

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Facultad de Ciencias Sociales

Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario



Apoyo al centro de salud con diferentes actividades que promuevan la erradicación de la desnutrición en el municipio de Morazán, del departamento de El Progreso

(Informe de Práctica Social y Comunitaria)

Irene Ramírez Hernández

El Júcaro, El Progreso, agosto 2014

Apoyo al centro de salud con diferentes actividades que promuevan la erradicación de la desnutrición en el municipio de Morazán, del departamento de El Progreso

(Informe de Práctica Social y Comunitaria)

Irene Ramírez Hernández

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

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

El Júcaro, El Progreso, agosto 2014

Autoridades de la Universidad Panamericana

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Rector

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrectora Académica

M.A. César Augusto Custodio Cobar

Vicerrector Administrativo

Lic. Adolfo Noguera Bosque

Secretario General

Autoridades de la Facultad de Ciencias de la Educación

Lic. Dinno Marcelo Zaghi García

Decano

M. Sc. Dilia Figueroa de Teos

Vice Decana

Lic. Walter Oswaldo Morales

Coordinador Regional

Lic. Mario Raul Suárez

Coordinador de sede

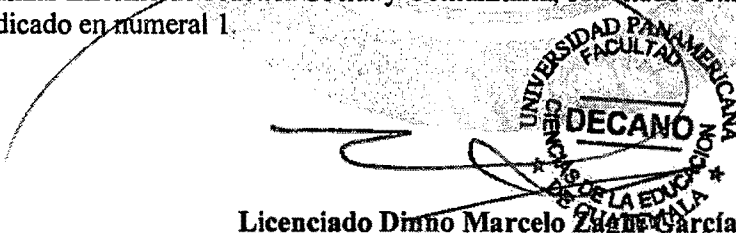
**DICTAMEN DE APROBACIÓN
INFORME DE PRÁCTICA SOCIAL Y COMUNITARIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

ASUNTO: Irene Ramírez Hernández
Estudiante de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, de esta Facultad, solicita autorización de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria para completar requisitos de graduación.

Dictamen 01 2014

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

1. El anteproyecto presentado con el nombre de: **“Apoyo al centro de salud con diferentes actividades que promueven la erradicación de la desnutrición en El Municipio de Morazán, de departamento de El Progreso”**. Está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para la elaboración del Informe de Práctica Social y Comunitaria.
2. La temática se enfoca en temas sujetos al campo de investigación con el marco científico requerido.
3. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento de egreso de la Universidad Panamericana en opciones de Egreso, artículo No. 5 del inciso a) al g).
4. Por lo antes expuesto, la estudiante **Irene Ramírez Hernández**, recibe la aprobación de realizar Informe de Práctica Social y Comunitaria, solicitado como opción de Egreso con el tema indicado en numeral 1.


Licenciado Dimno Marcelo Zúñiga García
Decano
Facultad de Ciencias Sociales

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

En virtud de que el Informe final de práctica Social Comunitaria con el tema. Apoyo al Centro de Salud con Actividades que promuevan la Erradicación de la Desnutrición en el Municipio de Morazán, del Departamento de El Progreso. Presentado por la estudiante: Irene Ramírez Hernández. Previo a optar al Grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

*Lic. Mario Raúl Juárez Vásquez
Asesor*

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned over the typed name and title.

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

En virtud de que el Informe final de práctica Social Comunitaria con el tema. Apoyo al Centro de Salud con Actividades que promuevan la Erradicación de la Desnutrición en el Municipio de Morazán, del Departamento de El Progreso. Presentado por la estudiante: Irene Ramírez Hernández. Previo a optar al Grado Académico de Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.



Lic. Brayan Ramiro García Matías
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

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

En virtud del Informe de Práctica Social y Comunitaria con el tema: "Apoyo al centro de salud con diferentes actividades que promueven la erradicación de la desnutrición en El Municipio de Morazán, de departamento de El Progreso". Presentado por la estudiante Irene Ramírez Hernández, 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 Marcela Zaghi

Decano

Facultad de Ciencias Sociales

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	1
Marco contextual	1
1.1 Descripción del tipo de la institución o comunidad	1
1.2 Reseña histórica de la institución o comunidad	1
1.3 Visión	3
1.4 Misión	3
1.5 Estructura organizativa	3
1.6 Ubicación geográfica	4
Capítulo 2	5
Análisis situacional	5
2.1 Social	5
2.2. Ambiental	5
2.3. Económico	5
2.4. Político institucional	6
2.5. Problemas generales	6
2.6 Priorización de problemas	7
Capítulo 3	8
Diagnóstico	8
3.1 FODA comunitario	8
3.2 Árbol de problemas	9
3.3 Árbol de objetivos	10
3.4. Estrategias de acción	11
3.5. Definición del área de intervención	11
3.6. Propuestas de proyectos de intervención	11
3.7 Priorización de proyecto	12
3.8.Resultados	12

3.9 Avances y limites	13
3.9.1 Avances	13
3.9.2 Limites	13
Capítulo 4	14
Proyecto	14
4.1. Nombre del proyecto	14
4.2. Ubicación geográfica	14
4.3. Beneficiarios	14
4.4. Fecha de ejecución	14
4.5. Responsable	14
4.6 Costo de inversión	15
4.7. Descripción del proyecto	15
4.8 Antecedentes	15
4.9. Justificación	16
4.10. Objetivos	17
4.10.1. General	17
4.10.2. Específicos	17
4.11. Metas	17
4.12 Alcances	18
4.13. Fases del proyecto, proceso metodológico e indicadores	18
4.14. Cronograma	20
4.15. Recursos y presupuesto	21
4.16. Indicadores de éxito	21
4.17. Evaluación y monitoreo	22
Conclusiones	23
Recomendaciones	24
Referencias bibliográficas	25

Anexos	26
Anexo 1 Plan general de práctica	27
Anexo 2 Instrumentos de recolección de información	28
Anexo 3 Análisis de involucrados	30
Anexo 4 personal del centro de salud	31

Índice de Tablas

Tabla 1 FODA	8
Tabla 2 Costos de inversión	15
Tabla 3 Fases del proyecto	18
Tabla 4 Planificación de actividades salud-educación	20
Tabla 5 Recursos y presupuesto	21
Tabla 6 Indicadores de éxito	21

Resumen

La práctica supervisada fue realizada en el Centro de Salud del Municipio de Morazán, Depto. Del Progreso, el objetivo primordial es disminuir la desnutrición o el riesgo en niños y niñas menores de 5 años, para mejorar su salud integral, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, implementando estrategias que permitan identificar los causales de la desnutrición en niños y niñas de la comunidad de Los Tablones, Marajuma, Morazán, Aristondos, El Zapote y El Moral del municipio de Morazán, logrando de la misma forma el buen crecimiento y desarrollo de los mismos.

Después de realizar las diferentes etapas que tiene el proyecto, se puede observar las variadas características que tiene cada una de las mismas y llevarlas a cabo de la manera más apropiada y responsable, para poder lograr los objetivos propuestos con satisfacción, realizando este tipo de proyecto se puede impulsar una mejor nutrición en niños y niñas menores de 5 años y así contribuir con el desarrollo del país.

Introducción

La práctica profesional establece un ejercicio asesorado y monitoreado, donde los conocimientos adquiridos durante el proceso formativo del estudiante se aplican a la realidad. Permite llevar a cabo las teorías y aplicarlas a situaciones reales, para una problemática de mejora; por lo que es importante demostrar su desarrollo y resultados a través de este informe que sistematiza las acciones realizadas en el trimestre febrero-marzo, 2014.

Su contenido incluye: un diagnóstico institucional y de la comunidad: problemática detectada y priorización de problemas; definición del problema y justificación del problema; propuesta de solución y definición de la propuesta, objetivos, marco teórico que fundamenta la propuesta, diseño de la propuesta de solución, estrategias de implementación de la propuesta y descripción del trabajo de campo para la participación de los actores de la institución; descripción del proceso de implementación o validación de la propuesta, incorporación de mejoras a la propuesta como resultado de la implementación o validación, conclusiones, recomendaciones, bibliografía consultada y anexos.

Este documento contiene, además, diferentes actividades realizadas en distintas comunidades: Charlas educativas sobre la prevención del Embarazo y el Aborto en adolescentes de las Telesecundarias de las comunidades: Los Tablones, El Zapotal y Las Crucitas.

Visitas domiciliarias en las comunidades, Morazán, Marajuma, El Moral, Los Tablones, Sunzapote, y El Zapotal, a madres de niños y niñas con problemas de desnutrición aguda, moderada aguda, severa y en riesgo de desnutrición, esto con el objetivo de disminuir o minimizar el problema de la desnutrición que afecta a muchos niños y niña menores de 5 años, siendo este motivo de preocupación alarmante para todos y todas.

La finalidad del presente informe es la sistematización de experiencias adquiridas en la Práctica Social Comunitaria, como requisito para el cierre de pensum de la carrera profesional de Trabajo Social.

Capítulo 1

Marco Contextual

1.1 Descripción del tipo de la institución o comunidad

Centro de Salud del Municipio de Morazán del Departamento de El Progreso.

1.2 Reseña histórica de la institución o comunidad

El municipio de Morazán se conocía en tiempos coloniales con el nombre de Toco y Tzima vocablo quiche que significa avispa negra, se le daba esa denominación por estar localizado en el valle de Toco y en donde abundan los panales de miel, las fechas de celebración se realizan por motivos religiosos y otros por actividades culturales por influencia extranjera según calendario. Por Acuerdo Gubernativo de fecha 15 de septiembre de 1887 pasó a llamarse Morazán, en honor al General Francisco Morazán, de origen Hondureño.

El Municipio de Morazán se encuentra situado en la región Nor-oriental del departamento de El Progreso, a una distancia de 95 Km. de la Ciudad Capital, se ubica en la latitud al norte $14^{\circ} 55' 56''$ y longitud oeste $90^{\circ} 08' 36''$ y cuenta con una extensión territorial de 329 kms², tiene una población de 33 habitantes por kilómetro cuadrado.

Por su configuración geográfica que es bastante variada, sus alturas son de 349.5 metros sobre el nivel del mar, con un clima generalmente cálido.

Limita al norte con los municipios de San Jerónimo del departamento de Baja Verapaz; al este con el Municipio de San Agustín Acasaguastlán, El Progreso, al Sur con los municipios de Sanarate y Guastatoya y al oeste con el Municipio de Salamá, Baja Verapaz.

La temperatura promedio anual máxima ha sido de 38 grados centígrados en la zona mencionada y la mínima de 15° C. Además de que las lluvias de la región son escasas, asimismo son irregulares, marcándose claramente las dos estaciones usuales de invierno y de verano. Con frecuencia se presentan sequías que han tenido repercusiones nocivas para la agricultura.

El Municipio de Morazán en toda su extensión posee un ecosistema variado que destaca por la riqueza de sus bosques y posee una gran diversidad de flora y fauna entre los cuales destacan: Aceituno, achiote, almendro amate entre otros. Entre su fauna destaca el gavián colorado, la lechuza, el coche de monte etc.

Su medio ambiente, por su condición geográfica de estar ubicado en la sierra de las Minas, esta irrigado por varios ríos principales y otros que lamentablemente en época de verano, tienden a proporcionar poca cantidad de agua, asimismo posee una cantidad considerable de quebradas que en época de lluvias dan colorido a lo seco de la parte baja del municipio.

El Municipio de Morazán es uno de los más secos y calurosos del país, la lluvia es escasa y se presenta por lo general durante los meses de mayo a octubre. Actualmente se encuentra ubicado dentro del corredor seco.

La principal fuente de agua que irriga el Municipio es el Río Grande o Motagua, el cual durante su recorrido permite formar acequias para irrigar terrenos para la siembra de productos agrícolas que se cosechan para el sustento de la población, así como para el comercio en el departamento, además existen otros ríos importantes como el río Tocoy.

La autoridad máxima del Municipio, lo constituye el Alcalde Municipal, que encabeza la funcionalidad de la administración pública. El Gobierno Municipal está constituido por una Corporación Municipal que se integra por lo siguientes cargos: Alcalde Municipal, Síndicos y Concejales, todos electos popularmente. En cada comunidad (tanto rural como urbana) existe un comité pro mejoramiento que ahora es sustituido por los Consejos Comunitarios de Desarrollo conocidos como COCODES, además se han dado otros tipos de organizaciones tales como Cooperativas, Asociación de Ganaderos, asociación de Limoneros, asociación de Usuarios de la Unidad de Riego que también son muy importantes para el buen desarrollo de las mismas comunas. La conformación de los grupos sociales, étnicos son en un 99.9% No indígena (ladino) y con un 0.02% Indígena.

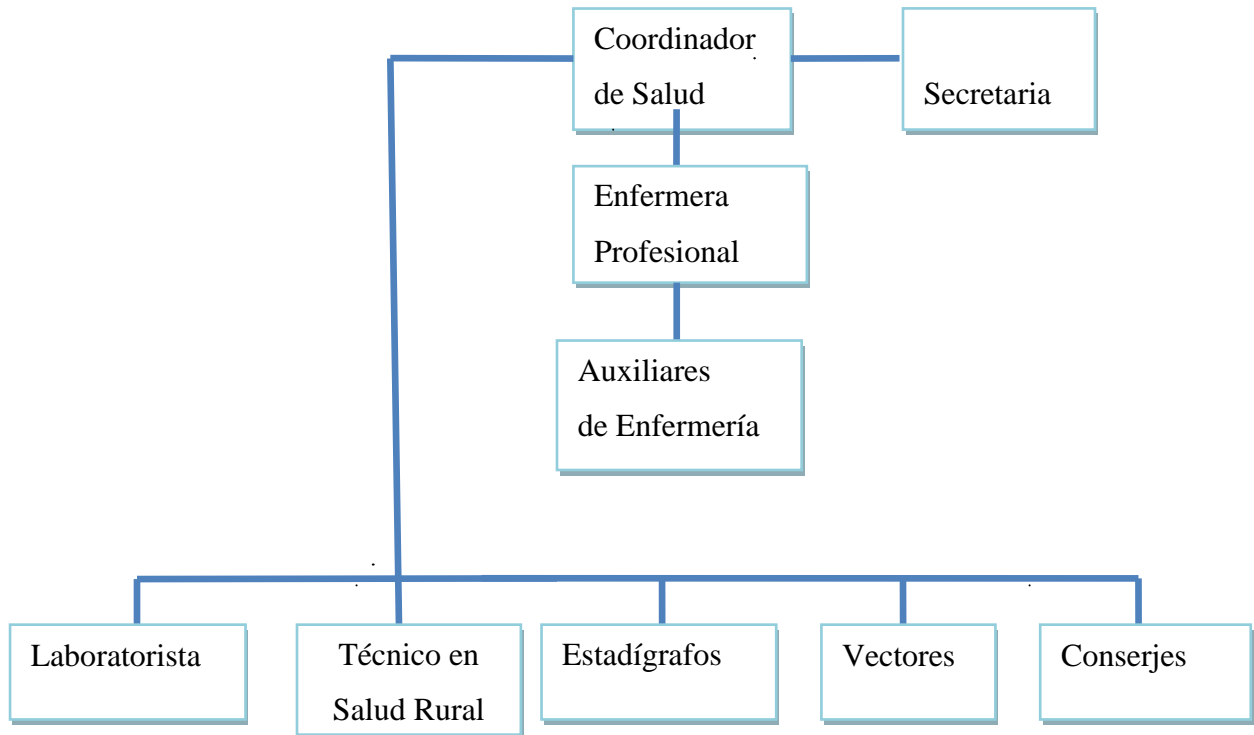
1.3 Visión

En Guatemala, en el año 2020 las guatemaltecas y los guatemaltecos, en las diferentes etapas del ciclo de vida, tienen acceso equitativo a servicios de salud integrales e integrados, con enfoque de género, de calidad y pertinencia cultural a través de una efectiva coordinación intra e interinstitucional y multisectorial.

1.4 Misión

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

1.5 Estructura Organizativa



Fuente de elaboración propia 2014

1.6 Ubicación Geográfica



Fuente de elaboración propia 2014

Capítulo 2

Análisis Situacional

Contexto

2.1 Social

El municipio de Morazán, es la unidad básica de la organización territorial del Estado y espacio inmediato de participación ciudadana en los asuntos públicos. Se caracteriza primordialmente por sus relaciones permanentes de vecindad, multietnicidad, pluriculturalidad y multilingüismo, organizado para realizar el bien común de todos los habitantes de su distrito.

Debido a las condiciones sociales y económicas del municipio, es atendido por varias organizaciones, entre las cuales podemos mencionar; Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales, Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Ministerio de Agricultura, Fondo Nacional para la Paz, Instituto Nacional de Bosques, Comisión Nacional de Áreas Protegidas, Secretaria de Planificación y Programación de la Presidencia, Consejo Departamental de Desarrollo Urbano y Rural.

2.2. Ambiental

En el aspecto ecológico y ambiental, cabe mencionar que el municipio de Morazán posee una gran riqueza en cuanto a recursos naturales, ya que podemos observar dentro de sus comunidades especies de flora y fauna como también bosques, lagunas y el río Toco y Tzima que es visitado por propios y extranjeros.

2.3. Económico

Las condiciones de generación de empleo en el municipio son mayoritariamente de autoempleo en el sector primario de la economía, dedicándose principalmente al cultivo de maíz y frijol para el autoconsumo, es decir que hay una dependencia de sobrevivencia de la actividad agrícola tradicional de granos básicos.

2.4. Político institucional

Actualmente el municipio de Morazán cuenta con la organización de 50 Consejos Comunitarios de Desarrollo (COCODES), estos órganos están conformados por 611 integrantes de los cuales 119 son mujeres que representa el 19.47% de total de participantes. Aunque las mujeres representan el mayor porcentaje de habitantes en el municipio, su participación es relativamente baja en comparación a los hombres en los diferentes espacios políticos y de toma de decisiones, así como en los Consejos Comunitarios de Desarrollo Urbano y Rural.

2.5. Problemas generales

Desnutrición en niños menores de 5 años.

Escases de medicamentos, para atender a los pacientes de forma adecuada y oportuna.

No existe personal de promoción, para dar una mejora en la educación distribuyendo material didáctico de apoyo para los servicios de salud de los diferentes programas.

No existe Nutricionista, para llevar un mejor control de monitoreo de peso y talla en niños menores de 5 años con bajo peso.

No existe Trabajadora Social, para que coordine con instituciones la problemática de las comunidades y promoviendo la educación de los diferentes programas.

No existe estadígrafo para un mejor control y rendimiento de la información que se entrega a diario, semanal y mensual a la Dirección de Área de Salud.

Insuficiencia de insumos para obtener un ambiente fresco, agradable y saludable.

Mala organización comunitaria.

No existe drenajes para evitar la proliferación de moscas y zancudos, enfermedades diarreicas e intestinales.

No se cuenta con agua potable, para evitar las enfermedades intestinales y diarreicas.

Optimizar el mantenimiento de carreteras, para una mejor transportación vehicular y peatonal.

2.6 Priorización de problemas

Desnutrición en niños menores de 5 años.

Escases de medicamentos, para atender a los pacientes de forma adecuada y oportuna. .

No existe Nutricionista, para llevar un mejor control de monitoreo de peso y talla en niños menores de 5 años con bajo peso.

No existe Trabajadora Social, para que coordine con instituciones la problemática de las comunidades y promoviendo la educación de los diferentes programas..

No existe drenajes para evitar la proliferación de moscas y zancudos, enfermedades diarreicas e intestinales.

No se cuenta con agua potable, para evitar las enfermedades intestinales y diarreicas.

Capítulo 3

Diagnóstico

Diagnostico Institucional

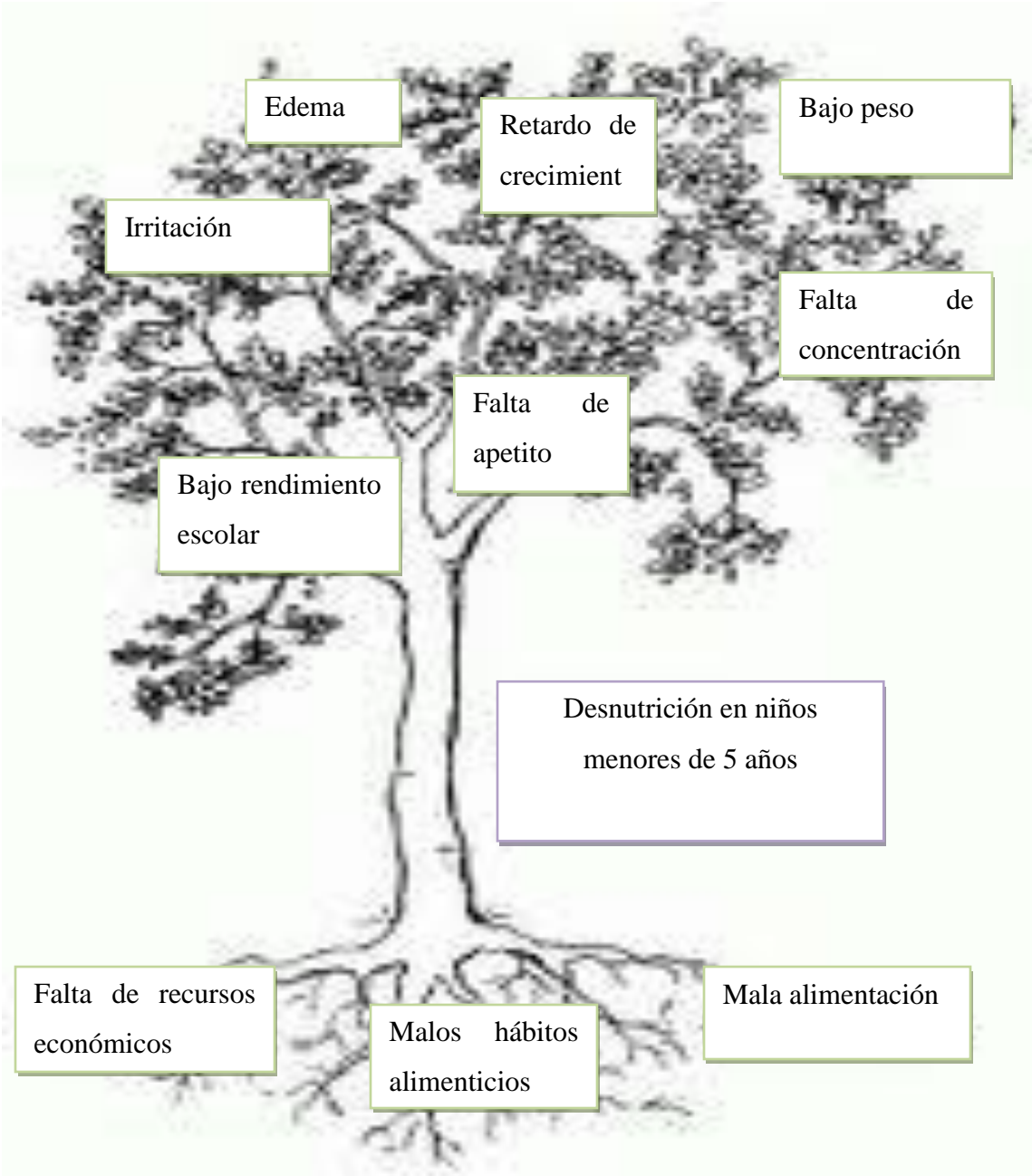
3.1 FODA comunitario

Tabla 1 FODA

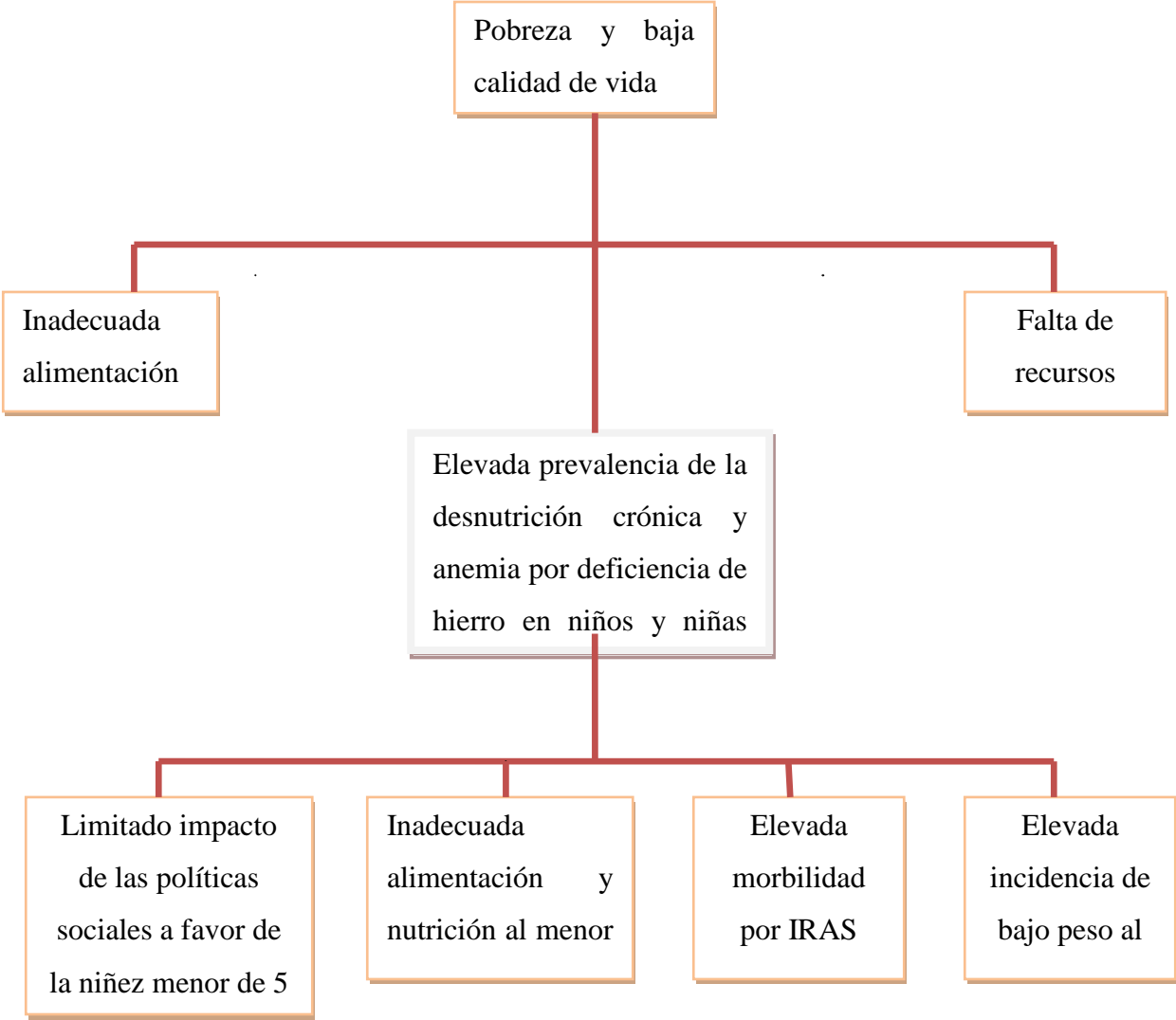
F	O
<p>Buena organización de la comunidad.</p> <p>Iniciativa comunitaria.</p> <p>Charlas grupales en el servicio de salud</p>	<p>Buenas relaciones humanas.</p> <p>Buen desarrollo social de la comunidad.</p> <p>Sensibilización a los vecinos de la comunidad, por medio de personal de salud.</p>
D	A
<p>Falta de empleo en la comunidad.</p> <p>Portación de arma de fuego.</p> <p>Drogodependientes que afecta la comunidad.</p>	<p>Delincuencia en comunidades circunvecinas.</p> <p>Disturbios en la comunidad.</p> <p>Consumo de droga.</p>

Fuente de elaboración propia 2014

3.2 Árbol de problemas



3.3 Árbol de objetivos



3.4. Estrategias de acción

Se pueden implementar estrategias que respalden, para un mejor resultado a la misma, en las que se pueden mencionar:

Visitas domiciliarias.

Participación del personal del centro salud, con peso y talla a todos los niños menores de 5 años de las mismas comunidades.

Participación de la Jefatura del Área de Salud.

Charlas impartidas por personal del Centro de Salud.

Proporcionar material educativo a las madres de los niños desnutridos.

Incluir otros temas relacionados con la desnutrición.

3.5. Definición del área de intervención

Desnutrición en niños menores de 5 años que está afectando en las comunidades de la Aldea El Moral, Marajuma, Morazán, Aristondos y El Zapotal, del municipio de Morazán del departamento de El Progreso.

3.6. Propuestas de proyectos de intervención

Concienciar a las madres los riesgos que ocasionan mala alimentación en sus niños y niñas menores de 5 años ya que ellos son el futuro de nuestro país.

Orientar a las madres de familia y demás miembros de la sociedad en cuanto a temas relacionados con la buena nutrición.

Realizar capacitaciones acerca de los problemas que conllevan la mala nutrición y las enfermedades que provoca la misma.

3.7. Priorización de proyecto

La Desnutrición es un conjunto de manifestaciones clínicas (signos visibles), debido a una alimentación deficiente o un inadecuado aprovechamiento biológico de los nutrientes.

Debido a las observaciones y entrevistas realizadas se detectó una serie de problemas que atraviesa las comunidades del municipio de Morazán, es por ello que se ha tomado como prioridad dentro de dicha institución, la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años.

Es muy importante señalar que este problema es muy notable en varias de las comunidades de Morazán, especialmente las que se encuentran muy lejanas, debido a la falta de conocimientos sobre una alimentación adecuada, especialmente en los niños y niñas menores de 5 años ya que afecta su crecimiento y desarrollo oportuno.

Por eso es muy importante llevar a los niños al servicio de salud, para un control constante de peso y talla, y asimismo les estaremos evitando un retardo de crecimiento y una variedad de enfermedades que la misma conlleva

3.8. Resultados

Se coordinó con el director del Centro de Salud y encargada del programa de nutrición, del centro de salud del municipio para impartir charlas.

Organización y elaboración de cronograma de actividades

Investigación de temas sobre orientación de una buena alimentación.

Se impartieron charlas educativas sobre la desnutrición o en algunos Institutos de Telesecundaria del municipio.

3.9 Avances y limites

3.9.1 Avances

Concienciar a las madres sobre los riesgos que ocasiona la desnutrición y las enfermedades que provoca a las niñas y niños.

Realización de capacitaciones acerca de los problemas que conlleva la desnutrición.

Se gestionó e impartió material educativo a las madres de los niños con problemas de desnutrición.

3.9.2. Limites

Escases de transporte para movilizarme a las comunidades.

Escaso recurso económico.

Poco apoyo del personal institucional.

Tiempo insuficiente para desarrollar las actividades de práctica.

Capítulo 4

Proyecto

Presentación del Proyecto

4.1. Nombre del proyecto

Desnutrición en niños menores de 5 años

4.2. Ubicación geográfica

Comunidades, El Moral, Marajuma, Los Aristondos, Morazán, El Zapote.

4.3. Beneficiarios

4.3.1. Directos

Niños y niñas menores de 5 años

4.3.2. Indirectos

Padres de los niños y niñas menores de 5 años

4.4. Fecha de Ejecución

Del 03 al 07 de marzo del año 2014.

4.5. Responsable

Estudiante de práctica, de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social.

4.6. Costo de inversión

Tabla 2 Costos de Inversión

Alimento	Precio unidad	Total	Donado
5 lbs. Frijol	Q4.00	Q20.00	Donado por Proyecto Creciendo juntos
5 lbs. Arroz	Q6.00	Q30.00	
1 botella Aceite	Q8.00	Q8.00	
5 lbs. Harina de maíz	Q2.00	Q10.00	
5 lbs. Vita cereal	3.00	Q15.00	
Costo del proyecto	-----	-----	Q

4.7. Descripción del proyecto

Es un proyecto que se enfoca en niños menores de 5 años, que sufren problemas nutricionales, debido a la mala alimentación por falta de recursos económicos, o la mala preparación que tiene algunas madres al momento de darles a sus hijos o hijas. Por la misma situación se desea minimizar la cantidad de niños con bajo peso, y poder llegar a establecer el estado nutricional en los niños

Se pesó y tallo a todos los niños menores de 5 años de las comunidades de El Moral, Morazán, Los Aristondos, Marajuma y El Zapote.

Se coordinó con el Proyecto Creciendo Juntos para que se le brindara productos alimenticios, que consta de frijol, aceite, arroz, vita cereal y harina de maíz, a todas las madres de los niños que salieron de bajo peso y se les diera seguimiento para su pronta recuperación y no afecte su crecimiento y desarrollo de los mismos.

4.8 Antecedentes

Según la investigación sobre la desnutrición en niños menores de 5 años, como lo indica Abel, Pascual Albino en 1946 que la desnutrición es un problema muy importante hoy en día, a mí se me hizo muy importante tratar este tema ya que está generando complicaciones en el desarrollo y

crecimiento en niños menores de 5 años y que son nuestra población futura, un punto muy importante a tratar es la alimentación, como está constituida, cuáles son sus causas, si está teniendo un rendimiento óptimo en la educación como otros aspectos importantes.

En los niños la desnutrición puede comenzar incluso en el vientre materno. Las consecuencias de la desnutrición infantil son:

Niños de baja estatura, pálidos, delgados, muy enfermizos y débiles, que tienen problemas de aprendizaje y desarrollo intelectual. Mayores posibilidades de ser obesos de adultos. Las madres desnutridas dan a luz niños desnutridos y las que padecen anemia o descalcificación tienen más dificultades en el parto con niños de bajo peso.

Los síntomas pueden variar de acuerdo a lo que causa la desnutrición, pero se pueden mencionar síntomas generales como fatiga, mareo y pérdida de peso. Se puede detectar mediante valoraciones nutricionales y análisis de sangre.

En los niños con desnutrición se puede observar que no crecen, están tristes, no juegan, no quieren comer, lloran con facilidad, y se enferman muy fácilmente. en medicina se puede detectar la malnutrición o la desnutrición midiendo la talla y el peso y comparando estos con tablas de crecimiento, verificando si hay un desvío de los valores normales de talla y peso para la edad dada del niño.

4.9. Justificación

Disminuir la desnutrición o el riesgo en niños y niñas menores de 5 años, para mejorar su salud integral, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, implementando estrategias que permitan identificar los causales de la desnutrición en niños y niñas de la comunidad de Los Tablones, Marajuma, Morazán, Aristondos, El Zapote y El Moral del municipio de Morazán, logrando de la misma forma el buen crecimiento y desarrollo de los mismos.

4.10. Objetivos

4.10.1. General

Disminuir la desnutrición o el riesgo en niños y niñas menores de 5 años, para mejorar su salud integral, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, implementando estrategias que permitan identificar los causales de la desnutrición en niños y niñas de la comunidad de Los Tablones, Marajuma, Morazán, Aristondos, El Zapote y El Moral del municipio de Morazán, logrando de la misma forma el buen crecimiento y desarrollo de los mismos.

4.10.2. Específicos

Fomentar a las familias, la importancia de una nutrición adecuada y oportuna.

Sensibilizar a las madres el valor que tiene de llevar a sus niños y niñas cada mes, al servicio de salud más cercano para la evaluación de su peso y talla.

Promover a toda la población en edad fértil, la importancia de los métodos anticonceptivos (P/F)

Trabajar el componente educativo de una manera global, que se integre en los diferentes programas a ejecutarse, con el fin de promover la salud y prevenir enfermedades.

Concienciar a toda la población la importancia y necesidad del consumo del agua potable.

4.11. Metas

Disminuir la desnutrición o el riesgo en niños y niñas menores de 5 años, para mejorar su salud integral, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, implementando estrategias que permitan identificar los causales de la desnutrición en niños y niñas de la comunidad de Los Tablones, Marajuma, Morazán, Aristondos, El Zapote y El Moral del municipio de Morazán, logrando de la misma forma el buen crecimiento y desarrollo de los mismos.

4.12 Alcances

Minimizar los problemas de la desnutrición en niños menores de 5 años en las comunidades afectadas.

Lograr que las madres lleven a sus hijos al servicio de salud cada mes, para el monitoreo de peso y talla.

4.13. Fases del proyecto, proceso metodológico e indicadores

Tabla 3 Fases del Proyecto

Fase	Indicadores	Proceso Metodológico
Diagnóstico	Identificar la anomalía del estudio. Las condiciones en que los involucrados de la comunidad participaron para dar toda la información sobre los problemas y necesidades encontradas.	Observación Encuestas y Entrevistas
Análisis Situacional	Se identificaron los problemas institucionales. Se priorizaron los problemas de la institución.	Observación
Análisis Estratégico	Se realizaron estrategias de acción para poner en marcha el proyecto	FODA Solicitudes Entrevistas
Ejecución de proyecto de intervención	Se realizaron reuniones con las autoridades competentes para la aprobación del proyecto	Reuniones Entrevistas

Monitoreo y Evaluación	Se verifico que todos los beneficiarios obtuvieran la bolsa de víveres	Sigsa de control de peso y talla
Sistematización	Elaboración del siga de control de peso y talla. Ejecuta la planificación, organización y control del proyecto.	Elaboración del formato de caso de las familias beneficiadas. Elaboración de las herramientas que le dieron confiabilidad y credibilidad a cada una de las etapas.

Fuente: elaboración propia2014

4.14. Cronograma



CENTRO DE SALUD MORAZAN, EL PROGRESO

Practica Supervisada, Licenciatura en Trabajo Social

Coordinador: Dr. Julio Alberto Vásquez.

Practicantes de Licenciatura en Trabajo Social.

PLANIFICACION DE ACTIVIDADES SALUD-EDUCACION DEL 03 DE FEBRERO AL 07 DE MARZO DEL 2014.

Tabla 4 Planificación de actividades Salud-Educación

FECHA:	HORA:	LUGAR:	TEMA:	ACTIVIDAD:	RECURSOS:	RESPONSABLE:
04-03-2014	3:00-4:30	Aldea El Zapote	Prevención de embarazos en adolescentes	Charlas educativas	Computadora Retroproyector Trifoleares Afiches	Marisol Pantaleón Irene Ramírez
05-03-2014	3:00-4:30	Los Tablones	Prevención de embarazos en adolescentes	Charlas educativas		Marisol Pantaleón Irene Ramírez
06-03-2014	3:30-5:00	El Moral	El aborto en adolescentes	Charlas educativas		Marisol Pantaleón Irene Ramírez
07-03-2014	2:00-3:30	Colegio Carrusel, Marajuma	El aborto en adolescentes	Charlas educativas		Marisol Pantaleón Irene Ramírez

Fuente: elaboración propia2014

4.15. Recursos y presupuesto

Tabla 5 Recursos y Presupuesto

Alimento	Precio unidad	Total	Donado
5 lbs. Frijol	Q4.00	Q20.00	Donado por Proyecto Creciendo juntos
5 lbs. Arroz	Q6.00	Q30.00	
1 botella Aceite	Q8.00	Q8.00	
5 lbs. Harina de maíz	Q2.00	Q10.00	
5 lbs. Vita cereal	3.00	Q15.00	
Costo del proyecto	-----	-----	Q

Fuente: elaboración propia 2014

4.16. Indicadores de éxito

Tabla 6 Indicadores de Éxito

Resultados	Indicador
Se logró gestionar ante el proyecto Creciendo Juntos para que las familias de los niños con bajo peso fueran beneficiados con una bolsa de víveres.	Se logró la aprobación de la realización de la practica Se logró la autorización para llevar a cabo el diagnostico Institucional.
Las madres aprendieron las formas de cómo preparar estos alimentos.	Disponibilidad para proporcionar información de las visitas domiciliarias. Responsabilidad para asistir a las diferentes reuniones.
Se concientizo a las madres los beneficios que se obtienen al llevar a peso y talla mensualmente a sus niños y niñas.	Disponibilidad para asistir a las diferentes reuniones.
Se sensibilizó a las madres la importancia de la higiene en el hogar	Compromiso de llevar a peso y talla a sus niños y niñas al servicio de salud

Fuente: elaboración propia 2014.

4.17. Evaluación y monitoreo

Según las actividades propuestas y realizadas para el mejoramiento del problema de la desnutrición, tener el visto bueno por parte de las instituciones que apoyan de alguna manera el proceso de mejoramiento del problema mencionado.

Tener acceso a las diferentes planificaciones realizadas por las distintas instituciones, con apoyo del personal de salud, para que se puedan implementar de forma legal todas las estrategias propuestas, para darle un seguimiento con el apoyo moral y financiero de las mismas, y que futuras generaciones sigan con el proceso que es de vital importancia para la salud en Guatemala.

Conclusiones

- La elaboración del informe de práctica social comunitaria ha permitido la aplicación de los conocimientos de redacción e interpretación de informes.
- Después de realizar las diferentes etapas que tiene el proyecto, se puede observar las variadas características que tiene cada una de las mismas y llevarlas a cabo de la manera más apropiada y responsable, para poder lograr los objetivos propuestos con satisfacción.
- Realizando este tipo de proyecto se puede impulsar una mejor nutrición en niños y niñas menores de 5 años.
- Ejecutando esta clase de proyectos, nos ofrece, y porque no garantizarnos la minimización del problema de la desnutrición, teniendo así un ambiente agradable y placentero.

Recomendaciones

- Se recomienda a la Institución que ha donado lo básico o esencial para el proyecto continuar con el apoyo en las distintas actividades y proyectos a realizar para disminuir los problemas más exigentes.
- Concienciar a las personas para mantener una buena salud, específicamente en el cuidado de sus hijos e hijas menores de 5 años.
- Programar actividades que brinden seguridad, protección y conservación de un ambiente saludable agradable.
- Que todas las personas involucradas en este proyecto, obtengan y apliquen los conocimientos en protección del cuidado de la salud, primordialmente en la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años.

Referencias Bibliográficas

- Aldana C. Para hacer una campaña de comunicación exitosa. La Pizarra Marzo, 1(1).
- Andrade S, Michele G, Shedlin E, Bonilla. Métodos Cualitativos para la evaluación de Programas. USA. The Pathfinder Fund. 1987.
- Anémie-les faibles deviennent plus faibles. Maternite Sans Risques 1993 Mar- Jun; (11): 6.
- Benavente L. Metanálisis experiencias con hierro heme [comunicación personal.
- Carrasco N. Metodología Educativa para reducir anemia en mujeres. Enfoque y metodología nutricional. CEPREN. Octubre 1997.
- De Meyer EM. The planning and execution of anemia control programme. OMS-Geneve 1989.
- Downell A, Fernando E, Viteri, Camuerga E. Desnutrición oculta en Latinoamérica: deficiencia de hierro. Centro Asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador-CESNI. 1996.
- FAO. Manejo de proyectos de alimentación y nutrición en comunidades. Guía didáctica. Roma. 1995.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en Perú. ENDES 1996 - Informe final. INEI. Lima. 1996.
- Maternity services: The need to communicate with the consumer. Safe Motherhood News Letter 1991 Nov-1992 Feb; (7): 9-10.
- Micronutrient supplements help improve infant health. - Special Feature- Newborn care- Safe Motherhood News Letter 1996; (21): 8-10.
- Ministerio de Salud. Normas técnicas para la prevención y control de deficiencias de micronutrientes. MINSA. Lima 1998.
- ONU/WHO/FAO: Requerimientos de hierro, Vitamina A y folato. ONU. 1991.

- OPS - Arroyo L. Mujer, salud y autocuidado. Subregión andina. Perfil del Proyecto 1. Washington D.C. Abril 1992.
- PRISMA. Informe final Vigilancia Nutricional Región Lima 1991-92 (Resumen). Asociación Benéfica PRISMA.
- PRISMA. Niños. Compendio 1995. Asociación Benéfica PRISMA. Lima 1995.
- Scrimshaw S. Procedimientos de asesoría rápida para programas de nutrición y atención primaria de salud. Universidad de las Naciones Unidas - UNICEF - UCLA Tokio. 1988.
- Zavaleta N. Prevalencia y determinantes de anemia por deficiencia de hierro en gestantes de Lima Metropolitana. Informe de investigación para OPS, Lima y Libertadores Wari. Oficina Panamericana de la Salud 1993.

Anexos

Anexo 1 Plan general de práctica

Objetivo	Tema	Tiempo	Fecha	Actividades	Recursos humanos	Recursos materiales	Evaluación
Concienciar a las madres para que sepan utilizar de forma correcta y adecuada los alimentos	Desnutrición en niños y niñas menores de 5 años	15 minutos por visita domiciliar	Del 04 al 07 de marzo	Como preparar de forma adecuada y correcta los alimentos	Estudiante Practicante	Afiches Rotafolio	Preguntas directas, comentarios y opiniones
Dar a conocer a las madres la necesidad e importancia de llevar al servicio de salud a peso y talla a sus niños y niñas mensualmente							

Anexo 2 Instrumentos de recolección de información

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, EL JICARO EL PROGRESO.

Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario

Ubicación Geográfica: Morazán, El Progreso.

Cantidad de personas encuestadas: 87

Propósito de la encuesta: Saber los conocimientos que tienen acerca de La Desnutrición

Cuál es el salario mensual de su esposo?

Cuántos hijos tiene?

Sabe leer? Marque con un círculo.

Sí

No

Usa métodos de planificación familiar? Marque con un círculo.

Sí

No

Lleva a control de peso y talla a sus hijos al servicio de salud? Marque con un círculo.

Si

NO

Porque

Qué tipo de Lactancia Materna Ud. le proporcionó a su hijo(a) durante los primeros cuatro meses de vida:

_____ Lactancia Materna Exclusiva.

_____ Lactancia Materna Artificial.

_____ Lactancia Materna Mixta.

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, EL JICARO EL PROGRESO

Licenciatura en Trabajo Social y Desarrollo Comunitario

Ubicación Geográfica: Morazán, El Progreso.

Entrevista realizada al Dr. Coordinador del Centro de Salud.

Cuál es la morbilidad más frecuente en el servicio?

Cuántos niños y niñas de bajo peso menores de 5 años, hay en el servicio?

Cuál es su población menor de 5 años?

Cuántas embarazadas de alto riesgo tiene en control?

Cuenta con suplementación necesaria para tratar la desnutrición?

Anexo 3 Análisis de involucrados

Grupos	Intereses	Problemas percibidos	Recursos y mandatos
Organización comunitaria Organización institucional	Priorización de la propuesta de solución al a problemática Análisis estratégico.	Desnutrición en niños menores de 5 años	Observación Diagnósticos social Diagnostico Participativo.

Anexo 4 Personal del Centro de Salud

Personal del Centro de Salud del municipio de Morazán

