



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

**Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para  
impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del hospital  
Diocesano Jacaltenango**

(Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II)

Gilma Angelita Velásquez Escalante

San Antonio Huista, junio 2020

**Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del hospital**

**Diocesano Jacaltenango**

(Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II)

Gilma Angelita Velásquez Escalante

Lcda. Elvira Carolina Gutiérrez Palacios (asesora)

Lcda. María Alejandra Aguilar González (revisora)

San Antonio Huista, junio 2020

## **Autoridades Universidad Panamericana**

Rector	M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretario General	EMBA Adolfo Noguera

## **Autoridades Facultad de Humanidades**

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	MSc. Ana Muñoz de Vásquez

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

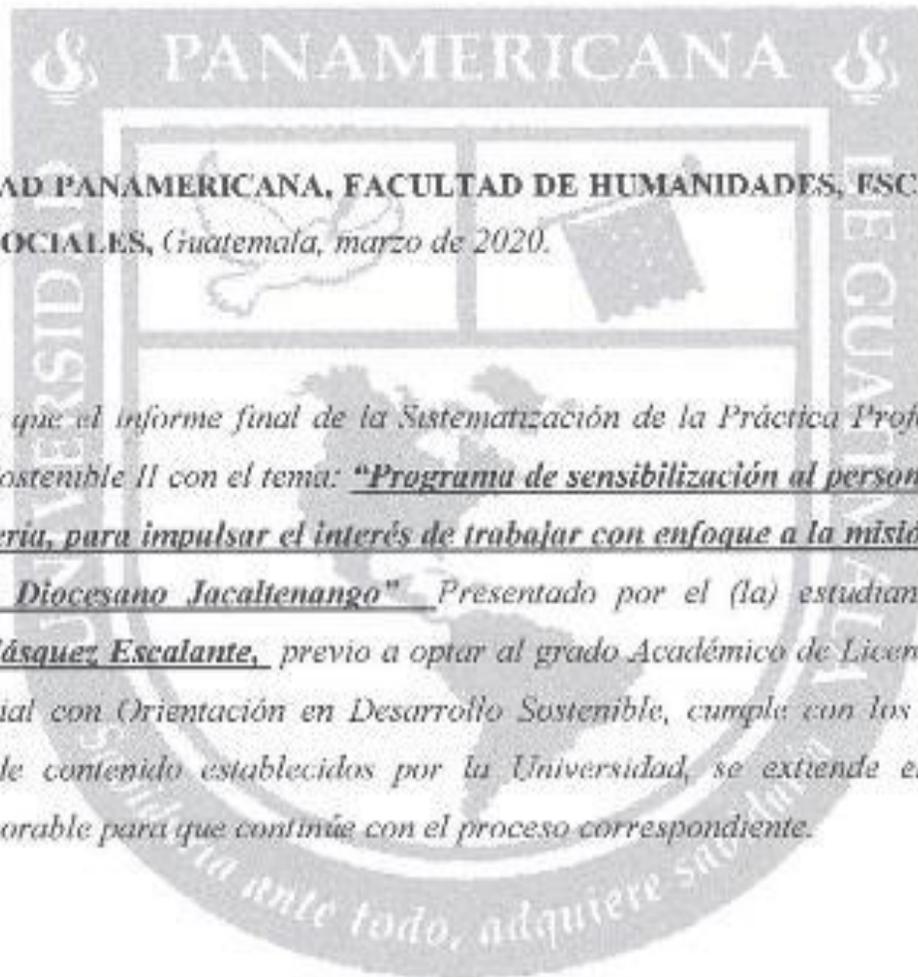
**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES**

GUATEMALA, DICIEMBRE DE 2019

En virtud de que el informe final de la Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II con el tema: **“Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del hospital Diocesano Jacaltenango”**, Presentado por la estudiante: **Gilma Angelita Velásquez Escalante**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social con orientación en Desarrollo Sostenible, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente

  
Lcdá. Elvira Carolina Gutiérrez Palacios  
**Asesora**



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

*En virtud de que el informe final de la Sistematización de la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II con el tema: “Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del hospital Diocesano Jacaltenango” Presentado por el (la) estudiante: Gilma Angellita Velásquez Escalante, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

**Lcda. María Alejandra Aguilar González**  
*Revisora*



**UPANA**  
Universidad Panamericana  
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

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

En virtud que el informe final de la Sistematización de Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II con el tema **Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del hospital Diocesano Jacaltenango**, presentado por el (la) estudiante **Gilma Angelita Velásquez Escalante**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar al grado académico de Licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, **para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.**



**M.A. Elizabeth Herrera de Tan**  
**Decano**  
**Facultad de Humanidades**

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

# Contenido

<b>Resumen</b>	i
<b>Introducción</b>	ii
<b>1. Marco de referencia</b>	1
1.1    Antecedentes de la organización	1
1.2    Descripción de la organización	2
1.3    Ubicación de la organización	3
1.4    Contexto en el que está ubicada la organización	3
1.5    Organización	3
1.6    Visión	4
1.7    Misión	4
1.8    Programas establecidos	5
<b>2. Marco Teórico</b>	6
2.1.    Atención en salud	6
2.1.1.    Atención	6
2.1.2.    Salud	7
2.1.3.    Enfermedad	7
2.1.4.    Morbilidad	8
2.1.5.    Mortalidad	8
2.2.    Tipos de asistencia en salud	8
2.2.1.    Asistencia sanitaria pública	9
2.2.2.    Asistencia sanitaria privada	10
2.3.    Promoción de la salud	10
2.3.1.    Educación para la salud	11
2.3.2.    Comunicación para la salud	11
2.3.3.    Salud sexual y reproductiva	11

2.4.	Atributos básicos de la atención en salud	12
2.4.1.	Accesibilidad	12
2.4.2.	Coordinación	12
2.4.3.	Integralidad	13
2.4.4.	Longitudinalidad	13
2.5.	Niveles de prevención	13
2.5.1.	Prevención primaria	14
2.5.1.1.	Vacunación	14
2.5.1.2.	Eliminación y control de riesgos ambientales	14
2.5.2.	Prevención secundaria	16
2.5.2.1.	Diagnóstico	16
2.5.2.2.	Medidas preventivas	16
2.5.3.	Prevención terciaria	16
2.5.3.1.	Tratamiento	17
2.5.3.2.	Rehabilitación	17
<b>3.</b>	<b>Diagnóstico Institucional</b>	<b>18</b>
3.1	Justificación	18
3.2	Alcances	18
3.3.	Metodología	18
3.4.	Identificación de la situación de la institución o área de intervención	19
3.5.	Descripción, análisis y jerarquización de la situación identificada	20
3.6.	Análisis del problema priorizado	21
<b>4.</b>	<b>Propuesta o proyecto de solución a la problemática priorizada</b>	<b>25</b>
4.1.	Identificación de la propuesta o proyecto	25
4.1.1.	Nombre de la propuesta o proyecto	25
4.1.2.	Responsables de la ejecución	25
4.1.3.	Ubicación geográfica	25
4.1.4.	Duración estimada	26

4.1.5.	Presupuesto estimado	26
4.2.	Introducción de la propuesta o proyecto	26
4.3.	Justificación de la propuesta o proyecto	26
4.4.	Objetivos de la propuesta o proyecto	28
4.4.1.	Objetivo general	28
4.4.2.	Objetivos específicos	28
4.5.	Desarrollo de la propuesta	28
4.6.	Descripción de la población beneficiaria	29
4.7.	Descripción de las actividades a desarrollar	29
4.8.	Riesgos y sostenibilidad	33
4.9.	Presupuesto	33
	Conclusiones	36
	Recomendaciones	37
	Referencias	38
	Anexos	39

### **Lista de tablas**

Tabla 1	Jerarquización de los problemas o necesidades del Hospital Diocesano	20
Tabla 2	Presupuesto de la propuesta o proyecto	33

### **Lista de figuras**

Figura 1	Organigrama institucional	4
Figura 2	Descripción del FODA del Hospital Diocesano Jacaltenango	19
Figura 3	Árbol de problemas	23
Figura 4	Árbol de objetivos	24

## **Resumen**

El presente informe de sistematización de Práctica profesional de la licenciatura de Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, da a conocer las actividades desarrolladas por la estudiante de Trabajo Social, en el Hospital Diocesano Jacaltenango.

El informe de la práctica se divide en tres etapas, la primera etapa contiene información específica del marco de referencia, donde se centraliza la información referente al hospital Diocesano Jacaltenango, ubicado en cantón Parroquia, Jacaltenango, Huehuetenango, Guatemala, creado para proporcionar asistencia médico-sanitaria y cuenta con su organización de manera jerárquica con el fin de trabajar en equipo, de igual manera es de resaltar que el informe incluye el marco teórico referente a la temática en salud del Hospital.

Posteriormente, se aborda la segunda etapa que consiste en el desarrollo del diagnóstico institucional, en el cual se implementó la herramienta del análisis FODA para poder conocer las problemáticas y necesidades del hospital Diocesano, siendo la principal problemática: el bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y visión del Hospital.

La tercera etapa es el proyecto o propuesta de solución a la problemática priorizada: programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del hospital Diocesano Jacaltenango, en donde se especifica paso a paso la implementación y desarrollo de esta.

Finalmente, se encuentran las conclusiones, recomendaciones y las referencias que fueron de utilidad para la obtención de información. Así mismo, se aprecia el apartado de anexos, que incluye el plan de trabajo, cronograma de actividades desarrolladas y las fotografías que describen las actividades realizadas en el proceso de la Práctica profesional de Desarrollo Sostenible II.

## Introducción

La Práctica profesional de Desarrollo Sostenible II de la carrera de licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible II de la Universidad Panamericana, presenta el siguiente informe realizado por la estudiante de Trabajo Social, en el Hospital Diocesano Jacaltenango.

En el proceso de la investigación, se aplicaron visitas a la institución, entrevistas y observación directa e indirecta, con el objetivo de obtener información de manera ordenada y verídica, es por ello, que se obtuvieron datos del hospital Diocesano, el cual está ubicado en el municipio de Jacaltenango, y este fue creado para proporcionar asistencia médica a la población, y sobre todo prioriza a las personas de escasos recursos, por ser una institución de fe católica.

En el marco teórico se hace énfasis a la temática de atención en *salud*, ya que es lo que específicamente se trabaja en el Hospital Diocesano, así mismo se hace referencia a otros temas relacionados como: atención, salud, enfermedad, morbilidad, mortalidad, tipos de asistencia sanitaria, atributos básicos de accesibilidad y los niveles de prevención en salud.

Es importante destacar que a través del diagnóstico institucional se logró detectar los intereses del Hospital Diocesano, así como, las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, para con esto brindar el apoyo adecuado a la necesidad prioritaria enfocado al personal, por lo cual se propone y plantea el programa: Sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del Hospital Diocesano, Jacaltenango.

Es entonces que, para lograr el desarrollo y éxito en una institución, se debe iniciar por trabajar con el personal, implementado estrategias para que trabajen en equipo y cumplan con sus retos, ya que se debe tomar en cuenta que el recurso más importante es el recurso humano y se debe atender para llegar al éxito y lograr la satisfacción, tanto dentro de la institución, como ante la población en general.

# **1. Marco de referencia**

## **1.1 Antecedentes de la organización**

La presencia de las religiosas de la Misión Maryknoll en Jacaltenango, desde el año 1955, ameritó la visita de la Superiora General de dicha orden, Madre María Coleman, quien era procedente de Nueva York, Estados Unidos.

En diciembre de 1959 el párroco padre Jaime Scanlon, sabía que existían enfermeras y doctoras entre las religiosas, tanto como educadoras, motivo por el cual planteó la idea de presentar un memorial a Madre María Coleman, en el que se solicita una enfermera para la clínica.

Encontrándose la superiora en Jacaltenango, le fueron presentados los memoriales, en el que se incluían relatos de casos fatales por falta de atención médica; especialmente el caso de dos señoras con labor de parto. El documento fue recibido, fue analizado, y se llegó a la conclusión que: el municipio de Jacaltenango necesitaba de una doctora y de un hospital.

En 1961, la madre Superiora envió la orden de traslado de la doctora Doroty Erickson, Madre Rosa Cordis, siendo el seis de febrero del mismo año, su ingreso a Jacaltenango, indagando primero sobre los problemas nutricionales de los habitantes del país. Madre Rosa principió a trabajar en su clínica provisional la cual se conformaba por dos salas del edificio del convento o casa parroquial, con clínicas preventivas: para los niños menores de 5 años y mujeres embarazadas.

En las mismas fechas se reunieron aproximadamente 200 vecinos para discutir el importante proyecto de la construcción del hospital y la Corporación Municipal concedió la primera parte del predio y autorizó la tala suficiente de árboles para el techo del hospital. Posteriormente en la Administración del señor Juan Mérida fue posible la concesión de la segunda y última parte del predio, donde se construyó la Escuela de enfermería y vivienda para doctores y estudiantes de medicina.

En noviembre de 1960, el Padre Jaime Scanlon inició la primera parte de la construcción del Hospital, incluyendo salas para consulta, curaciones, farmacia, dirección y dos habitaciones para pacientes.

Las personas de Jacaltenango, sus comunidades, la Diócesis, los sacerdotes y las madres de Maryknoll, apoyaron el proyecto, por tal razón la inauguración del Hospital la llevó a cabo el Monseñor Hugo Gerbermann, el 11 de Septiembre de 1962, quedando así con el nombre de Hospital Diocesano Jacaltenango, una entidad privada, de asistencia social y no de carácter lucrativo que forma parte de la obra social de la Diócesis de Huehuetenango.

En el año 1964 a 1965 el Padre Dionisio Kraus, prosiguió con la construcción de la escuela de enfermería, la casa de los doctores, la lavandería y la bodega del Hospital, que hasta la fecha sigue funcionando.

Cabe resaltar que, en el año 2018 se inició con la construcción de un nuevo edificio para complementar las instalaciones del Hospital y se inauguró el 22 de septiembre del 2019, esto con el fin de brindar servicios a la población de mayor excelencia, ampliando su prestación de servicios e implementando nuevos retos para cubrir las necesidades en cuanto a salud de la población en general.

## 1.2 Descripción de la organización

El hospital Diocesano Jacaltenango fue creado para proporcionar asistencia médico-sanitaria, tanto curativa como preventiva, a la población que lo demande; en él se atiende a toda clase de pacientes siguiendo los principios fundamentales de la fe católica.

Entre los cuales se encuentra; el principio de beneficencia, de justicia, de autonomía, de totalidad, de proporcionalidad, los cuales permiten identificar claramente la vocación de la pastoral de la salud al ofrecer un servicio íntegro a todos sin excepción.

Así también, se señalan los principales valores que ejerce el Hospital; amor, humildad, sencillez, fe, verdad, responsabilidad, libertad, servicio, respeto, humanidad, disciplina, iniciativa, creatividad, abnegación, liderazgo de la crítica y la autocrítica, que hacen que se desempeñe un trabajo eficaz y eficiente.

### 1.3 Ubicación de la organización

El hospital Diocesano se encuentra ubicado en la 1era. calle 5-119 zona 1, cantón Parroquia, municipio de Jacaltenango, departamento de Huehuetenango, Guatemala.

### 1.4 Contexto en el que está ubicada la organización

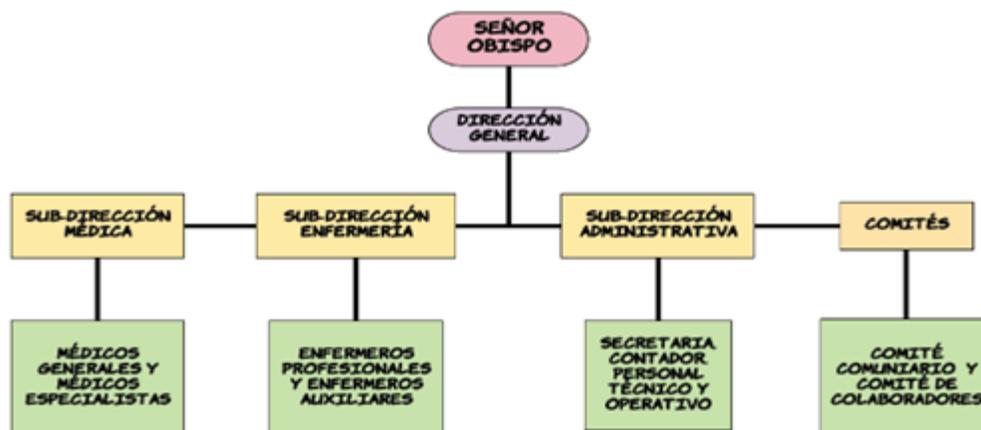
En el municipio de Jacaltenango está ubicado el hospital Diocesano, forma parte de la Región Huista del departamento de Huehuetenango, el cual está regido por un alcalde y su gobierno municipal, elegido democráticamente, la extensión del municipio es de 212 kilómetros cuadrados de las cuales cuenta con veintitrés aldeas y tres caseríos, con un total de población 35,060 habitantes.

Cabe resaltar que, el municipio cuenta con calles asfaltadas para lo cual tiene acceso a cualquier tipo de vehículos sin ningún inconveniente, por ello a las personas se les facilita el desempeñar sus labores, ya que algunos se dedican a la agricultura y la mayor parte son profesionales que laboran en distintos lugares, tanto en lo interno del municipio como en lo externo.

### 1.5 Organización

El hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango, cuenta con su organización de manera jerárquica con el fin de trabajar en equipo de una manera eficaz y eficiente, velando por el bienestar del Hospital, en general.

**Figura 1**  
**Organigrama institucional**



Fuente: elaboración propia (2019)

Actualmente en el Hospital laboran: 6 médicos generales, 10 médicos especialistas, 4 enfermeros profesionales, 11 auxiliares y 3 de quirófano, 2 anestesiastas, una psicóloga, 4 laboratoristas, una secretaria, un contador, 21 personas que se encargan de otros oficios, 5 integrantes que conforman el comité de apoyo comunitario y 6 integrantes del comité de colaboradores.

## 1.6 Visión

Ser agentes de pastoral de la salud cercanos al hombre que sufre, distinguiéndonos por la presencia misericordiosa, ética y profesional, promoviendo los valores humano-cristianos en la misión; comunidad, personal de salud, bienhechores y sociedad, especialmente a los más pobres.

## 1.7 Misión

Es una institución católica cuyo fin es servir integralmente a enfermos, ancianos y toda la población en general necesitada de los servicios de salud, especialmente a los más pobres y necesitados, siendo vehículo del amor misericordioso de Cristo.

## 1.8 Programas establecidos

El hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango cuenta con los siguientes programas:

- Programa materno infantil: consiste en un paquete de prestaciones básicas orientado a mujeres embarazadas, esta cobertura comprende consultas, estudios de diagnóstico; psicoprofilaxis obstétrica y medicamentos.
- Programa niño sano: consiste en la importancia que al niño lo asista un pediatra desde 0 a 6 años, para llevar un control de su crecimiento, su alimentación, entre otros aspectos para que el niño crezca sano físicamente.
- Comedor del adulto mayor: contribuye a mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores por medio de una alimentación adecuada.
- Centro de nutrición: el centro asiste a pacientes con problemas relacionados con la interacción de alimentos, nutrientes, vida, salud y enfermedad.
- Área de odontología: encargada de la restauración, es decir, recuperar la función fisiológica y estética mediante el empleo de prótesis dentales y otras medidas.
- Área de pediatría: es la especialidad médica que estudia al niño y sus enfermedades en general.
- Área de Rayos X: es el área donde se realizan rayos x a las personas que requieren de este estudio, para conocer sobre su estado de salud internamente.
- Psicología: es el área con el que cuenta el hospital, para atender a sus pacientes que requieran de atención psicológica.

## **2. Marco teórico**

### **2.1. Atención en salud**

La atención en salud es un acto primordial en la vida que todas las personas tienen derecho a recibirla, para poder tener una vida plena y sana.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (2019), la atención en salud refiere:  
Sistema sanitario basado en la atención de salud pública orientada hacia los valores de la equidad y la solidaridad social, y el derecho de todo ser humano a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

#### **2.1.1. Atención**

Para comenzar es necesario conocer que es la atención y como la define el siguiente autor:

Ballesteros (2000) expresa que:

La atención es el proceso por el cual podemos dirigir nuestros recursos mentales sobre algunos aspectos del medio, los más relevantes, o bien sobre la ejecución de determinadas acciones que consideramos más adecuadas entre las posibles. Hace referencia al estado de observación y de alerta que nos permite tomar conciencia de lo que ocurre en nuestro entorno.

De tal manera, se aprecia que la atención es el estado de observación y de alerta que permite tomar conciencia de lo que ocurre en nuestro entorno.

### 2.1.2. Salud

La salud es primordial para el ser humano y por ello se debe tener conocimiento acerca del término salud, para poder evaluarse y mantener una calidad de vida; por lo tanto, se debe conocer la siguiente definición:

Pérez y Molina (2008) indican: "La salud es el grado de eficiencia del metabolismo y las funciones de un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social)"

Continuando con el tema el autor Sanmartí (1985) afirma que: "La salud es el logro de más alto nivel de bienestar físico, mental y social y capacidad de funcionamiento dentro de los factores sociales en los que vive inmerso el individuo y la colectividad".

Por lo tanto, ambos autores contemplan el estado saludable de la persona desde el punto de la calidad de vida y no simplemente desde la manifestación de síntomas o el padecimiento de enfermedades.

### 2.1.3. Enfermedad

Es importante que toda persona aprenda a conocer su cuerpo y detectar si existe alguna alteración ya sea leve o grave del funcionamiento normal de su organismo, para así poder tratar la enfermedad si la existe, y para ello, se debe tener conocimiento sobre lo que es enfermedad.

Pérez y Gardey (2008) manifiestan: "Se denomina enfermedad al proceso y a la fase que atraviesan los seres vivos cuando padecen una afección que atenta contra su bienestar al modificar su condición ontológica de salud".

#### 2.1.4. Morbilidad

Es importante que en la población se realicen las estadísticas de morbilidad, ya que sirve para conocer las enfermedades y dolencias que sufre una población, en la cual ayuda a controlar su propagación, y para hacer un énfasis más profundo se aprecia la siguiente definición:

Navarro (2010) afirma: “Morbilidad es un término de uso médico y científico y sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados”.

#### 2.1.5. Mortalidad

En la mayoría de las ocasiones se produce una confusión entre morbilidad y mortalidad, por eso es importante aprender a diferenciar ambas palabras.

OMS (2019) definen:” Las defunciones recogidas en los sistemas nacionales de registro civil, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades nacionales”.

De acuerdo con Navarro (2010), la mortalidad es un indicador del número de personas fallecidas en una población.

### 2.2. Tipos de asistencia en salud

Es importante que toda persona conozca acerca de los tipos de asistencia en salud que existen en Guatemala, y que están disponibles para prestar sus servicios a cualquier individuo, sin distinción alguna.

Tobar (2017) comenta que:

Se denomina atención (o asistencia) de la salud al conjunto de procesos a través de los cuales se concreta la provisión de prestaciones y cuidados de salud a un individuo, un grupo familiar, una comunidad y/o una población. En tanto, la asistencia sanitaria presupone que es posible contribuir a la salud garantizando un agregado de atenciones que permitan, en primer lugar, conservar la salud de las personas.

En segundo lugar, evitar el deterioro de la salud de la población tanto cuanto lo permita el conocimiento médico y los recursos disponibles. En tercer lugar, recuperar la salud de quienes han enfermado para que logren sanar. En cuarto lugar, detectar tan precozmente como fuera posible y evitar el agravamiento, en especial de aquellas enfermedades para las cuales aún no se ha identificado una cura. En quinto lugar, aliviar el dolor y minimizar el sufrimiento de los enfermos graves que no pueden ser curados.

Afortunadamente, existen los dos tipos de asistencia en salud que trabajan fuertemente para combatir las enfermedades en el ser humano.

### 2.2.1. Asistencia sanitaria pública

La OMS (2017) manifiesta:

La asistencia sanitaria pública también es conocida como asistencia sanitaria universal, asistencia de salud pública o sanidad pública hace referencia al acceso a asistencia sanitaria completa y la salud pública de todos los residentes de un país o región geográfica o política sin importar su capacidad económica o situación personal.

Debido a la situación que cada persona vive en el mundo es que existe la asistencia sanitaria pública, tal como lo indica la OMS, prioriza a prestar su servicio a toda persona de escasos recursos para que estos gocen de una vida saludable.

### 2.2.2. Asistencia sanitaria privada

Cabe resaltar que, el otro tipo de asistencia sanitaria es la privada, que presta sus servicios a las personas con un costo específico, y según Social Health Insurance (2006) se define como:

La asistencia sanitaria proporcionada por entidades distintas al gobierno, empresas privadas o las que el ciudadano contribuye generalmente vía la suscripción de seguros de salud. Se basa en contribuciones que están determinadas por quienes tienen los recursos para pagar un plan privado de salud de acuerdo a sus propias posibilidades y expectativas.

Por la razón, tanto la asistencia sanitaria pública como la privada actualmente juegan un papel muy importante en la sociedad, lo cual lo dan a conocer con sus estrategias de promoción, educación y comunicación.

### 2.3. Promoción de la salud

OMS (2001) explica:

El proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud". Este concepto se pone en práctica usando enfoques participativos; los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones colaboran para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos.

### 2.3.1. Educación para la salud

Según Díaz (2012), hablar de educación para la salud es: “Un proceso de aprendizaje continuo que se inicia desde la infancia continua a lo largo de nuestra vida y promueve el desarrollo de prácticas saludables”.

Todo ser humano debe educarse en cuanto se refiere a salud, ya que permite que la persona se desarrolle de una manera saludable y de la misma manera tiene la obligación de compartir sobre la salud hacia los demás.

### 2.3.2. Comunicación para la salud

Informar sobre la salud es un hábito que toda persona debe de hacer, ya que ayuda a que los demás prevengan enfermedades que afecten la salud, por ello, es importante conocer la siguiente definición:

Healthy People (2010) afirma:

La comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud. Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal. Así mismo, puede contribuir en todos los aspectos de la prevención de la enfermedad incluyendo las relaciones medico paciente.

### 2.3.3. Salud sexual y reproductiva

OMS (2019) explica:

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones

sexuales así como tener la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, discriminación y violencia.

## 2.4. Atributos básicos de la atención en salud

Para que la salud se brinde de manera eficaz y eficiente cuenta con aspectos básicos, en donde el servidor se muestra como un profesional con vocación.

El autor Pérez (2006) afirma que:

Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

### 2.4.1. Accesibilidad

Continuando con el abordaje de diversos temas el autor Nielsen (2001) argumenta: “Accesibilidad es la posibilidad que tienen todas las personas de poder utilizar un objeto, visitar un lugar o acceder a un servicio independientemente de sus capacidades técnicas, cognitivas o físicas”.

### 2.4.2. Coordinación

En la asistencia sanitaria se debe dar la coordinación, para que el trabajo que se realiza sea desarrollado correctamente, junto con los otros aspectos, por ello, es importante mencionar la siguiente definición:

OPS (2014) afirma que: “La coordinación es una parte esencial en la preparación y la respuesta a potenciales emergencias de salud pública. Es importante el liderazgo de las instituciones rectoras para la toma de decisiones oportunas y la ejecución de actividades”.

#### 2.4.3. Integralidad

De acuerdo con Rosas, et al (2013), explican que la integralidad se refiere a: “la identificación de las necesidades de salud de los pacientes y de respuesta del sistema de salud a éstas”.

#### 2.4.4. Longitudinalidad

Al lograr la integridad en la salud, se debe culminar con la longitudinalidad en donde el médico le brinde atención al paciente, a lo largo de toda la vida, si es posible.

Rosas, et al (2013) define:

La longitudinalidad, es la relación personal que se establece a largo plazo entre el médico y sus pacientes. Es diferente a la continuidad, ya que en este atributo puede haber interrupciones en las atenciones sin perder esta relación. La atención longitudinal significa que la población identifica a un centro asistencial como "el suyo" y el equipo proveedor brinda una asistencia centrada en la persona, considerando sus valores y preferencias.

#### 2.5. Niveles de prevención

Según la OMS (1998) los niveles de prevención, se definen como: “Las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a tener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.

Las actividades preventivas se clasifican en tres niveles:

### 2.5.1. Prevención primaria

La prevención primaria el autor Colimon (2019), la define como: “Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes”.

#### 2.5.1.1. Vacunación

Pérez y Merino (2016) sostienen que:

La vacunación, de este modo, es el proceso que permite la aplicación de una vacuna a una persona. Por lo general forma parte de campañas o programas impulsados desde el Estado para preservar la salud pública. Los hospitales, las salas de primeros auxilios y otros centros de salud suelen ser los espacios donde se desarrolla la vacunación. Lo habitual es que las vacunas sean aplicadas por enfermeros.

#### 2.5.1.2. Eliminación y control de riesgos ambientales

Es importante que la persona elimine todo tipo de riesgo ambiental, tomando un control adecuado, que ayude a cuidar de la salud.

Corinproinca (2012) sostiene:

El objetivo es proteger al trabajador de los riesgos que se derivan de su trabajo; por tanto, una buena actuación en eliminación y control de riesgos ambientales implica evitar o minimizar las causas de los accidentes y de las enfermedades derivadas del trabajo. Por aparte los factores de riesgo son la existencia de elementos fenómenos elementos, ambientales y acciones humanas que encierran una capacidad potencial de producir

lesiones o daños materiales y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación o control del elemento agresivo.

## 2.5.2. Prevención Secundaria

Para continuar con el segundo nivel de intervención, es importante conocer la siguiente definición:

Colimon (2019) explica que está destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (sin manifestaciones clínicas). Significa la búsqueda en sujetos “aparentemente sanos” de enfermedades lo más precozmente posible. Comprende acciones en consecuencia de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. Estos objetivos se pueden lograr a través del examen médico periódico y la búsqueda de casos (Pruebas de Screening).

Continuando con el tema, se resalta que, en la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. Lo ideal sería aplicar las medidas preventivas en la fase preclínica, cuando aún el daño al organismo no está tan avanzado y, por lo tanto, los síntomas no son aún aparentes. Esto es particularmente importante cuando se trata de enfermedades crónicas. (Colimon, 2019).

### 2.5.2.1. Diagnóstico

Como primer paso a realizar en el nivel de prevención secundaria, está la importancia de realizar el diagnóstico y por ello debemos conocer cómo se define:

El diagnóstico es un procedimiento ordenado sistemático, para conocer, para establecer de manera clara una circunstancia, a partir de observaciones y datos concretos. El

diagnóstico conlleva siempre una evolución con valoraciones de acciones en relación con el objetivo. (Raffino, 2019).

Cabe mencionar que el diagnóstico cumple un papel esencial en la enfermedad, ya que ayuda a conocer profundamente sobre cómo se encuentra la salud persona.

#### 2.5.2.2. Medidas preventivas

Al tener un diagnóstico correcto, surge la parte de las medias preventivas.

Valcarsel (2019) explica:

Las medidas dirigidas a detener o retrasar el progreso de una enfermedad que ya tiene una persona. Estas medidas consisten en la detección, diagnóstico y tratamiento precoz de la enfermedad. Algunas de estas medidas preventivas consisten en: la vacunación, la reducción de los accidentes en el domicilio, el control de los factores de riesgo cardiovascular o las campañas que promueven hábitos de vida saludables (como evitar o limitar el consumo de alcohol o fomentar la práctica de ejercicio físico moderado).

Un ejemplo de lo que es la medicina preventiva secundaria son las campañas para la detección precoz del cáncer de mama.

#### 2.5.3. Prevención terciaria

Por último, se aprecia la intervención del nivel de prevención terciaria definida como:

Colimon (2019) expresa:

Esta fase se refiere a acciones relativas a la recuperación *ad integrum* de la enfermedad clínicamente manifestada, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas buscando reducir de este modo las mismas. En la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud; facilitar la adaptación de los pacientes a problemas incurables y contribuir a prevenir o a reducir al máximo, las recidivas de la enfermedad.

#### 2.5.3.1. Tratamiento

Los autores Pérez y Merino (2013) definen el término como: “Conjunto de medios que se utilizan para aliviar o curar una enfermedad, llegar a la esencia de aquello que se desconoce o transformar algo”.

Puede tratarse de un conjunto de medios de cualquier clase: quirúrgicos, fisiológicos, farmacológicos, entre otros. El objetivo del tratamiento cura los síntomas detectados a través de un diagnóstico.

#### 2.5.3.2. Rehabilitación

Para finalizar con las definiciones relacionadas a salud y salud preventiva, se debe conocer el último proceso que dirige hacia una esperanza de vida para el ser humano, el término rehabilitación.

OMS (2000) define:

El conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al sujeto en situación de discapacidad la mayor capacidad e independencia posibles y como parte de la asistencia médica encargada de desarrollar las capacidades funcionales y psicológicas del individuo y activar sus mecanismos de compensación, a fin de permitirle llevar una existencia autónoma y dinámica.

### **3. Diagnóstico institucional**

#### **3.1. Justificación**

La realización del diagnóstico institucional dentro del proceso de Práctica profesional de la carrera de licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible tiene como finalidad conocer el contexto actual de la organización y/o institución, siendo este el caso del Hospital Diocesano ubicado en el municipio de Jacaltenango, departamento de Huehutenango. Durante dicho proceso es importante la utilización de métodos y técnicas de investigación con el fin de recopilar información que contenga aspectos favorables y no favorables para el desarrollo integral de dicho Hospital, y que impiden el cumplimiento de la Misión y Visión.

#### **3.2. Alcances**

El presente diagnóstico se realizó en el Hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango, con una duración estimada de un mes, con la participación de las personas que recientemente integran la comisión del Hospital, resaltando que son personas jóvenes de ambos sexos y laboran en el mismo lugar, pero con diferente ocupación. La comisión está conformada por: una representante de enfermería, secretaria, laboratorio, mantenimiento y la directora general del Hospital, resaltando que son personas responsables y entregadas a su vocación.

#### **3.3. Metodología**

Para la realización del diagnóstico institucional en el Hospital Diocesano Jacaltenango, se aplicó la herramienta del análisis FODA (fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas) que se identifican en una matriz de análisis y permite diagnosticar la situación actual en la que se encuentra la institución, con el fin de formular estrategias de solución y contribuir con el mejoramiento de dicho Hospital

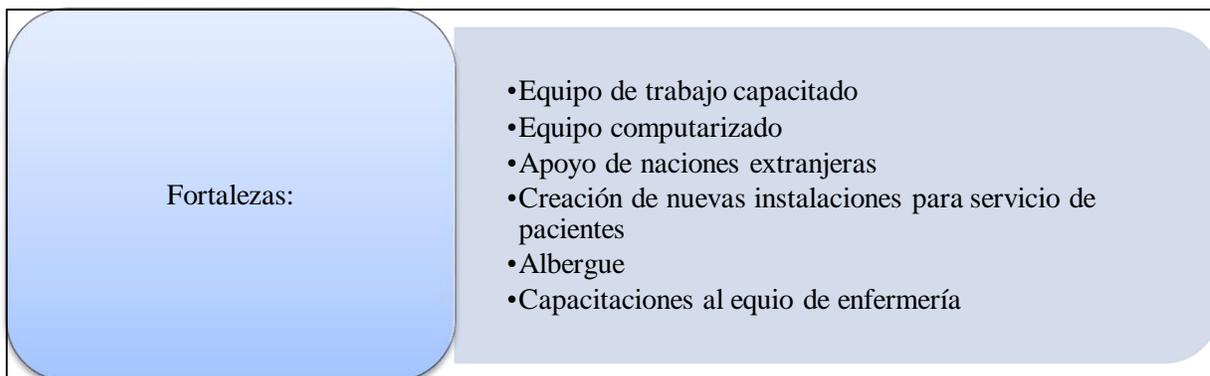
Así mismo, se utilizó la entrevista estructurada la cual estaba dirigida a la directora general del Hospital Diocesano, con el objetivo de conocer a detalle la realidad en la que se encuentra el hospital, identificando otras debilidades y amenazas que lo afectan.

La técnica de observación directa e indirecta fue de suma importancia durante el proceso, ya que permitió conocer el entorno que lo rodea, permitiendo el acercamiento con el personal, y con ello obtener información acerca de la ocupación que desempeñan, logrando identificar la armonía que los rodea como trabajadores.

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

**Figura 1**

**Descripción del FODA del Hospital Diocesano Jacaltenango**



Oportunidades:	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Donación de alimentos por CÁRITAS</li> <li>•Donación de equipo hospitalario</li> <li>•Ayuda económica de ONGs del extranjero</li> <li>•Ampliación de conocimientos teóricos al personal, por parte de especialistas extranjeros</li> </ul>
Debilidades:	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y visión del Hospital.</li> <li>•Falta de coordinación en equipo</li> <li>•Falta de promoción del comedor del adulto mayor y centro de nutrición</li> <li>•Falta de control de los medicamentos</li> </ul>
Amenazas:	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Competencias de sanatorios, públicos y privados</li> <li>•Críticas hacia el Hospital</li> <li>•Apoyos denegados</li> </ul>

Fuente: elaboración propia (2019)

### 3.5. Descripción, análisis y jerarquización de la situación identificada

**Tabla 1**  
**Jerarquización de los problemas o necesidades**  
**del Hospital Diocesano Jacaltenango**

<b>Problemas o necesidades priorizadas</b>	<b>Causas del problema priorizado</b>	<b>Consecuencias del problema priorizado</b>
Bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y visión del Hospital.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de motivación al personal.</li> <li>• Falta de trabajo en equipo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El personal esta desmotivado</li> <li>• Se está perdiendo la autenticidad del Hospital.</li> </ul>
Falta de promoción del comedor del adulto mayor y centro de nutrición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se presta una atención adecuada.</li> <li>• No existe un plan de estrategias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No hay asistencia de personas que pueden ser beneficiadas.</li> <li>• No se alcanzan los objetivos deseados del Programa.</li> </ul>
Falta de control de los medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El exceso de medicamento.</li> <li>• No se delega personal específico para el chequeo del vencimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acumulación y desperdicio de medicamento.</li> <li>• El medicamento caduca antes de ser utilizado.</li> </ul>
Apoyos denegados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de recursos económicos.</li> <li>• No hay seguimiento en el programa de gestión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo obsoleto en el hospital.</li> <li>• No se obtiene el apoyo solicitado.</li> </ul>
Competencia de sanatorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de promoción del</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desconocimiento de las</li> </ul>

privados y públicos.	Hospital Diocesano.  • Incremento de profesionales en asistencia médica.	personas sobre los servicios que se prestan en el hospital.  • Disminución del ingreso de pacientes al Hospital.
----------------------	--	--

Fuente: elaboración propia (2019)

### 3.6 Análisis del problema priorizado

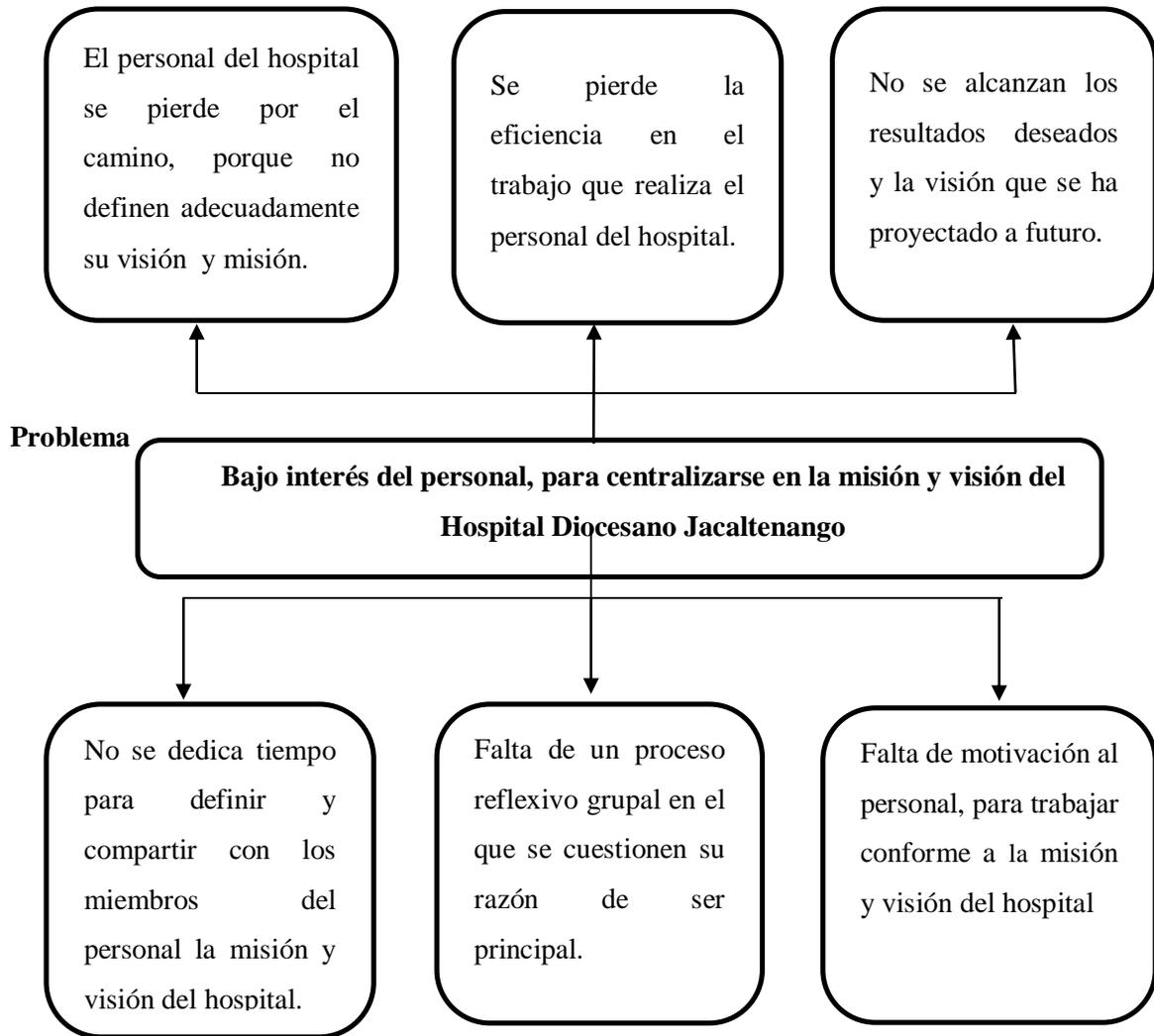
El Hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango, cuenta con su misión y visión, las cuales se enfocan en brindar atención médica a las personas, pero en especial en atender o asistir a las personas más pobres.

Con el transcurso del tiempo surge la problemática en la cual el personal ha ido perdiendo el enfoque e interés del Hospital, olvidándose así de prestarles servicios a las personas más necesitadas, es por ello, que se prioriza el bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y visión del hospital.

Es de vital importancia atender la problemática antes mencionada, ya que contribuye a que los trabajadores se identifiquen con sus roles profesionales y organizacionales, volviéndose más flexibles y a estar motivados, para involucrarse a trabajar conforme a la misión y visión del Hospital Diocesano.

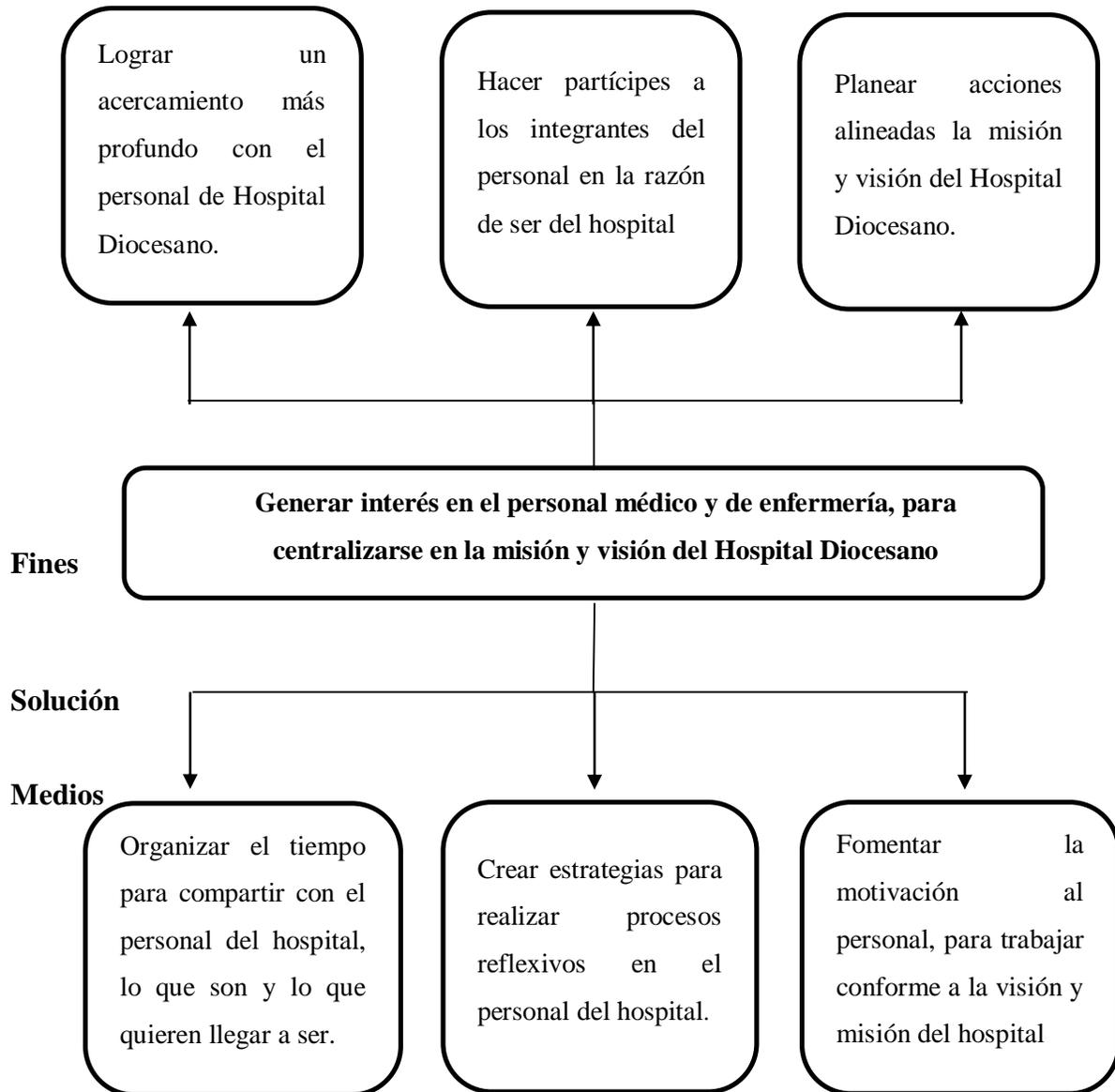
**Figura 3**  
**Árbol de problemas**

**Efectos**



Fuente: elaboración propia (2019)

**Figura 4**  
**Árbol de Objetivos**



Fuente: elaboración propia (2019)

## **4. Proyecto o propuesta de solución a la problemática priorizada**

### **4.1. Identificación de la propuesta o proyecto**

La propuesta de proyecto surgió a través de la implementación del análisis FODA, en el que se encontraron diversos problemas y necesidades priorizándolos en la jerarquización de problemas, en el cual se definió como problema principal el bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y visión del Hospital.

#### **4.1.1. Nombre de la propuesta o proyecto**

Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del Hospital Diocesano Jacaltenango.

#### **4.1.2. Responsables de la ejecución**

Estudiante de la carrera de licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible de la Universidad Panamericana: Gilma Angelita Velásquez Escalante y la directora general del Hospital Diocesano, Isabel Paxtor López.

#### **4.1.3. Ubicación geográfica**

Hospital Diocesano, ubicado en la 1 Calle 5-119 Zona 1, cantón Parroquia, del municipio de Jacaltenango, situado en el altiplano de la República de Guatemala, a 385 kilómetros de la ciudad de Guatemala, conocido como el corazón y centro de la Región Huista por su ubicación geográfica.

#### 4.1.4. Duración estimada

Octubre a noviembre del año 2019

#### 4.1.5. Presupuesto estimado

Q. 2,354.00

### 4.2. Introducción de la propuesta o proyecto

La atención al paciente es lo primordial en el Hospital Diocesano Jacaltenango, es por ello por lo que surge la importancia de realizar el proyecto: Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del Hospital.

Al priorizar las problemáticas, se determinó que las percepciones que los usuarios y usuarias tienen sobre la prestación de los servicios que ofrece el Hospital; el trato otorgado por el personal de salud a los pacientes es el que tiene mayor incidencia en cuanto a la satisfacción de la misión y visión del Hospital, ya que a diferencia de otros hospitales privados, este tiene un enfoque social. Con ello se pretende lograr que el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano, trabajen en equipo, con enfoque social, dedicación y valoren los niveles de satisfacción, tanto de los usuarios y usuarias, como del hospital en general.

### 4.3. Justificación de la propuesta o proyecto

El Hospital Diocesano Jacaltenango, es una Institución Católica, que al igual que otras instituciones cuenta con una serie de problemas y necesidades que necesitan ser atendidas para lograr la eficiencia y eficacia del trabajo que desempeñan. Es por ello que al priorizar dichas necesidades se logró determinar que el bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y

visión del Hospital, es de suma importancia para atenderle y darle su respectiva solución, puesto que el Hospital se creó con fin social.

Es entonces que el Hospital Diocesano, se enfoca y prioriza a atender y prestar sus servicios a las personas que viven en pobreza y pobreza extrema y por esta razón es que se realiza el proyecto Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión del Hospital Diocesano Jacaltenango, para mejorar la relación-atención al paciente y la prestación de servicios, motivando a mantener la esencia y sostenibilidad del Hospital, y de esta manera permitiendo resolver la necesidad priorizada, la cual contribuye al personal médico y de enfermería a desempeñar su labor eficientemente.

#### 4.4. Objetivos de la propuesta o proyecto

##### 4.4.1. Objetivo general

Generar interés en el personal médico y de enfermería, a través de capacitaciones para centralizarse en la misión y visión del Hospital Diocesano Jacaltenango.

##### 4.4.2. Objetivos específicos

- Coordinar con la directora general del Hospital Diocesano las gestiones sobre el recurso humano altamente calificado en términos de conocimiento, habilidades y actitudes para que impartan los talleres de capacitación.
- Establecer las fechas con la directora general del Hospital Diocesano a través de un cronograma para impartir sistemáticamente los talleres de capacitación al personal médico y de enfermería.
- Hacer partícipes a los integrantes del personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano Jacaltenango, a través de procesos para planear acciones alineadas la misión y visión.

#### 4.5. Desarrollo de la propuesta

En el Hospital Diocesano Jacaltenango, se priorizó el problema: bajo interés del personal, para centralizarse en la misión y visión del Hospital Diocesano Jacaltenango al cual se le ha buscado su respectiva propuesta, que consiste en: Programa de sensibilización al personal médico y de enfermería, para impulsar el interés de trabajar con enfoque a la misión y visión.

El programa incluye 12 capacitaciones orientadas a las siguientes temáticas: 1. Dimensión Institucional (misión, visión y valores del Hospital Diocesano) 2. Buenas relaciones interpersonales 3. Cuidado personal 4. Espiritualidad 5. Trabajo en equipo 6. Prioridades en el Hospital Diocesano 7. Género 8. Actitudes de buen trato al paciente 9. Relaciones sociales 10. Dimensión psicológica 11. Desarrollo profesional 12. Inclusión.

Cada temática es de suma importancia para trabajarla en el Hospital Diocesano, ya que ofrecen un mensaje positivo, a la vez conocimientos y aprendizajes que conllevan al equipo de médicos y de enfermería a trabajar y centralizarse en cuanto al camino que ofrece la misión y visión del Hospital, esto se da con el objetivo, que la atención a los pacientes sea el adecuado y basado primordialmente en brindarle amor al prójimo, atendiendo a toda persona que necesite el servicio, sin distinción alguna, priorizando así a las personas más pobres que requieran de un servicio social.

El programa está formulado para un año, por ello se realizará un taller de capacitación por tema a cada mes, siendo una persona especialista en el tema quien lo impartirá o estará a cargo del taller de capacitación, el programa contiene los objetivos del mismo, el tiempo estipulado y los materiales a utilizar.

Cabe mencionar que, por el tiempo limitado que tiene la práctica, la estudiante de Trabajo Social llevará a cabo los dos primeros talleres de capacitación, dejando así trabajado el tema: 1.

Dimensión Institucional (misión, visión y valores del Hospital Diocesano) 2. Buenas relaciones Interpersonales.

#### 4.6. Descripción de la población beneficiaria

Las personas directamente beneficiadas de la propuesta son 6 médicos generales, 10 médicos especialistas, 4 enfermeros profesionales, 11 auxiliares y 3 enfermeros de quirófano del Hospital Diocesano Jacaltenango, pero cabe mencionar que el resto de empleados, los usuarios y usuarias que asisten al mismo, también son beneficiados, ya que la motivación, los conocimientos adquiridos, el respeto y vocación de la profesión es algo que también se transmite y demuestra hacia los demás, logrando así un impacto tanto interno como externo.

#### 4.7. Descripción de las actividades a desarrollar

Se realizará la planificación de las actividades que se ejecutarán durante los meses de octubre a noviembre, iniciando con lo siguiente:

- Formular el programa con los temas de capacitaciones: el plan de capacitaciones incluye 12 temáticas, con el fin que sea desarrollado en un año y se trabaje un taller de capacitación por tema a cada mes, para lograr que el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano se centre y trabaje conforme a la misión y visión del Hospital, recuperando así la esencia por el cual este fue creado.
- Definición de la temática que incluirá el plan de capacitaciones elaborado para el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano Jacaltenango:
- Taller de capacitación sobre “Dimensión institucional” (misión, visión y valores del Hospital Diocesano): Para que el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano desempeñe una labor profesional correcta, deben conocer profundamente lo que son y lo que quieren

llegar a ser, para lograr alcanzar el objetivo, de igual manera van a descubrir la razón de ser del Hospital y el origen con que este fue creado, para así aprender a poner en práctica los valores por los que se rige la institución.

- Taller de capacitación sobre “Buenas relaciones interpersonales”: en la vida son significativas las relaciones que se establecen con las demás personas, ya que juegan un papel fundamental en el desarrollo y bienestar del ser humano, es por ello, que es de suma importancia trabajar el tema con el personal médico y de enfermería, para que conozcan de la interacción recíproca entre dos o más personas, pues desempeñan un trabajo que los conlleva a socializarse con distintas personas y que de igual manera con esto se obtienen refuerzos sociales que favorecen la adaptación al entorno.
- Taller de capacitación sobre “Cuidado personal”: realizar buenas prácticas del cuidado personal es esencial para la persona y sobre todo para quienes trabajan en un Hospital, es por ello, que se debe potenciar acerca del cuidado personal que debe tener un médico o enfermero (a), pues son personas profesionales que su vocación es atender a las personas en cuanto a la salud y el reflejo de su personalidad es la primera impresión que tienen los demás, por ello deben cuidar su imagen personal, para así cuidar a los demás correctamente.
- Taller de capacitación sobre “Espiritualidad”: el Hospital Diocesano Jacaltenango es una institución católica, su fin es promover valores humano-cristiano, para poder asistir a las personas y sobre todo al más pobre, es entonces que se dará a conocer y retroalimentar el tema sobre la espiritualidad para que el personal médico y de enfermería conozcan sobre la vida cristiana y las prácticas que estas incentivan a realizar al ser humano, pues ayudan a que se aprenda a pensar y actuar correctamente ante la sociedad.
- Taller de capacitación sobre “trabajo en equipo”: la importancia de impartir el taller sobre trabajo en equipo es para que el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano conozca, que se consiguen grandes triunfos cuando hay participación y colaboración de todas

la personas que laboran en un mismo lugar, al igual que se logra generar un buen ambiente entre compañeros, buenas relaciones, buena comunicación, para que se sientan todos parte del grupo y quieran trabajar en la misma dirección, enfocándose así a centralizarse en su misión y visión.

- Taller de capacitación sobre prioridades en el Hospital Diocesano: es importante que en el Hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango, se conozcan las necesidades y prioridades que tienen que solventar, en la cual deben reflexionar sobre el trabajo que están realizando, analizar la situación que pasan, decidir si es importante o no ponerle la debida atención al tema, donde el personal sea específicamente el que contribuya a planear acciones que encaminen a desempeñar de la mejor manera el trabajo como equipo, sin olvidarse que en primer lugar siempre será brindarle una buena atención al paciente.
- Taller de capacitación sobre “Género”: en el trabajo que desempeña el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano, se tiene fuerte relación con las personas, por ello es importante desarrollar el taller sobre género, pues al hablar de esto, se remite a una categoría relacional, ya que se refiere a los roles socialmente construidos, comportamientos, actividades y atributos que la sociedad considera apropiados para hombres y mujeres, en donde como personal deben aprender a tratar a cada persona como se debe, sin discriminación, sin racismo, sin excluir y sobre todo dándole énfasis siempre a la persona más pobre.
- Taller de capacitación sobre actitudes de buen trato al paciente: el objetivo de este taller es que el personal médico y de enfermería conozca las actitudes correctas que deben desempeñar con los pacientes que atienden, en donde no importa si es mujer, hombre, niño, joven, anciano o anciano, con esto ellos aprenderán a crear ambientes positivos, habilidades emocionales adecuadas para tratarlos, comprensión, motivación y apoyo incondicional.
- Taller de capacitación sobre “Relaciones sociales”: el entorno social juega un papel muy importante en la vida de la persona, ya que se va construyendo con lazos efectivos, en donde todos los seres humanos forman parte de una extensa red social que los protege y contribuye a

la creación de la identidad, es entonces que el personal médico y de enfermería debe conocer acerca de ello, pues por la profesión que ejercen tienden a relacionarse con las personas, en donde deben de mostrar un afecto amistoso y de confidencialidad hacia el paciente, y que se muestren siempre profesionales para motivar a las personas que sufren de algún problema de salud y no los vean solo como un enfermo.

- Taller de capacitación sobre dimensión psicológica: se centra en la mente, por ello es importante que el personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano reciba información profunda sobre este tema, ya que todo ser humano necesita de este tipo de espacios para comprender mejor lo que pasa con él, puesto que recoge la idea de la persona, como ser dirigido a metas y dotado de un conjunto de procesos que le permitan guiar su conducta creativa y armónicamente en el contexto cambiante donde se dan las diversas situaciones en que participa.
- Taller de capacitación sobre desarrollo profesional: como personal médico y de enfermería del Hospital Diocesano, es importante que conozcan acerca del tema de desarrollo profesional, para autoevaluarse y ver cuánto han crecido como profesionales, si se ha logrado la autorrealización, si han contribuido con lograr los objetivos dentro del Hospital y si desempeñan su trabajo conforme a la misión y visión.
- Taller de capacitación sobre inclusión: el Hospital Diocesano Jacaltenango se creó con el fin primordial de atender a los más pobres, es por ello, que es importante que el personal médico y de enfermería conozca la importancia acerca de la inclusión, para atender a las personas de la mejor manera, ya que a través de ella se aprende a respetar, incluir o permitir que las personas participen, sin importar su diversidad; condición física, económica, religión, educación, sexualidad, raza o género, con esto el personal aprenderá a darle prioridad siempre al paciente sin discriminación alguna.

Elaborado el programa, se coordinará con la directora General del Hospital, la fechas en los que se impartirán los primeros dos talleres que corresponden a los temas; dimensión institucional (misión, visión y valores del Hospital Diocesano) y buenas relaciones interpersonales.

#### 4.8. Riesgos y sostenibilidad

En los riesgos está que la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II tiene un límite de tiempo, puesto que es un requisito y curso que se lleva para culminar el periodo de estudio, y esto determina el tiempo en el que la estudiante de licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible tiene para desarrollar y llevar a cabo la propuesta.

Se suele mencionar que el personal del Hospital Diocesano trabaja por contrato, teniendo así un tiempo definido de laborar, y esto suele afectar en el proyecto, ya que al Hospital a cierto tiempo, siempre van a ingresar a trabajar personas nuevas y de distintos lugares. Por tal razón, es que surge la sostenibilidad en la propuesta, ya que se realiza el plan de capacitaciones que incluye 12 temáticas, para trabajar una mensualmente, ya que la Directora General del Hospital Diocesano tiene la voluntad e interés de continuar trabajando con su equipo, esto con el objetivo de lograr que el personal se enfoque a su misión y visión.

#### 4.9. Presupuesto detallado

**Tabla 2**  
**Presupuesto de la propuesta o proyecto**

Rubros	Unidades	Costo Unitario	Total, en Q
<b>Actividades del proyecto</b>			
Taller de capacitación		Q.0.00	Q.0.00
Taller de capacitación		Q.0.00	Q.0.00
<b>Recursos materiales</b>			
Computadora	1	Q. 50.00	Q. 100.00
Cañonera	1	Q. 100.00	Q. 400.00
Papelógrafos	30	Q. 01. 00	Q. 30. 00
Marcadores	12	Q. 12.00	Q. 144.00
Hojas bond	100	Q. 00.10	Q. 10.00
Lapiceros	40	Q. 01.50	Q. 60.00
<b>Recursos humanos</b>			
Capacitador	1	Q. 200.00	Q. 400. 00
<b>Movilización y gastos del proyecto</b>			
Movilización	10	Q. 26.00	Q. 260.00
Alimentación	10	Q. 15.00	Q. 150.00
Refacción	80	Q. 10.00	Q. 800.00
<b>TOTAL</b>			<b>Q. 2,354.00</b>

Fuente: elaboración propia (2019)

## **Conclusiones**

La Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II, brinda a la estudiante de licenciatura en Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible, la oportunidad de conocer de cerca los intereses, potencialidades y trabajo que realiza la institución, para así ampliar los conocimientos teóricos y prácticos de la estudiante.

A través del acercamiento con el personal del Hospital Diocesano, la practicante de licenciatura en Trabajo Social afianza una actitud de ética, que le ayuda a desempeñarse como profesional.

La priorización de los problemas o necesidades del Hospital Diocesano se establece de una manera democrática y participativa, que permite identificar la necesidad de mayor importancia que afecta en la actualidad.

La experiencia que ofrece la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II, permite demostrar la capacidad que se tiene como profesional, en donde la estudiante realiza un proyecto efectivo y sostenible a la institución.

## **Recomendaciones**

La practicante de Trabajo Social debe aprovechar la oportunidad que tiene de desempeñar la práctica en una institución, para aprender y enriquecer sus conocimientos y habilidades como profesional.

La estudiante de Trabajo Social tiene que llegar a intercambiar criterios éticos con los miembros de la institución, para demostrar su apoyo desinteresado, ya que le ayuda a terminar de formarse como profesional.

Nunca se debe de ejecutar un proyecto, sin haber realizado el proceso correspondiente a la jerarquización de problemas y sin la validación por la institución donde se desarrolla la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II.

La practicante de Trabajo Social debe de llevar a cabo un proyecto de beneficio institucional, el cual tenga efectividad sostenible y desarrolle un impacto en la población en la que este implementando.

## Referencias

Expósito. M. (2003) *Diagnóstico Rural Participativo, Una Guía Práctica*. Santo Domingo, República Dominicana: Editorial Centro Cultural Poveda.

Hernández Sampieri, et al. (2010). *Metodología de Investigación*. (5ª. Ed.). México DF: Editorial Mc. Graw Hill.

Hospital Diocesano (2019). *Misión, visión, objetivos; Preámbulo del Hospital Diocesano Jacaltenango*. Recuperado de:  
<https://www.hospitaldiocesanoj3.wixsite.com>

Universidad Panamericana (2015). *Manual de estilo para elaborar opciones de egreso UPANA*. Recuperado de:  
<https://www.upana.edu.gt/wp-content/uploads/2015/07/manualdeestiloupana.pdf>

Universidad Panamericana (2015). *Citas de referencias bibliográficas; Una guía de estilo APA* Recuperado de:  
<https://www.upana.edu.gt/wp-content/uploads/2015/07/citarefe123.pdf>.

## **Anexos**

## **Anexo 1**

### **Plan de trabajo**

#### **1. Justificación**

La Universidad Panamericana una de las casas de estudio de más reciente fundación en el país de Guatemala, para proveer los servicios educativos de diferentes carreras a nivel superior; hace cinco años se realizó la apertura de la sede en San Antonio Huista, anexado a la coordinación de Jacaltenango, ofreciendo servicios de la carrera de Licenciatura de Trabajo Social con Orientación en Desarrollo Sostenible.

Para la opción de egreso en el nivel de Licenciatura de Trabajo Social es requisito primordial que la estudiante desarrolle la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II, un proceso importante, que permite al futuro profesional interactuar e intervenir en el Hospital Diocesano y la población que atiende, ubicado en el municipio de Jacaltenango; implementando los conocimientos adquiridos durante la formación, pero también reconociendo otros aprendizajes a lo largo de los procesos y diálogo con la población.

La práctica es un proceso que le posibilita a la estudiante desarrollar actitudes, habilidades y destrezas en el contexto donde le corresponde actuar, las cuales le ayudan a formarse como profesional desempeñando de manera adecuada lo aprendido. Además, le debe permitir; poner a prueba la solidez, coherencia, y pertinencia de los enfoques teóricos, metodológicos e investigativos aplicables al objeto de conocimiento de estudio y al énfasis social.

Es el espacio por excelencia en el cual la estudiante de Licenciatura en Trabajo Social desarrolla competencias de trabajo en equipo interdisciplinario necesarias con el objetivo de satisfacer las necesidades actuales que presenta el centro de práctica donde aprenderá a desarrollar su labor como Trabajador Social.

## 2. Objetivo General

Conocer el quehacer del Hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango, a través de la aplicación de conocimientos y habilidades adquiridos durante la formación académica de la licenciatura en Trabajo Social; para formular una propuesta de intervención que mejore la atención en usuarios y usuarias del Centro Asistencial.

### 2.1 Objetivos específicos

- Tener un acercamiento con la directora general del Hospital Diocesano a través de entrevistas para conocer las funciones y programas de atención en Salud.
- Identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del Hospital Diocesano a través del análisis FODA, para obtener conclusiones sobre la situación actual de la Salud del Municipio de Jacaltenango.
- Plantear una alternativa de solución dirigida al Hospital Diocesano que mejore la atención en salud de usuarios y usuarias.

## 3. Descripción del Centro de práctica

El Hospital Diocesano Jacaltenango, es una institución católica, cuya función primordial es la atención de la salud a la población, proporcionando servicios de calidad en las especialidades básicas de la medicina.

Presta servicios de salud en aspectos preventivos, curativos y de rehabilitación, realiza estudios de investigación clínica, brindando consultas clínicas, prescripciones médicas, y diagnósticos generales.

#### 4. Planificación de actividades

En la Práctica Profesional de Desarrollo Sostenible II se desarrollarán las siguientes actividades claves.

**Tabla 1**  
**Cronograma**

No.	ACTIVIDADES POR SEMANA	SEPTIEMBRE					OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Reuniones de reforzamiento teórico (clases presenciales)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2	Inserción en la institución		x																			
3	Elaboración del plan de trabajo		x	x																		
4	Presentación del plan de trabajo			x																		
5	Participación en reuniones o actividades de la institución (ejecución de práctica)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	Trabajo de diagnóstico institucional			x	x	x	x															
7	Tabulación, análisis e interpretación de datos						x															
8	Elaboración del diagnóstico institucional						x	x	x													
9	Elaboración de diseño de propuesta o proyecto										x	x	x									
10	Presentación del proyecto o propuesta													x								
11	Entrega del informe final de práctica														x							
12	Revisión de asesoría														x	x						
13	Realiza los cambios sugeridos por la asesoría																x	x				
14	Entrega de informe final a la asesoría																		x			
15	<b>Entrega por la asesoría a Facultad de Humanidades (por correo electrónico)</b>																			x	x	x

Fuente: elaboración propia (2019)

## 5. Metodología

La Práctica profesional de Desarrollo Sostenible II se guiará a través del plan de trabajo elaborado, el cual inicia con la presentación en la institución donde se desarrollará la práctica; seguidamente se procederá a la recopilación de información a través de visitas al Hospital Diocesano. Así mismo, se implementarán entrevistas, técnica de observación, análisis FODA, entre otros. De igual manera, se plasmarán ideas y actividades en diario de campo, el cual será de utilidad para sistematizar las etapas del proceso de Práctica. Posterior, a recopilar e interpretar datos obtenidos durante el proceso de diagnóstico se formulará una propuesta de solución para erradicar el problema priorizado, en el cual el estudiante de Trabajo Social aplicará los conocimientos adquiridos durante su formación académica.

Para finalizar se realizará el informe final de práctica, que mostrará de manera ordenada y concisa los aspectos relevantes del trabajo estudiado.

## 6. Delimitación

La Práctica profesional se desarrollará en los meses de septiembre, octubre y noviembre del año 2019, en el Hospital Diocesano, municipio de Jacaltenango, departamento de Huehuetenango.

## 7. Responsable

Gilma Angelita Velásquez Escalante.

## 8. Supervisión

Isabel Paxtor López

Directora General del Hospital Diocesano del municipio de Jacaltenango

**Anexo 2**  
**Instrumentos utilizados**

**Guía de observación**



**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del observador:** \_\_\_\_\_

**Hora de inicio/término de la observación:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la Institución:** \_\_\_\_\_

**Espacio 1 de la observación.**

Realizar un recorrido en el Hospital Diocesano, para conocer cada área con el que cuenta.

**Espacio 2 de la observación.**

Conocer acerca de los servicios con los que cuenta el Hospital Diocesano.

**Espacio 3 de la observación.**

Realizar preguntas acerca de la historia del Hospital Diocesano.

## Entrevista



**Nombre del entrevistador:** \_\_\_\_\_

**Nombre del entrevistado:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Hora de inicio:** \_\_\_\_\_

**Hora de terminación:** \_\_\_\_\_

### **Identificando otras debilidades y amenazas que afectan al Hospital.**

1. ¿Cómo describe al Hospital Diocesano?
2. ¿Existen problemas que afectan al hospital?
3. ¿Cuáles son las debilidades y amenazas que más afectan al hospital?
4. ¿Le han buscado soluciones a los problemas?
5. ¿El personal conoce o identifica los problemas que hay dentro del hospital?

## Anexo 3

### Fotografías

Figura 1

Realización del análisis FODA con la Comisión del Hospital



Fuente: Gilma Angelita Velásquez Escalante (2019)

Figura 2

Presentación del análisis FODA



Fuente: Gilma Angelita Velásquez Escalante (2019)

Figura 3

Jerarquización de los problemas



Fuente: Gilma Angelita Velásquez Escalante (2019)

**Figura 4**  
**Entrega del Programa de capacitación**



Fuente: Gilma Angelita Velásquez Escalante (2019)

**Figura 5**  
**Taller sobre el tema: Dimensión institucional (misión, visión y objetivos)**



Fuente: Gilma Angelita Velásquez Escalante (2019)

**Figura 6**  
**Taller sobre el tema: Buenas relaciones interpersonales**



Fuente: Gilma Angelita Velásquez Escalante (2019)

**Anexo 4**  
**Listados de asistencia**



**Lista de Asistencia**

**Lugar:** Hospital Diocesano Jacaltenango

**Fecha:** 01-10-2019

**Actividad:** Sesión con los miembros de la Comisión del Hospital Diocesano, para la elaboración del análisis FODA.

No.	Nombre	Firma
1	Antonia Cilitiana Diaz Lopez	
2	Ana Patricia Jacinto Ros	
3	Felipe Bartolome Pasual	
4	Basilia Brígida Morales Hernández	
5	Sebastián Francisco Ordoñez	
6	Candy Marleny Pérez Herrera	
7	Jesús David Jiménez Domingo	
8		



### Lista de Asistencia

Lugar: Hospital Diocesano Jacaltenango

Fecha: 03-10-2019

Actividad: Segunda Sesión con los miembros de la Comisión del Hospital Diocesano Jacaltenango para la jerarquización de problemas o necesidades.

No.	Nombre	Firma
1	Antonina Cristina Diaz López	
2	Ana Patricia Jacinto Ros	
3	Basilida Brigida Morales	
4	Felipe Bartolome	
5	Sebastián Ordóñez	
6	José David Jiménez P.	
7	Candy Harley Pérez Herrera	
8		



Lista de Asistencia

Lugar: Hospital Diocesano Jacaltenango

Fecha: 15/11/2019

Actividad: Taller de Capacitación sobre el tema Dimensión Institucional (misión, visión y valores del Hospital Diocesano).

No.	Nombre	Cargo u Ocupación	Firma
1	Basilica Brígida Morales H.	Enfermera	[Firma]
2	Antonina Cristina Diaz	laboratorista	[Firma]
3	marcela capicelario Diaz	Lavandería	[Firma]
4	candelaria Maria O	limpieza	concepción
5	Paulina Victoria Hernandez Dominga	profesora	[Firma]
6	Ylida Jimenez	Limpieza	[Firma]
7	Leandra Montejó Delgado	Limpieza	leandra Montejó
8	Adalita Matea Montejó	Enfermero	[Firma]
9	Sebastián Ordoñez	Mantenimiento	[Firma]
10	Rosa Santiago paiz	Reparación y cocina	[Firma]
11	Trinidad Campeseo	laboratorista	[Firma]
12	Catalina Paredes	Cocina	[Firma]
13	Juana Montejó	Cafetería	[Firma]
14	Juana Cristina Fabra	Enfermera	[Firma]
15	Bernadina Olin silvestre	Enfermera	[Firma]
16	Dominga López	Dr. López	[Firma]
17	Candy Marlene Pérez Herrera	secretaria Ofla	[Firma]
18	Basilca Faustina Miguel	Ny Conky For	[Firma]
19	Fernanda Montejó	Farmacéutica	[Firma]
20	Antonina Elizabeth Montejó Montejó	Suplente	[Firma]
21	Maria Jacinto Diaz	cafetería	[Firma]
22	Concepción Hurtado Ruiz	Enfermera	[Firma]
23	Virginia Silvestre	Enfermera	[Firma]
24	Heidy Delgado	Enfermera	[Firma]
25	Elda Mercedes Silvestre D	Asp. laboratorio	[Firma]
26	Felipe Bartolome	Mantenimiento	[Firma]



### Lista de Asistencia

Lugar: Hospital Diocesano Jacaltenango

Fecha: 22/11/2019

### Taller de Capacitación sobre el tema: Buenas Relaciones Interpersonales

No.	Nombre	Cargo u ocupación	Firma
1	Candelaria Maria F.O.	Limpieza	Candelaria
2	Karina Beatriz Domingo	Enfermera	Karina
3	Maria Candelaria D. A.	Lavanderia	Maria
4	Leonora Montejó Delgado	Limpieza	Leonora Montejó
5	Brandy Silvestre Mendoza	Cocina	Brandy
6	Teresa Hernandez	Lavanderia	T H
7	Bernardina Diaz silvestre	Enfermera	Bernardina
8	Basilisa Brigida Moralasti	Enfermera	Basilisa
9	Felipe Bartolome	Mantenimiento	Felipe
10	Candy Marleny Pérez Herrera	Secretaria Oficial	Candy
11	Baldemar Victor Hernández Domingo	Enfermería	Baldemar
12	Jesús Albarrán S.H.	Cocina	Jesús
13	Yvonne Quiñones Bateman	Enfermera	Yvonne
14	Sebastián Francisco Ordoñez	Mantenimiento	Sebastián
15	Adelita Mateo Montejó	Enfermera	Adelita
16	Heidy Delgado	Enfermera	Heidy
17	Jayis Daniel Sanchez Domingo	Enfermera	Jayis
18	Juana Montejó	Cafeteria	Juana
19	Maria Jacinto Diaz	Cafeteria	Maria
20	Rosa Santiago Paiz	Repasaria y cocina	Rosa
21	Permana Mendoza Diaz	Enfermera	Permana
22	Virginia C. Silvestre Mendoza	Enfermera	Virginia
23	Candelaria Hueteo Ramirez	Enfermera	Candelaria
24	Efraín Mateo Cristóbal	Mantenimiento	Efraín
25	Elizabeth Montejó Montejó	Suplenite	Elizabeth
26	Yolanda Lucis Silvestre	Enfermera	Yolanda
27	Basilisa Faustina Miguel	Ay Almoj. Famer.	Basilisa
28	Catalina Rosamunda Camposeco	Cocina	Catalina
29	Bertha Hemsinda Hernandez Ros	Enfermera	Bertha
30	Trinidad Camposeco	Laboratorista	Trinidad
31			
32			
33			
34			

## **Anexo 5**

### **Aportes a la institución**

El martes 8 de octubre del año 2019, colaboré con el Hospital Diocesano Jacaltenango, al revisar, corregir e incluir nuevas ideas al *Manual de Normas* del mismo, dando así una lectura profunda a todo el documento, corrigiendo errores ortográficos, eliminando palabras demás en el documento, e insertando nuevas ideas que concordaran con el objetivo que tiene el manual de normas, ya que hace énfasis a los requisitos de ingreso como empleados, principios, valores, normas laborales, normas administrativas, consulta externa, turnos de noche y emergencia, ingreso de nuevos pacientes, casos forenses, permisos y sanciones al personal, todo con el fin de mejorar su atención.

El jueves 10 de octubre del año 2019, me presenté al Hospital Diocesano Jacaltenango, para colaborar con la actividades que se me asignara a realizar, por ello recibí instrucciones y trabajé un cuadro Control de consumo de material y equipo médico quirúrgico, en donde el personal del Hospital lleva en control acerca de todo lo que proporcionan o usan, como lo son los guantes, gazas, jeringas y todo lo que usan en el Hospital, al igual incluye lo que es el servicio, mes y día.

El martes 15 de octubre del año 2019, al asistir al Hospital Diocesano Jacaltenango, se me asignó la tarea de revisar y modificar el formulario de ingreso de personal, para lo cual, corregí errores ortográficos, modifiqué el orden, dejándolo en un orden jerárquico y correcto, de igual manera agregue aspectos y puntos que son de suma importancia que un formulario lleve, dando así por terminado el Formulario del Hospital.

El día jueves 17 de octubre del año 2019, me presenté al Hospital Diocesano Jacaltenango, para realizar dos solicitudes, una dirigida a la Municipalidad, para el apoyo de una cadena de paso, ya que en el parqueo del Hospital, se estacionan personas externas y a la hora de que surgen las emergencias es difícil el acceso a entrar o salir. Y la otra, para solicitar una ambulancia, ya que el

Hospital carece de ella, y esto provoca que no se les pueda dar el correcto y completo servicio a los pacientes que lo necesitan.

El día martes 22 de octubre del año 2019, colaboré en el Hospital Diocesano a realizar una solicitud al párroco de la iglesia católica del municipio de Jacaltenango, para solicitar el espacio de 10 minutos, con motivo de hacer promoción acerca de las cirugías de oftalmología que se programan en el Hospital, en donde el objetivo es promocionar y que las personas sepan de este servicio que se realiza en el Hospital Diocesano.

El día jueves 24 de octubre, trabajé en Microsoft Word para realizar rotulados en hojas carta, para identificar todo tipo de material que se encuentra en una de las bodegas del Hospital Diocesano, como lo que son: guantes, jeringas, laboratorio, entre otros más, colocándolos en su respectivo lugar y para que se accesible a la hora de utilizarlo.

El día martes 12 de noviembre, elaboré un formulario que deben llenar los estudiantes que desean cursar la Práctica profesional en el Hospital Diocesano Jacaltenango, el cual se divide en dos partes la primera contiene los datos personales: nombres y apellidos, lugar y fecha de nacimiento, dirección, número(s) de teléfono, correo electrónico, carrera, idioma (s) que domina, estado civil, tipo de casa, tipo de sangre, religión, si ha padecido de alguna enfermedad, la segunda parte que abarca una serie de interrogantes sobre la solicitud de realización de práctica que contiene: ¿cómo se describe a sí mismo, ¿en qué puesto o departamento del hospital desea realizar la práctica?, ¿por qué quiere realizar su práctica en el Hospital Diocesano Jacaltenango?, ¿Cuáles son sus objetivos al realizar su práctica en esta institución? ¿Cuáles son sus habilidades y talentos?, ¿fecha de inicio y finalización de la práctica?, según su carrera, ¿sobre qué temas tiene talleres o cursos? En enfermería: ¿sobre qué técnicas del cuidado del paciente tiene conocimiento?, ¿a quiénes conoce del personal o hermanas del hospital Diocesano Jacaltenango?, ¿realiza actividades sociales?

La Directora General del Hospital Diocesano, lo aplicará para el año 2020, como requisito para los estudiantes.