad. • Documento de diagnóstico comunitario elaborado y entregado al COCODE como 	<ul style="list-style-type: none"> • Instalaciones comunitarias inadecuadas para llevar a cabo diferentes actividades con todos los habitantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es importante tener un ambiente físico adecuado donde los participantes se sientan a gusto y puedan mejorar su participación haciendo está más efectiva. • Es indispensable conocer la aplicación de las herramientas del diagnóstico comunitario, para

	<p>herramienta de gestión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elección y priorización de necesidades. 		<p>generar discusión, análisis y reflexión entre los participantes.</p>
Asistencia Técnica.	<ul style="list-style-type: none"> • Convocatorias y asambleas comunitarias. • Diagnóstico elaborado como herramienta de gestión, con el apoyo profesional • Elaboración y priorización de necesidades con fundamento al diagnóstico comunitario realizado. • Facilitación y socialización de los temas sobre sexualidad dirigida a jóvenes 	<ul style="list-style-type: none"> • Período de la ejecución de la práctica es muy corto para apoyar procesos comunitarios 	<ul style="list-style-type: none"> • Es necesario contar con más tiempo para acompañar el avance de los procesos comunitarios generados en la realización de la práctica profesional
Proyecto Comunitario	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño, elaboración y ejecución del proyecto fundamentado en el diagnóstico comunitario. • Sensibilización y concientización a jóvenes sobre temas de educación sexual. • Compromiso personal de los participantes en el proceso para realizar réplica de los temas a nivel familiar y comunitario 	<ul style="list-style-type: none"> • Consenso del tema priorizado, ya que la comunidad cuenta con varias necesidades. • Ausencia de algunos participantes en algunas capacitaciones, por compromisos personales 	<ul style="list-style-type: none"> • La juventud es potencial para generar cambio de actitudes y mejorar condiciones de vida • Sincronizar el tiempo de trabajo con jóvenes para tenerlos el mayor tiempo disponible y así sea eficaz la enseñanza.

Fuente: Elaboración Propia 2013

Conclusiones

- La realización de la Práctica Profesional Supervisada, es una responsabilidad social de las universidades, esta etapa es propicia para generar una complementación de la formación académica de los potenciales profesionales y es una proyección social de la universidad debido a que durante este ejercicio se generan procesos de mejoramiento de las condiciones de vida de familias en situaciones muy vulneradas política, económica y socialmente.
- Para culminar el proceso de formación de la carrera de trabajo social en desarrollo comunitario, se realizó la Práctica supervisada en las instalaciones del centro de atención permanente donde se priorizó la comunidad y se intervino en un tiempo de 208 horas establecidas por la Universidad Panamericana, iniciando en septiembre, finalizando en Noviembre de 2013.
- El proceso de práctica realizada en la comunidad e institución, es de importancia ya que la persona es exigida a generar una gama de conocimientos, vive y afronta la realidad del campo laboral y la búsqueda de soluciones a diferentes problemas, con este proceso se adquirieron nuevos conocimientos y experiencia.
- Durante el proceso de práctica profesional supervisada se diseñó y perfiló un proyecto, que fue priorizada por comunitarios de Panacal, Rabinal B.V., enfocado a educación sexual, para disminuir los embarazos en adolescentes, se desarrollaron 5 módulos de capacitación para el fortalecimiento de conocimientos en temas de, embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos.

Recomendaciones

- Para el proceso de práctica profesional supervisada es necesario tener asesores con mucha más disponibilidad de tiempo ya sea disminuyendo el número de alumnos por asesor o asesores a tiempo completo.
- Mejorar en el acompañamiento de práctica a nivel institucional y comunitario haciendo visitas a los aspirantes profesionales para mejorar y asesorar su trabajo práctico.
- Para mejorar el enfoque de los estudiantes de la carrera de trabajo social y desarrollo comunitario, es indispensable que los facilitadores de estos procesos tengan la formación profesional en el trabajo social.
- La institución cuente con un trabajador social para la búsqueda de soluciones de los diferentes casos que se muestren por la población que es afectada.
- Mejorar el registro de información que maneja la institución, para contar con datos actualizados y disponibles para toda población y persona interesada.
- La comunidad priorizada y atendida sea un ente gestor para el seguimiento de las acciones realizadas por la practicante, para el beneficio de la comunidad.
- Que los jóvenes participantes durante el proceso de formación y enseñanza transmitan lo aprendido a nuevas generaciones.

Referencias Bibliográficas

- Análisis FODA, <https://sites.google.com/site/jojoa/marketing---definicion/definicion-de-foda-que-es-foda-fortalezas-opportunidades-debilidades-amenazas>
- Las teorías utilizadas en la práctica del Trabajo Social, http://www.ehowenespanol.com/teorias-utilizadas-practica-del-social-info_121716/
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, “Guía de Prevención del Embarazo en la Adolescencia en Guatemala” (versión impresa)
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, “Manual sobre Sexualidad Educación para la Vida: Un Reto de Generación” (versión impresa)
- UNICEF, La Niñez, informe Número 4 - Guatemala, Octubre de 2012
- Universidad de San Carlos de Guatemala, “Escuela de trabajo social”, http://trabajosocial.usac.edu.gt/licenciatura_naturaleza.php
- Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, www.url.edu.gt/PortalURL/Principal_01.aspx?s=71

Anexos

Anexo 1 Carta de autorización de la práctica



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

Rabinal Baja Verapaz, 16 de septiembre de 2013.

Dr. Gonzalo Jerónimo
Coordinador Distrito,
Centro de Atención Permanente
Rabinal, Baja Verapaz

Respetable Doctor Gonzalo Jerónimo.

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

EXPONGO:

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

SOLICITO:

Me autorice la realización de la práctica supervisada en la institución que usted dignamente dirige, la que estaría iniciando el día 16 de septiembre de 2013 para finalizar el día 01 de noviembre de 2013.

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

Deferentemente

ETS. Flora Mercedes Manuel Sucup.
Carné 0910093

Vo. Bo.

Licda. Reyna Belicita Pérez Shitum
Catedrática Práctica Supervisada
Colegiado No.17,627



Lic. Julio Roberto López
Coordinador Sede Rabinal



Anexo 2 Carta de aceptación del establecimiento de la institución de la realización de la práctica



ÁREA DE SALUD DE BAJA VERAPAZ
CENTRO DE SALUD "RABINAL"

NÚM.
REF.

Rabinal, Baja Verapaz 23 de septiembre de 2013

Para: Universidad Panamericana
Sede Rabinal, B. V.

Saludos cordiales en las actividades que realizan en beneficio del desarrollo estudiantil superior.

Dr. Gonzalo Jerónimo Cortéz como encargado de la coordinación del Centro de atención permanente acepto de grata manera la solicitud de práctica profesional supervisada de la estudiante Flora Mercedes Manuel Sucup.

Sin más que hacer mención me suscribo deseándole éxitos en las diferentes actividades que realizan en beneficio de la población estudiantil superior.

F:


Dr. Gonzalo Jerónimo Cortéz
Coordinador
Centro de Atención Permanente
Rabinal, Baja Verapaz.



"SALUD PARA TODOS LOS GUATEMALTECOS"

Anexo 3 Ficha informativa del estudiante y del establecimiento de la institución donde se realizó la práctica

FICHA DEL ESTUDIANTE				
Estudiante	1	Nombre completo del estudiante practicante	Manuel Sucup, Flora Mercedes	
	2	Carné	910093	
	3	Fecha de Nacimiento	30/09/1989	
	4	Edad	25 años	
	5	Dirección	2ª ave. 3-48, zona 3 Rabinal. Baja Verapaz.	
	6	No. De Teléfono	48892159	
	7	Dirección electrónica:	flor-mercy@hotmail.com	
Institución	1	Nombre de la Institución	Centro de Atención Permanente – CAP-	
	2	Nombre del jefe inmediato	Dr. Gonzalo Jerónimo Cortez	
	3	Dirección	4ave. 2-81 zona 3, Barrio San Sebastián, Rabinal Baja Verapaz	
	4	No. Teléfonos	79388925	
	5	Dirección electrónica:		
Practica	1	Fecha de inicio	26 de octubre del 2013	
	2	Fecha de finalización	29 de noviembre del 2013	
Supervisión	1	Por la Institución:	Dr. Gonzalo Jerónimo Cortez.	
	2	Por la UPANA:	Licda. Reyna Felicita Pérez Shitumul	
validación		Firma y Sello		
		Lugar y Fecha:	Rabinal, Baja Verapaz, 28 de Marzo del 2014	

Anexo 4 Constancia de autoridad indicando que se realizaron las 200 horas de práctica del proyecto realizado



ÁREA DE SALUD DE BAJA VERAPAZ
CENTRO DE SALUD "RABINAL"

NÚM.
REF.

Rabinal, Baja Verapaz 07 de Noviembre de 2013

Para: Universidad Panamericana
Sede Rabinal, B. V.

Saludos cordiales en las actividades que realizan en beneficio del desarrollo estudiantil superior.

El motivo de la presente es para hacer de su conocimiento; que la estudiante Flora Mercedes Manuel Sucup, de la Universidad Panamericana, Sede Rabinal, Baja Verapaz quién se identifica con -DPI- (2179 32347 1503), y con el número de carné 0910093, como parte fundamental de la formación académica de la Carrera; Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, se ha realizado satisfactoriamente una Práctica Profesional Supervisada de 200 horas entre la comunidad de Panacal Rabinal B. V. y la institución que coordino "Centro de Atención permanente" -CAP- cumpliendo con los lineamientos y reglamento de práctica, dando inicio el 16 de Septiembre del año 2013 finalizando el 01 de Noviembre del año 2013.

Sin más que hacer mención me suscribo deseándole éxitos en las diferentes actividades que realizan en beneficio de la población estudiantil superior.

F:


Dr. Gonzalo Jerónimo Cortez
Coordinador
Centro de Atención Permanente
Rabinal, Baja Verapaz.



"SALUD PARA TODOS LOS GUATEMALTECOS"

Anexo 5 Agenda de actividades



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 16 AL 20 DE SEPTIEMBRE 2013

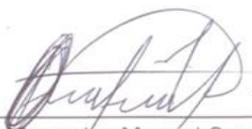
PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro de Atención Permanente

OBJETIVO: Conocer e indagar información de la institución para poder realizar el diagnóstico correspondiente.

No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	16/09/2013	1:00 pm a 3:00 pm.	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Presentación y reunión con las autoridades de la institución, para exponer la presencia de la practicante.	
02	16/09/2013	3:00 pm a 4:00 pm	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Presentación de la practicante ante el personal administrativo del Centro de Salud.	
03	17/09/2013	2:00 pm a 3:00 pm	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Asignación del jefe inmediato de la practicante así como del área que va a ocupar cuando no trabaje en la comunidad	
04	19/09/2013	3:00 pm a 4:30 pm.	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Inducción de actividades a realizar y comunidad a trabajar en la institución	

05	18/09/2013	2:00 pm a 4:00 pm.	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Recorrido en el espacio físico de la institución.	
06	19/09/2013	1:00 pm a 4:00 pm	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Recopilación de información de la institución, para el diagnóstico.	
07	20/09/2013	1:00 pm a 4:00 pm	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Recopilación y tabulación de información de la institución	

f 
 Flora Mercedes Manuel Sucup
 E.T.S.

f  
 Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortés
 Coordinador del Distrito No. 2
 Rabinal, B. V.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 23 AL 29 DE SEPTIEMBRE 2013

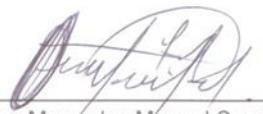
PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

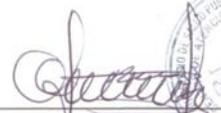
INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro de Atención Permanente

OBJETIVO: Realizar investigación con el propósito de confrontar la teoría del trabajo social tanto a nivel institucional como comunitario.

No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	23/09/2013	2:00 pm a 5 :00 pm.	Centro de Atención Permanente, Rabinal, B. V.	Seguimiento de la recopilación y tabulación de información de la institución.	
02	24/09/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Visita a la comunidad seleccionada y acercamiento al presidente de COCODE.	
03	25/09/2013	2:00 pm a 4:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Reunión con los miembros del COCODE, para darles a conocer las actividades que desarrollará la practicante y establecer fecha para la asamblea general con los comunitarios.	
04	26/09/2013	1:00 pm a 2:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Entrega de solicitud al presidente de COCODE, para la asamblea general.	

05	26/09/2013	2:00 pm a 4:30 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Acercamiento e identificación de personajes importantes de la comunidad.	
06	27/09/2013	1:00 pm a 4:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Realizar recorrido en la comunidad seleccionada con el acompañamiento de los miembros del COCODE.	
07	28/09/2013	3:00 pm a 5:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Reunión y presentación de la practicante ante los comunitarios.	
08	29/09/2013	8:00 pm a 4:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Actualización de croquis de la comunidad, coordinado con los integrantes del COCODE.	

f 
 Flora Mercedes Manuel Sucup
 E.T.S.

f 
 Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortés
 Coordinador del Distrito No. 2
 Rabinal, B. V.





CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE OCTUBRE 2013

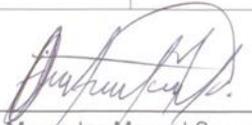
PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

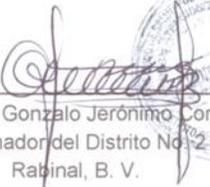
INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro De Atención Permanente

OBJETIVO: Realizar investigación exploratoria, para la recopilación de información correspondiente al diagnóstico comunitario.

No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	30/09/2013	11:30 am a 12:30 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Visita a Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Panacal, para la recopilación de datos de docentes y población educativa atendida.	
02	30/09/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea La Ceiba Rabinal, B. V.	Visita al puesto de salud de la comunidad La Ceiba, para la recopilación de datos de la Aldea Panacal, ya que el personal de salud de mencionado p/s son encargados de brindar servicio a la comunidad de Panacal	
03	01/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Realizar una investigación exploratoria de acuerdo a historias, geografías con los que cuenta la comunidad.	
04	02/10/2013	1:00 pm a 4:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento de la investigación exploratoria de la comunidad.	

05	03/10/2013	2:00 pm a 4:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Coordinación de actividades con los integrantes del COCODE, para la recopilación de información del diagnóstico comunitario, a través de la aplicación de seis herramientas con los comunitarios.
06	04/10/2013	1:00 pm a 5:00 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Preparación y elaboración de material didáctico, para la aplicación de herramientas con los comunitarios.
07	05/10/2013	1:00 pm a 5:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Realización de diagnóstico comunitario, a través de las herramientas, para conocer las necesidades prioritarias de la comunidad.
08	06/10/2013	8:00 pm a 4:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento del diagnóstico comunitario, aplicando la primera herramienta denominada "Recursos de la Comunidad".


 f _____
 Flora Mercedes Manuel Sucup
 E.T.S.


 f _____
 Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortés
 Coordinador del Distrito No. 2
 Rabinal, B. V.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 07 AL 13 DE OCTUBRE 2013

PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

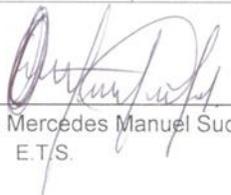
INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro De Atención Permanente

OBJETIVO: Realizar investigación exploratoria, para la recopilación de información correspondiente al diagnóstico comunitario.

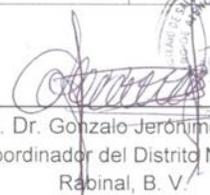
No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	07/10/2013	1:00 pm a 5:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Recopilación y tabulación de información para el diagnóstico comunitario.	
02	08/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Preparación y elaboración de material didáctico para el seguimiento de la realización del diagnóstico comunitario.	
03	09/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Aplicación de la segunda herramienta "Calendario Estacional" con el objetivo de conocer las actividades productivas, agrícolas, sociales, culturales que realizan los habitantes de la comunidad.	
04	10/10/2013	1:00 pm a 4:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Socialización de avances de actividades con los miembros del COCODE.	
05	11/10/2013	2:00 pm a 4:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Seguimiento de Recopilación y tabulación de información para el diagnóstico	

				comunitario.	
06	12/10/2013	2:00 pm a 5:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento con el diagnóstico comunitario a través de la aplicación de la tercera herramienta "El reloj de las 24 horas con el objeto de conocer las actividades que realizan las mujeres y hombres durante el día.	
07	13/10/2013	8:00 am a 12:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Visitas domiciliarias a personas de la tercera edad, para conocer a profundidad, los antecedentes de la comunidad.	
08	13/10/2013	1:00 pm. a 4:00 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Recopilación y tabulación de información recabada de la comunidad".	

f


Flora Mercedes Manuel Sucup
E.T.S.

f


Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortez
Coordinador del Distrito No. 2
Rabinal, B. V.





CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 14 AL 20 DE OCTUBRE 2013

PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

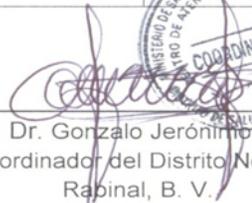
INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro de Atención Permanente

OBJETIVO: Identificar y priorizar las necesidades de los habitantes de la comunidad de Panacal Rabinal, Baja Verapaz.

No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	14/10/2013	1:00 pm a 5:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Recopilación y tabulación de información para el diagnóstico comunitario.	
02	15/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Preparación y elaboración de material didáctico para el seguimiento de la realización del diagnóstico comunitario.	
03	16/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Coordinación y cotización de refrigerio para los participantes.	
04	17/10/2013	1:00 pm a 4:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento del diagnóstico comunitario a través de la aplicación de la cuarta herramienta "Matriz de ingresos y gastos" con el objetivo de conocer cómo se encuentran las familias económicamente.	
05	18/10/2013	2:00 pm a 4:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Seguimiento de Recopilación y tabulación de información para el diagnóstico	

				comunitario.	
06	19/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento con el diagnóstico comunitario a través de la aplicación de la quinta herramienta "Las tres canastas de alimentos" con el objeto de conocer el tipo de alimentos que consumen los habitantes.	
07	20/10/2013	1:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Priorización de necesidades de los habitantes de la comunidad.	

f 
 Flora Mercedes Manuel Sucup
 E.T.S.

f 
 Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortéz
 Coordinador del Distrito No. 2
 Rabinal, B. V.





CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 21 AL 27 DE OCTUBRE 2013

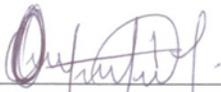
PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro de Atención Permanente

OBJETIVO: Elaborar el perfil del proyecto para la ejecución de capacitaciones a jóvenes sobre el tema Embarazos en adolescentes.

No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	21/10/2013	1:00 pm a 5:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Elaboración de perfil del proyecto de acuerdo a la necesidad priorizada.	
02	22/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Seguimiento de la elaboración de perfil del proyecto.	
03	23/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Aplicación de la sexta herramienta "Diagrama Institucional" con el objetivo de identificar las instituciones que inciden en la comunidad.	
04	24/10/2013	2:00 pm a 4:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Coordinación y Socialización de actividades con los miembros del COCODE.	
05	25/10/2013	2:00 pm a 5:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Preparación de material para la ejecución de capacitaciones.	
06	26/10/2013	2:00 pm a 5:00 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Verificación del espacio físico y la parte logística, para poder desarrollar las	

				capacitaciones.
07	27/10/2013	1:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Capacitación a jóvenes sobre la temática, "Embarazos en Adolescentes"

f 
 Flora Mercedes Manuel Sucup
 E.T.S.

f 
 Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortés
 Coordinador del Distrito No. 2
 Rabinal, B. V.





CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 28 DE OCTUBRE AL 03 DE NOVIEMBRE 2013

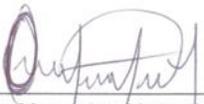
PRACTICANTE: Flora Mercedes Manuel Sucup

INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA: Centro de Atención Permanente

OBJETIVO: Brindar capacitaciones a jóvenes sobre el tema Embarazos en adolescentes para que cada joven o señorita pueda tomar su propias medidas de prevención.

No.	FECHA	HORA	LUGAR	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
01	28/10/2013	1:00 pm a 5:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Recopilación y tabulación de información de acuerdo a la capacitación brindada.	
02	29/10/2013	2:00 pm a 5:30 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Preparación y elaboración de material para el seguimiento de las capacitaciones.	
03	30/10/2013	1:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento de la capacitación a jóvenes sobre la temática "Embarazos en adolescentes".	
04	31/10/2013	1:00 pm a 4:00 pm.	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Asamblea comunitaria, para informar los avances de actividades realizadas en la comunidad.	
05	01/11/2013	2:00 pm a 5:00 pm.	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Tabulación y comparación de datos recabados para el informe final.	
06	02/11/2013	2:00 pm a 5:00 pm	Centro de Atención Permanente Rabinal, B. V.	Tabulación y comparación de datos recabados para el informe final.	

07	03/11/2013	1:00 pm a 5:30 pm	Aldea Panacal Rabinal, B. V.	Seguimiento de la capacitación a jóvenes sobre el tema "Embarazos en adolescentes".	
----	------------	-------------------	---------------------------------	--	--

f 
 Flora Mercedes Manuel Sucup
 E.T.S.

f 
 Vo.Bo. Dr. Gonzalo Jerónimo Cortés
 Coordinador del Distrito No. 2
 Rabinal, B. V.



Anexo 6 Guía de observaciones

Guía de observaciones

Observación física de la Institución

Guía de observación de la planta física de la Institución

Nombre de la Institución: Centro de Atención Permanente CAP

Resultados de la observación física

Aspecto observado	Respuestas	Observaciones y/o comentarios
Ubicación	<u>Muy buena</u> Buena Regular Mala	Área céntrica del Municipio, dentro del casco urbano.
Ventilación :	Suficiente <u>Aceptable</u> No aceptable	
Iluminación	Suficiente <u>Aceptable</u> No aceptable	
Cuenta con servicio de internet	<u>Si</u> No	Cuenta con servicio de internet por la empresa telgua s.a.
Cuenta con servicios de ayudas audiovisuales	Si <u>No</u> Estado	
Tiene suficiente agua entubada	Si <u>No</u>	Es muy irregular y no es bebible
El edificio es	<u>Oficial</u> Privado	
Identificación	<u>Buena</u> Regular Nada	
Sonidos	<u>Muchos</u> Pocos Nada	Los ruidos son de vehículos, motos, transporte urbano y transporte pesado.
Mobiliario	Bueno <u>Regular</u> Malo	Cuentan con escritorios, estantes, archivos.
Mística	Bueno <u>Regular</u> Malo	Falta Motivación entre personal de la Asociación.
Relaciones entre la Coordinación y Personal	<u>Bueno</u> Regular Malo	

Aspecto observado	Respuestas	Observaciones y/o comentarios
Cumplimiento de horarios de trabajo	Buena Regular Malo	Se maneja un libro de asistencia para el personal.

Fuente: Elaboración propia 2013

Vo. Bo.



Licda. Reyna Felicita
Pérez Shitumul
TRABAJADORA SOCIAL
Colegiado No. 17,627

Licda. Reyna Felicita Pérez Shitumul
Catedrática de Práctica Supervisada

Anexo 8 Constancia de inicio de práctica profesional supervisada

Rabinal, Baja Verapaz 16 de Septiembre de 2013

Para:
Universidad Panamericana
Sede Rabinal, B. V.

Saludos cordiales en las actividades que realizan en beneficio de la comunidad.

El motivo de la presente es para hacer de su conocimiento; que la estudiante Flora Mercedes Manuel Sucup, de la Universidad Panamericana, Sede Rabinal, Baja Verapaz quién se identifica con DPI 2179 32347 1503, y con el número de carné 0910093; y Yo Ascensión Guanche Ojom presidente del Órgano de coordinación del Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE) de la comunidad de Panacal Rabinal, B.V, hago **CONSTAR** que la estudiante da inicio a su Práctica Profesional Supervisada la cual consta de 200 horas, con fecha de inicio 16 de Septiembre del año 2013, pues la misma contempla la coordinación y cooperación institucional, así como del aval del Centro de Atención Permanente y de la comunidad.

No habiendo más hacer constar se da por finalizada la presente, me suscribo de ustedes como sus atento y seguro servidor.

Atentamente;

F: 
Ascensión Guanche Ojom
Presidente del COCODE
Aldea Panacal, Rabinal B.V.



Anexo 9 Constancia de finalización de práctica profesional supervisada

Rabinal, Baja Verapaz 03 de Noviembre de 2013

Para:
Universidad Panamericana
Sede Rabinal, B. V.

Saludos cordiales en las actividades que realizan en beneficio de la comunidad.

El motivo de la presente es para hacer de su conocimiento; que la estudiante Flora Mercedes Manuel Sucup, de la Universidad Panamericana, Sede Rabinal, Baja Verapaz quién se identifica con DPI 2179 32347 1503, y con el número de carné 0910093; y Yo Ascensión Guanche Ojom presidente del Órgano de coordinación del Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE) de la comunidad de Panacal Rabinal, B.V, hago **CONSTAR** que la estudiante ha finalizado satisfactoriamente su Práctica Profesional Supervisada, en dónde demostró ser una persona responsable y con vocación social; por lo que los miembros del órgano de coordinación agradecemos a la Universidad por su valioso aporte a nuestra comunidad. La misma duró 200 horas, finalizando en la fecha 03 de Noviembre 2013 en la comunidad ya mencionada.

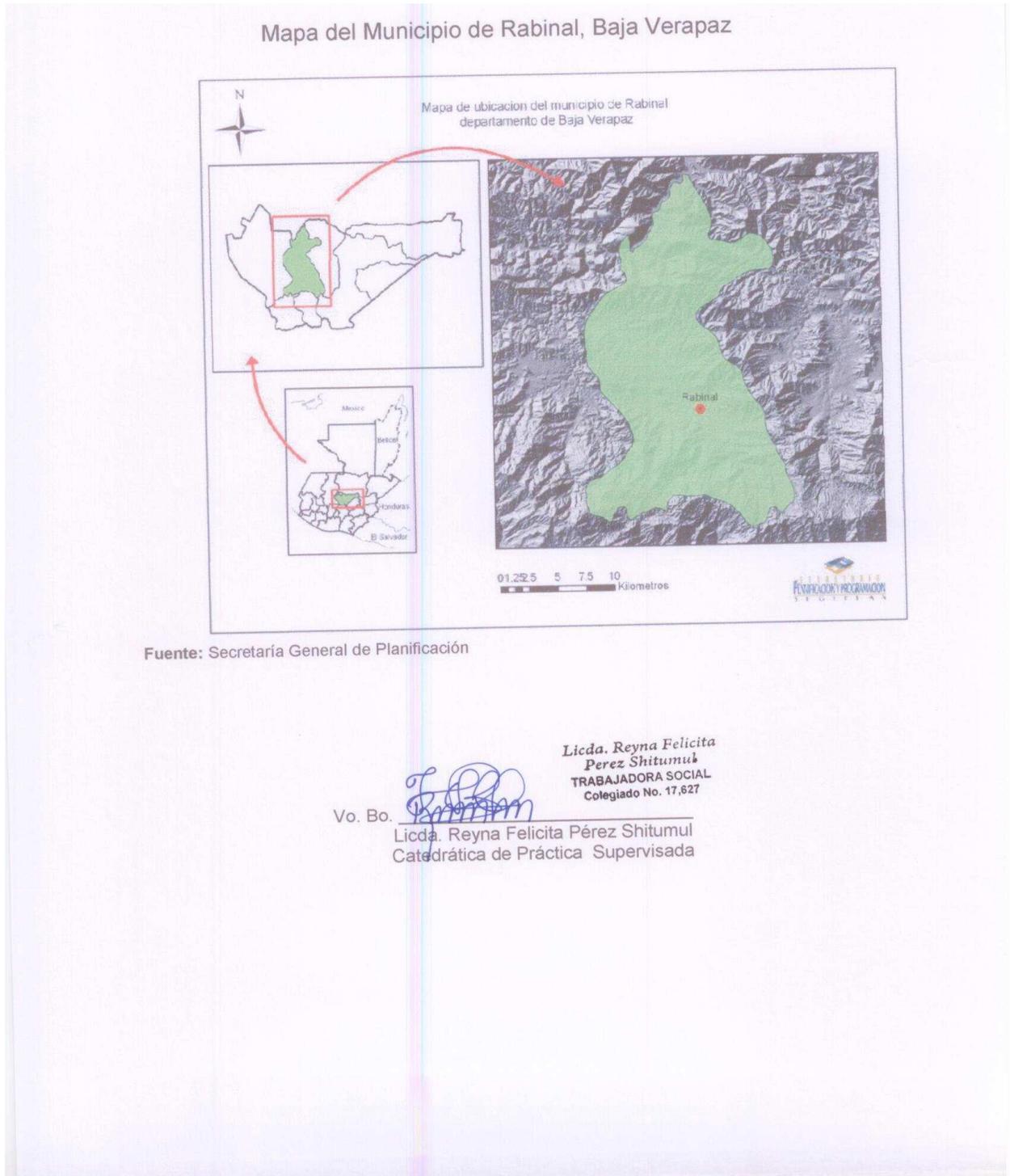
Me suscribo, deseándoles éxitos en las diferentes actividades.

Atentamente;

F: 
Ascensión Guanche Ojom
Presidente del COCODE
Aldea Panacal, Rabinal B.V.

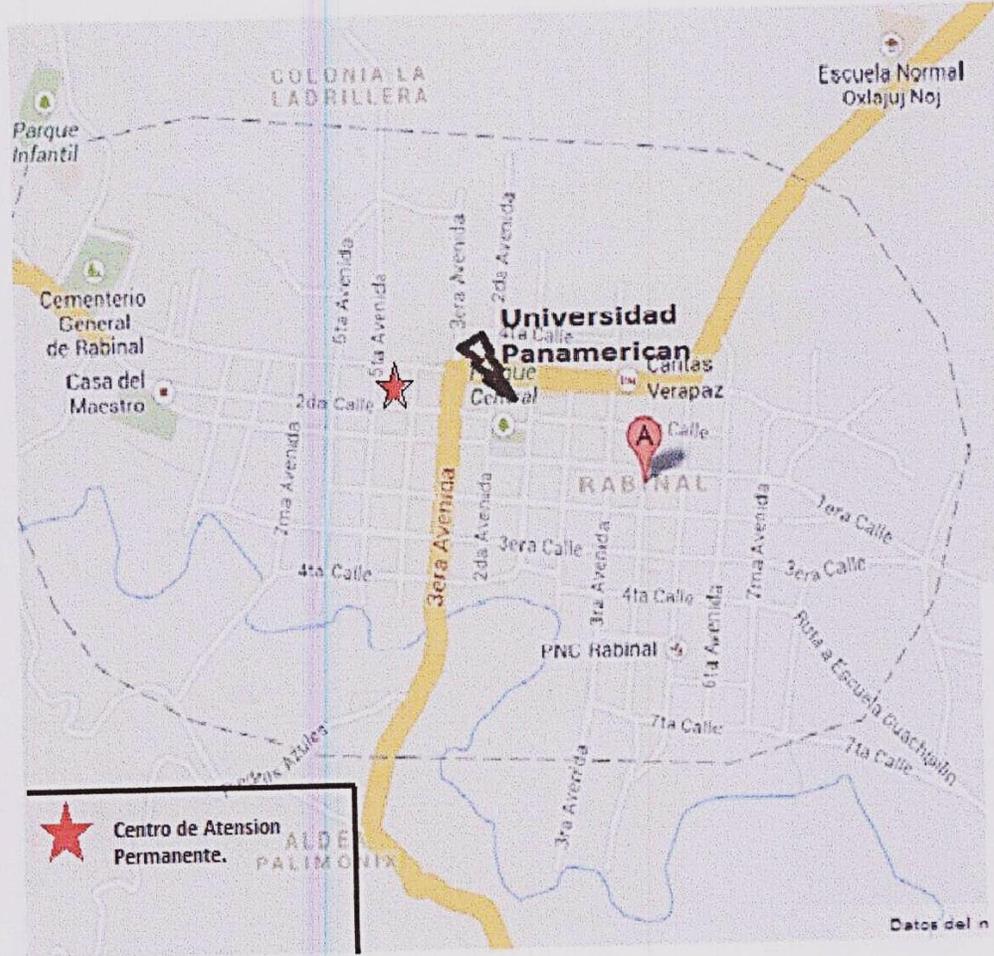


Anexo 10 Mapa del Municipio de Rabinal

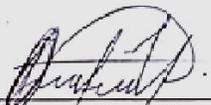


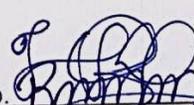
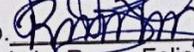
Anexo 11 Croquis de ubicación de la Institución

Croquis de ubicación del Centro de Atención Permanente -CAP-
Rabinal, Baja Verapaz



Fuente: Elaboración Propia 2013


Flora Mercedes Marjuel Sucup
Estudiante


Vo. Bo. 
Licda. Licda. Reyna Felicita Pérez Shitumul
Catedrática de Práctica Supervisada
Licda. Reyna Felicita
Perez Shitumul
TRABAJADORA SOCIAL
Colegiado No. 17.627

Anexo 14 Control de asistencia de participantes

Módulo 1: Derechos sexuales y reproductivos.

UNIVERSIDAD PANAMERICANA SEDE RABINAL, B. V.
 CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
 VI TRIMESTRE
 PRÁCTICA COMUNITARIA
 LICDA. REYNA FELICITA PÉREZ SHITUMUL
 PRACTICANTE FLORA MERCEDES MANUEL SUCUP



CONTROL DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Participante	Edad	Lugar	Firma o Huella
1	Evelyn Leticia Tecó Jareyó	13	Panacal.	[Huella]
2	Jarol Zuleyma Sical Manuel	14	Panacal.	[Firma]
3	Klar Jonathan Sical Manuel	17	Panacal.	[Firma]
4	Fredy Mijail Tecó Sical	16	Panacal.	[Firma]
5	Karol Yulisa Sical Sical	14	Panacal.	[Firma]
6	Angela Jazmin Sical Soc	16	Panacal.	[Firma]
7	Baylmer Sical Capriel	16	Panacal.	[Firma]
8	Hilda Toj Ruiz	17	Panacal.	[Firma]
9	Blanca Regina Diaz Toj	12	Panacal.	[Huella]
10	Mando Diaz Valey	14	Panacal.	[Firma]
11	Johany Sical Toj	17	Panacal.	[Firma]
12	Henry Estuardo Alvarado Toj	14	Panacal.	[Firma]
13	Mariela Lajuj Sucup	17	Panacal.	[Firma]
14	José Eduardo Capriel Alvarado	15	Panacal.	[Firma]
15	Miguel Estuardo Lajuj Sucup	17	Panacal.	[Firma]
16	Rebelse Eduardo Takuco	18	Panacal.	[Firma]
17	Hilda Toj Ruiz	20	Panacal.	[Firma]
18	Densy Takuco Toj	16	Panacal.	[Firma]

Módulo 2: Embarazos en adolescentes y sus causas principales.

UNIVERSIDAD PANAMERICANA SEDE RABINAL, B. V.
 CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
 VI TRIMESTRE
 PRÁCTICA COMUNITARIA
 LICDA. REYNA FELICITA PÉREZ SHITUMUL
 PRACTICANTE FLORA MERCEDES MANUEL SUCUP



CONTROL DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Participante	Edad	Lugar	Firma o Huella
1	José Eduardo Capriel Alvarado	15	Panacal	[Firma]
2	Rubense Eduardo Tahuico	18	Panacal	[Firma]
3	Blanca Regina Díaz Toj	12	Panacal	[Firma]
4	Maricela Lajuj Sucup.	17	Panacal	[Firma]
5	Yobany Sical Toj.	17	Panacal	[Firma]
6	Manolo Díaz Vatey	14	Panacal	[Firma]
7	Evelin Leticia Tecul Juárez	13	Panacal	[Firma]
8	Densy Tahuico Toj	16	Panacal	[Firma]
9	Hilda Toj Díaz	20	Panacal	[Firma]
10	Karol Yulisa Sical Sic	14	Panacal	[Firma]
11	Yarol Zelegma Sical Manuel	14	Panacal	[Firma]
12	Hilda Toj Ruiz	17	Panacal	[Firma]
13	Mymer Tahuico Capriel	15	Panacal	[Firma]
14	Henry Estuardo Alvarado Toj	14	Panacal	[Firma]
15	Mirna Karina Sical Capriel	16	Panacal	[Firma]
16	Klark Jonathan Sical Manuel	14	Panacal	[Firma]
17	Bayfimer Sical capriel	16	Panacal	[Firma]
18	Wilmer Alexander Sical Tecul	15	Panacal	[Firma]

Módulo 3: Embarazos en adolescentes y sus factores de riesgos.

UNIVERSIDAD PANAMERICANA SEDE RABINAL, B. V.
 CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
 VI TRIMESTRE
 PRÁCTICA COMUNITARIA
 LICDA. REYNA FELICITA PÉREZ SHITUMUL
 PRACTICANTE FLORA MERCEDES MANUEL SUCUP



CONTROL DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Participante	Edad	Lugar	Firma o Huella
1	Evelin Kefreia Teuf Juarez.	13	Panacal	[Huella]
2	Israel Zeterna Sical Manuel	14	Panacal	[Firma]
3	Mark Jonathan Sical Manuel	12	Panacal	[Firma]
4	Fredy Mijail Teuf Sical	16	Panacal	[Firma]
5	Franco Julisa Sical Sic	14	Panacal	[Firma]
6	Angela Yezmin Sical Sical	16.	Panacal	[Firma]
7	Bayliner Sical Capriel	16	Panacal.	[Firma]
8	Hilda Toj Ruiz	17	Panacal	[Firma]
9	Bianca Regina Diaz Toj	12	Panacal	[Huella]
10	Densy Tahuro Toj	16	Panacal	[Firma]
11	Mynor Tahuro Capriel	15	Panacal	[Firma]
12	Henry Estuardo Alvarado Toj	14	Panacal	[Firma]
13	Hilda Toj Diaz	20	Panacal	[Firma]
14	Rubelce Eduardo Tahuro	18	Panacal	[Firma]
15	Mariela Lajuj Sucup	17	Panacal	[Firma]
16	Sabany Sical Toj	17	Panacal	[Firma]
17	José Eduardo Capriel Alvarado	15	Panacal	[Firma]
18	Manolo Díaz Valey.	14	Panacal.	[Firma]

Módulo 4: Embarazos en adoleces y sus consecuencias físicas.



UNIVERSIDAD PANAMERICANA SEDE RABINAL, B. V.
 CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
 VI TRIMESTRE
 PRÁCTICA COMUNITARIA
 LICDA. REYNA FELICITA PÉREZ SHITUMUL
 PRACTICANTE FLORA MERCEDES MANUEL SUCUP

CONTROL DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Participante	Edad	Lugar	Firma o Huella
	Javol Zelegma Sical Manuel	14	Panacal	
	Merna Lorena Sical Capriel	16	Panacal	
	Fredy Mijail Teui Sical	14	Panacal	
	Manolo Díaz Valey	14	Panacal	
	Blanca Regina Díaz Toj	12	Panacal	-
	Rubelse Eduardo Tahuco	18	Panacal	
	Klack Jonathan Sical Manuel	12	Panacal	-
	Wilmer Alexander Sical Teui	15	Panacal	
	Gobang Sical Toj	17	Panacal	
	Evelyn Leticia Teui Juárez	13	Panacal	-
	Hilda Toj Díaz	20	Panacal	
	Bayliner Sical Capriel	16	Panacal	
	Mynor Tahuco Capriel	15	Panacal	
	Blanca Regina Díaz Toj	12	Panacal	
	Angela Sorwin Sical Sical	16	Panacal	
	Henry Estuardo Alvarado Toj	14	Panacal	
	Maricela Lajuj Sucup	17	Panacal	
	Hilda Toj Ruiz	17	Panacal	

Módulo 5: Embarazos en adoleces y sus consecuencias psicológicas y socioeconómicas.

UNIVERSIDAD PANAMERICANA SEDE RABINAL, B. V.
 CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
 VI TRIMESTRE
 PRÁCTICA COMUNITARIA
 LICDA. REYNA FELICITA PÉREZ SHITUMUL
 PRACTICANTE FLORA MERCEDES MANUEL SUCUP



CONTROL DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Participante	Edad	Lugar	Firma o Huella
	Hilola Toj Ruiz	17	Panacal	[Firma]
	Manolo Díaz Ualey	14	Panacal	[Firma]
	Karel Yulisa Sical Sic.	14	Panacal	[Firma]
	Jatol Zeleyma Sical Manuel	14	Panacal	[Firma]
	Rubense Eduardo Tahuico	18	Panacal	[Firma]
	José Eduardo Capriel Alvarado	15	Panacal	[Firma]
	Mgnor Tahuico Capriel	15	Panacal	[Firma]
	Bayriner Sical Capriel	16	Panacal	[Firma]
	Mark Jonathan Sical Manuel	12	Panacal	-
	Sebanz Sical Toj.	17	Panacal	[Firma]
	Angela Yezmin Sical Sical.	16	Panacal	[Firma]
	Hilda Toj Díaz	20	Panacal	[Firma]
	Maxiela Lajuj Surup	17	Panacal	[Firma]
	Blanca Regina Diaz Toj	12	Panacal	-
	Henry Estuardo Alvarado Toj	14	Panacal	[Firma]
	Densy Tahuico Toj	16	Panacal	[Firma]
	Mama Lorena Sical Capriel	16	Panacal	[Firma]
	Fredy Mijail Teul Sical	16	Panacal.	[Firma]

Anexo 15 Agenda de talleres

Nombre del Proyecto: Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz. 			
Lugar y Fecha	Aldea Panacal, Rabinal B.V. 27/10/2013		
Tema:	Derechos sexuales y reproductivos.		
Materiales e insumos	Paleógrafos, marcadores de 3 colores distintos, masquen tape, computadora, cañonera, regla y extensión.		
Metodología	Se capacitarán de forma teórica en la fase inicial para brindar toda la información base necesaria. Se crearan grupos de trabajo para realizar diversas actividades de reflexión y análisis.		
Actividad	Medios de verificación	Tiempo (minutos)	Responsable
Bienvenida	Fotos	10	Flora Mercedes Manuel Sucup
Presentación de la facilitadora	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Asistencia.	Hoja de asistencia	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dar a conocer el objetivo de la actividad	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Tele de Araña)	Fotos	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Desarrollo del tema Derechos sexuales	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Desarrollo del tema Derechos reproductivos	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Trabajo en grupo	Fotos	25	Flora Mercedes Manuel Sucup
Exposición del trabajo realizado		35	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Historia de los y las participantes)	Fotos	30	Flora Mercedes Manuel Sucup
Preguntas y comentarios		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Acuerdos y compromisos		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Refrigerio		20	Flora Mercedes Manuel Sucup

Nombre del Proyecto: Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.



Lugar y Fecha	Aldea Panacal, Rabinal B.V. 03/11/2013
Tema:	Embarazos en adolescentes y sus causas principales
Materiales e insumos	Paleógrafos, marcadores de 3 colores distintos, masquen tape, computadora, cañonera, regleta y extensión.
Metodología	Se capacitarán de forma teórica en la fase inicial para brindar toda la información base necesaria. Se crearan grupos de trabajo para realizar diversas actividades de reflexión y análisis.

Actividad	Medios de verificación	Tiempo (minutos)	Responsable
Bienvenida	Fotos	10	Flora Mercedes Manuel Sucup
Presentación de la facilitadora	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Asistencia.	Hoja de asistencia	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dar a conocer el objetivo de la actividad	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Tele de Araña)	Fotos	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Situación de Embarazos en adolescentes en Rabinal B. V.	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Principales causas de embarazos en adolescentes.	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Trabajo en grupo	Fotos	25	Flora Mercedes Manuel Sucup
Exposición del trabajo realizado		35	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Historia de los y las participantes)	Fotos	30	Flora Mercedes Manuel Sucup
Preguntas y comentarios		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Acuerdos y compromisos		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Refrigerio		20	Flora Mercedes Manuel Sucup

Nombre del Proyecto: Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.



Lugar y Fecha	Aldea Panacal, Rabinal B.V. 10/11/2013
Tema:	Embarazos en adolescentes y sus factores de riesgos.
Materiales e insumos	Paleógrafos, marcadores de 3 colores distintos, masquen tape, computadora, cañonera, regla y extensión.
Metodología	Se capacitarán de forma teórica en la fase inicial para brindar toda la información base necesaria. Se crearán grupos de trabajo para realizar diversas actividades de reflexión y análisis.

Actividad	Medios de verificación	Tiempo (minutos)	Responsable
Bienvenida	Fotos	10	Flora Mercedes Manuel Sucup
Presentación de la facilitadora	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Asistencia.	Hoja de asistencia	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dar a conocer el objetivo de la actividad	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Tele de Araña)	Fotos	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Desarrollo del embarazo durante la adolescencia.	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Factores de riesgo que influyen en el embarazo durante la adolescencia.	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Trabajo en grupo	Fotos	25	Flora Mercedes Manuel Sucup
Exposición del trabajo realizado		35	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Historia de los y las participantes)	Fotos	30	Flora Mercedes Manuel Sucup
Preguntas y comentarios		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Acuerdos y compromisos		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Refrigerio		20	Flora Mercedes Manuel Sucup

Nombre del Proyecto: Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.



Lugar y Fecha	Aldea Panacal, Rabinal B.V. 17/11/2013
Tema:	Embarazos en adolescentes y sus consecuencias físicas.
Materiales e insumos	Paleógrafos, marcadores de 3 colores distintos, masquen tape, computadora, cañonera, regleta y extensión.
Metodología	Se capacitarán de forma teórica en la fase inicial para brindar toda la información base necesaria. Se crearan grupos de trabajo para realizar diversas actividades de reflexión y análisis.

Actividad	Medios de verificación	Tiempo (minutos)	Responsable
Bienvenida	Fotos	10	Flora Mercedes Manuel Sucup
Presentación de la facilitadora	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Asistencia.	Hoja de asistencia	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dar a conocer el objetivo de la actividad	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Tele de Araña)	Fotos	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Desarrollo de las consecuencias físicas del embarazo en la adolescencia.	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Trabajo en grupo	Fotos	25	Flora Mercedes Manuel Sucup
Exposición del trabajo realizado		35	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Historia de los y las participantes)	Fotos	30	Flora Mercedes Manuel Sucup
Preguntas y comentarios		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Acuerdos y compromisos		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Refrigerio		20	Flora Mercedes Manuel Sucup

Nombre del Proyecto: Fortalecimiento a jóvenes, en temas, de derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.



Lugar y Fecha	Aldea Panacal, Rabinal B.V. 24/11/2013
Tema:	Embarazos en adolescentes y sus consecuencias psicológicas y socioeconómicas.
Materiales e insumos	Paleógrafos, marcadores de 3 colores distintos, masquen tape, computadora, cañonera, regleta y extensión.
Metodología	Se capacitarán de forma teórica en la fase inicial para brindar toda la información base necesaria. Se crearan grupos de trabajo para realizar diversas actividades de reflexión y análisis.

Actividad	Medios de verificación	Tiempo (minutos)	Responsable
Bienvenida	Fotos	10	Flora Mercedes Manuel Sucup
Presentación de la facilitadora	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Asistencia.	Hoja de asistencia	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dar a conocer el objetivo de la actividad	Fotos	5	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Tele de Araña)	Fotos	15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Consecuencias psicológicas del embarazo en adolescentes	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes	Fotos	40	Flora Mercedes Manuel Sucup
Trabajo en grupo	Fotos	25	Flora Mercedes Manuel Sucup
Exposición del trabajo realizado		35	Flora Mercedes Manuel Sucup
Dinámica (Historia de los y las participantes)	Fotos	30	Flora Mercedes Manuel Sucup
Preguntas y comentarios		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Acuerdos y compromisos		15	Flora Mercedes Manuel Sucup
Refrigerio		20	Flora Mercedes Manuel Sucup

Anexo 16 Sesión fotográfica

Evidencias de actividades desarrolladas en la comunidad de Panacal Rabinal, B. V.



Bienvenida a los y las participantes de la comunidad Panacal, Rabinal B. V



Socialización herramientas, para la recopilación de información del diagnóstico comunitario



Esclarecimiento de dudas y preguntas; practicante y participantes.



Discusión del tema de parte de las participantes.

Desarrollo de Módulos: Fortalecimiento a jóvenes, en temas de embarazos en adolescentes, derechos sexuales y reproductivos en la comunidad de Panacal Rabinal Baja Verapaz.



Bienvenida y presentación del practicante, temas a tratar, objetivos y secciones de las reuniones de capacitación.



Participación, socialización de los temas a tratar en el periodo de intervención del practicante.



Sesiones de capacitación impartidas por practicante a jóvenes hombres y mujeres.