

Verónica del Rosario Yax Rosales

“Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.”

Asesor: M.A. Miguel Ajpop Vásquez



Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Guatemala, junio 2014.

Este informe fue presentado por la autora, como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado, previo a optar al grado de Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa.

Guatemala, junio 2014.

INDICE

Contenido	Páginas
Introducción	I
CAPÍTULO I Diagnóstico	
1.1 Datos de la institución patrocinante	1
1.1.1 Nombre de la institución	1
1.1.2 Tipo de institución	1
1.1.3 Ubicación geográfica	1
1.1.4 Visión	1
1.1.5 Misión	1
1.1.6 Políticas institucionales	1
1.1.7 Objetivos	3
1.1.8 Metas	4
1.1.9 Estructura organizacional	6
1.1.10 Recursos	7
1.1.10.1 Humanos	7
1.1.10.2 Materiales	8
1.1.10.3 Financieros	9
1.1.10.4 Físicos	9
1.2 Técnicas utilizadas	10
1.3 Lista de carencias	11
1.4 Cuadro de análisis y priorización de problemas	13
1.4.1 Priorización del problema	16
1.5 Datos de la institución patrocinada	16
1.5.1 Nombre de la comunidad	16
1.5.2 Tipo de institución	16
1.5.3 Ubicación geográfica	16
1.5.4 Visión	16
1.5.5 Misión	17
1.5.6 Políticas	17
1.5.7 Objetivos	20
1.5.8 Metas	20
1.5.9 Estructura organizacional	21
1.5.10 Recursos	21
1.6 Lista de carencias	23
1.7 Cuadro de análisis y priorización de problemas	24
1.7.1 Priorización del problema	28
1.8 Análisis de viabilidad y factibilidad	28
1.9 Problema seleccionado	30
1.10 Solución propuesta como viable y factible	30

CAPÍTULO II Perfil del Proyecto

2.1	Aspectos generales	31
2.1.1	Nombre del proyecto	31
2.1.2	Problema	31
2.1.3	Localización del proyecto	31
2.1.4	Unidad ejecutora	31
2.1.5	Tipo de proyecto	31
2.2	Descripción del proyecto	31
2.3	Justificación	33
2.4	Objetivos	34
2.4.1	General	34
2.4.2	Específicos	34
2.5	Metas	35
2.6	Beneficiarios	35
2.7	Fuentes de financiamiento	36
2.7.1	Presupuesto	37
2.8	Cronograma de actividades de ejecución del proyecto	38
2.9	Recursos	40
2.9.1	Humanos	40
2.9.2	Físicos	41
2.9.3	Materiales	41
2.9.4	Equipo de computación	41
2.9.5	Herramientas	41
2.9.6	Vehículos	41
2.9.7	Económicos	41

CAPÍTULO III Proceso de Ejecución

3.1	Actividades y resultados	42
3.1.1	Actividades y resultados de reforestación en forma grupal	45
3.2	Productos, logros y resultados	46
3.2.1	Guía para la prevención de enfermedades comunes e Infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán	47
3.2.3	Evidencias de ejecución de proyecto	125

CAPÍTULO IV Evaluación del Proyecto

4	Proceso de evaluación	143
4.1	Evaluación del diagnóstico	143
4.2	Evaluación del perfil	144
4.3	Evaluación de la ejecución	145

4.4	Evaluación final	146
	Conclusiones	147
	Recomendaciones	148
	Bibliografía	149
	Apéndice	151
	Anexos	212

INTRODUCCION

El informe que a continuación se presenta es el resultado del Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, de la Facultad de Humanidades, USAC en donde se documentan los capítulos del Diagnóstico, Perfil, Ejecución y Evaluación del proyecto que lleva por nombre “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”.

El desarrollo del Capítulo I se inicia con el Diagnóstico que consiste en conocer la estructura interna y externa de la institución patrocinante Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO y patrocinada, al Centro de Convergencia del Cantón Chiyax, con la aplicación de instrumentos de investigación, como: la entrevista, la encuesta, la matriz de ocho sectores y la ficha de observación.

Instrumentos que permitieron recabar información, para enlistar las necesidades y carencias, de esa manera priorizar y seleccionar la problemática “Proliferación de enfermedades comunes e infecciosa” en el cantón Chiyax, encontrando que la solución viable y factible es la elaboración y socialización de “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”.

En el Capítulo II se describe el perfil del proyecto a ejecutar en el centro de convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán. Etapa donde se describe el ¿Qué hacer? para visualizar las acciones a realizar, ¿Por qué hacerlo? para darle solución a la problemática detectada en el diagnóstico, ¿Con qué hacerlo? para tomar en cuenta los recursos necesarios y finalmente ¿Para qué hacer? para plasmar los objetivos que persigue el proyecto.

En este capítulo se describe el nombre del proyecto, la unidad ejecutora, el tipo de proyecto, descripción, justificación, objetivos, metas, beneficiarios directos e indirectos, el presupuesto, las fuentes de financiamiento y los recursos que se necesitan para ejecutar el proyecto sin mayores tropiezos.

En el capítulo III se detallan en forma cronológica todas las actividades planificadas, los resultados obtenidos en las actividades definidas en el perfil, de igual manera se encuentran los productos y logros del trabajo realizado en el proyecto, siendo el principal la “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”. Como evidencia de la ejecución se tiene el registro fotográfico.

Finalmente en el capítulo IV se encuentra la evaluación, para verificar el fiel cumplimiento de cada una de las etapas de las que consta el Ejercicio Profesional Supervisado. Cada una de estas etapas se evaluaron con el apoyo de las autoridades competentes y aplicando la herramienta llamada escala de rango.

El informe también contiene: conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, apéndice donde existen documentos que refuerzan informaciones contenidas en el informe y anexo donde se encuentran los documentos redactados por instituciones, que fundamentan el desarrollo del trabajo de informe.

CAPÍTULO I DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

1.1 Datos generales de la institución patrocinante.

1.1.1 **Nombre de la Institución:** Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente.

1.1.2 **Tipo de institución:** Privada comunitaria con personalidad Jurídica, no lucrativa.

1.1.3 **Ubicación Geográfica:** Paraje Tierra Blanca del cantón Chuicruz del municipio y departamento de Tonicapán.

1.1.4 **Visión:** “Ser el tejido social de organizaciones, instituciones y empresas comunitarias de desarrollo integral, en la región del occidente del país que establecen sistemas y servicios locales, micro regionales y regionales; que inciden en distintos niveles, para la construcción de una sociedad justa, incluyente, sostenible y equitativa”.¹

1.1.5 **Misión:** “Impulsamos y acompañamos el desarrollo integral de las comunidades rurales basados en el modelo de la participación total de la comunidad, de forma equitativa, incluyente y sostenible, tomando en cuenta valores y principios de la cultura propia e incorporando elementos de otras culturas, para tener organizaciones propias y empoderadas”.²

1.1.6 **Políticas Institucionales:** Son criterios básicos que deben ser tomados en cuenta por los grupos, consejos, sub sistemas, secciones, etc. Que tengan la facultad para promover o realizar algún proyecto o una actividad en la que se utilice el nombre de CDRO. Política de equilibrio procura mantener su propia personalidad, la cual debe reflejar la forma de ser de la gente que

¹ Documento de información compartida, abril 2012, pág. 3.

² Documento de información compartida, abril 2012, pág. 4.

la integra, su forma de pensar y los sistemas de trabajo que emplea para resolver sus problemas.

“La política de equilibrio entendida como un proceso institucional debe basarse en la defensa de los intereses de las comunidades, en el desarrollo de una mayor capacidad para resolver los problemas y en su manejo de la relación institucional que puede seguir las siguientes etapas. La política como proceso debe promover un adecuado aprovechamiento por la comunidad de todas las posibilidades de apoyo que puedan ofrecer las Instituciones que se acercan a las comunidades”.³ La coordinación con las autoridades de la comunidad y con las otras organizaciones en las que participe toda o la mayoría de los vecinos, debe ser una de las primeras formas de coordinación que debe lograr el consejo. Entre estas se incluyen las directivas de las parcialidades, los comités Pro mejoramiento electos por toda la comunidad de otros parecidos.

Los estatutos de la Asociación CDRO es la comunidad asociada. Respecto al municipio o departamento considerados en su conjunto, las comunidades rurales.

La primera que debe estar informada de las actividades de CDRO es la comunidad asociada. Respecto al municipio o departamento considerados en su conjunto, las comunidades rurales tienen una preferencia en cuanto a la información del trabajo de CDRO se refiere.

Política de proyectos: Los proyectos que deben promoverse más, son los proyectos productivos, de distribución o de comercialización, siempre que estén relacionadas con una mejora de ingresos de las familias de la comunidad. Los proyectos de infraestructura deben ser considerados dentro del objetivo de consolidación de la organización o dentro del proceso de institucionalización. Los proyectos que implican el uso de préstamos, no deben beneficiar en dos o más veces al mismo tiempo a una familia. Los

³ *Trifoliar programa de organización, 2012.*

proyectos o sistemas de carácter social como los de salud, educación y similares, no deben tener una limitación.

Política Cultural: “La cultura maya k’iche’ es el marco general para la orientación ideológica de la organización. En ella se encuentran los elementos más accesibles a la lógica de la comunidad, los cuales deben ser objetos de investigación para el diseño de la metodología de trabajo o criterios para la organización técnica, el liderazgo, la administración, la comunicación y todos los elementos que sean necesarios para la construcción de un modelo de desarrollo propio del pueblo maya k’iche’. El idioma k’iche’ debe ser utilizado con preferencia en la reuniones en la comunidad, en las actividades que los grupos, consejos u otras organizaciones que tenga una dificultad para alcanzar una comprensión completa del asunto de que se trate si se usa el idioma. Las faltas contenidas al hablar en castellano no deben tener la mayor importancia para la interpretación de lo que la comunidad desea expresar y no puede ser utilizadas en su contra las decisiones en la medida de lo posible deben ser tomadas por consenso, tanto en la comunidad como en las reuniones de trabajo del personal de CDRO”.⁴

1.1.7 Objetivos

General:

- ✓ Mejorar las condiciones de vida de los y las habitantes de las comunidades rurales de Totonicapán y la región occidental de Guatemala de manera integral, equitativa y sostenible, estableciendo el modelo de la participación total de la comunidad.

Específicos:

- ✓ Establecer y consolidar el sistema organizativo Pop, como la mejor estructura para promover y facilitar la participación total de la comunidad.

⁴ *Trifoliar programa de organización*, 2012.

- ✓ Atender las necesidades de la población a través de proyectos, programas sistemas e instituciones nuevas a cargo de la comunidad.
- ✓ Contribuir en la protección y conservación de los tesoros de Totonicapán y la región occidental de Guatemala con programas especializados dirigidos a estudiantes, dirigentes comunitarios y población en general para lograr un desarrollo integral, equitativo y sostenible.
- ✓ Desarrollar las capacidades productivas, empresariales y la sostenibilidad de las familias y organizaciones comunitarias con el soporte del sistema financiero comunitario Pop.
- ✓ Mantener y ampliar las relaciones institucionales, para impulsar el desarrollo integral e incidir en políticas públicas, especialmente aquellas que afectan a las comunidades.
- ✓ Contribuir con el desarrollo integral y equitativo en comunidades y organizaciones comunitarias del área rural del occidente de Guatemala implementando el modelo de desarrollo.
- ✓ “Facilitar el funcionamiento institucional a través de la dirección, acompañamiento y evaluación de las actividades y administración eficiente, equitativa e incluyente de los recursos para el cumplimiento de los objetivos”.⁵

1.1.8 Metas

- Lograr la integración de las comunidades de las áreas rurales del departamento, en los diferentes programas de la Institución.
- Proponer “el Sistema Pop” como la estructura más apropiada para lograr la unidad y la participación total de la comunidad del área rural.
- Fortalecer la participación de la mujer en el ámbito político, social, económico, ampliar sus oportunidades de superación, adecuándolas a sus particularidades.
- Mejorar las capacidades productivas, agrícolas, pecuarias y forestales de las comunidades, para mejorar los ingresos económicos, conservando el Medio Ambiente.

⁵ *Trifoliar programa de organización, 2012.*

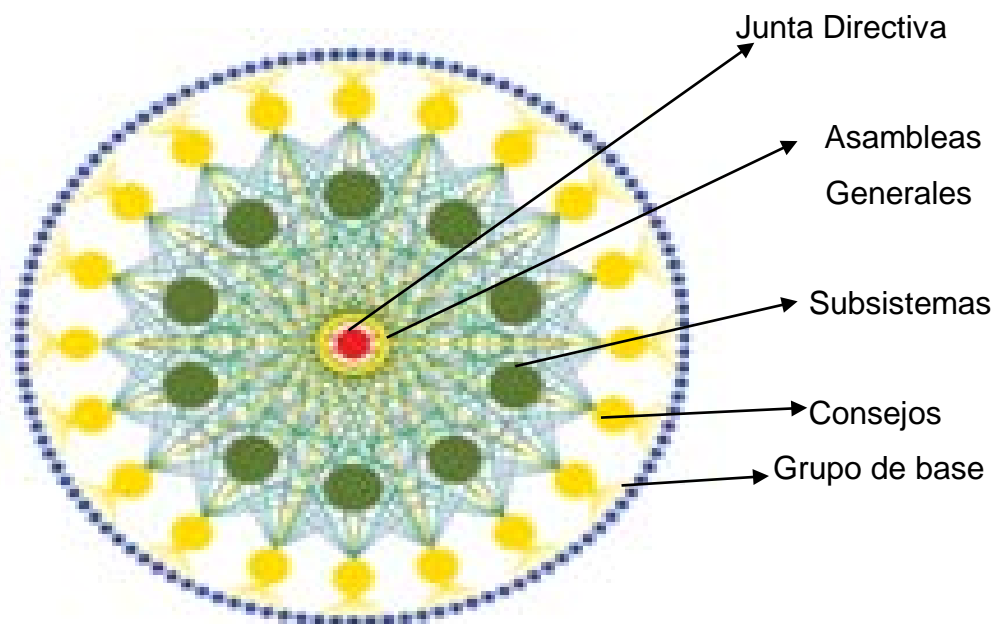
- Que las familias dispongan y aprovechen los alimentos sanos y nutritivos en todo tiempo en cantidad y calidad apropiada, al implementar la estrategia de seguridad alimentaria nutricional de manera integral, sostenible y equitativa.
- Fortalecer las capacidades productivas y empresariales de las familias rurales para contribuir a la reducción de la pobreza.
- Establecer los centros educativos comunitarios bajo la administración de la comunidad para el mejoramiento de la calidad de la educación.
- Construir un sistema de salud comunitaria utilizando la medicina natural y aprovechando la ciencia médica para mejorar las condiciones de vida.
- Desarrollar el traslado generacional y el liderazgo de la juventud rural para tener una ciudadanía incluyente, justa y equitativa en el desarrollo social, económico y político.
- Contribuir con la protección y conservación de los tesoros naturales de Totonicapán y la región occidental de Guatemala con programas especializados dirigidos a estudiantes, dirigentes comunitarios y población en general para lograr un desarrollo integral y sostenible.
- Fortalecer y consolidar un soporte financiero local que pretende el establecimiento de capitales propios en las comunidades rurales, para alcanzar la sostenibilidad de las familias, las micro empresas y empresas comunales y las organizaciones comunitarias.
- Mejorar las condiciones de vida de las personas que integran las comunidades rurales de Totonicapán, por medio del uso racional de los recursos naturales, a través de la transformación y comercialización de los mismos.
- Fomentar la investigación y la sistematización de las experiencias participativas de las organizaciones comunitarias, formar recursos humanos con el enfoque de la participación total de la comunidad y contribuir de esa manera con el desarrollo de la región.⁶

⁶ www.asociacioncdro.com.

- Fortalecer el apoyo a los diferentes grupos y entidades que forman parte de los programas de la institución, brindándoles capacitaciones y orientaciones en las diferentes actividades que vienen a lograr el desarrollo de las familias rurales siendo beneficiadas las familias de las comunidades de: Patzarajmac, Barraniche, Cojxac, Concordia, Chimente, Chipuac, Chitax, Chivarreto, Chuanoj, Chuatroj, Chuculjuyup, Chuipachec, Chuisuc, Juchanep, Esperanza, Maczul, Nimapa, Pacapox, Pachaj, Pasajoc, Pasajoc Maczul, Paxtoca, Poxlajuj, Rancho de Teja San Francisco El Alto, Rancho de Teja Totonicapán, San Antonio Sijá, Tzanixnam, Vasquez, Xantún, Xesacmalja y Xolsacmalja.⁷

1.1.9 Estructura Organizacional

ORGANIGRAMA POP



Descripción de organigrama Pop

La palabra “pop” significa petate o estera. El organigrama, al mismo tiempo que permite la ubicación de los distintos componentes del sistema pop, muestra la variedad de relaciones posibles en el tejido social, además de graficar los valores de horizontalidad y versatilidad que caracterizan a las organizaciones comunitarias

⁷ Entrevista: Loida Abigail Socop Tax. Asistente de RRHH.

de origen Maya K'iche', que hacen una peculiar distribución del poder, al mismo tiempo que fomentan la unidad y en sus colores transmiten, principios, mensajes y valoraciones de su cultura y su propio ser.

Funciones

Órganos directivos

Los integrantes de éste provienen de las comunidades asociadas a Cooperación para el desarrollo Rural de Occidente CDRO, electos por la asamblea general.

Asambleas Generales

Las asambleas generales de consejos comunales y asociaciones locales, son los representantes de la máxima autoridad en la toma de decisión sobre el modelo.

Subsistemas (programas)

En los subsistemas se ejerce el poder y la decisión de los grupos de base; se atiende las necesidades de la población por áreas de actividad.

Consejos comunales

Los consejos comunales son los asociados formales, integrados por un representante de cada grupo de base y que tienen el máximo poder de decisión.

Grupos de Base

Los grupos de base organizados por un mismo objetivo, son los grupos de personas de las comunidades que la asociación atiende en sus distintos programas.⁸

1.1.10 Recursos

1.1.10.1 Humanos

“Cada programa de CDRO cuenta con:

Coordinador

Asistente

Personal de ejercicio

Personal operativo

Teniendo un total de 170 empleados”.⁹

⁸ Documento de información compartida, Abril 2012, pág. 5.

⁹ Entrevista: Loida Abigail Socop Tax. Asistente de RRHH.

1.1.10.2 Materiales

Mobiliario de Oficina:

Mesas

Escritorios

Sillas secretariales

Sillas de metal

Sillas plásticas

Sillas de madera

Archivos

Estantes

Pizarrones

Equipo de computación

Computadoras

Impresoras

Fotocopiadora

Teléfono

Fax

Escáner

Vehículos

Pick-ups

Motocicletas

Herramientas

- De trabajo

Palas

Azadones

Piochas

Rastrillos

Martillos

Carretas
Machetes
Cubetas
Regaderas

- De limpieza

Escobas
Trapeadores
Cubetas
Limpiadores
Desinfectantes
Cloro
Jabón
Detergente
Aromatizantes ambientales

1.1.10.3 Financieros

“El Financiamiento proviene de donaciones nacionales e internacionales”.¹⁰

1.1.10.4 Físicos

“La Asociación cuenta con: Un edificio administrativo, una casa de la salud, un salón de los acuerdos, seis bodegas (de equipos, de programas, de materiales, de programa agrícola, de accesorios del programa agrícola), un pozo mecánico, un pozo mecánico del programa agrícola, un invernadero de árboles, un invernadero de verduras, una secadora de plantas medicinales, terreno para prácticas de agricultura y doce parqueos para vehículos”.¹¹

¹⁰ Encuesta aplicada al sector finanzas.

¹¹ Encuesta aplicada al sector institucional.

1.2. Técnicas Utilizadas

Las técnicas utilizadas para la obtención del diagnóstico institucional fueron:

→ Encuesta

Una encuesta es un estudio observacional en el cual el investigador busca recaudar datos por medio de un cuestionario prediseñado y no modifica el entorno ni controla el proceso que está en observación. Los datos se obtienen a partir de realizar un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, formada a menudo por personas, empresas o entes institucionales, con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos. Este cuestionario se redactó con las preguntas más convenientes para sustentar la investigación de los ocho sectores, fue aplicado a profesionales coordinadores de cada uno los programas de la asociación para obtener información, por ejemplo: en el sector comunidad, sobre el significado del nombre del lugar donde se encuentra situada la Asociación, teniendo como respuesta que la comunidad se llama Chucruz, escrita en idioma K'iche', que en castellano quiere decir "sobre la cruz".

→ Matriz de los ocho sectores

Esta técnica se aplicó con el objetivo de conocer las necesidades a priorizar en la investigación, tomando en cuenta el ambiente interno y externo de la institución como se puede mencionar los antecedentes históricos, encontrándose que la Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO, nace de la iniciativa de 25 personas originarias de Xosacmalja y Nimasac que en el año 1981 inician un proyecto piloto de dotación de alimentos.

→ Ficha de Observación

Una ficha de observación es un documento que intenta obtener la mayor información de una investigación, observándolo.

Con esta ficha, se observó el espacio físico que ocupa la Asociación, logrando obtener por ejemplo: el número oficinas y espacios físicos, teniendo por respuesta que existen 39 oficinas, 4 bodegas, 4 baños, 8 salones, 6 bodegas, 1 biblioteca, 5 viveros y 12 parqueos para vehículos.

→ Entrevista

Una entrevista es un diálogo entablado entre dos o más personas: el entrevistador o entrevistadores que interrogan y el o los entrevistados que contestan. La palabra entrevista deriva del latín y significa "Los que van entre sí". Se trata de una técnica o instrumento empleado para diversos motivos, investigación, medicina, selección de personal. Una entrevista no es casual sino que es un diálogo interesado, con un acuerdo previo y unos intereses y expectativas por ambas partes.

El Diccionario de la Real Academia Española define la palabra "entrevistar" como: la conversación que tiene como finalidad la obtención de información. La misma proviene del francés *entrevoir* que significa lo que se entrevé o lo que se vislumbra. Este diálogo estructurado se realizó, por ejemplo con la asistente de RRHH, logrando obtener información verídica sobre las fuentes de financiamiento, que apoyan la labor de la asociación, teniendo como respuesta que existen donaciones a nivel nacional y a nivel internacional.

1.3 Lista de Carencias:

La Asociación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO, localizada en el Paraje Tierra Blanca de la comunidad de Chuicruz, del municipio y departamento de Totonicapán, presenta las siguientes carencias:

1. Falta de campos para la recreación.
2. Poca actividad socio-cultural.
3. Poca actividad socio-cultural entre empleados y beneficiarios.
4. Existencia débil de lugares que cuidan la salud.
5. Gran porcentaje de viviendas tienen piso de tierra.

6. Alcoholismo en los hombres.
7. Basura inorgánica alrededor de la Asociación.
8. Pocos recipientes de basureros.
9. Mala ubicación del equipo de limpieza.
10. No se tienen garrafones de agua pura para el consumo humano de visitantes.
11. Poca fertilidad de la tierra.
12. Tala inmoderada de árboles.
13. Escases de agua para la producción de hortalizas.
14. Producción agrícola sin orientación técnica.
15. Alto porcentaje de analfabetismo en las mujeres.
16. Emigración de habitantes a lugares fuera de la comunidad.
17. Mala crianza de aves de corral (pollo, chompipes y patos.)
18. Deficiente espacio para algunas oficinas.
19. Ausencia de un comedor para los empleados.
20. Mal estado del puente que une al edificio administrativo, con los viveros.
21. Poca iluminación en pasillos.
22. Falta de seguridad en el techo de los viveros.
23. Las ventanas no tienen balcones.
24. No tienen identificación las plantas que se producen en el vivero.
25. Poca identificación para ubicar las oficinas.
26. No hay cartelera donde se publica la misión y visión de la asociación.
27. El personal no tiene un mismo horario.
28. Poca información del personal cuando se encuentra en trabajos de campo.
29. No todas las comunidades están asociadas.
30. Poca promoción de los productos Mabeli.
31. Pocas capacitaciones.
32. Poca supervisión hacia los empleados.
33. Mediano porcentaje para la ejecución de proyectos.

1. 4 Cuadro de análisis y priorización de problemas:

Problemas	Factores que lo producen	Soluciones
Falta de recreación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Falta de campos para la recreación. 2. Poca actividad socio-cultural. 3. Poca actividad socio-cultural entre empleados y beneficiarios. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Crear espacios de recreación para los habitantes. 2. Organización de actividades socio-culturales para promover parte de nuestra cultura. 3. Promover actividades socio-culturales y deportivas entre empleados y beneficiarios.
Insalubridad	<ol style="list-style-type: none"> 4. Existencia débil de lugares que cuidan la salud. 5. Gran porcentaje de viviendas tienen piso de tierra. 6. Alcoholismo en los hombres. 7. Basura inorgánica alrededor de la Asociación. 8. Pocos recipientes de basureros. 9. Mala ubicación del equipo de limpieza. 10. No se tienen garrafones de agua pura para el consumo humano de visitantes. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fortalecer a las instituciones que cuidan la salud. 2. Capacitar a las personas para mantener hábitos higiénicos en el hogar y así prevenir enfermedades. 3. Promover capacitaciones para conocer las consecuencias. 4. Hacer campañas de limpieza, concientizando a los vecinos a tratar la basura. 5. Instalación de basureros en los lugares visibles 6. Ubicar el equipo de limpieza en un lugar adecuado. 7. Colocar garrafones de agua en lugares estratégicos.

Deforestación indiscriminada	<p>11. Poca fertilidad de la tierra.</p> <p>12. Tala inmoderada de árboles</p> <p>13. Escases de agua para la producción de hortalizas.</p> <p>14. Producción agrícola sin orientación técnica.</p>	<p>1. Tener el sumo cuidado del uso de los químicos.</p> <p>2. Siembra o plantación de árboles de especies nativas.</p> <p>3. Aprovechar el invierno para almacenar agua, para utilizar en tiempo de sequía para riego de la cosecha.</p> <p>4. Gestionar con instituciones que se dediquen a la agricultura.</p>
Analfabetismo	<p>15. Alto porcentaje de analfabetismo en las mujeres.</p>	<p>1. Promover en los habitantes la importancia de la educación.</p> <p>2. Divulgar a la población femenina sobre el derecho de acceso a la educación.</p>
Emigración	<p>16. Emigración de habitantes a lugares fuera de la comunidad.</p>	<p>1. Crear fuentes de trabajo.</p> <p>2. Capacitar a la población en materia de oficios (sastrería, corte y confección de telas, panadería, bordado a máquina, etc).</p>
Mal uso de las aves de corral	<p>17. Mala crianza de aves de corral (gallinas, chompipes, patos).</p>	<p>1. Solicitar a entidades capacitaciones para el cuidado de aves domésticas.</p> <p>2. Perfeccionar las técnicas sobre el cuidado de gallinas.</p>
Ambiente inadecuado (infraestructura)	<p>18. Deficiente espacio para algunas oficinas.</p>	<p>1. Remodelar las oficinas para crear mejores espacios.</p>

	<p>19. Ausencia de un comedor para los empleados.</p> <p>20. Mal estado del puente que une al edificio administrativo, con los viveros.</p> <p>21. Poca iluminación en pasillos.</p>	<p>2. Crear un espacio para instalar un comedor.</p> <p>3. Construcción de un puente adecuado.</p> <p>4. Colocar lámparas en lugares adecuados para una buena iluminación.</p>
Inseguridad	<p>22. Falta seguridad en el techo de los viveros.</p> <p>23. Las ventanas no tienen balcones.</p>	<p>1. Mejorar o fortalecer el entechado de los viveros.</p> <p>2. Colocar balcones para tener mayor seguridad.</p>
Deficiente identificación	<p>24. No tienen identificación las plantas que se producen en el vivero.</p> <p>25. Poca identificación para ubicar las oficinas.</p> <p>26. No hay cartelera donde se publica la misión y visión de la asociación.</p>	<p>1. Rotular los tipos de plantas que producen en el vivero.</p> <p>2. Mejorar la rotulación de las oficinas.</p> <p>3. Colocar en la secretaría la rotulación de Visión y Misión.</p>
Incomunicación	<p>27. El personal no maneja un mismo horario.</p> <p>28. Poca información del personal cuando se encuentra en trabajos de campo.</p>	<p>1. Que la secretaría tenga un cronograma de las actividades del personal.</p> <p>2. Llevar un control del personal técnico de campo, para ubicarlos rápidamente.</p>
Cobertura limitada	<p>29. No todas las comunidades están asociadas.</p>	<p>1. Incentivar a las comunidades para que se asocien.</p> <p>2. Promocionar los beneficios que reciben las comunidades al asociarse en la asociación.</p>
Deficiencia de	<p>30. Poca promoción de los</p>	<p>1. Promocionar los</p>

promoción	productos Mabeli.	productos a través de las radios comunitarias. 2. Dar a conocer los productos en ferias y días de plaza.
Deficiente formación y supervisión a empleados	31. Pocas capacitaciones. 32. Poca supervisión hacia los empleados.	1. Planificar capacitaciones de forma trimestral. 2. Constante supervisión de parte de los encargados.
Déficit financiero para proyectos	33. Mediano porcentaje para la ejecución del proyecto.	1. Gestionar fondos financieros. 2. Pedir apoyo económico con autoridades municipales y otras ONGs.

1.4.1 Priorización del problema:

De común acuerdo entre epesista y representantes de la Institución patrocinante, se decide priorizar la problemática de “Deforestación indiscriminada”, ubicándose para su solución específicamente en la comunidad del centro de convergencia, jurisdicción No.6 del municipio y departamento de Totonicapán.

1.5 Datos de la institución patrocinada

1.5.1 Nombre de la Comunidad: Centro de Convergencia, Jurisdicción No. 06 del Área de Salud del municipio y departamento de Totonicapán.

1.5.2 Tipo de institución: De servicio comunitario.

1.5.3 Ubicación Geográfica: Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

1.5.4 Visión: Que en Guatemala las y los niños, jóvenes, adultos y ancianos disfrutarán de vidas más prolongadas y saludables, lo cual les permitirá desarrollar su potencial y aprovechar las oportunidades para beneficiarse de una formación educativa y participar productivamente en la construcción cívica de sus comunidades y en el desarrollo económico del país. Todas y

todos los guatemaltecos estaremos mejor preparados para proteger la salud y evitar enfermedades, lesiones, en los ámbitos familia, laboral, comunitario, así como, para preservar y mejorar el ambiente e inducir sus repercusiones positivas en la salud colectiva.¹²

1.5.5 Misión: El Ministerio de salud conduce, regula, promueve y garantiza la salud de la población.¹³

1.5.6 Políticas:

Fortalecimiento de la rectoría del Ministerio de Salud Pública, para Fortalecer el Estado de Guatemala:

- Garantizar la gestión territorial de la salud, el presupuesto por resultados, el desempeño institucional y la mejora de la calidad, fomentando la descentralización y desconcentración financiera y funciones del nivel central al nivel ejecutor.
- Fomentar la transparencia institucional, a través de implementación de mecanismos de rendición de cuentas y auditoría social.
- Generar capacidades locales para el ejercicio de la rectoría.
- Integrar las políticas transversales del Estado de Guatemala con las del Ministerio de Salud Pública.

Mejorar y ampliar la cobertura de atención y prestación de los servicios de salud integrales e integrados:

- Implementar un modelo de atención y gestión integral, que garantice la continuidad de la atención, equitativa, descentralizada, con pertinencia cultural.
- Implementar y desarrollar la gestión de los servicios de salud, orientados a garantizar su calidad.
- Fortalecer acciones de promoción de la salud, y prevención de enfermedades.
- Implementar un sistema de referencia y contrareferencia, efectivo para mejorar la coordinación intra e interinstitucional.

¹² Entrevista: Juana Elizabeth Alvarez, Coordinadora PECEI.

¹³ www.mspas.gob.gt.

- Fortalecer la infraestructura, equipamiento, dotación de insumos y sistemas de información para la red de establecimientos públicos de salud.
- Fortalecer la vigilancia de la salud, promoviendo el desarrollo de las estructuras actuales.

Promover y fortalecer acciones que garanticen la accesibilidad a medicamentos. Reconocimiento al uso y práctica de la medicina alternativa y tradicional:

- Promover y aplicar el marco normativo para la utilización de medicina genérica para garantizar el acceso.
- Promover y normar la utilización de fitoterapia y garantizar su uso.
- Fomentar el desarrollo de la medicina alternativa y tradicional así como su institucionalización.
- Apoyar la implementación de consultorios y farmacias municipales, ventas sociales de medicamentos y botiquines rurales abastecidas por el Programa de accesibilidad de Medicamentos PROAM.
- Garantizar la gratuidad de los medicamentos en los servicios públicos.

Promover la investigación y desarrollo tecnológico en salud:

- Identificar áreas de investigación.
- Incorporar la tecnología en el sistema de salud
- Establecer alianzas estratégicas con organizaciones que realizan y financian investigación.
- Promover el análisis y uso de los resultados de la investigación.
- Promover la creación de inteligencia en salud.
- Promover que las investigaciones sean multidisciplinarias e intersectoriales.

Fortalecimiento de la investigación, desarrollo y administración de la fuerza laboral en salud:

- Formar y capacitar al personal en el ejercicio de la autoridad sanitaria, la gestión pública y la administración financiera.
- Fortalecer las alianzas entre el Ministerio y las instituciones de formación de RRHH.

- Crear y fortalecer las unidades de investigación y desarrollo del potencial humano del personal en salud.
- Desconcentrar y descentralizar la gestión y procesos de administración del personal en salud.
- Cumplir con el proceso de reclasificación de puestos y salarios del personal en salud.
- Impulsar el proceso de institucional de gestión del potencial humano del personal en salud.

Desarrollo de la atención primaria ambiental por medio de la regulación, vigilancia y control de la aplicación de la normativa vigente en materia de agua potable, saneamiento e higiene, para mejorar la calidad de vida de la población:

- Realizar las intervenciones preventivas, de asistencia técnica y de control, con el sector privado, las autoridades municipales y comunitarias, en materia de agua potable y saneamiento.
- Propiciar la coordinación entre los actores del subsector agua potable, saneamiento e higiene.
- Formar y capacitar al personal del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en salud ambiental.
- Implementar el Plan Nacional de los Servicios públicos de Agua Potable y Saneamiento para el desarrollo humano aprobado por el gobierno de la república.
- Suscribir convenios con las comunidades organizadas, ONG y las municipalidades responsables del cumplimiento de normativas de agua potable y saneamiento ambiental.

Responder a la demanda de servicios de salud, generada por la implementación de los programas de solidaridad y equidad social:

- Mejorar la infraestructura sanitaria del país, focalizada en el incremento de la demanda de los programas de solidaridad social.
- Mejorar la capacidad institucional y sectorial para atender las nuevas demandas de la población.

- Garantizar la sostenibilidad de las acciones de salud, contenidas en los programas solidarios con equidad social.

Mejoramiento del financiamiento y de la calidad del gasto en salud:

- Desarrollar e implementar un plan de inversiones con enfoque sectorial y multianual.
- Garantizar la gestión y abogacía para más inversión en el sector salud
- Asegurar e incrementar el financiamiento para el sistema de salud y mejorar la asignación presupuestaria del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en el presupuesto general de ingresos y gastos de la nación.
- Garantizar la utilización del POA como herramienta de gestión y de control de la calidad de gasto.

Armonización y alineamiento de la cooperación internacional a los intereses nacionales y prioridades sectoriales:

- Establecer una coordinación eficaz entre los cooperantes y el MSPAS, para fortalecer la autoridad sanitaria nacional y optimizar el uso de los recursos.
- Conducir la cooperación en salud orientado sus actividades y financiamiento al desarrollo de un enfoque sectorial y a las políticas y lineamientos estratégicos del MSPAS.
- Garantizar la armonización de la cooperación con las políticas, normas, procedimientos y prácticas institucionales.¹⁴

1.5.7 Objetivos

General:

- ✓ Universalizar los servicios de salud del primer nivel de atención a nivel individual, familiar y comunitario.

Específicos:

- ✓ Mejorar el acceso a la atención integral en salud de la comunidad.
- ✓ Reducir la mortalidad materna infantil mediante la atención en forma continua, oportuna y cultural pertinente por personal calificado antes, durante y después de eventos obstétricos.¹⁵

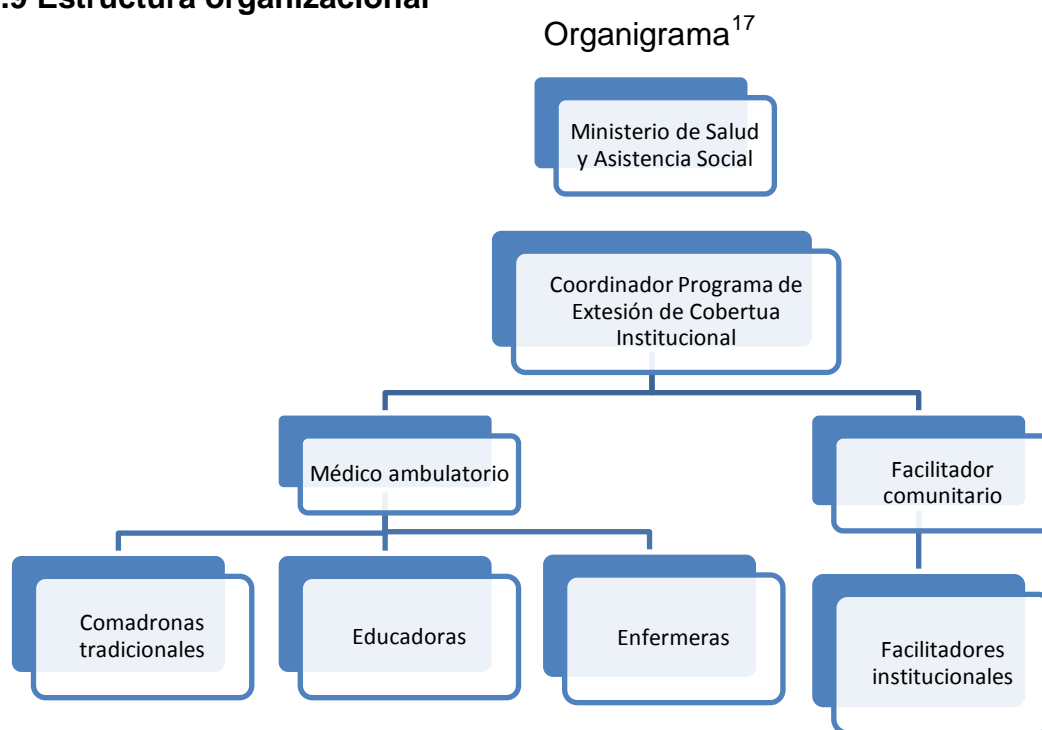
¹⁴ www.mspas.gob.gt.

¹⁵ Entrevista: Juana Elizabeth Alvarez, Coordinadora PECL.

1.5.8 Metas

- Reducir los índices de desnutrición crónica y aguda mediante la implementación de programas hambre cero y mil días en el marco de la gestión por resultados.
- Ampliar servicios de salud en la comunidad a nivel individual, familiar, comunitario, según el perfil epidemiológico a lo largo del ciclo de vida.¹⁶

1.5.9 Estructura organizacional



1.5.10 Recursos

Humanos

- 1 Coordinadora administrativa
- 1 Médico general ambulatorio
- 2 Enfermeras ambulatorias
- 2 Educadoras ambulatorias
- 2 Facilitadoras institucionales.¹⁸

¹⁶ Entrevista a enfermeras del centro de convergencia.

¹⁷ Entrevista: Juana Elizabeth Alvarez, Coordinadora PECl.

¹⁸ Entrevista: Raúl Arango, Médico Ambulatorio, Centro de Convergencia.

Financieros

El financiamiento proviene del Ministerio de Salud Pública a través del Área de Salud de Totonicapán.

Físicos

El centro de Convergencia ocupa un espacio que pertenece al Oratorio del primer centro del cantón Chiyax, del municipio de Totonicapán, el cual tiene una medida de 5 x 7 mts. Aproximadamente.

Servicio sanitario lavable

Sala ocupacional

Equipo médico

1 Camilla

1 Estetoscopio

1 Infantómetro

1 Balanza tipo reloj (Salter) o balanza pediátrica

1 Termo

1 Tallímetro

Materiales

Mobiliario de Oficina:

Mesas

Sillas de metal

Sillas plásticas

Archivos

Estantes

Vehículos

Pick-ups que pertenece al área de Salud

Herramientas

- De limpieza

Escobas

Trapeadores

Jabón antibacterial
Cubetas
Limpiadores
Desinfectantes
Cloro
Detergente
Aromatizantes ambientales.

1.6 Lista de carencias.

El centro de convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán presenta las siguientes carencias.

1. En las familias existe poco ingreso de recursos económicos.
2. Alcoholismo en hombres y mujeres.
3. Hombres y mujeres no saben leer y escribir.
4. El único sitio de interés se encuentra descuidado.
5. No hay instalaciones propias del centro de convergencia.
6. Falta infraestructura propia.
7. Falta de espacios adecuados para el centro de convergencia.
8. Espacio reducido para la atención a pacientes.
9. No cuenta con un área privada para examinar a los pacientes.
10. Hace falta otro servicio sanitario para los pacientes.
11. Falta de financiamiento para cubrir gastos necesarios del centro.
12. No existen donaciones de otras instituciones u organizaciones.
13. No se cuenta con suficiente medicamento para proporcionárselos a los pacientes.
14. No se atienden emergencias.
15. Durante la semana solo se recibe una vez la visita del doctor y enfermeras.
16. El horario de atención al público es limitado de acuerdo a las necesidades de la población.
17. No existe el equipo para realizar pequeñas cirugías.
18. Falta de mobiliario adecuado y en buen estado.
19. El personal no se encuentra presupuestado.

20. La población padece frecuentemente de enfermedades diarreicas, de parasitismo intestinal, de infecciones respiratorias agudas, de afecciones del ojo, enfermedades de la piel y caries dental.
21. Las madres lactantes son capacitadas únicamente una vez a por mes.
22. En la temática de las charlas, existe poco contenido sobre acciones necesarias para prevenir enfermedades: diarreicas, respiratorias, de la piel, de los ojos y caries dental.
23. Poca capacitación a madres de familia para prevenir enfermedades comunes e infecciosas.
24. Algunos vecinos del cantón desconocen la existencia del centro de convergencia.
25. No hay línea telefónica dentro del centro de convergencia.

1.7 Cuadro de análisis y priorización de problemas

Problemas	Factores que lo producen	Soluciones
Pobreza	1. En las familias existe poco ingreso de recursos económicos. 2. Alcoholismo en hombres y mujeres	1. Solicitar la creación de fuentes de trabajo, ante instituciones competentes. 2. Solicitar apoyo a encargados de Alcohólicos Anónimos.
Analfabetismo	3. Hombres y mujeres no saben leer y escribir.	1. Promover en los habitantes la importancia de la educación, para mejorar la calidad de vida. 2. Organización de grupos interesados en alfabetizarse y gestionar la misma ante institución competente.
Sitio de interés descuidado	4. El único sitio de interés se encuentra descuidado.	1. Solicitar apoyo al Ministerio de Cultura y Deportes para que promueva la visita a

		<p>Cuevas de San Miguel.</p> <p>2. Que las autoridades comunales velen por el cuidado de este patrimonio cultural.</p>
Infraestructura	<p>5. No hay instalaciones propias del centro para el centro convergencia.</p> <p>6. Falta infraestructura propia.</p> <p>7. Falta de espacios adecuados en el centro de convergencia.</p> <p>8. Espacio reducido para la atención a pacientes.</p> <p>9. No cuenta con un área privada para examinar a los pacientes.</p> <p>10. Hace falta otro servicio sanitario para los pacientes.</p>	<p>1. Construir las instalaciones del centro de convergencia con espacios adecuados.</p> <p>2. Gestionar terreno y construcción.</p> <p>3. Crear los espacios físicos necesarios en el centro.</p> <p>4. Solicitar otro espacio físico a los encargados y así atender en amplios espacios.</p> <p>5. Mejorar el espacio para examinar a los pacientes a por medio de un entrepaño que cubra desde el techo hasta el piso.</p> <p>6. Construir otro servicio sanitario.</p>
Déficit económico	<p>11. Falta de financiamiento para cubrir gastos necesarios del centro.</p>	<p>1. Gestionar fondos económicos para cubrir necesidades.</p> <p>2. Solicitar a entidades que se dedican a cuidar de la salud, apoyo material o económico.</p>
Falta de apoyo institucional	<p>12. No existen donaciones de otras instituciones u organizaciones.</p>	<p>1. Gestionar donaciones ante ONG´ o entidades competentes.</p> <p>2. Solicitar donaciones económicas a familias</p>

		adineradas del lugar.
Falta de medicamentos	13.No se cuenta con suficiente medicamento para proporcionárselos a los pacientes, cuando padecen de parasitismo intestinal.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gestionar desparasitantes para proporcionárselos a las madres de familia. 2. Sugerir la utilización de desparasitantes naturales, previa capacitación.
Poca cobertura	<p>14.No se atienden emergencias.</p> <p>15.Durante la semana solo se recibe una vez la visita del doctor y enfermeras.</p> <p>16.El horario de atención al público es limitado de acuerdo a las necesidades de la población.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nombramiento de enfermera y médico para que atienda éstos, incidentes durante la semana. 2. Solicitar ampliación de visitas del doctor y enfermeras al centro de convergencia, durante la semana. 3. Solicitar ampliación en el horario de atención al público.
Falta de equipo médico	<p>17.No existe el equipo para realizar pequeñas cirugías.</p> <p>18.Falta de mobiliario adecuado y en buen estado.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gestionar equipo para atender a la población en pequeñas cirugías. 2. Gestionar mobiliario para el centro.
Inconsistencia de personal	19.El personal no se encuentra presupuestado.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitar ante las autoridades competentes a que el personal se encuentre estable y presupuestado en el centro de convergencia. 2. Dar a conocer a la población sobre la función que tiene el centro de convergencia, para que de esa

		manera exista demanda. 3.
Proliferación de enfermedades comunes e infecciosas	20. La población padece frecuentemente de enfermedades diarreicas, parasitismo intestinal, de infecciones respiratorias agudas, afecciones del ojo, enfermedades de la piel y caries dental.	1. Elaborar y socializar guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán. 2. Organizar una campaña médica gratuita.
Deficiente capacitación para prevenir enfermedades comunes e infecciosas	21. Las madres lactantes son capacitadas una vez por mes. 22. En la temática de las charlas, existe poco contenido sobre acciones necesarias para prevenir enfermedades: diarreicas, respiratorias, de la piel, de los ojos y caries dental. 23. No existe capacitación dirigida a madres de familia para prevenir enfermedades comunes e infecciosas.	1. Atender frecuentemente a las madres lactantes con temas de su interés. 2. Realizar talleres donde se practiquen acciones para prevenir y evitar este tipo de enfermedades. 3. Capacitar a las familias para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas.
Falta de promoción	24. Algunos vecinos del cantón desconocen la existencia del centro de convergencia.	1. Promover cada una de las jornadas que se llevan a cabo en el centro de convergencia. 2. Promocionar los servicios que se prestan en el centro de convergencia.
Servicios	25. No hay línea telefónica	1. Gestionar una línea

secundarios inexistentes	dentro del centro de convergencia.	telefónica para el centro de convergencia. 2. Adquirir un celular propio del centro para las emergencias médicas.
-------------------------------------	------------------------------------	--

1.7.1 Priorización del problema.

De acuerdo al estudio realizado en el cuadro de análisis y priorización de problemas y por votación democrática de los representantes de la comunidad beneficiada se decide priorizar la problemática “Proliferación de enfermedades comunes e infecciosas”, ubicándose para su solución en el centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

1.8 Análisis de Viabilidad y Factibilidad.

Al detectar la problemática a solucionar, se hace necesario la aplicación del análisis de viabilidad, el que se realiza con un instrumento en el cual se encuentran redactados los aspectos administrativos, legales y políticos, que en determinado momento pueden incidir de manera positiva o negativa en la ejecución del proyecto, por lo que se hace necesario contar con el aval de las autoridades competentes y asegurarse que no existan impedimentos legales que incidan en la culminación del proyecto. El análisis de la factibilidad, se realiza con el estudio que asegura la disponibilidad de todos los componentes administrativos y materiales indispensables para la ejecución del proyecto, se deben plantear preguntas para investigar si se contará con todos los recursos, servicios y procedimientos para realizarse, ya que de lo contrario el proyecto puede quedar inconcluso. Es importante considerar el aspecto de costos en los que se incurrirá, de tal manera que al momento de iniciar la ejecución estos recursos estén disponibles en el lugar y momento preciso.

Para asegurar la viabilidad y factibilidad del proyecto, se aplica el instrumento de análisis a las siguientes alternativas de solución:

Opción 1.

Elaborar y socializar guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

Opción 2.

Organizar una campaña médica gratuita.

Cuadro de Análisis de Viabilidad y Factibilidad

Indicadores	Opción 1		Opción 2	
	Si	No	Si	No
Financieros				
✓ ¿Se cuenta con suficientes recursos financieros?	X			X
✓ ¿Se cuenta con financiamiento externo?	X			X
✓ ¿El proyecto se ejecutará con recursos propios?		X		X
✓ ¿Se cuenta con fondos extras para imprevistos?	X			X
Administrativo legal				
✓ ¿Se tiene la autorización legal para realizar el proyecto?	X			X
✓ ¿Existen leyes que amparen la ejecución del proyecto?	X		X	
✓ ¿La publicidad del proyecto cumple con las leyes del país?	X			X
Técnico				
✓ ¿Se tienen las instalaciones adecuadas para el proyecto?	X			X
✓ ¿Se tiene bien definida la cobertura del proyecto?	X			X
✓ ¿Se tienen los insumos necesarios para el proyecto?	X			X
✓ ¿Se tiene la tecnología apropiada para el proyecto?	X			X
✓ ¿Se tiene al personal idóneo para colaborar en la ejecución del proyecto?	X			
✓ ¿El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto?	X			X
✓ ¿Se han definido claramente las metas?	X			X
Mercado				
✓ ¿El proyecto tiene aceptación en el lugar?	X		X	
✓ ¿El proyecto satisface las necesidades de la población?	X		X	
✓ ¿Se cuenta con el personal capacitado para la ejecución del proyecto?	X			X
✓ ¿Puede el proyecto abastecerse de insumos?	X			X
✓ ¿Se cuenta con los canales de distribución adecuados?	X			X
✓ ¿El proyecto es accesible a la población en general?		X		X
Político				
✓ ¿La institución será responsable del proyecto?	X			X
✓ ¿El proyecto es de vital importancia para la institución?	X			X
✓ ¿El proyecto se encuentra acorde a las políticas de la institución?	X			X

Cultural				
✓ ¿El proyecto está diseñado acorde al aspecto lingüístico del lugar?	X			X
✓ ¿El proyecto responde a las expectativas culturales de la región?	X			X
✓ ¿El proyecto impulsa la equidad de género?	X			X
Salud				
✓ ¿El proyecto contribuye con el mejoramiento del cuidado de la salud de la población?	X			X
✓ ¿El proyecto incide favorablemente en el tema del cuidado de la salud?	X			X
✓ ¿El proyecto tiene bases científicas y médicas que lo sustentan?	X			X
Social				
✓ ¿El proyecto beneficia a la mayoría de la población?	X			X
✓ ¿El proyecto toma en cuenta a las personas sin importar el nivel académico?	X			X
TOTAL	29	2	3	28
PRIORIDAD		1		2

1.9 Problema seleccionado.

“Proliferación de enfermedades comunes e infecciosas” en el cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán.

1.10 Solución propuesta como viable y factible.

Se presenta la propuesta de solución que se encuentra viable ya que tiene el aval de las autoridades competentes y factible debido a que existen todos los recursos para realizarse sin mayores dificultades, siendo esta la elaboración y socialización de una “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán”.

CAPÍTULO II PERFIL DEL PROYECTO

2.1 Aspectos Generales

2.1.1 Nombre del proyecto:

Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

2.1.2 Problema:

En el cantón Chiyax existe proliferación de enfermedades comunes e infecciosas entre la población en especial la población infantil, debido a la falta de práctica de hábitos de higiene en el hogar, por tal razón contraen enfermedades como: diarreas, parasitismo intestinal, infecciones respiratorias agudas, conjuntivitis, dermatitis atópica, escabiosis, caries dental y gingivitis.

2.1.3 Localización del proyecto:

Centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

2.1.4 Unidad Ejecutora:

Universidad de San Carlos de Guatemala.
Facultad de Humanidades.
Departamento de Pedagogía.

2.1.5 Tipo de proyecto:

De salud y educación.

2.2 Descripción del proyecto:

El proyecto de salud y educación, consiste en la elaboración y socialización de la “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”. Este material está redactado en VII capítulos, abordando las temáticas sobre las Diarreas, el Parasitismo intestinal, el Resfriado común, la Neumonía, la Otitis Media, la Conjuntivitis, la Dermatitis y la Escabiosis. Además de ello se incluye el tema de la Caries Dental. Se prioriza la temática de estas enfermedades en base a los problemas de salud que presentan frecuentemente los pobladores que atiende el centro de convergencia del cantón Chiyax.

Las enfermedades que se dan a conocer en esta guía cuentan con sustento científico en relación a los microorganismos que las provocan, cuenta también con la definición, causas, síntomas y sugerencias en los tratamientos que se pueden aplicar desde el hogar para erradicar sus

dolencias. El aporte de esta guía consiste en las medidas y acciones que deben practicarse en el hogar, la escuela y la comunidad para prevenir las enfermedades comunes e infecciosas en la población del cantón Chiyax.

La temática de las enfermedades y su forma de prevención se socializará con la población por medio de tres capacitaciones que llevarán por nombre “Medidas para prevenir enfermedades comunes e infecciosas”, en las que esencialmente se ampliarán las acciones necesarias de acuerdo a nuestro contexto, que ayudarán a prevenir, contraer, contagiar y tratar enfermedades de esta naturaleza. En esta capacitaciones se priorizará trabajar con las madres que atiende el centro de convergencia. Pero necesario es tomar como muestra a un grupo de la población del cantón Chiyax, por tal razón otra de las capacitaciones se trabajará con un grupo de madres, padres, niños y niñas que pertenecen al grupo de la Acción Católica del mencionado cantón.

Para incentivar la práctica de hábitos de higiene se les proporcionará una cubeta plástica a las madres participantes que acierten en responder a preguntas que se les realicen. Además de ello en apoyo a las familias en las que en algún momento un miembro sea atacado por las diarreas, a todas las participantes se les entregará una libra de frijol y dos libras de atol, para coadyuvar en el tratamiento de las diarreas desde su hogar. Dentro de los temas a abordar se encuentra el parasitismo, para prevenirlo se les entregarán tratamientos de desparasitantes a las madres participantes en el desarrollo de las capacitaciones.

Para verificar y reforzar los hábitos de higiene en el momento de la preparación de alimentos, se trabajará con las madres de familia el taller que tiene como nombre “Elaboración de Leche y Tortas de Soya”, en el que se llevarán a la práctica los hábitos de limpieza a nivel personal, de los utensilios para cocinar y del lugar donde se cocina, de esta manera será fácil para las madres de familia recordar las acciones necesarias, porque lo escucharán, lo observarán y lo más importante lo llevaron a la práctica durante el desarrollo del taller.

Para apoyar la erradicación de la dermatitis se trabajará un taller donde se elaborará un Jabón Antialérgico Casero, que las madres y padres podrán utilizar para lavarse el área afectada si presentan algún tipo de dermatitis, de esa manera combatir los molestos síntomas que este padecimiento genera.

Este documento se destina para el Centro de Convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán, debido a que esta institución vela por el cuidado de la salud de los habitantes de esta comunidad y sus respectivos parajes. El contenido de la Guía podrá seguir socializándose en las capacitaciones mensuales que tienen las educadoras del centro de convergencia con las madres de familia.

Es evidente que incentivar a los pobladores de la comunidad a practicar hábitos de higiene permitirá la prevención de las enfermedades comunes e infecciosas en el lugar, ya que sólo cuando el ser humano es motivado por alguna institución a realizarlas lo hace, así resguardará su salud. En este caso la institución encargada de seguir con las incentivaciones pertinentes es el centro de convergencia a través del personal que atiende a la población.

2.3 Justificación:

Como dice el dicho más vale prevenir que curar, por tal razón se presenta la Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán.

Esta guía tiene como finalidad colaborar con el cuidado de la salud, además con la economía de los habitantes ya que para curar cualquiera de estas enfermedades se necesita dinero debido a que por lo general deben comprarse los medicamentos, lamentablemente la mayor parte de población del cantón Chiyax tiene problemas económicos por no tener una fuente estable de ingresos, por tal razón cuando enferman no acuden al doctor incluso cuando están graves y se vean en riesgo, no tienen idea de que las dolencias pueden conducirlos a serios problemas de salud o a la pérdida de algún sentido como el caso del oído, ya que cuando no se trata correctamente una gripe, genera una infección en el oído llamada otitis media que cuando no es tratada a tiempo se llega a la sordera, que es la pérdida total o parcial de la audición. Por falta de información los habitantes no practican correctamente hábitos de higiene que además de prevenir enfermedades no generan costos, por ejemplo se menciona el lavado correcto de las manos, que evitan la proliferación de diarreas, parasitismo y gripe. Practicas económicas como la mencionada ayuda a prevenir la proliferación de enfermedades comunes e infecciosas.

Este material se dirige a las madres y padres de familia debido a que son los responsables de los núcleos familiares del área rural, por tal razón los encargados directos de proteger a los miembros de su familia, siendo los más vulnerables los infantes, ya que estos dependen de los padres para sobrevivir.

La mayor parte de las enfermedades comunes e infecciosas son a causa de la falta o incorrecta práctica de hábitos de higiene a nivel familiar, a nivel personal y a nivel comunitario, debido a la falta de información sobre los beneficios que se obtienen al practicarlas. Por ello este documento contiene un capítulo donde se abordan las medidas de higiene necesarias para la prevención de este tipo enfermedades.

A través de este proyecto de salud y educación, se pretende prevenir enfermedades comunes como: la conjuntivitis y la caries dental e infecciosas como es el caso de las diarreas, el parasitismo, la neumonía, la gripe, el resfriado común y la otitis media, además de ello pretende erradicar los parásitos comunes en nuestro ambiente tales como son las pulgas, los piojos y las ratas, que pueden transmitir enfermedades mortales para la población, sino no se logra su erradicación.

Prevenir estos malestares permitirá a niñas, niños, jóvenes y señoritas un buen rendimiento escolar, logrando obtener resultados favorables, ya que cuando un ser humano se encuentra saludable mejora el rendimiento en su desempeño, mejorando así su calidad de vida.

2.4 Objetivos

2.4.1 General:

- ✓ Elaborar y socializar guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán.

2.4.2 Específicos:

- ✓ Diseñar y redactar guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán.
- ✓ Gestionar medicamentos para la prevención de enfermedades parasitarias, en instituciones idóneas, para distribuirse con las personas capacitadas.
- ✓ Socializar la guía con padres y madres de familia del centro de convergencia a través de capacitaciones.
- ✓ Practicar correctamente las medidas de higiene en el desarrollo de los talleres para así prevenir enfermedades comunes e infecciosas.
- ✓ Sensibilizar a comunitarios de la comunidad de Chiyax sobre la importancia de los bosques y de la reforestación.
- ✓ Facilitar ejemplares de la guía a miembros del centro de convergencia para seguimiento de proyecto.
- ✓ Reforestar con árboles nativo, terreno de la comunidad de Pacapox del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán.

2.5 Metas

- Imprimir 15 ejemplares de la Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia del Centro de Convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.
- Entregar 75 desparasitantes a madres en el desarrollo de capacitaciones para erradicar el parasitismo intestinal.
- Realizar 3 capacitaciones con madres y padres de familia del cantón Chiyax sobre medidas de higiene para prevenir enfermedades comunes infecciosas en la familia.
- Ejecutar 2 talleres, uno sobre la elaboración de “Jabones antialérgicos caseros” con 35 madres de familia aproximadamente y otro taller sobre la elaboración de Tortas y Leche de Soya con 60 madres de familia aproximadamente.
- Incentivar a 150 familias de la comunidad de Pacapox sobre la importancia de los bosques y la reforestación en terrenos desérticos.
- Entregar 15 ejemplares de la guía a autoridades del centro de convergencia, educadoras, madres guías y autoridades comunales.
- Plantar 600 árboles de especies nativas en montañas de Pacapox del cantón Chiyax, municipio y departamento de Totonicapán.

2.6 Beneficiarios

Directos

Con la ejecución del proyecto se beneficiarán a 350 miembros de las familias del cantón Chiyax, entre los que se encuentran padres, madres, jóvenes, niños y personas de la tercera edad.

Indirectos

Serán beneficiados de forma indirecta aproximadamente 6,000 miembros del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán, entre los que se encuentran infantes, niños (as) , adolescentes, personas adultas y personas de la tercer edad.

2.7 Fuentes de financiamiento:

Las fuentes de financiamiento del proyecto son las que se describen a continuación:

No.	Fuente de financiamiento	Descripción	Monto
1	CDRO	Donación de 600 árboles	Q. 1,800.00
2	Librería	Fotocopias de investigación, empastados, hojas e impresiones de guías	Q. 325.00
3	Gestiones de la epesista	Donación en honorarios por Mano de obra calificada de capacitadores y refrigerios	Q. 2,075.00
4	Cooperativa de Ahorro y crédito "San Miguel Chuimekena" COSAMI	Manta vinílica	Q. 250.00
5	Gestiones de la epesista	Equipo audiovisual y material didáctico	Q.1,000.00
6	Área de Salud, Totonicapán	Tratamientos de desparasitantes.	Q. 225.00
7	Municipalidad de Totonicapán	Donación de alimentos básicos	Q. 1,250.00
8	Mini Plastería	Donación de cubetas y dispensador de agua pura	Q. 180.00
9	Epesista	Imprevistos y entrega de guía.	Q. 1,400.00
Total			Q. 8,505.00

Total del financiamiento

Ocho mil quinientos cinco quetzales exactos (Q. 8,505.00)

2. 7.1 Presupuesto:

Cantidad	Descripción	Costo unitario	Costo Total
400	Fotocopias para la investigación	Q 0.25	Q 100.00
	Visitas al internet por investigación	Q 200.00	Q 200.00
5	Capacitaciones para padres y madres de familia	Q 500.00	Q 2,500.00
2	Alquileres de aparato audiovisual para las capacitaciones	Q 200.00	Q 200.00
1	Elaboración de material de apoyo	Q 50.00	Q 50.00
	Materiales para la elaboración de jabones antialérgicos	Q 175.00	Q 175.00
	Materiales de cocina para la preparación de leche de soya y tortas de soya	Q 250.00	Q 250.00
75	Tratamientos de desparasitantes	Q 3.00	Q 225.00
100	Libras de atoles	Q 8.50	Q 850.00
100	Libras de frijol	Q 4.00	Q 400.00
12	Cubetas plásticas	Q 10.00	Q 120.00
1	Dispensador para agua pura	Q 60.00	Q 60.00
1	Garrafón de Agua pura con sus respectivos recipientes	Q 150.00	Q 150.00
1	Manta vinílica	Q 50.00 por Mts ²	Q 250.00
1	Resma de hojas para la impresión de las guías.	Q 50.00	Q 50.00
150	Impresiones para el contenido de las guías.	Q 1.00	Q 150.00
3	Empastados de las guías.	Q 25.00	Q 75.00
600	Plantas de árboles.	Q 3.00	Q 1,800.00
1	Entrega de la guía ante autoridades competentes	Q 400.00	Q 400.00
	Imprevistos	Q 500.00	Q 500.00
Total			Q 8,505.00

Total del presupuesto

Ocho mil quinientos cinco quetzales exactos (Q. 8,505.00)

2.8 Cronograma de actividades de Ejecución del proyecto

No.	Actividad	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio			
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Investigar en fuentes bibliográficas información necesaria.	■	■	■	■																				
2.	Seleccionar información.					■	■																		
3.	Redactar guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán.							■	■																
4.	Redactar solicitudes dirigida a instituciones gubernamentales para apoyo económico y material.							■	■																
5.	Entregar solicitudes por escrito a instituciones seleccionadas.							■	■																
6.	Visitar instituciones para conocer respuestas relacionadas a cada una de las solicitudes.									■	■														
7.	Solicitar apoyo presencial a médicos, educadoras en salud, enfermera y madre de familia para el desarrollo de capacitaciones.									■	■														

No.	Actividad	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio							
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
8.	Capacitar a primer grupo de madres de familia con temática seleccionada.																												
9.	Capacitar a segundo y tercer grupo de padres y madres de familia con temática seleccionada.																												
10.	Solicitar apoyo presencial a miembros de pastoral de salud, enfermera y madre de familia para el desarrollo de temática en talleres.																												
11.	Taller y charla motivacional sobre la práctica de medidas de higiene en la cocina a través de "Elaboración de leche y tortas de soya".																												
12.	Taller sobre "Elaboración de jabones antialérgicos caseros", con grupo de padres y madres de familia.																												
13.	Reunión con autoridades comunales y Asociación CDRO para la jornada de reforestación.																												
14.	Presentar planificación acerca de jornada de sensibilización.																												
15.	Jornada de sensibilización con comunitarios acerca de la importancia del bosque y la reforestación.																												

No.	Actividad	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio							
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
16.	Entrega de Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia del Centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”, ante autoridades del centro de convergencia.																												
17.	Entrega de Guía ante madres líderes.																												
18.	Entrega de Guía ante alcalde comunitario.																												
19.	Preparación de terreno a reforestar.																												
20.	Traslado de plantas de árboles del vivero a comunidad.																												
21.	Plantación de 600 árboles de especies nativas en terreno seleccionado.																												
22.	Evaluación del proyecto.																												

2.9 Recursos

2.9.1 Humanos

- 03 Doctores
- 02 Enfermeras
- 02 Educadoras
- 200 Madres de familia
- 02 Coordinadores de Medio Ambiente
- 01 Epesista

2.9.2 Físicos

01 Centro de convergencia
02 Cocinas para las prácticas
01 Salón para las capacitaciones
15 Cuerdas de terreno para reforestar
600 árboles de ciprés, pino blanco, etc.
Oficinas de CDRO

2.9.3 Materiales

- ✓ Mobiliario de oficina
Hojas de papel bond
Cartulinas
Marcadores

- ✓ Mobiliario de cocina
Sartenes
Licuadoras
Estufa
Coladores
Tenedores
Vasos
Platos
Cuchillos
Tablas para picar
Recipientes plásticos
Ollas

2.9.4 Equipo de computación

Cartuchos de tinta
Impresora
Cañonera
Laptop

2.9.5 Herramientas

Palas
Piochas
Machete
Azadón
Cubetas

2.9.6 Vehículos

Pickup
Camión

2.9.7 Económicos

Con el apoyo de instituciones con la cantidad de Q. 8,505.00

**CAPITULO III
PROCESO DE EJECUCIÓN**

3.1 Actividades y resultados:

No	Actividad	Descripción	Resultados
1.	Investigar en fuentes bibliográficas información necesaria.	Se investigó en bibliotecas consultando libros, manuales, afiches y páginas Web la información médica y científica relacionada a la temática a tratar en la guía.	Se obtuvo información general a cerca de las diarreas, amebiasis, parasitismo intestinal, gripe, neumonía, conjuntivitis, otitis media, afecciones de la piel como dermatitis, enfermedades cutáneas parasitarias, enfermedades transmitidas por pulgas y piojos, caries dental, gingivitis y las medidas para prevenir estas enfermedades.
2.	Seleccionar información.	Durante la selección de la información se diseñó que cada uno de los temas contendrá: definición, síntomas, causas, formas de contagio, posibles tratamientos y acciones para prevenirse cada una de estas afecciones. Además información sobre las medidas higiénicas que deben practicarse en el hogar para prevenir las mismas.	Se seleccionó la información requerida y sustancial, de acuerdo al contexto donde se dará a conocer el contenido de la guía.
3.	Redactar guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas, dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán	Se redactó la guía con la información seleccionada previamente, para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas.	Se logró estructurar la guía con la temática necesaria, haciendo uso de lo investigado con anterioridad.

4.	Redactar solicitudes dirigida a instituciones gubernamentales para apoyo económico y material.	Se elaboraron solicitudes a instituciones gubernamentales y particulares.	Se lograron tener redactadas correctamente las solicitudes.
5.	Entregar solicitudes por escrito a instituciones seleccionadas.	Se visitaron las instituciones idóneas para presentar solicitudes de distintos requerimientos para el proyecto.	Se logró entregar cada una de las solicitudes en las oficinas respectivas.
6.	Visitar instituciones para conocer respuestas relacionadas a cada una de las solicitudes.	Transcurrido el tiempo se visitó nuevamente a las instituciones con el objetivo de conocer los resultados de solicitudes presentadas.	Respuestas favorables de peticiones en las solicitudes.
7.	Solicitar apoyo presencial a médicos, educadoras en salud, enfermera y madre de familia para el desarrollo de capacitaciones.	Se redactaron solicitudes de apoyo a profesionales destacados en su profesión y áreas que atienden.	Se lograron tener redactadas las solicitudes a profesionales y personas seleccionadas.
8.	Capacitar a primer grupo de madres de familia con temática seleccionada.	Con profesionales idóneos, material necesario y autorización de representantes del centro de convergencia se realizó la capacitación con madres de familia.	Se capacito a 50 madres de familia del Paraje Xolcoral del Cantón Chiyax, municipio y departamento de Tonicapán.
9.	Capacitar a segundo y tercer grupo de padres y madres de familia con temática seleccionada.	Con previa autorización, y contando con la presencia de profesionales se realizaron las dos capacitaciones restantes.	Se capacito a 50 madres de familias del Paraje Pacotochuy y a 200 familias de otros parajes del Cantón Chiyax.
10.	Solicitar apoyo presencial a miembros de pastoral de salud,	Se investigó el lugar para localizar a personal idóneo para los talleres.	Se logró la reunión con dos miembros de la pastoral de Salud para el taller de la elaboración de jabones.

	enfermera y madre de familia para el desarrollo de talleres.		Además se localizó a una madre de familia para el taller de elaboración de tortas y leche de soya.
11.	Taller y charla motivacional sobre la práctica de medidas de higiene en la cocina a través de "Elaboración de leche y tortas de soya".	En el desarrollo del taller se llevaron a la práctica los hábitos higiénicos al momento de cocinar para prevenir enfermedades comunes e infecciosas.	Se logró la práctica activa de los hábitos de higiene en las participantes en el taller y se logró la elaboración de 100 tortas y 30 litros de leche, ambos de soya.
12.	Taller sobre la "Elaboración de jabones antialérgicos caseros", con grupo de padres y madres de familia.	En este taller se enseñó la elaboración de un jabón antialérgico casero, para disminuir los malestares de las alergias.	Se logró la elaboración de 75 jabones antialérgicos y cada una de las madres participantes se hizo acreedora de 2 ejemplares del mismo.
13.	Reunión con autoridades comunales y Asociación CDRO para la jornada de reforestación.	Se realizó la reunión con autoridades competentes con el objetivo de presentar el plan de trabajo relacionado a la reforestación.	Se concluyeron en acuerdos de beneficio para todos los involucrados en la jornada de reforestación.
14.	Presentar planificación acerca de sensibilización.	Se planifico la jornada de sensibilización con el tema "Importancia del bosque y de la reforestación".	Se logró la autorización para la jornada de sensibilización.
15.	Jornada de sensibilización con comunitarios acerca de la importancia del bosque y de la reforestación.	En la jornada de sensibilización participaron autoridades de CDRO, de la comunidad de Pacapox y epesistas.	Se sensibilizó a 150 familias de Pacapox sobre la importancia del bosque y reforestación.
16.	Entrega de guía a autoridades de centro de convergencia	Se reprodujeron los ejemplares de la guía.	Entrega del ejemplar de la Guía a doctor y educadoras del Centro de Convergencia de Cantón Chiyax.
17.	Entrega de guía ante madres líderes.	Se realizó una reunión con madres líderes para entregarles ejemplares de la guía.	Entrega de ejemplares de la Guía a madres líderes de grupos que atiende el Centro de Convergencia.

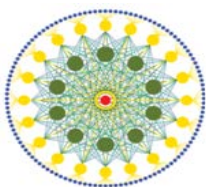
18.	Entrega de guía a alcalde comunitario.	Se llevó a cabo una audiencia con alcalde comunitario para darle a conocer los avances del proyecto.	Se informó sobre los avances del proyecto y la entrega del ejemplar de la Guía.
19.	Preparación de terreno a reforestar.	Se preparó el terreno a reforestar, contando con las herramientas necesarias.	Terreno disponible para la reforestación.
20.	Traslado de plantas de árboles del vivero a comunidad.	Con un vehículo se trasladaron 2,400 plantas de árboles.	Contar con las plantas de árboles en lugares a reforestar.
21.	Plantación de 600 árboles de especies nativas en terreno seleccionado.	Con apoyo de la comunidad se llevó a cabo la plantación de árboles.	En coordinación de comunitarios de logro la plantación de 600 árboles.

3.1.1. Actividades y resultados de reforestación en forma grupal.

No.	Actividad	Resultados
1.	Entrega de solicitud de árboles.	Se elaboró y se presentó la solicitud a Programa de Medio Ambiente de la Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO.
2.	Reunión con autoridades.	Se realizó la reunión y se logró obtener la fecha de reforestación y los sitios a reforestar en la comunidad de Pacapox.
3.	Sensibilización a comunitarios sobre la importancia de la reforestación.	Se logró desarrollar el tema, con el objetivo de sensibilizar a los habitantes de la comunidad sobre la importancia y los beneficios de la reforestación.
4.	Traslado de árboles del vivero a la comunidad beneficiada.	Se logró el traslado de las plantas de los arboles a la comunidad.
5.	Plantación de árboles en el sitio a reforestar.	En coordinación con la comunidad, miembros del área del medio ambiente de la Asociación y epesistas se logró la plantación de los árboles.

3. 2 Productos, logros y resultados

Productos	Logros	Resultados
1. Un grupo de mujeres organizadas para la elaboración de jabones.	1. Participación activa de las madres y padres en la elaboración de 75 jabones antialérgicos.	1. Prevención de enfermedades en la piel, como son las alergias.
2. Un grupo de mujeres organizadas en la elaboración de leche y tortas de soya.	2. Participación activa de las madres de familia en la elaboración de 30 litros de leche de soya y 100 tortas de soya.	2. Mejoramiento en la alimentación de las familias del Cantón Chiyax.
3. Tres grupos de mujeres organizadas para la prevención de enfermedades comunes.	3. Participación activa de las madres de familia en las capacitaciones.	3. Mejoramiento en la población para prevención de enfermedades comunes infecciosas en las familias del Cantón Chiyax.
4. Guía para la prevención de enfermedades comunes infecciosas.	4. Elaboración de guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas y publicación de 15 ejemplares.	4. Entrega de guías a autoridades competentes.
5. Plantación de 2,400 árboles	5. Se logró la plantación de los arbolitos en las montañas de la comunidad de Pacapox.	5. Mejoramiento ambiental.



“GUÍA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES COMUNES E INFECCIOSAS, DIRIGIDO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE CONVERGENCIA DEL CANTÓN CHIYAX DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE TOTONICAPÁN”



Epesista:

Verónica del Rosario Yax Rosales.

Asesor:

M.A. Miguel Ajpop Vásquez.

ÍNDICE

CONTENIDO	PAGINA
Introducción	I
Justificación	I
Objetivos	I
CAPITULO I	
1.1. Enfermedades Infecciosas	1
1.2 Microbios causantes	1
1.3 Mecanismo de transmisión de enfermedades	6
1.4 Vías de transmisión de las enfermedades	6
1.5 Control de las enfermedades infecciosas	7
CAPITULO II	
Infecciones transmitidas por agua y alimentos	
2. Enfermedad diarreica	8
2.1 Causas de la diarrea	8
2.2 Diarreas en niños	9
2.2.1 Medidas para prevenir las diarreas en niños	13
2.3 Diarreas en adolescentes	13
2.4 Diarreas en adultos	16
2.4.1 Medidas para prevenir las diarreas en adolescentes y adultos	19
2.5 Parasitismo intestinal	25
2.5.1 Vías y modo de transmisión	26
2.6 Parasitismo Intestinal en niñas y niños	26
2.6.1 Medidas para prevenir el parasitismo intestinal	27
2.7 Parasitosis Intestinal en adolescentes y adultos	27
2.7.1 Medidas para prevenir el parasitismo intestinal en adolescentes y adultos	29
CAPITULO III	
Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	
3 Infecciones respiratorias	31
3.1 Factores relacionados con la infección respiratoria aguda	31
3.2 Infecciones respiratorias en bebes	32
3.3 Infecciones respiratorias en niñas y niños	32
3.3.1 Medidas para evitar el contagio de infecciones respiratorias	35

3.3.2 Medidas para prevenir infecciones respiratorias en Niñas y niños	36
3.4 Infecciones respiratorias en adolescentes y adultos	37
3.4.1 Medidas para evitar el contagio de infecciones respiratorias	42
3.4.2 Medidas para prevenir infecciones respiratorias en adolescentes y adultos	42

CAPITULO IV

Afecciones del Ojo	
4 Conjuntivitis	43
4.1 Factores que pueden producir la conjuntivitis	43
4.2 Medidas para evitar el contagio de la conjuntivitis	44
4.3 Medidas para prevenir la conjuntivitis	45

CAPITULO V

Enfermedades de la piel	
5.1 Dermatitis atópica	45
5.1.1 Factores que producen la dermatitis	46
5.2 Escabiosis o Acarosis	47
5.2.1 Agente Causal	47
5.2.2 Modo de transmisión	47
5.3 Medidas para prevenir las enfermedades en la piel	48
5.4 Elaboración de jabón antialérgico (casero)	49

CAPITULO VI

6 Medidas para la prevención de las enfermedades comunes	
E infecciosas	50
6.1 Higiene	51
6.1.1 Higiene personal	51
6.1.2 Condiciones de la vivienda	52
6.1.2.1 Higiene en la vivienda	52
6.1.3 Higiene en la escuela	52
6.1.4 Higiene de los alimentos	53
6.2 Hábitos de higiene	54
6.2.1 ¿Cómo adquirir hábitos de higiene?	54
6.3 Higiene Ambiental	54
6.3.1 Disposición de desechos sólidos	55
6.3.2 Evitar la quema de pastizales y tala indiscriminada de árboles	55
6.3.3 Siembra y cuidado de plantas	55
6.3.4 Control de roedores y vectores	55

6.4.1 La mosca	55
6.4.2 La rata	56
6.4.3 El piojo	57
6.4.4 La pulga	59

CAPITULO VII

Afecciones de los dientes y encías	
7.1 Caries dental	61
7.1.1 Síntomas de caries	61
7.1.2 Causas de la caries dental	62
7.1.3 Medidas para prevenir la caries dental	62
7.1.4 Tratamiento e indicaciones que debe seguir la persona con caries	64
7.1.5 Unos dientes y encías sanos son necesarios porque.	65
7.2 Gingivitis	66
7.2.1 Causas de la gingivitis	66
7.2.2 Tratamiento para combatir la gingivitis en una persona	66
Conclusiones	67
Recomendaciones	68
Bibliografía y egrafía	69

INTRODUCCIÓN

El cantón Chiyax fundado en el año 1620, se encuentra situado en la parte sur oriente del municipio y departamento de Totonicapán, a 205 kilómetros de la ciudad capital, tiene una población aproximada de 8,000 habitantes de la cual el 40% de los hombres y el 30% de las mujeres saben leer.

Con base al diagnóstico realizado y al dato estadístico del Instituto Nacional de Estadística (INE), de la población que sabe leer y escribir, se presenta la “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”. Ya que es una necesidad latente en la población la prevención de enfermedades, porque como dice el dicho “Más vale prevenir, que curar”. Ya que existen acciones que son económicas para evitar estas enfermedades a comparación de medicamentos de costos elevados para la curación de las mismas.

Esta guía se encuentra dividida en VII Capítulos en los que se tratan individualmente cada una de las enfermedades comunes e infecciosas que han afectado y siguen afectando a la población del cantón Chiyax. Incluidos dentro de los siete se encuentran dos capítulos que no desarrollan exactamente enfermedades. Ya que el capítulo I desarrolla la temática sobre los microorganismos que provocan las enfermedades infecciosas. El capítulo VI trata sobre las acciones y hábitos que deben practicarse en los hogares de las familias, para lograr la prevención de este tipo de enfermedades.

En el Capítulo I se desarrolla la temática relacionada a los microorganismos que producen y expanden las enfermedades infecciosas en los seres humanos.

En el Capítulo II se desarrolla la temática acerca de las Diarreas, mencionado los síntomas, los tipos de diarrea que pueden desarrollarse en niños, adolescente y personas adultas. En este capítulo se incluye el tema del Parasitismo, ya que esta es causante de las diarreas en muchos de los casos, debido a la poca o mala práctica de hábitos higiénicos.

Una de las enfermedades que no puede dejar de mencionarse en este guía es de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), dentro de las que se encuentran la Neumonía, el Resfriado Común, la Otitis y la Gripe, que se desarrolla en niños, adolescentes y adultos, este contenido se desarrolla en el Capítulo III.

Existen enfermedades ocasionales como es el caso de la Conjuntivitis, ya que se desarrollan en temporadas de calor y afecta los ojos, temáticas que se trata en el Capítulo IV.

Otro problema que afecta la salud de las personas es el que provocan las enfermedades de la piel, en donde se encuentran La Dermatitis Atópica y Escabiosis o Acarosis, por lo que se hace necesario tratar en el Capítulo V.

Como se observa en los últimos capítulos se desarrollan contenidos acerca de las enfermedades, pero en el Capítulo VI es donde se tratan las medidas que se sugieren para lograr prevenir las enfermedades comunes e infecciosas en la población de niños, jóvenes y adultos del cantón Chiyax.

Para finalizar la guía, en el Capítulo VII se desarrolla la temática sobre La caries dental, por ser un padecimiento común dentro de la población.

Las sugerencias que se desarrollan, pretenden coadyuvar en el cuidado integral de la salud y colaborar con las madres y padres de familia, debido a que ellos son los encargados de velar por el cuidado de cada uno de los miembros, pero principalmente la de los niños y las niñas.

A continuación se encontrarán los temas con las enfermedades que tiene en su contenido lo básico que se debe conocer acerca de ellos.

JUSTIFICACIÓN

Como dice el dicho más vale prevenir que curar, por tal razón se presenta la Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia del Centro de Convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Tonicapán.

Esto con el fin de colaborar con el cuidado de la salud, ya que para curar cualquiera de estas enfermedades se necesita de dinero porque el costo de la medicina está elevada y la mayor parte de la población del Cantón Chiyax tiene problemas económicos por no tener una fuente estable de ingresos, así que cuando se enferman no acuden a visitar al doctor aun cuando se vean graves, estas dolencias pueden conducirlos a serios problemas de salud o a la pérdida de algún sentido como el caso del oído, ya que cuando no se trata la otitis media, se llega a la sordera, que es la pérdida total o parcial de la audición. Lamentablemente por ignorancia no se practican algunos hábitos y que además de prevenir son económicos por ejemplo el lavado correcto de las manos, que en su momento hubieran logrado erradicar la enfermedad. Prácticas económicas como estas ayudan a prevenir la propagación de dolencias.

Este material se dirige a las madres y padres de familia debido a que son los dirigentes de los núcleos familiares del área rural y por consiguiente los encargados directos de proteger a los miembros de su familia, siendo los más vulnerables los niños y las niñas, ya que ellos dependen de los padres para sobrevivir en esta comunidad sin conciencia para el cuidado de la salud.

La mayor parte de estas enfermedades, son a causa de la falta o insuficiente práctica de hábitos de higiene en el hogar como a nivel personal por creencias culturales o por ignorar de los beneficios que se obtienen al practicarlas. Por ello este documento contiene un capítulo donde se abordarán las medidas necesarias para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas.

A través de este proyecto de salud y educación, se pretende prevenir enfermedades comunes como: la conjuntivitis y la caries dental e infecciosas como es el caso de las diarreas, el parasitismo, la neumonía, la gripe, el resfriado común y la otitis media, además de ello pretende erradicar los parásitos comunes en nuestro ambiente tales como son las pulgas, los piojos y las ratas, que pueden transmitir enfermedades mortales para la población.

Prevenir estos malestares permitirá a las niñas y niños jóvenes y señoritas rendir académicamente para obtener resultados favorables, ya que cuando un ser humano se encuentra saludable rinde con entusiasmo y dinamismo en las actividades que le sean asignadas.

OBJETIVOS

Generales

- ✓ Fomentar la práctica de los hábitos necesarios para prevenir enfermedades diarreicas, respiratorias, de la piel, de los ojos, de los oídos y de los dientes, en la población del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán.
- ✓ Disminuir el padecimiento de las enfermedades comunes e infecciosas dentro de la población del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán.

Específicos

- ✓ Definir correctamente a los microbios causantes de las enfermedades infecciosas en los seres humanos.
- ✓ Prevenir y tratar oportunamente en niños y adultos las diarreas comunes.
- ✓ Impulsar el hábito de lavado de manos antes de comer, para evitar parásitos en el organismo del ser humano y otras enfermedades comunes como la gripe.
- ✓ Evitar el contagio de las enfermedades respiratorias para que no se propaguen en la población.
- ✓ Distinguir los síntomas que producen cada una de las enfermedades para tratarlas adecuadamente.
- ✓ Proponer alternativas de solución para tratar desde el hogar los síntomas de las enfermedades comunes e infecciosas.
- ✓ Motivar a las madres de familia para aplicar hábitos de higiene en el hogar y así evita contraer enfermedades dentro de su familia.
- ✓ Promover el cuidado de la dentadura para no sufrir de las dolorosas. Consecuencias.
- ✓ Contribuir con el cuidado de la salud proponiendo acciones para evitar adquirir enfermedades comunes e infecciosas que pueden llegar a ser mortales.

CAPITULO I

Enfermedades infecciosas

1.1 Enfermedad infecciosa:

“Una enfermedad infecciosa de acuerdo al Centro para la prevención y el control de las Enfermedades (Centers for Disease and Prevention), su sigla en inglés es CDC, una enfermedad infecciosa es causada por uno o más de los siguientes: Virus, Bacterias, parásitos, hongos.”¹⁹

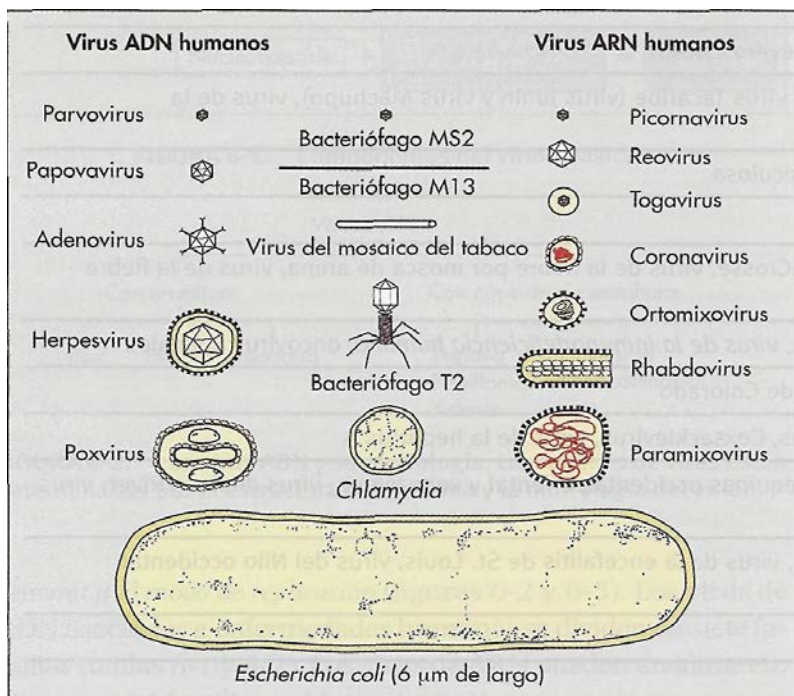
Lo que significa que son causadas por la invasión de gérmenes, generalmente visibles en forma microscópica, a diferencia de las provocadas por alteración funcional de las partes del cuerpo; por fuerzas extrañas, como en la alergia; provocada en ocasiones por fuerzas extrañas, como el calor o la electricidad; o por deficiencias alimentarias.

1.2 Microbios Causantes:

➤ Virus:

Los virus son las partículas infecciosas de menor tamaño, con un diámetro que oscila entre los 8 hasta los 300 milímetros (el tamaño de la mayor parte de los virus es inferior a 200 nm y no puede verse mediante el microscopio óptico). Están formados por ácido desoxirribonucleico (ADN) ó ácido ribonucleico (ARN). Las enfermedades causadas por virus pueden variar desde un resfriado común y episodios de gastroenteritis hasta cuadro

clínicos mortales como la rabia, la viruela y el SIDA. A diferencia de lo que ocurre con la mayor parte de las bacterias, hongos y parásitos, los virus son unos parásitos intracelulares obligados, son agentes filtrables, no son seres vivos. “Los virus abarcan desde microorganismos pequeños y de estructura simple hasta otros grandes y complejos. En ocasiones sus nombres revelan ya sus características, las enfermedades que causan o, incluso, el tejido o el lugar geográfico donde fueron identificados por vez primera”.²⁰



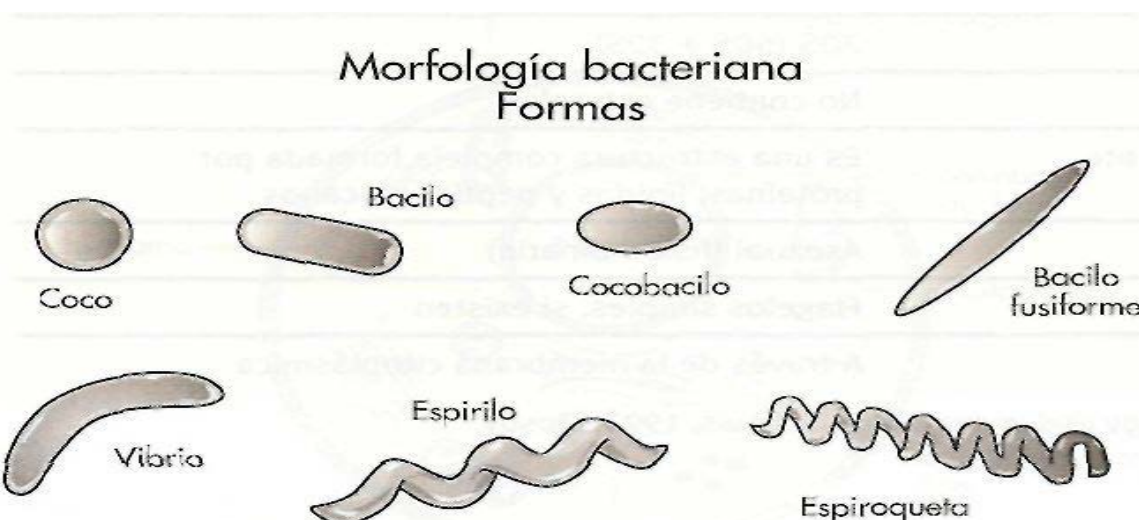
¹⁹ RIVERA, Heriberto, La Puerta Marizabel, García Maritza, *Actualización en el manejo de Enfermedades Infecciosas*, ECEP 4000 Modulo Instruccional, pág. 5.

²⁰ MURRAY, Patrick, Rosenthal S. Ken, Pfäuer, Michael, *Microbiología Médica*, pág. 4.

➤ **Bacterias:**

“Las bacterias poseen una estructura relativamente simple”.²¹ Son microorganismos unicelulares sencillos, sin membrana nuclear, mitocondrias, aparato de Golgi ni retículo endoplásmico, se reproducen por división asexual.

Para realizar una clasificación de las bacterias se utiliza su tamaño (de 1 a 20 μ m o más), forma (esferas, bastoncillos y espirales) y disposición espacial (células aisladas, en cadenas y formando cúmulos; mientras que su clasificación definitiva se refiere a sus propiedades fenotípicas y genotípicas. El organismo humano está habitado por miles de especies bacterianas distintas; mientras algunas mantienen una relación parasitaria temporal, otras habitan en el ser humano de manera permanente. También se encuentran bacterias en el ambiente, como el aire que se respira, el agua que se bebe y los alimentos que se comen; aunque mucha de ellas son relativamente avirulentas, otras son capaces de provocar enfermedades potencialmente mortales. La enfermedad puede deberse a los efectos tóxicos de los productos bacterianos (toxinas) o bien a la invasión de regiones corporales que acostumbran a ser estériles.



➤ **Hongos**

A diferencia de las bacterias, la estructura celular de los hongos es más compleja. Son microorganismos eucariotas que poseen un núcleo bien definido, mitocondrias, aparato de Golgi y retículo endoplásmico. Los hongos pueden existir en una forma unicelular (levadura) capaz de

²¹ MURRAY, Patrick, Rosenthal S. Ken, Pfaüer, Michael, Ob. Cit., pág. 2.

replicarse de manera asexual, e en una forma filamentosa (moho), capaz de replicarse de forma tanto asexual como sexual.

La mayor parte de los hongos existen en forma de levadura o bien en forma de moho y formas miceliales. Desde el punto de vista morfológico, una levadura se define como una célula que se reproduce mediante gemación o fisión, de modo que la célula progenitora “madre” se desprende de una porción de sí misma para producir una célula descendiente “hija”. Las células hijas pueden alargarse algo semejante a salchichas. Por lo general, las levaduras son unicelulares y producen colonias redondeadas ó pálidas. Por su parte, las formas miceliales son microorganismos pluricelulares formados por unas estructuras tubulares semejantes a hebras conocidas como hifas cuyos extremos se alargan mediante un proceso denominado extensión apical. El conjunto de hifas conforma una estructura semejante a un tapete llamado micelio, las colonias formadas por las formas miceliales se describen como filamentosas, vellosas o lanosas. Sin embargo, algunas bacterias pueden adoptar ambas morfologías; se trata de los llamados hongos dimórficos, como *Histoplasma*, *Blastomyces* y *Coccidioides*. Los hongos representan un grupo diverso de microorganismos que se dedica principalmente a la degradación de materia orgánica.

A lo largo de las dos últimas décadas, los hongos se han convertido en una importante causa de enfermedad en el ser humano.

➤ **Parásitos:**

Los parásitos son los microorganismos con mayor grado de complejidad. Aunque todos los parásitos se clasifican como eucariotas, algunos son unicelulares y otros son pluricelulares. Su tamaño oscila desde diminutos protozoos de 1-2 μm de diámetro (es decir, el tamaño de muchas bacterias) a los artrópodos y cestodos que llegan a medir hasta 10 metros de largo.

Los parásitos del ser humano se clasifican en el reino animal y se separan en dos sub reinos, Protozoo y Metazoo, en la clasificación de los parásitos se tiene en cuenta la morfología de las estructuras intracitoplásmicas, como el núcleo, el tipo de orgánulo de locomoción y el modo de reproducción. Los protozoos son animales en los que todas las funciones vitales se llevan a cabo en el interior de una sola célula. En cambio, los metazoos son animales pluricelulares en los que las funciones vitales tienen lugar en estructuras celulares organizadas en tejidos y sistemas orgánicos.

El subreino protozoo incluye siete tipos o sub grupos principales, cuatro de los cuales tienen interés en la parasitología médica.

Sarcomastigophora: “Está formado por la amebas y los flagelados. La locomoción en las amebas se consigue mediante la extrusión de seudópodos (falsos pies), los flagelados se desplazan moviendo sus flagelos a modo de látigo.”²²

Ciliophora: Está integrado por los ciliados. La locomoción implica el movimiento coordinado una hilera de estructuras piiformes conocidas como “cilios”. El único parásito ciliado del ser humano es *Balantidium coli*.

Apicomplexa: Se les conoce como esporozoo o coccidios. Por la estructura con la que cuenta se convierte en parásito intracelular.

Microspora: Son pequeños parásitos intracelulares que pueden inyectar en las células anfitrionas el material infeccioso.

En el subreino de los metazoos se estudian dos grupos de microorganismos de gran importancia para el ser humano: los helmintos (gusanos) y los artrópodos (cangrejos, insectos, garrapatas, etc.)

Helmintos: Son unos microorganismos pluricelulares, macroscópicos, tienen estructuras de fijación por ejemplo ganchos, ventosas, dientes o placas. A su vez se dividen en dos tipos: Nematoda y Platyhelminthes.

1. Nematodos: Estos parásitos presentan cuerpos cilíndricos, pueden ser parásitos intestinales o bien infectar la sangre y los tejidos.
2. Platyhelminthes: Presentan cuerpos aplanados en forma de lámina o de trozos de cinta.

Los Antropodos: Son microorganismos pluricelulares. Existen cinco principales clases de antropodos:

1. Chipoda: Está formada por organismos terrestres, como los ciempiés. Estos microorganismos tienen importancia médica debido a sus pinzas venenosas, las cuales pueden producir una “mordedura” dolorosa.
2. Pentastomida: Se compone de endoparásitos succionadores de sangre de los reptiles, aves y mamíferos.
3. Crustáceos: Está integrada por microorganismos acuáticos conocidos como cangrejos de río, langostino y copépodos. Varios de

²² MURRAY, Patrick R., Rosenthal S. Ken, Pfaüer, Michael, Ob. Cit., pág. 80.

ellos participan como portadores anfitriones en los ciclos de vitales de algunos parásitos intestinales.

4. Arácnidos: Engloba microorganismos terrestres conocidos como ácaros, garrapatas, arañas y escorpiones. Los arácnidos tienen importancia en medicina como vectores de enfermedades microbianas (ácaros y garrapatas) o bien por tratarse de animales venenosos capaces de producir mordeduras (arañas) o picaduras (escorpiones).
5. “Insectos: La clase insecta está formada por microorganismos acuáticos y terrestres conocidos por ejemplo: mosquitos, moscas, pulgas, piojos, chinches, avispas y hormigas).”²³ Los insectos revisten en medicina como vectores de enfermedades microbianas (mosquitos, pulgas, moscas, piojos, y chinches) o como animales venenosos capaces de provocar picaduras (abejas, avispas y hormigas).

A continuación señalamos las principales infecciones, agrupadas según los tipos de gérmenes causantes.

Por Virus:

Viruela
 Poliomiélitis,
 Fiebre amarilla,
 Sarampión,
 Paperas,
 Hepatitis infecciosa,
 Varicela,
 Gripe,
 Neumonía viral

Por Bacterias:

Tuberculosis,
 Neumonía,
 Escarlatina,
 Sífilis,
 Gonorrea,
 Tos ferina,
 Tularemia,
 Difteria,
 Tétanos y
 Cólera

²³ MURRAY, Patrick R., Rosenthal S. Ken, Pfaüer, Michael, Ob. Cit., pág. 80 y 81.

Por Hongos: Enfermedades cutáneas del tipo de pie de atleta; otras enfermedades sistémicas.

Por Parásitos:

Disentería amebiana,

Malaria,

Lombrices,

Solitaria, etc.

1.3. Mecanismo de transmisión de enfermedades:

Para la transmisión de enfermedades es preciso la presencia de tres elementos básicos: el agente, reservorio y el huésped.

- a) Agente: Es el germen patógeno o microbio, organismo viviente animal o vegetal que introducido en el huésped bajo ciertas condiciones de virulencia causan o producen enfermedades o infecto contagiosas. Entre los principales agentes causales de enfermedad son bacterias, virus, parásitos.
- b) Reservorio: “Son los agentes o microbios que habitan en el hombre, que se multiplican y se mantienen, causando enfermedades infecciosas”.²⁴
- c) Huésped: Es la persona susceptible a desarrollar los procesos infecciosos.

1.4 Vías de transmisión de las enfermedades:

Entre las principales vías de transmisión de estas enfermedades se identifican las siguientes:

- La vía más común para el ingreso del agente causal a través de la boca mediante los alimentos infectados.
- Otra vía la constituyen los vectores como insectos, moscas, zancudos, mosquitos, cucarachas, ratas, pulgas, piojos y otros que son transmisores de gérmenes patógenos.
- Los inadecuados o malos hábitos y prácticas de higiene personal.
- Los inadecuadas o malas prácticas en la manipulación de los alimentos.
- Consumo de verduras de tallo corto que han sido regadas con aguas servidas y mal lavadas antes de consumirlas.
- Prácticas inadecuadas en el recojo, almacenamiento y uso del agua.
- Inadecuada eliminación y disposición de excretas.
- Contaminación ambiental por la mala disposición de basuras.
- “Prácticas inadecuadas en relación a la higiene ambiental, quema de pastizales produciendo la contaminación del aire, suelo y agua”.²⁵

²⁴ MURRAY, Patrick R., Rosenthal S. Ken, Pfaüer, Michael, Ob. Cit., pág. 76.

²⁵ Módulo 03 , *Prevención de enfermedades ligadas al saneamiento*, pág. 12.

Cada enfermedad y tipo de infección se extiende por medios íntimamente dependientes del modo de vida de los gérmenes. Así, los virus pueden vivir en el interior de los insectos considerable tiempo y transmitirse con los huevos de sus

Anfitriones a posteriores generaciones. Tales microorganismos, lo mismo que las rickettsias, sólo se desarrollan y multiplican, en el interior de otras células vivientes, mientras que los demás tienen una esfera de acción menos restringida.

La transmisión de las enfermedades virales no se conoce tan bien como las resultantes de infección por bacterias. Muchas de éstas pasan de persona a persona en las gúttulas de saliva expulsadas al toser o estornudar. Las infecciones rickettsiales se difunden sólo por medio de insectos como piojos, garrapatas y pulgas de rata, allí el microorganismo requiere un huésped. Estas enfermedades se contraen, por picadura de insectos, por contaminación de un arañazo, herida con excrementos o restos de insectos aplastados.

La infección bacteriana, además de difundirse con la saliva, como se ha dicho, puede transmitirse por contacto directo, con los alimentos o con el agua, con las heces humanas visitadas por insectos – como la mosca ubiqüitaria- por picadura de insectos y de otros modos.

La infestación de gusanos generalmente se produce por exposición en lugares donde abundan. La triquinosis se contrae por ingestión de carne de cerdo infectada y no cocida a temperaturas lo bastante elevadas.

La escala de enfermedades infecciosas es atterradoramente amplia; pese a ello, con la adecuada aplicación de cuidados preventivos, como la higiene, vacunación y el uso de medicamentos, proporciona hoy una protección eficaz contra la mayoría de ellas.

1.5 Control de las enfermedades infecciosas:

En el pasado siglo las enfermedades infecciosas quedaron en gran parte sometidas a control gracias a los enormes avances logrados en su prevención y tratamiento. Contribuyeron principalmente a tal resultado las grandes mejoras experimentadas en materia de sanidad pública. La mayor parte de los países civilizados cuentan hoy con suministros de agua casi totalmente exenta de los microorganismos que solían causar tan gran daño a los seres humanos. La pasterización de la leche ha sido decisiva en la reducción de la diarrea infecciosa infantil, que hasta comienzos de nuestro siglo, consistía la principal causa de la mortalidad infantil. La lucha contra los insectos ha eliminado casi enfermedades de muchas partes del mundo donde antes atacaban peligrosamente a millones de personas. Aunque todavía no es completo el control de las ratas, portadoras de pulgas, que acarrear enfermedades.

Infecciones transmitidas por agua y alimentos.

2. Enfermedad diarreica:

Se define como la “Evacuación demasiado frecuente o fluida de los residuos de la digestión”.²⁶ Puede decirse también que es el “aumento de la cantidad, frecuencia y cambios en la consistencia de las heces en 24 horas”.²⁷ El principal peligro de la diarrea consiste en que puede perderse tanta sal que el organismo se deshidrata y la circulación sanguínea no puede mantenerse. Muchos niños con diarrea mueren por deshidratación.

Para evitar pérdidas humanas se detallan a continuación las causas, los síntomas que provocan, los probables tratamientos y lo más importante las medidas para prevenir las diarreas que puedan presentarse en el ser humano.

2.1 Causas de la diarrea:

Algunas causas comunes de la diarrea, son las siguientes:

1. Causadas por falta de higiene.

Las enfermedades diarreicas se transmiten por vía fecal-oral. Los gérmenes en las heces de una persona infectada sin hábitos higiénicos pasan a sus manos y de sus manos a la comida y a otros.



2. Causadas por insectos.

Las moscas ayudan a transmitir estas enfermedades al llevar las bacterias de las heces a los alimentos.

3. Causadas por un virus.

Es el tipo más común de diarrea, el 70% de los casos se presenta por un agente infeccioso, los virus más comunes son el Rotavirus y el Norovirus, aunque también pueden ser causadas por la salmonella, Campylobacter, Shigella o Escherichia coli.

4. Causadas por intoxicación alimenticia.

Se debe tener cuidado con los alimentos que se consumen, por ejemplo con la carne que se ha echado a perder, ya que es un alimento muy frecuente que toman las personas y provoca la diarrea.

5. Causada por medicamentos.

Los medicamentos que pueden causar la diarrea son especialmente los que combaten al cáncer, las quimioterapias y los laxantes.

²⁶ MORRIS, Fishbein, M.D, *Ob. Cit.*, pág. 216.

²⁷ ONOE, Kenzo y otros, *Normas de atención integral para 1er y 2do nivel*, Neonato, pág. 154.

2.2 Diarreas en niños:

a) Diarrea aguda con deshidratación grave

Los niños con esta diarrea presentan dos o más de estos signos: Inconsciencia hipotónico, ojos hundidos, lloran sin lágrimas, no puede beber y pueden tener un pulso débil o ausente.

Tratamiento:

- ✓ Debe acudir inmediatamente al centro de convergencia para que le inicien la “rehidratación Intra Venosa de Sales de Rehidratación Oral (SRO)”.²⁸



b) Diarrea aguda con deshidratación

Los niños con esta diarrea presentan dos o más de estos signos: Con un estado general de inquietos o irritables, con los ojos hundidos, lloran sin lágrimas, tiene un aumento en la sed, bebe con avidez y puede tener pulso rápido.

Tratamiento:

- ✓ Este tipo de deshidratación puede tratarse con la administración de Sales Rehidratación Oral. La cantidad necesaria aproximada de Sales de Rehidratación Oral en milímetros para administrar en 4 horas se puede calcular con la siguiente tabla de acuerdo a la edad del niño.

Edad	Peso	Sales de Rehidratación Oral en milímetros.
Menor de 4 meses	Menos de 6 kilogramos ó 13.23 libras.	200 a 400
De 4 meses a 12 meses	De 6 a 10 kilogramos 22.05 libras	400 a 700
De 12 meses a 2 años	De 10 a 12 kilogramos	700 a 900
De 2 años hasta 5 años	De 12 a 19 kilogramos	900 a 1,400

²⁸ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Lactante, pág. 160.

- ✓ El padre o la madre deben administrar en pequeños sorbos de Sales de Rehidratación Oral al niño con un vaso, taza, cuchara o cucharadita.
- ✓ Si el niño vomita, espere 10 minutos y reinicie la rehidratación pero lentamente.

Si el padre de familia no tiene acceso inmediato al centro de convergencia para tener acceso a Sales de Rehidratación Oral debe elaborarlo de forma casera, siguiendo las siguientes indicaciones.

- ✓ Formas de preparar un suero de rehidratación casero:

- Con azúcar y sal.

“En un litro de agua pura, previamente hervida, coloque media cucharadita al ras de sal y ocho cucharaditas al ras de azúcar.

Importante: Antes de agregar el azúcar, pruebe el líquido y asegúrese de que esté menos salado que una lágrima.

- Con cereal en polvo y sal.

Lo mejor es el arroz en polvo o utilice maíz finamente molido, harina de trigo o papas cocidas y molidas.

En un litro de agua pura, coloque media cucharadita de sal y ocho cucharaditas colmadas de cereal en polvo. Hierva entre 5 y 7 minutos para que espese un poco. Enfríelo rápido y empiece a dárselo al niño.

Importante: Pruebe la bebida cada vez antes de darla al niño enfermo para asegurarse de que no se haya echado a perder. Las bebidas de cereal se descomponen rápidamente cuando hace calor. A cualquiera de los 2 sueros, añádale media taza de jugo de fruta, agua de coco, o plátano maduro molido. Esto le dará potasio al niño y quizás le ayude a aceptar más de comer y beber”.²⁹

- Si no, tiene esos ingredientes entonces mezcle:

½ Media cucharadita de sal, con cuatro cucharadas de azúcar y el jugo de una naranja, todo esto en medio litro de agua hervida

c) **Diarrea aguda sin deshidratación**

El niño que padece de esta diarrea no tiene signos de deshidratación por lo que se encontrará bien hidratado, con un estado general alerta, llora con lágrimas, tiene sed normal y con un pulso normal.

²⁹ WYATT, G.B y Wyatt J.L, *Manual para asistentes médicos*, pág. 152.

Tratamiento:

- ✓ Se sugiere al padre de familia darle más líquidos de lo usual para prevenir deshidratación.
- ✓ Si es menor de 6 meses y es amamantado, puede administrar Sales de Rehidratación Oral (SRO), en este caso amamantarlo con más frecuencia y por más tiempo cada vez.
- ✓ Si es mayor de 6 meses, además de la lactancia materna y SRO, dar líquidos de acuerdo a su edad.

Importante: "Debe cumplir con el tratamiento indicado: Si la o el lactante va a recibir sales de rehidratación oral en el hogar, la madre, padre o encargado puede administrar después de cada evacuación según cuadro siguiente".³⁰

Edad	SRO después de cada evacuación	Sobres de SRO
Menor de 1 año	50 a 100 ml (1/4 a ½ taza)	1 sobre por día
De 1 año a menos de 10 años	100 a 200 ml (1/2 a 1 taza)	1 sobre por día
Mayor de 10 años	Todo lo que el niño (a) pueda tomar	4 sobres por día.

- ✓ Forma de preparar las sales de rehidratación oral: Utilice agua clorada o hervida
 - Para clorar ver cuadro siguiente:

Cantidad de agua	Gotas de cloro
1 Litro	1 gota
1 galón	2 gotas
1 cubeta de 15 litros	15 gotas
1 tonel	2 cucharadas soperas.

Esperar 30 minutos antes de consumir el agua.

Hervir el agua de la siguiente manera:

Ponga la olla de peltre, de preferencia, con agua al fuego.

Cuando el agua esté hirviendo, déjela hervir un minuto.

Deje hervir el agua hervida con la olla tapada.

³⁰ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Lactante pág. 158.

- Con el agua pura hervida o clorada preparar las SRO:
Vacíe todo el polvo de un sobre de SRO en un litro de agua, revuelva bien el agua con el polvo para hacer el suero. Dele el suero al niño o niña con gotero después de cada evacuación (después de ir al baño), dele todo lo que quiera tomar. Después de 24 horas, tire el suero sobrante porque ya no sirve, prepare un litro de suero si es necesario.

- ✓ Debe alimentarlo para prevenir desnutrición.
Importante: Si el niño no mejora, llevarlo inmediatamente al centro de convergencia, para ser tratado.

d) Diarrea aguda sanguinolenta (disentería)

“Es una deposición diarreica con presencia de sangre, con o sin fiebre. Debe observar su estado de deshidratación e inicie el tratamiento que corresponda inmediatamente”.³¹

Tratamiento:

- ✓ Dependiendo del tipo de deshidratación que manifiesta debe iniciarse la administración de Sales de Rehidratación Oral (SRO).
- ✓ Si es un lactante de 29 días a menor de dos meses debe llevarlo inmediatamente al centro de convergencia más cercano.
- ✓ Luego de hidratarlo es necesario que lleve al niño al centro de convergencia para que le administren el tratamiento necesario.
- ✓ Siga la alimentación con normalidad.

e) Diarrea persistente con deshidratación

El niño tiene la presencia de diarrea por más de 14 días, presenta signos de deshidratación.

Tratamiento:

Inicie con el tratamiento que se administra en el apartado del inciso b) de esta guía, (diarrea aguda con deshidratación).

- ✓ Traslade inmediatamente al niño enfermo al centro de convergencia, para que le administren el medicamento necesario.

f) Diarrea persistente sin deshidratación

El niño cuenta con la presencia de diarrea por más de 14 días, pero no tiene ningún signo de deshidratación.

³¹ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Neonato pág. 103.

Tratamiento:

- ✓ Inicie con el tratamiento que se administra en el apartado del inciso c) de esta guía, (diarrea aguda sin deshidratación).
- ✓ Traslade inmediatamente al niño enfermo al centro de convergencia, para que le administren el medicamento necesario.

g) Giardiasis (*Giardia lamblia*):

Es una diarrea acuosa o pastosa muy fétida y color claro; a veces grasosa. Los síntomas que presenta son: náuseas, vómitos, pérdida de apetito, dolor abdominal persistente (en la boca del estómago), meteorismo (ruidos gastrointestinales), pérdida de peso o pobre ganancia de peso”.³²

Tratamiento:

- ✓ Observe el estado de hidratación y según sea el caso, administre las Sales de Rehidratación Oral necesarias. Para ello puede acudir a los incisos a), b) ó c) de esta guía para conocer cómo administrar el tratamiento, mientras llega al centro de convergencia.
- ✓ Luego de mantener hidratado al niño, traslade inmediatamente al centro de convergencia más cercano, para que le administren el tratamiento pertinente.

2.2.1. Medidas para prevenir las diarreas en niños:

- a) Alimentar al niño con seno materno durante los primeros 6 meses de vida, ya que entre las múltiples ventajas de la leche materna está la de proporcionar defensas contra las infecciones gastrointestinales.
- b) En caso de requerir biberones (pachas), se debe tener en cuenta que éstas constituyen un excelente medio de cultivo para las bacterias causantes de la diarrea, por lo que se deberá desechar todo resto de alimento, (leche, atol, agua, etc.) que quede en las pachas, luego deberá lavarlas cuidadosamente con agua y jabón y esterilizarlas; para ello es suficiente hervirlas durante 20 minutos en un recipiente con abundante agua limpia.
- c) Como madre de familia deberá lavarse cuidadosamente las manos con agua y jabón después de ir al baño, después de cambiarle los pañales al bebé y antes de comer o manejar los alimentos.
- d) Debe evitar que él bebe o niño se introduzca objetos no desinfectados a la boca.

2.3 Diarreas en adolescentes: (10 años a menos de 20 años)

a) Diarrea aguda con deshidratación grave:

El joven o señorita puede presentar cualquiera de los siguientes signos: ojos hundidos, sed intensa, mucosas secas, vómitos y debilidad general.



³² ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Niñez pág. 238.

Tratamiento:

- ✓ Debe trasladarlo inmediatamente al centro de convergencia para que le administren Sales de Rehidratación Oral (SRO), por vía intravenosa.
- ✓ “Después de la administración del Suero Oral, debe mantener hidratado al enfermo con la administración de sueros de sobre oral y debe alimentarlo con la ayuda de atoles, para su pronta recuperación”.³³

b) Diarrea aguda con deshidratación:

La persona enferma puede presentar los siguientes signos: sed, mucosas secas, vómitos y debilidad general.

Tratamiento:

- ✓ Debe preparar y darle sobres de sales de rehidratación oral, después de cada evacuación (después de ir al baño), de acuerdo a la siguiente tabla:

Edad	Peso promedio	Suero Oral después de cada evacuación	Sobres de suero
Más de 10 años	60 libras en adelante	1 -2 vasos	4 sobres por día

- ✓ Luego de preparar el Suero Oral (SRO), debe darle al enfermo continuamente, todo lo que desea y pueda beber.
- ✓ Si no lo puede tomar, dárselo por tragones medianos con la ayuda de un vaso o taza.
- ✓ Si el enfermo vomita, debe esperar 10 minutos, luego debe darle suero oral, pero de una forma lenta. (por ejemplo ¼ de taza cada 5 minutos)

Para hidratarse, un enfermo debe ingerir atoles hechos en casa, no debe ingerir bebidas muy azucaradas porque puede empeorar la diarrea, por ejemplo las gaseosas

c) Diarrea Aguda sin deshidratación:

La persona que padece de esta diarrea no presenta signos de deshidratación.

Tratamiento:

- ✓ Debe darle al enfermo más de los líquidos que consume regularmente.
- ✓ Para mantenerlo hidratado debe darle de beber atoles, hechos en casa, si esto no es posible, dar agua mientras se prepara un líquido adecuado, o suero oral después de cada evacuación.
- ✓ El enfermo debe tomar todo el líquido que pueda.
- ✓ La persona enferma debe tomar líquidos hasta que la diarrea pare.
- ✓ Darle suficientes alimentos para prevenir la desnutrición:
 - Tortilla, fideos o papas, mezclado con verduras, frijol colado, carne o pollo.

³³ ONOE, Kenzo y otros, Ob Cit., Modulo 05 Adolescencia pág. 361.

- Jugos de frutas frescas, agua de coco o de plátano para reponer potasio.
 - Alimentos frescos recién preparados.
 - Estimular al enfermo a comer.
- ✓ Si la persona enferma no mejora y presenta alguno de estos signos, debe trasladarlo inmediatamente al centro de convergencia: Muchas evacuaciones intestinales líquidas, vómitos repetidos, sed intensa, come o bebe poco, tiene fiebre, sangre en las heces:

d) Diarrea aguda sanguinolenta (disentería):

La persona enferma tiene “deposiciones diarreicas con presencia de sangre con o sin fiebre”.³⁴

Tratamiento:

Trate el estado de hidratación con las siguientes indicaciones:

Si no se encuentra muy deshidratado:

- ✓ Dele líquidos como atoles y si no hubiera dele agua hervida o clorada.
- ✓ Puede darle suero oral después de cada evacuación.
- ✓ El enfermo debe beber tanto líquido como pueda.
- ✓ Debe darle al enfermo líquido hasta que la diarrea pare.
- ✓ Dar suficiente alimentos como: tortillas, fideos o papa los que debe mezclar con verduras, frijol colado, carne o pollo. Jugos de frutas frescas, agua de coco o de plátano para reponer potasio. Los alimentos a consumir deben estar recién preparados. Siguiendo con estas sugerencias de alimentos se previene desnutrición.

Importante: Si la persona enferma no mejora debe trasladarlo inmediatamente al centro de convergencia, además si presenta los siguientes padecimientos: muchas evacuaciones líquidas, vómitos frecuentes, sed intensa, come o bebe muy poco.

e) Diarrea persistente con deshidratación:

La persona enferma tiene diarrea por más de 14 días, además de ello por los días de malestar presenta signos de deshidratación como: sed, mucosas secas, vómitos y debilidad general.

Tratamiento:

- ✓ Debe tratar la deshidratación con sales de rehidratación oral (SRO).

Si conoce el peso de adolescente enfermo, puede utilizar la siguiente tabla para proporcionarle el suero oral mientras lo traslada el centro de convergencia:

Edad	De 10 años a menores de 12 años	De 12 años a menores de 14 años.	De 14 años a menores de 16 años.	De 16 años a mayores de 18 años.
Peso	De 55 libras a 77 libras.	De 77 libras a 92 libras	De 92 libras a 110 libras	De 110 libras en adelante.
Milímetros (ml)	De 2,000 a 2,500	De 2,500 a 3,000	De 3,000 a 3,500	De 3,500 a 4,000

³⁴ ONOE, Kenzo y otros, Ob Cit., Modulo 05 Adolescencia pág. 350.

Si no conoce el peso puede utilizar como referencia la edad del adolescente enfermo.

- ✓ Darle al enfermo con frecuencia sorbos de suero oral con vaso o taza, si el enfermo vomita, debe esperar 10 minutos y después de ese tiempo debe continuar, pero lentamente.
- ✓ Cuando observe que la persona enferma obtenga una buena hidratación puede ir disminuyendo el suministro de suero oral, pero debe continuar dándole líquidos.
- ✓ Debe continuar con su alimentación normal.
- ✓ Si no muestra mejoría debe trasladarlo inmediatamente al centro de convergencia.

f) Diarrea persistente sin deshidratación:

En la persona existe la presencia de diarrea por más de 14 días.

Tratamiento:

- ✓ El enfermo debe ingerir líquidos, tal como: atol de cereal. Pero si no existe, entonces debe darle agua mientras se prepara el ato
- ✓ Debe darle todo el líquido que el enfermo pueda ingerir, hasta que la diarrea pare.
- ✓ Darle alimentos como: tortilla, fideos o papa, mezclado con verduras, frijol colado, carne de pollo, jugos de frutas frescas, dentro de las que no debe faltar el agua de coco o de plátano para reponer potasio, alimentos frescos recién preparados y debe motivarle para que consuma sus alimentos.
- ✓ Continuar con la alimentación normal.
- ✓ El enfermo debe consumir mucho agua, la que previamente haya sido colorada o hervida.
- ✓ Regrese al centro de convergencia si no existe mejoría en el estado de salud.

Importante: si la persona enferma presenta: muchas evacuaciones intestinales líquidas, vómitos frecuentemente, sed intensa, bebe líquido y consume alimentos en porciones muy reducidas, presenta fiebre o presenta sangre en los heces, debe trasladarlo de manera urgente al centro de convergencia.

2.4 Diarreas en adultos:

a) Diarrea aguda con deshidratación grave:

La persona adulta enferma presenta deposiciones líquidas o semi líquidas abundantes en número y en la frecuencia con las que las tiene. Los síntomas que presenta son: ojos hundidos, debilidad, vómitos, sed intensa, mucosas secas, orina escasa, tiene calambres en abdomen y miembros inferiores.

Tratamiento:

- ✓ Trasládese o pida que lo lleven al centro de convergencia, ya que allí le podrán administrar el Suero de Rehidratación Oral a través de la vía intravenosa.



- ✓ Si no tiene acceso al centro de convergencia acuda de forma inmediata al hospital, en el recorrido para llegar, la persona enferma debe tratar de ingerir líquido para mantenerse estable.

b) Diarrea aguda con deshidratación:

La persona adulta enferma tiene aumento en las deposiciones y las heces son de consistencia líquida.

Los síntomas que presenta son: ojos hundidos, sed, vómitos, decaimiento y mucosas secas.

Tratamiento:

- ✓ De 18 años en adelante debe ingerir durante las primeras cuatro horas de 3,500 a 4,000 milímetros. Para tener la cantidad exacta de suero para el resto de edades puede calcularse multiplicando el peso en kilogramos por 75 ml.
- ✓ Dar con frecuencia sorbos de suero oral con vaso o taza, si el enfermo vomita, esperar 10 minutos y después continuar, pero lentamente.
- ✓ Debe continuar con su alimentación normal, pero debe incluir el consumo tortillas, fideos o papa, mezclando con verduras, frijol colado, carne o pollo.
- ✓ Beber los jugos de frutas frescas, agua de cono o de plátano para reponer potasio.
- ✓ Los alimentos a consumir deben estar recién preparados.

Importante: Si la persona enferma no mejora regresar en la brevedad posible al centro de convergencia para verificar su estado.

c) Diarrea aguda sin deshidratación:

“Aumento en el número de deposiciones, heces de consistencia líquida o semí líquida”.³⁵ No Presente signos de deshidratación.

Tratamiento: Seguir las tres reglas para tratar diarrea en el hogar:

1. Dar más líquido de lo usual al enfermo para prevenir deshidratación.
 - ✓ Usar líquidos caseros recomendados, por ejemplo, un atol de cereales. Si no es posible, se prepara suero oral después de cada evacuación.
 - ✓ Dar tanto líquido como se puede tomar, para mantener el nivel de hidratación.
 - ✓ Continuar administrando líquidos hasta que la diarrea pare.
2. Dar suficientes alimentos para prevenir desnutrición
 - ✓ Tortilla, fideos o papas, mezclando con verduras, frijol colado, carne o pollo.
 - ✓ Jugos de frutas frescas, agua de coco o de plátano para reponer potasio.
 - ✓ Alimentos frescos recién preparados.
 - ✓ Estimular a la persona a enferma para que se alimente.
3. Llevar al paciente al servicio de salud (centro de convergencia), si no mejora después de dos días o si presenta cualquiera de los siguientes signos:
 - Muchas evacuaciones intestinales líquidas.
 - Vómitos a repetición.

³⁵ ONOE, Kenzo y otros, Ob Cit., Adulto (a) Mayor pág. 442.

Sed intensa.
Come o bebe poco.
Fiebre.
Sangre en las heces.

d) Diarrea sanguinolenta (disentería):

Son deposiciones diarreicas con presencia de sangre.

Tratamiento:

- ✓ Si existe una deshidratación severa, debe llevar a la persona enferma al centro de convergencia para le apliquen Suero de Rehidratación Oral de forma Intravenosa. Los síntomas que puede observar para saber si es deshidratación grave, son los siguientes: ojos hundidos, debilidad, vómitos, sed intensa, mucosa secas, orina escasa, calambres en abdomen y miembros inferiores.
Si observa en la persona enferma los siguientes síntomas: ojos hundidos, sed, vómitos, decaimiento y mucosas secas, deberá administrarle durante las primeras cuatro horas un vaso de suero de Rehidratación Oral cada vez
- ✓ que la persona pueda tomarla, para prevenir la deshidratación oral.
Además de ello después de cada evacuación deberá tomar por sorbos el suero de rehidratación oral, si llegará a vomitar esperar 10 minutos y después continuar dando pero lentamente. Si no presenta ninguno de los síntomas citados anteriormente, seguir lo que se indica: Seguir las tres reglas para tratar diarrea en el hogar:
 1. Dar más líquido de lo usual al enfermo para prevenir deshidratación.
- ✓ Usar líquidos caseros recomendados, por ejemplo, un atol de cereales. Si no es posible, dar agua hervida o clorada mientras se prepara un líquido adecuado o suero oral después de cada evacuación.
- ✓ Dar tanto líquido como se puede tomar, para mantener el nivel de hidratación.
- ✓ Continuar administrando líquidos hasta que la diarrea pare.
 2. Dar suficientes alimentos para prevenir desnutrición
- ✓ Tortilla, fideos o papas, mezclando con verduras, frijol colado, carne o pollo.
- ✓ Jugos de frutas frescas, agua de coco o de plátano para reponer potasio.
- ✓ Alimentos frescos recién preparados.
- ✓ Estimular a la persona a enferma para que se alimente.
 3. Llevar al paciente al centro de convergencia si no presenta mejoría después de dos días y presenta muchas evacuaciones, vómitos, sed intensa, come o bebe poco y presencia de fiebre.

e) Diarrea persistente con deshidratación:

La persona enferma tiene diarrea por más de 14 días, además de ello por los días de malestar presenta signos de deshidratación como: sed, mucosas secas, vómitos y debilidad general.

Tratamiento:

- ✓ Debe trata la deshidratación con sales de rehidratación oral (SRO).

Si conoce el peso de adolescente enfermo, puede utilizar la siguiente tabla para proporcionarle el suero oral mientras lo traslada al centro de convergencia:

Edad	De 16 años a mayores de 18 años.
Peso	De 110 libras en adelante
Milímetros (ml)	De 3,500 a 4,000

Si no conoce el peso puede utilizar como referencia la edad del enfermo.

- ✓ Darle al enfermo con frecuencia sorbos de suero oral con vaso o taza, si el enfermo vomita, debe esperar 10 minutos y después de ese tiempo debe continuar, pero lentamente.
- ✓ Cuando observe que la persona enferma obtenga una buena hidratación puede ir disminuyendo el suministro de suero oral, pero debe continuar dándole líquidos.
- ✓ Debe continuar con su alimentación normal.
- ✓ Si no muestra mejoría debe trasladarlo inmediatamente al centro de convergencia.

f) Diarrea persistente sin deshidratación:

En la persona existe la presencia de diarrea por más de 14 días.

Tratamiento:

- ✓ El enfermo debe ingerir líquidos, tal como: atol de cereal. Pero si no existe, entonces debe darle agua mientras se prepara el atol
- ✓ Debe darle todo el líquido que el enfermo pueda ingerir, hasta que la diarrea pare.
- ✓ Darle alimentos como: tortilla, fideos o papa, mezclado con verduras, frijol colado, carne de pollo, jugos de frutas frescas, dentro de las que no debe faltar el agua de coco o de plátano para reponer potasio, alimentos frescos recién preparados y debe motivarle para que consuma sus alimentos.
- ✓ Continuar con la alimentación normal.
- ✓ El enfermo debe consumir mucho agua, la que previamente haya sido clorada o hervida.
- ✓ Regrese al centro de convergencia si no existe mejoría en el estado de salud. Si la persona enferma presenta muchas evacuaciones intestinales líquidas, vómitos frecuentes, sed intensa, no bebe líquido y consume alimentos en porciones muy reducidas, presenta fiebre o presenta sangre en las heces, debe trasladarlo de manera urgente al centro de convergencia.

2.4.1 Medidas para prevenir las diarreas en adolescentes y adultos:

a) Cuidados personales

Estas son las principales reglas:

- Utilice una letrina bien construida para defecar y orinar, manténgala limpia y sin moscas.

- Limpieza corporal general.
- Limpieza y cuidado de manos: Deberá lavárselas con abundante agua caliente y jabón (preferentemente líquido) y secar con toalla de un solo uso, caso contrario la misma deberá estar siempre en perfecto estado de limpieza.

El lavado de manos se realizará:

- Antes de comenzar a trabajar y cada vez que se interrumpe por algún motivo.
- Antes y después de manipular alimentos crudos y cocidos.
- Luego de manipular dinero.
- Luego de utilizar el pañuelo para toser, estornudar o limpiarse la nariz.
- Luego de manipular basura.
- Luego de hacer uso del baño. Si ha estado en contacto con animales o insectos.
- Si ha utilizado insecticidas, veneno, etc.
- Las uñas deben estar siempre cortas y limpias para ello utilizar cepillo adecuado y jabón.
- Utilizar gorra, cofia o redcilla en la cabeza (imprescindible porque impide que eventuales suciedades del cabello puedan contaminar los alimentos).



Pasos para un correcto lavado de manos:



1. Mójese las manos



2. Aplíquese suficiente jabón para cubrir las superficies de las manos

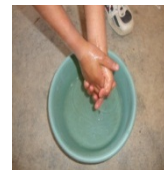


3. Frótese las manos con las manos entre sí.

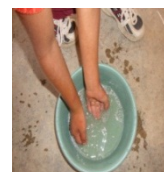
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



6. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.



7. Enjuáguese las manos.

8. Séquese las manos.

9. Ahora sus manos están seguras.

b) Cuidados en los alimentos.

Medidas higiénicas antes de preparar los alimentos:

- Retirar anillos, pulseras y reloj de las manos.
- En caso de tener heridas en las manos, protégelas con banditas impermeables o curitas.
- Lavar con jabón y abundante agua la mesa y los equipos que se utilizarán en la preparación de alimentos (recipientes y otros utensilios).
- Asegurarse de que todos los insumos de la comida estén en buen estado y frescos, para ello verificar las fechas de vencimiento.
- Consumir primero los alimentos que están más próximos a vencerse.
- Antes de comenzar a elaborar la comida, reunir todos los alimentos necesarios.
- Descongelar los alimentos congelados antes de cocinarlos: no se debe hacer al aire libre.
- Proteger los alimentos y el lugar donde se elaboran las comidas de insectos, mascotas y otros animales.



Medidas higiénicas durante la preparación de los alimentos:

- Evitar usar tablas y paletas de madera, es preferible utilizar las de plástico o acero.
- “Cada vez que se cambie de alimento, lavarse las manos, así se evitaran contaminaciones cruzadas”.³⁶
- Lavar las tablas y cuchillos utilizados para cortar y picar, cada vez que se cambie de alimento (especialmente de alimentos crudos a cocidos).
- No fumar donde se cocina.

³⁶ nutricampeones.blogspot.com/.../medidas-higienicas-en-la-preparacio.

- Evitar que los trapos de cocina guarden gérmenes, humedad y hasta mal olor, para ello lavar y secar constantemente los trapos de cocina.
- Conservar los alimentos crudos, los cocidos y los listos para comer en recipientes separados para evitar el contacto entre ellos. Los alimentos crudos, especialmente la carne, el pollo y el pescado, pueden estar contaminados con microorganismos peligrosos y pasar de un alimento a otro, por ello se deben mantenerlos apartados y cubiertos de los demás alimentos.
- Evitar comer carnes y mariscos crudos, así previenes infecciones y malestares estomacales:
- No use hielo a menos de que usted esté seguro de que haya sido elaborado con agua hervida o purificada.

Para la persona que prepara los alimentos:

- Lavarse las manos.
- No fumar.
- No toser ni estornudar sobre los alimentos.
- Cubrir adecuadamente las heridas.

Preparación de vegetales:

Estos alimentos son muy ricos en vitaminas y minerales. Si se trata de verduras crudas, como ensaladas, hay que procurar:

- Lavar minuciosamente.
- Los ingredientes usados deben ser lo más frescos posible.
- Las hojas más oscuras, no desecharlas puesto que son las que mayor contenido vitamínico tienen.
- Con el medio ácido se protege a las vitaminas, por ello es aconsejable aderezarlas con vinagre o limón.
- Si se lava después de cortar se pierde valor nutritivo.

Si se trata de verduras cocidas:

- El tiempo de cocción debe ser el mínimo para evitar la pérdida de nutrientes.
- Si se preparan al horno o hervidas, cocinarlas con su piel.
- No ponerlas en remojo.
- No recalentar.
- Usar en los hervidos poca cantidad de agua, y utilizar el agua restante para sopas o purés puesto que ese caldo tiene un alto poder nutritivo.

Preparación de frutas:

- Destacando el valor nutritivo de las frutas, son poseedoras de vitaminas, no sólo se encuentran en la piel, también en el resto del alimento. Normalmente se consumen crudas, por lo que se conservan su contenido en nutrientes. Cuando se hacen en trocitos, para realizar una

mezcla, hay que consumirlas recién cortadas, para evitar la destrucción de las vitaminas.

Preparación de carnes:

- Este tipo de alimento acepta todo tipo de cocinado: a la plancha, al horno, en guiso, en frituras, etc. Se recomienda que la carne esté bien cocinada para evitar que se quede cruda en su interior, evitando así posibles toxiinfecciones alimentarias.
- La carne picada, es más susceptible de alteración, por lo que se aconseja que se prepare al instante de ser molida.

Preparación de fritos

“Los aceites más aconsejables para este tipo de cocinado son los de semillas y los de oliva ya que a pesar de las temperaturas tan altas que se alcanzan, no pierden sus propiedades”.³⁷ Algunos consejos prácticos son:

- El aceite se debe calentar a fuego moderado, no hace falta que llegue a humear, ya que se producen sustancias tóxicas.
- No se deben mezclar aceites de diferente clase.
- Si se preparan a temperaturas moderadas, las grasas se digieren mejor.








Almacenamiento de los alimentos

- Los alimentos que no necesitan frío se deben almacenar en lugares limpios, secos, ventilados y protegidos de la luz solar y la humedad, siendo estos quienes favorecen la reproducción de bacterias y hongos.
- Los alimentos que por sus características sean favorables al crecimiento bacteriano hay que conservarlos en régimen frío.
- Los alimentos deben colocarse en estanterías de fácil acceso a la limpieza, nunca en el suelo ni en contacto con las paredes.
- No sobrepasar la capacidad de almacenamiento de las instalaciones.
- No barrer en seco (en ninguna instalación donde se conserven y/o manipulen alimentos).
- Separar los alimentos crudos de los cocidos: si no se puede evitar que compartan el mismo estante, al menos, aislarlos con bolsas apropiadas o recipientes de plástico o vidrio.
- No guarde comida mucho tiempo después de cocinada (a no ser que la pueda refrigerar).
- Mantenga la casa y sus alrededores limpios y sin basuras, ya que las moscas se crían en el mugre y en los basureros.
- Hierva el agua que se utilizará para beber, por un tiempo no menos de 10 minutos.
- Evite el consumo de alimentos en la vía pública.

³⁷ <http://www.webconsultas.com/dieta-y-nutricion/higiene-alimentaria/medidas-higienicas-al-preparar-los-alimentos-2687>.

Para cuidar el cuerpo humano y evitar las enfermedades diarreicas y evitar contraer parásitos se sugiere seguir las siguientes reglas.

10 Reglas de Oro

1. Al comprar alimentos escoja los que se ven frescos y limpios. Los alimentos crudos como frutas y verduras lávelos con agua y cloro. 
2. Hierva el agua que use para tomar y preparar los alimentos. 
3. Lávese las manos antes de comer o preparar los alimentos, después de ir al baño o letrina y cambiar pañales. 
4. Asegúrese que los alimentos estén bien cocidos. El pollo, la carne, los mariscos y la leche pueden estar contaminados con microbios por lo que deben cocinarlos bien. 
5. Evite el contacto entre alimentos crudos y cocidos.
6. Sirva y consuma inmediatamente los alimentos después de cocinarlos.
7. Guarde bien los alimentos que sobren o refrigérelos.
8. Antes de comer los alimentos caliéntelos bien. 
9. Mantenga los alimentos bien tapados, fuera del alcance de moscas, cucarachas, ratas y otros animales. 
10. "Lave los utensilios de la cocina y desinfecte con cloro todas las superficies".³⁸ 

³⁸ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Modulo 05 Adolescencia pág. 362.

Evitar cocinar en los siguientes casos:

- “Si presenta alguna lesión en las manos.
- Si presenta secreciones anormales por nariz, oídos, ojos.
- Si presenta náuseas, vómitos, diarrea, fiebre”.³⁹

c) Cuidados públicos adecuados:

- Es necesario un suministro abundante y limpio de agua potable.
- Buenos métodos para eliminación de desperdicios.
- “Inspección y control de mataderos, mercados y tiendas de comestibles”.⁴⁰

Educación sanitaria:

- Esta es necesaria a través de capacitaciones, talleres, charlas o reuniones para que las personas comprendan cómo se contraen estas enfermedades y cómo se pueden evitar. Es difícil olvidar para el ser humano, las reglas si frecuentemente se las citan, por ello es importante aprovechar los momentos para intercambiar consejos para el cuidado de nuestro alrededor y así prevenir las enfermedades en nuestras familias.

2.5 Parasitismo intestinal

“El parasitismo intestinal constituye un problema de salud en el mundo. Los parásitos intestinales son organismos vivos que pasan una parte de su vida en el interior del ser humano. Aunque pueden presentarse en cualquier persona independientemente de la edad son muy frecuentes en los niños sobre todo los que viven en las zonas rurales”.⁴¹ Este mal tiene estrecha relación con los hábitos higiénicos sanitarios de las personas y con la condición económica social.



Los parásitos son seres vivos que viven a costa de otro ser vivo superior (pueden ser los seres humanos o los animales) por tal razón son llamados hospedadores. Los parásitos viven dentro o sobre ellos y se alimentan de partes de su organismo o de sustancias alimenticias ingeridas por éstos seres vivos. A los parásitos que viven sobre el animal hospedador se les llama parásitos externos; a los que viven dentro del hospedador, se les llama parásitos internos.

³⁹ WYATT, G.B y Wyatt J.L, Ob. Cit., pág. 220.

⁴⁰ www.nutri-salud.com.ar/articulos/manipulaciondealimentos.php

⁴¹ www.menudospeques.net

2.5.1 Vías y modo de transmisión:

Básicamente a través de las manos sucias, presencia de huevos de parásitos en el suelo. “Papel preponderante en la trasmisión lo tienen las moscas quienes posan sus patas sobre los huevos de los parásitos, luego al pararse sobre los alimentos los contamina y al ser ingeridos por el hombre produce enfermedades”. ⁴²Otra forma de transmisión es a través del consumo de verduras de tallo corto regadas con aguas servidas, mal lavadas y de carnes mal cocidas.

2.6 Parasitismo Intestinal en Niñas y Niños mayores de 2 años:

a) Geohelmitos:

Estos gusanos pertenecen al orden de los nematodos, su principal característica es que necesitan para su ciclo de vida de un etapa por el suelo para volverse infectantes.

Los síntomas que presentan:

- Dolo en la boca del estómago
- Sensación de llenura
- Náuseas
- Disminución o aumento del apetito
- Dolor abdominal recurrente
- Pérdida de peso o pobre ganancia de peso.

Tratamiento:

- ✓ Trasládese al centro de convergencia e indique que su niño o niña presenta alguno de los síntomas descritos y pida que lo evalúen para verificar si realmente tiene este parásito.
Si el examen demuestra que así es, le administrarán un desparasitante por vía oral.
- ✓ Después de haber ingerido el desparasitante del líquido al niño o niña para obtener buenos resultados en el proceso de la desparasitación.

b) Teníais: Este parásito se transmite por comer carne mal cocinada. Existen de dos tipos: *Tenia saginata* (carne de res) y *Tenia Solium* (carne de cerdo).

Los síntomas que presentan:

- El niño o niña que posee este parásito expulsa pedazos de la *Tenia* a través de las heces. Por ello si como madre o padre de familia observa algo extraño en las heces de su niña o niño, llévelo de inmediato al centro de convergencia para ser examinado.

Tratamiento:

- ✓ En el centro de convergencia le darán un desparasitante y le indicaran por cuantos días lo debe administrar para expulsar definitivamente los parásitos que pueda tener. Recuerde es necesario que finalice el tratamiento, ya que si no lo hace, no tendría

⁴² Módulo 03, *Prevención de enfermedades ligadas al saneamiento*, pág. 14.

caso hacerlo iniciado por que la medicina no puede actuar si el cuerpo no contiene la dosis necesaria.

c) Oxiuros: (*Enterobius vermicularis*)

Estos parásitos se transmiten por medio de la ropa contaminada, de persona a persona o por contaminación fecal.

Los síntomas que presentan:

- Prurito (picazón) anal y de la vulva (en niñas); que ocurre frecuentemente por las noches. “Pérdida del apetito y de peso, irritabilidad e insomnio (la persona no puede dormir)”.⁴³

Tratamiento:

- ✓ Si su niño o niña presenta esos síntomas trasládalo al centro de convergencia para que le administren el medicamento y le indicaran cuando y como repetir la dosis.

2.6.1 Medidas para prevenir el parasitismo intestinal en niñas y niños:

- No permitirle caminar descalzo y que siempre utilice zapatos.
- Cortarles las uñas de las manos.
- Lavarle las manos antes de comer y después de ir al baño.
- Lavarle frecuentemente las ropas interiores, la ropa de cama y la ropa que utiliza a diario.
- Darle a beber agua hervida o clorada.
- “Inspección y buena cocción de las carnes”.⁴⁴

2.7 Parasitosis Intestinal en adolescentes y adultos:

a) Geohelmintos:

Gusanos del orden de los nematodos, su principal característica es que necesitan para su ciclo de vida de una etapa por el suelo para volverse infectantes. Existen tres clases: Lombrices (*Áscaris lumbricoides*), Tricocéfalos (*trichiuris trichura*), Unicinaria (*Necator amecanus*)

Modo de transmisión:

Por comer alimentos o agua que se encuentran contaminados con tierra contaminada, por medidas deficientes de higiene y por contacto de la piel por tierra contaminada (pies descalzos).

Los síntomas que presentan:

- Dolor abdominal.
- Pérdida de apetito.

⁴³ WYATT, G.B y Wyatt J.L, *Ob. Cit.*, pág. 152.

⁴⁴ CASTRO, Rosario, Pérez Rubén, *Saneamiento rural y salud” Guía para acciones a nivel local* , pág. 23.

- Diarrea ocasional.
- Meteorismo (ruidos intestinales aumentados).
- Pesadez gástrica.

Tratamiento:

- ✓ Puede conseguir 2 tabletas de Albendazol de 200 mg y tomárselas con bastante agua hervida o clorada, en una dosis única, no se lo administre si presenta fiebre. Recuerde no auto medicarse y consultar con el doctor del centro de convergencia.
- ✓ Utilizar calzado y evitar contacto con la tierra.
- ✓ Consumir agua segura.

b) Oxiuros (Enterobius Vermicularis):

Se transmiten por medio de la ropa contaminada, de persona a persona o por contaminación fecal – oral.

Los síntomas son:

- “Picazón en la región del ano sobre todo en la noche.
- Pérdida de apetito y de peso.
- Irritabilidad e insomnio (la persona no puede dormir)”.⁴⁵
- Prurito en vulva.

Tratamiento:

- ✓ Adquirir 2 tabletas de Albendazol de 200 miligramos, administrárselo en vía oral con suficiente agua.
- ✓ Consumir agua segura.

Teniasis:

“Se adquiere por consumo de carne mal cocinada”.⁴⁶

Los síntomas son:

- Dolor abdominal
- Náusea.
- Pérdida o aumento de apetito.
- Expulsión de fragmentos de la tenia en las heces.
- Pérdida de peso.
- Convulsiones sin antecedente epiléptico.

Tratamiento:

- ✓ Trasladarse al centro de convergencia para que le entreguen el desparasitaste de acuerdo al parásito que posee. Debe seguir las instrucciones que allí le darán, si tiene duda pregunte oportunamente a quien corresponda.
- ✓ Consumir agua segura.

⁴⁵ WYATT, G.B y Wyatt J.L, Ob. Cit., pág. 152.

⁴⁶ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Modulo 05 Adolescencia, pág. 355.

c) Giardiasis: (Giardia Lamblia):

La vía de transmisión es fecal-oral; por ingesta de alimentos y agua contaminada con quistes.

Los síntomas son:

- Diarrea acuosa o pastosa. Muy fétida y color claro; a veces grasosa.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Dolor abdominal persistente en boca del estómago.
- Meteorismo (ruidos gastrointestinales aumentados).
- Pérdida de peso o pobre ganancia de peso.

Tratamiento.

- ✓ Pida a los encargados del centro de convergencia que orienten sobre el tratamiento para eliminar del cuerpo estos parásitos.
- ✓ Consumir agua segura.

d) Amebiasis Intestinal (Entamoeba histolytica):

La vía de transmisión es fecal – oral; por ingesta de alimentos y agua contaminada con quistes.

Los síntomas son:

- “El síntoma más común de la amebiasis es la diarrea, que se agudiza progresivamente durante tres o cuatro días, acompañada de debilidad, náuseas, vómitos y calambres, sobre todo en el costado derecho”.⁴⁷
- Tenesmo (sensación de evacuación incompleta).
- Puede presentarse deshidratación en la persona.

Tratamiento:

- ✓ Acuda al centro de convergencia ya que allí le indicarán el tratamiento necesario para eliminar por completo los parásitos de su cuerpo.
- ✓ Consumir agua segura.

2.7.1 Medidas para prevenir el parasitismo intestinal en adolescentes y adultos:

Pasos para tener agua segura:

Clorar o hervir el agua.

- Para clorar el agua seguir las siguientes indicaciones:

Cantidad	Gotas de cloro.
1 litro	1 gota
1 galón	4 gotas

⁴⁷ MORRIS, Fishbein, M.D, Ob. Cit., pág. 48.

1 cubeta de 15 litros	15 gotas
1 tonel	2 cucharadas soperas.

Esperar 30 minutos antes de consumirla.

- Hervir el agua de la siguiente manera:
Coloque la olla con agua al fuego.
Cuando el agua esté hirviendo, déjela hervir un minuto.
Deje enfriar el agua hervida con la olla tapada.

Medidas para evitar el parasitismo intestinal:

- Utilizar instalaciones sanitarias y empleo de forma adecuada de las letrinas en los casos necesarios.
- Si el piso es de tierra, barrerlo diariamente y no caminar descalzo sobre él.
- Eliminar micro vertederos que favorecen el desarrollo de vectores (ratones, cucarachas, moscas o mosquitos) que pueden trasladar a nuestros alimentos huevos y larvas de parásitos.
- Mantener a los animales domésticos fuera de las casas (perros, cerdos, aves).
- Lavar cuidadosamente frutas y vegetales.
- Cocinar bien las carnes.
- Proteger las fuentes de abasto de agua.
- Lavarse frecuentemente las manos sobre todo después de ir al baño y antes de manipular alimentos.
- Se deben cortar las uñas de las manos.

Medidas para prevenir el contagio de parásitos.

- Enterrar diariamente la basura orgánica (cáscaras de verduras, frutas, hoja de tusa, mashan) así se evitan los criaderos de moscas, ratas o cucarachas que transmiten enfermedades.
- Hervir el agua para beber, sino clorar el agua, siguiendo las anteriores indicaciones.
- Alimentarse adecuadamente y en forma balanceada.
- Mantener limpios y secos los pisos tortas de cemento.
- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, como la tierra o la arena de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.
- Evitar ingerir alimentos en ventas callejeras y lugares con deficientes condiciones higiénicas.
- Desparasitarse.



¿Por qué es importante desparasitarse?

Es muy necesario que los seres humanos se desparasiten ya que en el organismo los parásitos viven a expensas de estos seres humanos,

ocasionando graves daños a la salud dentro de lo que se puede citar la anemia, la desnutrición, las enfermedades del estómago, intestino y colón. Los parásitos causan molestias como dolor en el estómago, diarreas y sangrado intestinal, todo lo cual impiden el crecimiento y desarrollo de los niños en forma adecuada, de ahí, la importancia de desparasitar especialmente a los menores de 10 años. Una persona adulta debe desparasitarse dos veces al año.

CAPITULO III

Infecciones respiratorias agudas (IRAS)

3. Infecciones Respiratorias:

Las principales afecciones del sistema respiratorio son infecciones producidas por virus o bacterias. Generalmente una infección bacteriana sucede a una infección viral. “Casi todas las enfermedades que afectan las vías respiratorias inferiores son más graves que las que afectan las vías respiratorias superiores, pero las infecciones de las vías superiores pueden extenderse a los pulmones u obstruir el tubo respiratorio”.⁴⁸

Entre las vías respiratorias superiores se encuentran: Nariz, faringe, senos frontales y nasales, amígdalas y laringe.



De entre las vías respiratorias inferiores se encuentran: Tráquea, bronquios y pulmones.

3.1 Factores relacionados con la infección respiratoria aguda:

- Variación climática: con aparición epidémica en las épocas de mayor humedad ambiental.
- Hacinamiento.
- Desnutrición.
- Contaminación del medio ambiente.
- Uso inadecuado de antibióticos.
- Falta de alimentación materna.

“El sistema respiratorio está expuesto a la acción de numerosos agentes infecciosos que pueden ingresar por vía aérea (inhalación o aspiración) o por vía hematogena”.⁴⁹

Se consideran como infección respiratoria aguda las siguientes afecciones:

1. Neumonía
2. Resfriado común
3. Gripe
4. Otitis Media

⁴⁸ WYATT, G.B y Wyatt J.L, *Ob. Cit.*, pág. 145.

⁴⁹ DE LEÓN, Jaime y otros, *Guías de práctica Clínica basadas en la evidencia Infección Respiratoria Aguda*, pág. 17.

La primera es la infección aguda que con más frecuencia amenaza la vida, especialmente en países en vía de desarrollo, como el nuestro.

3.2 Infecciones respiratorias en bebés:

a) Neumonía en bebés:

La neumonía es una infección respiratoria aguda que puede ser causada por virus, bacilos coliformes, streptococcus agalactiae, listeria monocytogenes entre otros.



Signos:

- En recién nacidos menos de 3 meses una frecuencia respiratoria hasta más de 60 por minuto.
- Se produce un hundimiento o retracción de las costillas con la respiración, que se puede observar fácilmente con el pecho descubierto.
- La nariz del bebé se agranda cada vez que respira.
- Presencia de fiebre.

Tratamiento:

- ✓ Si observa estos signos en su bebé, tráasládelo de inmediato al centro de convergencia para que allí le administren los antibióticos necesarios.
- ✓ Continúe con la lactancia materna pero con mucho cuidado para que él bebé no se ahogue.

3.3 Infecciones respiratorias en niñas y niños:

a) Neumonía grave:

Cuando respira se observa como que se hunde en la parte de las costillas y la niña o niño se queja de dolor.

Signos:

- Tos.
- Frecuencia respiratoria aumentada más de 40 por minuto.
- Las fosas nasales se abren y se cierran como un aleteo rápido con la respiración. A veces las narices se agrandan cada vez que respira.
- Fiebre alta que puede estar acompañada de escalofríos.
- También pueden tener hemoptisis (expectoración de sangre por la boca durante episodios de tos).
- El enfermo infantil tiene la piel fría, tose intensamente, parece decaído, apenas puede llorar y puede tener convulsiones, se pone morado cuando tose, no quiere comer (afagia), apenas reacciona a los estímulos.

Tratamiento:

- ✓ Traslade al infante de forma inmediata al centro de convergencia, mientras llega, lleve al infante enfermo abrigado pero no con ropa que lo acalore.

- ✓ En el centro de convergencia le darán el tratamiento necesario, siga las instrucciones que le darán, por ningún motivo las cambie a menos que el médico se lo indique y no olvide seguir las formas de dar el medicamento, los horarios que debe seguir y por favor finalice el tratamiento ya que si no lo hace observará una mejora pero no una cura y en el peor de los casos el virus se fortalecerá para atacar nuevamente al infante.
- ✓ Puede hidratarlo con Suero de Rehidratación Oral, consulte capítulo de diarrea para verificar la cantidad correcta que debe proporcionar.

b) Neumonía:

Cuando respira se observa como que se hunde la parte de las costillas y la niña o niño se queja de dolor.

Signos:

- Frecuencia respiratoria aumentada más de 40 por minuto.
- Fiebre alta que puede estar acompañada de escalofríos.
- El enfermo infantil tiene la piel fría, tose intensamente, parece decaído, apenas puede llorar y puede tener convulsiones, se pone morado cuando tose, no quiere comer (afagia), apenas reacciona a los estímulos.

Tratamiento:

- ✓ Traslade al infante de forma inmediata al centro de convergencia, mientras llega, lleve al infante enfermo abrigado pero no con ropa que lo acalore.
- ✓ En el centro de convergencia le darán el tratamiento necesario, siga las instrucciones que le darán, por ningún motivo las cambie a menos que el médico se lo indique y no olvide seguir las formas de dar el medicamento, los horarios de administrarlos y por favor finalice el tratamiento ya que si no lo hace observará una mejora pero no una cura y en el peor de los casos el virus se fortalecerá para atacar nuevamente al infante.

c) Resfriado Común:

“Constituye un cuadro de origen viral que motiva frecuentemente consulta, se caracteriza por tos, catarro nasal y eventualmente fiebre; cursa con obstrucción nasal que puede interferir la lactancia materna y en niños pequeños ocasiona dificultad respiratoria”.⁵⁰

⁵⁰ GALARRETA, Julio, *Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)*, pág. 130.

Signos:

- El infante enfermo presenta decaimiento o irritabilidad pero es consolable
- Rinorrea (Secreción nasal).
- Obstrucción nasal.
- Fiebre.
- Con o sin tos.

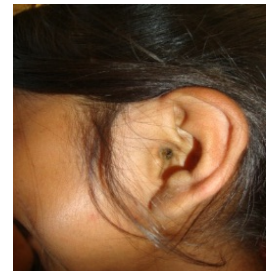
Tratamiento:

- ✓ “Conservar una adecuada hidratación con líquidos orales frecuentes”.⁵¹
- ✓ Reposo en cama, cubierto con cobijas que mantengan su temperatura, pero que no lo acaloren.
- ✓ Mantener una ventilación adecuada.
- ✓ Mantenerlo en un lugar fresco.
- ✓ Aliviar la tos e irritación con sustancias que produzcan saliva, es bueno considerar el uso de bebidas con miel, limón y agua caliente.
- ✓ Aliviar la obstrucción nasal.
- ✓ Detectar y vigilar la aparición de complicaciones (frecuencia respiratoria, persistencia de la fiebre, dolor de oído).
- ✓ Controlar la fiebre y los síntomas generales con analgésicos y antipiréticos comunes como el acetaminofén.
- ✓ Si presenta complicaciones acudir al centro de convergencia, para ser atendido.

d) Otitis Media Aguda:

“Es una infección del oído medio de etiología bacteriana, los gérmenes más comunes son *S. neumonías* y *H. influenzae*”.⁵²

Se puede sospechar de otitis media aguda cuando el niño presenta dolor persistente de oído y se evidencia ante la presencia de secreción purulenta que escurre por el oído.

**Signos:**

- El primer síntoma es dolor de oído. Un bebé no puede decir que le duele, pero se puede suponer porque se encuentra irritable y porque se tira la oreja o mueve la cabeza.
- Dolor persistente en oído, con o sin historia de resfriado.
- Secreción serosa o purulenta (picazón) a través del conducto auditivo externo.

Tratamiento:

- ✓ Es importante curar pronto las infecciones del oído. Para ello puede dar antibiótico como penicilina o sulfametoxazol con trimetoprim,

⁵¹ DE LEÓN, Jaime y otros, Ob. Cit., pág. 21.

⁵² GALARRETA, Julio, Ob. Cit., pág. 130.

pero debe conocer si su niño es alérgico a alguno de estos antibióticos. En niños menores de 3 años, a menudo la ampicilina es mejor.

- ✓ De acetaminofén para el dolor.
- ✓ Con mucho cuidado limpie la infección del oído con un algodón, pero no tape el oído con algodón, con palitos, hojas u otros objetos.
- ✓ Los niños con infección del oído deben bañarse regularmente, pero no deben nadar durante al menos 2 semanas después de aliviarse de la infección.

e) Otitis Crónica:

Inflamación del oído que puede afectar al oído externo, al conducto del tímpano, a la parte externa del mismo y al oído medio.

La otitis media o inflamación del oído medio, se acompaña por lo general de supuración. "Tiene su origen en una infección aguda del tracto respiratorio superior, infección que penetra en los conductos auditivos a través de la trompa de Eustaquio. Por lo general sobreviene a raíz de un catarro o inflamación de garganta descuidados, el sarampión, la difteria y la escarlatina".⁵³

Signos:

- ✓ Si el tímpano se revienta hay supuración y mayor dolor.
- ✓ Sordera.

Tratamiento:

- ✓ Debe limpiar cuidadosamente el oído con mechas: retuerza gasa limpia, formando una mecha, inserte la mecha en el oído y retire cuando este mojada. Repita hasta que la mecha salga seca (no usar hisopo).
- ✓ Debe trasladar al niño niña el centro de convergencia para que le indiquen que debe hacer, siga las instrucciones que el médico le dé.
- ✓ Debe saber que el malestar puede perdurar 2 meses, si después de este tiempo sigue el problema, consulte con el médico.

3.3.1 Medidas para evitar el contagio de infecciones respiratorias:

- Separar a los niños y niñas de las personas enfermas de infecciones respiratorias.
- Evitar que besen, tosan y estornuden cerca de ellos.
- En el caso de niños que van a la escuela no deben compartir alimentos y utensilios (cubiertos, vasos, etc.)
- Practicar el lavado de manos frecuentemente.

⁵³ SOLE, Cabrera, Ricardo, Pardines, Pañalver, Claudio, *Tratado de Urgencias en Medicina*, pág. 459.

- Eliminar adecuada de secreciones nasales, aunque estas medidas no son aplicables en niños pequeño
- Enseñar a toser y estornudar adecuadamente utilizando ángulo interno del codo o cubriéndose la boca y nariz con pañuelo desechable o papel higiénico.
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón, especialmente después de toser o estornudar.



3.3.2 Medidas para prevenir infecciones respiratorias en niñas y niños:

a) Para evitar neumonía y resfriado común:

- Abrigar a la niña y al niño sin acalorar y protegerlo de la lluvia.
- La niña o niño debe consumir naranjas, tomates y otras frutas que contengan vitamina C.
- Lavarse las manos frecuentemente.
- Evitar los lugares cerrados o con aglomeraciones.
- Mantener alejados a los niños de personas que fuman, ya que el humo que genera este es dañino.



b) Para prevenir la Otitis:

- Cuando tenga mojado el oído límpielo con un amecha: retuerza una gasa limpia formado una mecha, insertar la mecha en el oído y retirar al estar mojada. Repita hasta que la mecha salga seca (no usar hisopo).
- Enseñe a los niños con catarro a limpiarse la nariz, sin sonársela. Si le da biberón a su bebe, no deje que el bebé lo chupe acostado boca arriba, pues la leche le puede entrar por la nariz e infectar al oído.
- Cuando los niños tengan tapada la nariz, póngales gotas de agua salada y sáqueles el moco como se describe a continuación.
- El constipado y escurrimiento de la nariz puede resultar de un catarro o una alergia. Cuando la nariz está muy tapada con mocos, aumenta la probabilidad del mal de oído en los niños o de sinusitis en los adultos.

Para destapar las narices haga lo siguiente:

- A los niños pequeños, sáqueles los mocos cuidadosamente con una perilla o una jeringa sin aguja.
- Los adolescentes y los adultos pueden sorber agua con un poco de sal por la nariz. Esto ayuda a aflojar los mocos.
- Respire vapores de agua caliente.
- Limpie los mocos de la nariz, pero nunca se la suene con fuerza. El sonarse la nariz puede causar infección en el oído o sinusitis.

3.4 Infecciones respiratorias en adolescentes y adultos:

a) Neumonía grave:

“Es una infección pulmonar e inflamatoria, causada por virus y bacterias”.⁵⁴

Signos y síntomas:

- Las personas afectadas de neumonía a menudo tiene tos que puede producir una expectoración de tipo mucopurulento (amarillenta, verdosa, rosado o rayado de sangre).
- Fiebre alta que puede estar acompañada de escalofríos.
- También puede tener hemoptisis (expectoración de sangre por la boca durante episodios de tos).
- Disnea
- Dolor en el tórax.

Tratamiento.

- Debe trasladar a la persona enferma al hospital para que sea tratada de acuerdo a su estado.

b) Neumonía:

Existe la presencia de una respiración rápida, más de 20 respiraciones por minuto y muestra uno o más de los siguientes signos o síntomas.

Signos y síntomas:

- Tos
- Fiebre
- Sibilancias
- Dolor en el tórax

Tratamiento:

- ✓ Puede administrar acetaminofén, tableta de 500 mg, una tableta cada seis horas, por 3 días, esto si la temperatura de la persona enferma es igual o mayor a 38 centígrados.
- ✓ Amoxicilina de 500 mg: 1 tableta cada 8 horas por 7 días.
- ✓ La mayoría de los casos de neumonía puede ser tratada sin hospitalización. Normalmente, los antibióticos orales, reposo, líquidos y cuidados en el hogar son suficientes para completar la resolución. Sin embargo, las personas con neumonía que están teniendo dificultad para respirar, las personas con otros problemas médicos y las personas mayores pueden necesitar un tratamiento más avanzado. Si los síntomas empeoran, la neumonía no mejora con

⁵⁴ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., pág. 339.

tratamiento en el hogar o se producen complicaciones, la persona tiene que ser hospitalizada.

- ✓ Para establecer el tipo de antibiótico que puede y debe ingerir visite al médico para evitar complicaciones. Además investigue si la persona enferma es alérgica a algún tipo de antibiótico.
- ✓ Las personas que tienen dificultad para respirar debido a la neumonía pueden requerir oxígeno extra.
- ✓ Dar aspirina o acetaminofén para calmar el dolor.
- ✓ Dar muchos líquidos. Si el enfermo no puede comer, dele alimentos líquidos o suero para tomar.
- ✓ Calme la tos y afloje el moco dándole al enfermo mucha agua segura y haga que respire vapores de agua caliente.

c) Gripe:

La gripe es una enfermedad respiratoria aguda causada por el virus gripal. Se transmite cuando el enfermo estornuda micro gotas y otra persona respira los virus que vuelan por el aire. En la inmensa mayoría de los casos el contagio ocurre de persona a persona. Sin embargo, en ocasiones, es posible que una persona se infecte al tocar algo que contiene el virus y tocarse luego la boca o la nariz. Tiene dos características que la definen:

1. Su elevada contagiosidad: Cada año, durante los meses de lluvia, el virus gripal se presenta provocando epidemias y afecta a los lugares donde se conserva la humedad, por tener una altitud alta sobre el nivel del mar.
2. La alta capacidad de mutación del virus: Los virus de la gripe cambian de temporada en temporada, por lo que la población puede tener una protección limitada frente a los nuevos patógenos circulantes, por ello año con año las gripes cambian de síntomas y el tratamiento que antes aplicaban las personas ya no elimina los síntomas.

Existen tres tipos de virus gripales, que pertenecen a la familia de los Orthomyxoviridae. Estos tres tipos son el A, el B y el C.

Virus de tipo A: “Son los patógenos más agresivos y los principales causantes de las epidemias que se producen cada año. Cada temporada se incluyen en la vacuna antigripal las dos cepas más frecuentes del virus A. El virus de la gripe A, altamente variable, afecta al hombre y también a los cerdos, caballos, focas ballenas y aves acuáticas, en los que se replica propagando la enfermedad, lo que hace que la gripe sea una enfermedad no erradicable”.⁵⁵

⁵⁵ *Manual de Supervivencia del periodista para un invierno sin gripe*, pág. 8.

Virus de tipo B: Son menos frecuentes que los anteriores, suele presentarse en brotes más localizados y la inmunidad frente al virus se adquiere habitualmente desde la infancia. Este virus sólo afecta a seres humanos.

Virus de tipo C: Son menos comunes que los anteriores, no produce epidemias y sólo provoca infecciones asintomáticas o cuadro clínicos poco relevantes.

Signos y síntomas:

La gripe generalmente empieza de manera brusca y se acompaña de:

- Tos
- Dolor de garganta
- Fiebre (por lo general alta)
- Dolor de cabeza
- Cansancio (en ocasiones muy intenso)
- Secreción o congestión nasal
- Dolor en las articulaciones
- Los ojos arden y tiene la apariencia de ojos llorosos
- Puede haber diarrea y vómitos leves, sobre todo en los niños.

Tratamiento:

“La gripe es causada por un virus y no por una bacteria, por lo que los antibióticos no mejoran los síntomas ni aceleran la curación. Sólo deberán utilizarse en caso de que evolucione hacia complicaciones como neumonía o bronquitis”.⁵⁶. Recuerde antes de ingerir algún medicamento debe tener las indicaciones de un médico. Para tratar la gripe en casa se sugiere que siga las siguientes acciones:

- ✓ La persona enferma debe tomar mucho líquido y descansar.
- ✓ No se necesita una dieta especial. Pero los jugos de fruta, especialmente la naranja o limonada, hacen provecho.
- ✓ Puede tomar medicamentos que se venden sin receta para aliviar los síntomas de la gripe.
- ✓ La aspirina o acetaminofén ayudan a calmar el dolor de cabeza y del cuerpo (pero evite administrar aspirina a niños o jóvenes con síntomas de la gripe, especialmente si tiene fiebre).
- ✓ Evitar el consumo de alcohol o tabaco.
- ✓ El lugar donde descansara el enfermo debe estar con ventilación adecuada.
- ✓ Consumir alimentos ricos en vitamina “C”.

⁵⁶ *Manual de supervivencia del periodista para un invierno sin gripe.* pág. 17.

- ✓ Con la gripe muchas veces al dolor de garganta. No se necesitan medicinas especiales, pero puede ayudar hacer gárgaras de agua caliente (la temperatura que el enfermo resista), acompañada de sal.
- ✓ Pero si el dolor aparece de pronto acompañada de calentura, puede ser una infección causada por la bacteria Estreptococo, lo que requiere un tratamiento especial.

Complicaciones:

“La mayoría de las personas se recuperan fácilmente de una gripe, pero la infección bacterianas secundaria puede ocasionar: Sinusitis u Otitis Media”.⁵⁷

d) Resfriado común:

Es una infección respiratoria que presenta alguno de estos signos.

Signos y Síntomas:

- Malestar general
- Rinorrea (Secreción nasal)
- Fiebre
- Tos (puede presentarse o no).

Tratamiento:

- ✓ Administrar acetaminofén en tabletas de 500 mg vía oral, cada seis horas. No debe exceder más de 3 días.
- ✓ Existen personas que muchas veces tienen infección en el oído después de un catarro. Para tratar de evitar esto, ellas pueden utilizar gotas descongestivas para la nariz, como fenilefrina, o pueden utilizar gotas con las pastillas de efedrina. Después de sorber un poco de agua salada, póngase las gotas en la nariz, así: Con la cabeza hacia un lado, coloque 2 ó 3 gotas en el lado de abajo. Espere un par de minutos y luego haga lo mismo del otro lado.
- ✓ Si observa alguna complicación acuda con el médico.
- ✓ Continuar alimentación adecuada, si come poco ofrecer varias veces al día.
- ✓ Aumentar la ingesta de líquidos.
- ✓ Evitar respirar el humo de la cocina.
- ✓ Si empeora cualquiera de los síntomas consulte inmediatamente.

Importante: No use las gotas descongestivas más de 3 veces al día, ni más de 3 días seguidos. Evite la infección del oído y la sinusitis, trate de no sonarse la nariz con fuerza, sólo límpiesela.

⁵⁷ WYATT, G.B y Wyatt J.L., Ob. Cit., pág. 146.

e) Otitis Media Aguda:

La otitis media aguda es una de las causas más frecuentes de consulta pediátrica. Por el contrario, es una entidad de rara ocurrencia en adultos.

Signos y síntomas:

- Dolor persistente en oído con o sin historia de resfriado.
- Secreción serosa o purulenta a través del conducto auditivo externo de menos de 14 días de evolución

Tratamiento:

- ✓ Para el dolor puede administrar acetaminofén en tabletas de 500 mg: 1 tableta, vía oral, cada seis horas sin exceder más de 3 días.
- ✓ Para aliviar el malestar puede administrar a la persona enferma amoxicilina en tabletas de 500 mg: 1 tableta, vía oral, cada ocho horas por 7 días. Si la persona enferma es alérgica a la penicilina dar: Eritromicina en tabletas de 500 mg: 1 tableta cada seis horas, vía oral, por 7 días, acompañada de alimentos, para proteger mucosa gástrica.
- ✓ Cuando tenga mojado el oído límpielo con un amecha: retuerza una gasa limpia formado una mecha, insertar la mecha en el oído y retirar al estar mojada. Repita hasta que la mecha salga seca (no usar hisopo).

Importante los medicamentos que se sugieren se basan cuando el padecimiento es leve, pero sino mejora acuda inmediatamente al doctor ya que si no es tratado adecuadamente puede llegar hasta el punto de la pérdida total de la audición.

f) Otitis Media Crónica:

Esta dolencia se presenta secreción en el oído.

Signos y síntomas:

- Secreción serosa o purulenta del oído de más de 14 días de evolución, sin fiebre, ni dolor.

Tratamiento:

- ✓ “Limpie el oído con mecha de gasa, cada vez que el oído esté con secreción”.⁵⁸
- ✓ Esta dolencia puede durar hasta dos meses, pero si persiste por más de este tiempo, acudir inmediatamente al médico.
- ✓ Debe estar observándose la reacción de la persona enferma, ya que si presentará dolor o fiebre, debe consultar inmediatamente con el médico.

⁵⁸ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., pág. 341.

3.4.1 Medidas para evitar el contagio de infecciones respiratorias:

La gripe La gripe se propaga a través de gotitas respiratorias que son liberadas al ambiente al toser y al estornudar.

- Las personas enfermas de infecciones respiratorias no deben compartir alimentos y utensilios con otras personas (cubiertos, vasos, etc.)
 - Toser y estornudar cubriéndose adecuadamente, utilizando el ángulo interno del codo o utilizar pañuelos desechables, papel higiénico para cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar y descartarlos después.
 - Evaluar el uso de mascarilla en las personas que tosen o estornudan para evitar el contagio.
 - No escupir en el suelo.
 - El lavado de manos frecuente.
 - Evitar el tabaco.
 - Si empeora cualquiera de los síntomas consulte inmediatamente.
- “Se estima que, por cada individuo infectado, se contagian de una a dos personas”.⁵⁹



3.4.2. Medidas para prevenir Infecciones respiratorias en adolescentes y

Adultos: Para prevenir la gripe y resfriado común: “Las siguientes medidas pueden ayudar a evitar la propagación de enfermedades respiratorias como la gripe, y son mucho más baratas que los medicamentos”.⁶⁰

- El comer y dormir bien ayuda a evitar el resfriado común.
- También hace provecho comer naranjas, tomates y otras frutas que contienen vitamina C.
- Mucha gente cree que el catarro resulta por mojarse o enfriarse, pero no es cierto (aunque el mojarse, enfriarse o desvelarse mucho puede empeorar un catarro).
- Para no infectar a los demás, el enfermo debe comer y dormir aparte y sobre todo no acercarse a los bebés.
- Cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo descartable cuando tosa o estornude, y tire el pañuelo después de usarlo.
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón, especialmente después de toser o estornudar. Si no está cerca de una fuente de agua, use un desinfectante de manos a base de alcohol.
- Trate de no tocarse los ojos, la nariz ni la boca. Ésta es la manera como a menudo se propagan los gérmenes.
- Cubrirse de los cambios de clima y de la lluvia
- Limpiar las superficies de contacto.



⁵⁹ *Manual de Supervivencia del periodista para un invierno sin gripe*, pág. 12.

⁶⁰ www.valelapena.org/

- Evitar el contacto cercano (besos y abrazos) con personas que tengan gripe.
- Evitar los locales cerrados o con aglomeraciones.
- Reducir el estrés y el nerviosismo ya que son factores que posibilitan la aparición que retardara su curación al mermar las defensas del organismo.



Para prevenir la Otitis:

- Para evitar el mal de oído cuando tenga catarro, trate de no sonarse la nariz con fuerza, sólo límpiesela.
- En caso de presentar otitis crónica la persona enferma no debe nadar en piscinas, lagos o ríos.
- Debe secar el oído con mechas de la siguiente manera: Retuerza una gasa limpia, formando una mecha, insertar la mecha en el oído y retirarla al estar mojada. Repita hasta que la mecha salga seca. (Para esta acción no utilice hisopo).
- Evitar el humo de cigarrillo.

Capítulo IV

Afecciones del ojo

4. Conjuntivitis

Inflamación de la conjuntiva, membrana mucosa que cubre el globo del ojo y los párpados. “Infección de uno a ambos ojos con enrojecimiento, secreción purulenta e hinchazón palpebral”.⁶¹



4.1 Factores que pueden producir la conjuntivitis:

La conjuntivitis se origina por un virus o una bacteria. La conjuntivitis leve puede ser ocasionada por frío, humo o exceso de luz. También un cuerpo extraño puede producir esta enfermedad.

La conjuntivitis grave suele ser ocasionada por infección bacteriana al ojo. La gonorrea puede ser la causa, especialmente en los recién nacidos.

Algunos medicamentos populares aplicados en el ojo pueden producir una conjuntivitis grave, por ejemplo cuando se echa pimienta en los ojos de una persona inconsciente para esto se deben lavar los ojos lo más pronto posible.

⁶¹ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Neonato pág. 92.

Síntomas:

- Ojos rojos, (hiperemia).
- Hinchazón.
- Párpados rojos.
- Pestañas partidas, con una sensación de que algo hay en el ojo o queratoconjuntivitis.
- Picazón o sensación de quemadura.
- Sensibilidad a la luz (fotofobia).
- La persona afectada se queja de ardor y algunas veces siente como si tuviera arena en el ojo.
- Lagrimeo.



Tratamiento:

En cuanto al tratamiento siempre se debe recurrir a una consulta profesional, será el oftalmólogo quién analizará el caso y prescriba la medicación adecuada. De cualquier modo, sí es necesario que uno tome conciencia y tenga los cuidados adecuados para evitar contagiar a otras personas. Por ello, es necesario evitar:

- ✓ Tocarse los ojos o frotarlos y en caso de ser así, lavarse las manos con agua tibia y jabón de inmediato.

De ser leve la conjuntivitis puede hacer lo siguiente:

- ✓ Si los párpados están pegados, lave la secreción con algodón limpio humedecido con agua tibia. Después de que esté abierto se puede lavar el ojo con unas gotas de suero estéril.
- ✓ Aplique dentro del ojo ungüento oftálmico de sulfacetamida al 6%. Repita la aplicación tres veces al día hasta que la conjuntivitis mejore.

En bebés:

- ✓ Limpie con un algodón limpio y agua hervida cualquier secreción.
- ✓ Si hay secreción infectada o una gran inflamación utilice sulfacetamida o ungüento oftalmológico de penicilina.

4.2 Medidas para evitar el contagio de la conjuntivitis:

- Acudir a unidades médicas en cuanto se presenten las primeras manifestaciones de la enfermedad.
- No deje que un niño con conjuntivitis juegue o duerma con otros niños.

- Debe lavarse las manos a menudo y evitar que se frote o que se toque los ojos.
- Para evitar contagio. En la medida de lo posible asilar a la persona enferma y evitar su contacto con niños y personas mayores de 65 años
- “Mantener los utensilio de preparación de alimentos y objetos de uso personal de la persona enferma (juguetes, cosméticos, toallas, anteojos, etc.), asilados de los del resto de la familia”.⁶²
- Evitar la asistencia de la persona adulta en el trabajo y la de los adolescentes que estudian a la escuela para evitar el contagio de la conjuntivitis.
- La persona enferma no debe compartir ningún medicamento o implemento que se le hay prescrito para el tratamiento de la enfermedad pues éste Puede ser un mecanismo de transmisión.

4.3 Medidas para prevenir la conjuntivitis.

La mayoría de las conjuntivitis son muy contagiosas (pegadizas), para prevenirlas siga las siguientes recomendaciones.

- “No utilice toallas, almohadas, sábanas u otro tipo de objetos que hayan podido estar en contacto con la cara de una persona infectada.
- Trate de lavar las toallas, almohadas y sábanas con frecuencia, sobre todo si se convive con otras personas en la casa y procure no compartirlos”.⁶³
- Si es alérgico al polen, debe evita los ambientes con altas concentraciones de esta sustancia como el campo, los parques y los jardines.
- Si es alérgico al sol utilizar gafas de sol para salir a la calle.
- Si el polvo del ambiente le daña, debe alejarse de los lugares donde haya mucho polvo ya que por lo fino es fácil que penetren a los ojos.
- Lavarse las manos antes de tocar los ojos o cerca de los ojos y ante de aplicar gotas o ungüentos oftalmológicos.
- Lavado de cara y ojos con frecuencia
- No frotarse los ojos.
- Nunca enjuagar los lentes de contacto con agua del grifo o solución de preservación.

CAPITULO V

Enfermedades de la piel

5.1 Dermatitis atópica

Nombre con que se designa científicamente una inflamación de la piel. Es una enfermedad inflamatoria de la piel, se acompaña de piel seca y prurito intenso. Las afecciones cutáneas de muchas personas se parecen, aunque sean ocasionadas por diferentes sustancias o no tengan causa conocida.

⁶² *Manual de procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de la conjuntivitis*, pág. 23.

⁶³ www.webconsultas.com/conjuntivitis/prevencion-de-la-conjuntivitis-

Síntomas

Los principales signos de este grupo son:

- Enrojecimiento e inflamación de la piel.
- Ampollitas que suelen reventarse. El líquido que sale de ellas forma costras.
- Hay prurito (picazón) y el paciente se rasca. Al rascarse durante un tiempo largo, la piel se engruesa y se oscurece o se aclara.
- En niñas y niños pequeños, las lesiones aparecen en la cara básicamente, pero puede presentarse en todo el cuerpo.
- “En niñas y niños mayores las zonas implicadas son: zonas flexoras de extremidades, cuello, muñecas y tobillos.
- Las lesiones crónicas presentan placas engrosadas y liquenificación”.⁶⁴

5.1.1 Factores que producen la dermatitis:

El contacto con la sustancia nociva la piel se enrojece y se inflama. La inflamación presenta un borde bien definido. Hay picazón y pueden formarse ampollas.

Tratamiento

- ✓ Averigüe qué sustancias entran en contacto con las zonas de piel afectada. Intente imaginar qué es lo que produce la alergia y diga a la persona enferma que evite el contacto con esa sustancia.
- ✓ Si la zona está muy inflamada, aplique un algodón o una gasa impregnados con solución salina fría (1 cucharada de sal en un balde de agua) el apósito se debe mantener húmedo durante una o dos horas tres veces al día. Entre un tratamiento y otro la piel debe quedar expuesta al aire. Este tratamiento se continúa hasta que la inflamación ceda.
- ✓ En los casos leves es suficiente la aplicación de loción de calamina. En cuanto haya una mejoría, el ungüento de hidrocortisona al 1% frotado en la piel dos veces al día ayuda a la recuperación.
- ✓ Es bueno humectar la piel con emolientes (aceite de bebe) y cremas humectantes (de avena).
Importante: Si no mejora trasládese de inmediato con el doctor, para que no tenga complicaciones la enfermedad.

Oriente sobre:

- ✓ Baño diario con jabón suave (jabón para bebé)

⁶⁴ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Niñez, pág. 248.

- ✓ No utilizar cloro ni blanqueador o suavizantes y no planchar la ropa de la niña o niño.
- ✓ Utilizar ropa de algodón.

5. 2 Escabiosis o Acarosis:

Es una enfermedad parasitaria de la piel causada por un ácaro cuya penetración se advierte en la forma de pápulas, vesículas o surcos lineales diminutos que contiene los ácaros y sus huevos.”⁶⁵ Esta enfermedad también es conocida como Sarcoptiosis, sarna, rasquiña o roña.



Las lesiones predomina cerca de los pliegues interdigitales en la cara, anteriores de la muñeca y los codos, en los pliegues anteriores de axilas, la cintura, los muslos, abdomen y Proción inferior de los glúteos. En los lactantes afecta la cabeza, el cuello, las palmas de las manos y plantas de los pies.

El prurito es intenso sobre todo en las noches. Una de las complicaciones principales es la infección de las lesiones.

5.2.1 Agente causal:

“Causada por liberación de secreciones tóxicas (antígenos) del ácaro *Sarcoptes Scabei* variedad *Hominis*”.⁶⁶

5.2.2 Modo de transmisión:

Mediante el contacto cutáneo directo. Hay desplazamiento de los ácaros desde la cama. Los ácaros pueden perforar la superficie de la piel en 2.5 minutos. Los factores de riesgo lo constituye la falta de hábitos de higiene personal y de la cama, incrementándose por la falta de soleado de ropa de cama. Esta enfermedad es muy contagiosa.

Síntomas:

- Prurito nocturno
- Las lesiones aparece a menudo en muñecas, entre los dedos, axilas y pliegue interglúteo, genitales, región periumbilical, palmas y plantas de los pies.
- Las lesiones son frecuentes debajo de bandas, anillos brazaletes.
- En infantes o en la variedad de Sarna Noruega puede aparecer en piel y cara.

⁶⁵ Módulo 03 , *Prevención de enfermedades ligadas al saneamiento*, pág. 17.

⁶⁶ ONOE, Kenzo y otros, *Ob. Cit.*, Niñez, pág. 245.

- ✓ En niños menores a dos años, que presentan estos signos, es necesario que acudan al centro médico para que le indiquen que medicamento le ayudará a combatir esta enfermedad, no olvide seguir las instrucciones tal y como se las indican.
- ✓ En niños mayores a dos años le administraran algún tratamiento tópico.

5.3 Medidas para prevenir las enfermedades en la piel:

Investigaciones realizadas en el campo de la prevención de las enfermedades han demostrado que una de las principales medidas para la prevención de las enfermedades lo constituye el lavado de manos en forma correcta, esta es una práctica sencilla, de ningún costo y de fácil promoción. El trabajo de educación para la higiene debe considerar la promoción permanente del lavado de manos con agua y jabón u otra sustancia (un poco de ceniza) a todo nivel individual y colectivo, en la familia, escuela y la comunidad.

➤ La forma correcta de lavarse las manos es de la siguiente manera:

1. Mójese las manos
2. Aplíquese suficiente jabón para cubrir las superficies de las manos
3. Frótese las manos con las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano Opuesta, manteniendo unidos los dedos.
7. Enjuáguese las manos.
8. Séquese las manos.
9. Ahora sus manos están seguras.

Y en los cuatro momentos fundamentales:

Antes de comer,

Después de hacer uso de la letrina o baño,

Antes de ingerir los alimentos,



Después de cambiar los pañales de los niños pequeños.

- Medidas higiénicas personales y familiares.
- En el lavado de manos es importante cepillar las uñas pues el rascado de la piel en manos afectadas lleva a acumular parásitos debajo de las mismas.
- La ropa de cama y la del paciente deben ser lavadas con agua caliente y planchadas. El lavado en seco también mata al parásito. Además, éste muere en 4 días si no está en contacto con el huésped humano, por lo que los artículos que no se pueden lavar deben ser puestos en bolsas plásticas por 7 a 10 días (juguetes de peluche, frazadas, colchas, etcétera).
- Es importante identificar la fuente del contagio para su correcto tratamiento y seguimiento de la cadena epidemiológica.

5.4 Forma para elaborar jabón antialérgico (Casero)

✓ Materiales:

- 2 Libras de jabón BEX (Blanco)
- 1 Galón de agua pura
- 4 Onzas de árnica (tzojtzoj)
- 4 Onzas de apazote
- 4 Onzas de cola de caballo.

✓ Utensilios de cocina:

- 2 Ollas medianas
- 1 Pensagramo o balanza
- 1 Pichel de un litro
- 1 Colador
- 1 Paleta de madera
- 1 Cuchillos
- 1 Rayadores
- 1 Vasito de peltre
- 1 Tabla de picar.

✓ Procedimiento:

En una de la ollas se coloca a hervir el litro de agua por dos minutos, mientras tanto, inicie a lavar las plantas, luego deshójelas y con la ayuda de la balanza o le pensagramo pese 4 onzas de cada una de las plantas, seguidamente déjelas caer a la olla con el agua previamente hervida, deje hervir por cinco minutos todo unificado, cuando ya haya hervido, deje que se enfríe o entibie.

Mientras tanto raye las dos libras de jabón con la ayuda del cuchillo, si le es más fácil puede utilizar el rayador, lo importante es que el jabón sea dividido en tantas partes pequeñas se logre.

Agregue dentro de la otra olla poco a poco las partículas del jabón ya casi deshecho, en seguida cuele el líquido donde hirvieron las plantas, y agregue solo el cocido de plantas, no utilice las plantas, a la olla donde se encuentra el jabón.

Cuando ya todo este agregado a la olla como se indicó, inicie a mover constantemente con la ayuda de la paleta para que la mezcla no se pegue en el interior de la olla.

Cuando la mezcla se encuentre lo suficientemente espesa, con la ayuda del vasito de peltre, vacíe la mezcla en los recipientes plásticos de su preferencia (Por ejemplo los vasos plásticos, que se utilizan en nuestro medio para elabora gelatinas), ó en un recipiente único de plástico (por ejemplo una palangana no muy honda), deje que las mezclas se enfríen, finalmente tiene el jabón antialérgico, que puede utilizar cualquier miembro de la familia para prevenir esta enfermedad en la piel.

No olvide lavarse las manos antes de iniciar a trabajar y que todos los utensilios se encuentren limpios.

CAPITULO VI

6. Medidas para la prevención de las enfermedades comunes e infecciosas

La salud y la educación son las encargadas de fortalecer y promover factores protectores de salud entre ellos la higiene y los hábitos saludables, desde un enfoque de calidad de vida, derechos y participación. En consecuencia, el aprendizaje de hábitos de higiene y cuidados personales cumplen funciones importantes en la formación integral de las personas:

- Mejorar la salud y el bienestar del individuo y la comunidad.
- Prevenir la aparición y desarrollo de enfermedades.
- Facilitar las relaciones interpersonales.
- Contribuir a la formación de una imagen positiva de sí mismos.

a) Higiene: La higiene personal está constituida por el conjunto de cuidados que necesita nuestro cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable. Es el concepto básico de ase, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo.

b) Hábito: se refiere a toda conducta que se repite en el tiempo en forma regular y de modo ordenado.

Las enfermedades se deben y se pueden prevenir aplicando medidas sencillas y efectivas que se deben aplicar a nivel personal, familiar y comunidad a fin que se asuma la responsabilidad del autocuidado de la salud.

Entre las principales medidas preventivas están:

6.1 Higiene:

Para mantener un estado óptimo de salud la higiene cumple una función muy importante.

6.1.1 Higiene personal:

La higiene personal tiene por objeto situar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio ser humano. Tener una buena higiene personal depende de la persona misma. La autoestima juega un papel fundamental frente a este aspecto, pues quine se aprecia y valor se esfuerza por verse y mantenerse bien.

Principales hábitos de higiene personal:

- El correcto lavado de las manos.
Es importante y oportuno lavarse las manos:
Al llegar a casa.
Antes de comer.
Antes de preparar o servir alimentos.
Después de ir al baño.
Después de utilizar pañuelos.
Después de jugar y de tocar dinero o animales.
- Baño o ducha: (limpieza de la cara, de las manos, del cabello, de los genitales y de los pies). Con ésta práctica se controlan olores naturales del cuerpo que son producidos básicamente por la transpiración o sudor. De esta forma se evita la presencia de gérmenes y bacterias que puedan afectar la salud de nuestra piel. No olvide cortarse las uñas de las manos y pies.
- Los ojos: Son órganos muy delicados y no deben tocarse con las manos sucias ni con pañuelos u otros objetos. Su mecanismo propio de limpieza son las lágrimas. Para evitar problemas de visión es recomendable mantener buena iluminación de los espacios evitando así un mayor esfuerzo de la vista al estudiar, leer, ver televisión o trabajar con computadoras.
- Los oídos: Es conveniente evitar que el agua entre a los oídos. No se deben introducir objetos como: ganchos, lapiceros, llaves, palillos u otros objetos. Su aseo debe hacerse de manera regular, teniendo en cuenta las recomendaciones del médico.
- Los dientes: Este tema será amplio en el capítulo siete de esta guía.
- Limpieza de la nariz: La nariz deja entrar el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuadas y libre de partículas extrañas. La producción de mocos es un proceso natural que sirve como

lubricante y filtro para el aire, pero es necesario retirarlos varias veces al día, además de la incomodidad que representan, contienen partículas y microorganismos filtrados que pueden provocar enfermedades.

- Higiene de la ropa y el calzado: El lavado de la ropa exterior e interior de las personas y la higiene del calzado es fundamental. En lo posible la ropa debe ser expuesta al sol, con lo cual se logran erradicar muchos microbios. De igual forma la ropa de cama debe lavarse con cierta frecuencia, dado que allí por la falta de aseo se reproducen ácaros que causan problemas en la piel y alergias en las personas.

6.1.2 Condiciones de la vivienda:

La vivienda o casa es el lugar donde vive la familia y como tal debe ser cuidada y mantenida en condiciones de conservación y limpieza. Habitar en ella debe generar bienestar. La vivienda es el centro de aprendizaje de los niños y niñas, razón por la cual, es necesaria la participación de todos los miembros de la familia en su cuidado. “La casa con una sola habitación, donde se cocina, se cría animales y duerme la familia, además de insalubre, siempre está sucia y el humo de la cocina, se constituye en riesgo para contraer infecciones respiratorias agudas (IRAS) sobre todo en los niños y niñas además de producir molestias para dormir”.⁶⁷ Es recomendable que por lo menos en la casa se cuenten con dos cuartos, una para dormir y la otra para cocinar y así no estar inhalando el humo del fuego.

6.1.2.1 Higiene en la vivienda:

El aseo diario de la vivienda constituye una de las principales formas de evitar la contaminación de los diferentes espacios y de prevenir la presencia de enfermedades. La rutina debe incluir principalmente:

- Limpieza de la cocina: Quitar la basura, limpiar las planchas y todos los utensilios. (mesas, azulejos, estantes, etc.)
- Limpieza diaria: Ventilar todos los días la vivienda, abrir las puertas y ventanas. Limpiar sus alrededores para evitar el amontonamiento de residuos. En el interior de la vivienda es necesaria la limpieza de techos, paredes, puertas, ventanas, camas y muebles. Se recomienda mover o cambiar de sitios los muebles por lo menos una o dos veces al año.
- Limpieza del baño: Es importante el aseo diario del baño o letrina para evitar malos olores y la proliferación de gérmenes, hongos y bacterias.

6.1.3 Higiene en la escuela:

La práctica de la higiene personal y del entorno es una cuestión de responsabilidad individual que se adquiere a través de un proceso de






⁶⁷ Módulo 04 , *Hábitos de Higiene*, pág. 19.

educación. El niño tiene hábitos de higiene adquiridos en el seno familiar y en la escuela estos hábitos deben ser reforzados o modificados, para ello se deben dar una serie de condiciones:

- Medio ambiente adecuado: Los espacios deber estar siempre limpios y ventilados.
- Materiales para la higiene personal: jabón y papel descartable o toallas.
- Asear baños, salones, o aulas de clase diariamente.
- Tener recipientes para tirar la basura en las aulas y patio de la escuela.
- Organización adecuada de las actividades escolares: trabajar docentes y alumnos para mantener limpia la escuela y sus alrededores.

6.1.4 Higiene de los alimentos:

Siga las 10 reglas de oro:

1. Al comprar alimentos escoja los que se ven frescos y limpios. Los alimentos crudos como frutas y verduras lávelos con agua y cloro. 
2. Hierva el agua que use para tomar y preparar Los alimentos. 
3. Lávese las manos antes de comer o preparar los alimentos, después de ir al baño o letrina y cambiar pañales. 
4. Asegúrese que los alimentos estén bien cocidos. El pollo, la carne, los mariscos y la leche pueden estar contaminados con microbios por lo que deben cocinarlos bien. 
5. Evite el contacto entre alimentos crudos y cocidos. 
6. Sirva y consuma inmediatamente los alimentos después de cocinarlos.
7. Guarde bien los alimentos que sobren o refrigérelos.
8. Antes de comer los alimentos caliéntelos bien.
9. Mantenga los alimentos bien tapados, fuera del alcance de moscas, cucarachas, ratas y otros animales.

10. Lave los utensilios de la cocina y desinfecte con cloro todas las superficies.



6.2 Hábitos de Higiene:

Una buena higiene sólo se logra si las personas aprenden a tener hábitos que beneficien su salud y otorguen bienestar. La falta de hábitos higiénicos adecuados por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas y contagio de enfermedades.

6.2.1 ¿Cómo adquirir hábitos de higiene?

Los padres, la familia y los docentes deben dar siempre el ejemplo fomentando hábitos desde temprana edad, teniendo en cuenta:

- Regularidad en el tiempo: La práctica diaria de las pautas de higiene en el transcurso del tiempo generan hábitos que contribuyen y colaboran con el bienestar físico y psíquico del organismo.
- Ambiente apropiado: Debe existir un entorno propicio tanto en el hogar como en la escuela y en diferentes lugares que se frecuentan. Los elementos de higiene deben estar al alcance de todos (agua, lavabos, jabón, papel, toallas, etc.).
- Cada momento debe ser grato: Propiciar actividades que permitan el aprendizaje y aplicación de hábitos de higiene a través de contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales que favorezcan el desarrollo del niño (a) y adolescente.
- Ser creativo e innovador: si un método o sistema para crear hábitos higiénicos no da resultado, se debe ser paciente y creativo, innovar en tácticas motivadoras para lograr la salud integral en el niño (a) y adolescente. “La infancia es la mejor etapa para que los niños aprendan comportamientos higiénicos y los apliquen durante el resto de sus vidas. Si los niños/as y adolescentes son involucrados en el proceso de desarrollo como participantes activos, pueden llegar a ser agentes de cambio dentro de las familias y un estímulo para el desarrollo de la comunidad.”⁶⁸

6.3 Higiene Ambiental:

Las medidas para el cuidado y conservación del medio ambiente tienen una asociación directa con la prevención de enfermedades: se ha demostrado que a mejores condiciones del medio ambiente, menores riesgos de enfermarse, asociados siempre a condiciones de carácter personal y otras variables que participan en el proceso salud-enfermedad.

⁶⁸ Guía básica de higiene y cuidado del cuerpo, *Maletín Educativo de Salud*, pág. 4.

6.3.1 Disposición de desechos sólidos:

- Se debe construir y utilizar el microrelleno sanitario para depositar allí los restos de verduras y frutas, de esa manera aprovechar el estado de descomposición y elaborar de manera indirecta abono orgánico, que beneficiará posteriormente a los cultivos.
- Es trascendental para el cuidado del medio ambiente, evitar la utilización de bolsas de nylon, vasos y platos de duroport, ya que el tiempo para su descomposición tarda cientos de años.

6.3.2 Evitar la quema de pastizales y tala indiscriminada de árboles:

- Es necesario comprender que el quemar los pastizales fortalece la tierra de cultivo y mejora las posibilidades para la agricultura, pero a su vez el humo que genera en el ambiente causa daños en las vías respiratorias y contamina el aire que los seres vivos inhalan. Por ello es necesario utilizar otros mecanismos para fortalecer la tierra de cultivo.
- De igual manera la tala indiscriminada de árboles sin su reposición es otra de las prácticas de la población rural que debe ser modificada a partir de procesos autoreflexivos para la preservación de la salud ambiental. Así que una persona que tala un árbol tiene la obligación moral de plantar 10 árboles.

6.3.3 Siembra y cuidado de plantas:

- “La educación ambiental incluye la promoción, es decir procesa sensibilización, motivación y movilización para la siembra y cuidado de plantas a nivel de la vivienda, centros educativos y comunidad”.⁶⁹
- Mediante estrecha coordinación con otras instituciones propiciar que cada familia plante un árbol cerca de su casa, ayudándolo a crecer y desarrollarse. De este modo se van construyendo los pulmones de la naturaleza.



6.4 Control de roedores y vectores:

“Vector: es el animal del cual se vale el microbio para llegar al hombre y producir la enfermedad, como son las moscas, los zancudos, los mosquitos, pulgas, ratas y otros”.⁷⁰

6.4.1 La mosca:

Es un insecto que tiene una gran capacidad de proliferación, vive en los lugares sucios, basurales, letrinas mantenidas inadecuadamente,

⁶⁹ Módulo 04 , *Hábitos de Higiene*, pág. 19.

⁷⁰ Módulo 03, *Prevención de enfermedades ligadas al saneamiento*, pág. 18.

recipientes de basura sin tapar. Sus patas siempre están contaminadas, es decir siempre están llenas de microbios que producen la enfermedad.

a) Forma de transmisión de las enfermedades:

La mosca posa sobre las deposiciones que deja una persona, luego esta llega a posar en alimentos y otros utensilios de cocina. En las patas de la insignificante mosca se transmiten una gran cantidad de microorganismos generadores de enfermedad y muerte. Lo que nos indica que este insecto a través de sus patas transmite microbios a todo lugar donde llega a pararse.

b) Medidas para eliminar las moscas:

La principal forma de eliminación de las moscas es la limpieza, por tal razón todas las medidas de eliminación de este y otros insectos están ligados a:

- Mantener ordenada y limpia la casa y sus alrededores.
- Adecuada higiene personal y de la ropa.
- Higiene de la ropa de cama y soleado de la misma por lo menos una vez a la semana.
- Evitar la formación de charcos y aguas estancadas.
- Depositar la basura en recipientes con tapa hasta su disposición final.
- Conservar la letrina o baño siempre limpio.
- Lavar y proteger los alimentos que se consumen.

6.4.2 La rata:

La rata es un roedor de alta peligrosidad que pone en riesgo la salud del hombre, este roedor puede transmitir la peste bubónica, la rabia y otras enfermedades que son mortales si no se tratan a tiempo.

Las ratas viven principalmente en los desagües, en las casas, en los basurales (barrancos) y son perjudiciales para la salud del hombre. Ya que daña ropas, alimentos, libros, maíz, hojas de tuza, etc., causando graves pérdidas en las viviendas y locales donde se alojan. El poder de proliferación de estos animales es grande. Se calcula que existe un promedio de 4 ratas por habitante.

a) Medidas para eliminar las ratas:

- Una de las principales medidas es la higiene de la vivienda, mantener la casa limpia con una disposición adecuada de la basura.
- Buscar dentro y fuera de la casa las madrigueras de ratas para eliminarlas. Todos los huecos de la casa deben estar tapados con piedra, ladrillo, si es posible con cemento.
- Tener especial cuidado con los alimentos de cosecha, ponerlos encima de una tarima para evitar que éstas puedan contaminarlos.

- Desechar alimentos con evidencia de haber sido comido por la rata, no debe ser consumido ya que constituye un alto riesgo de transmisión de enfermedad.

6.4.3 El piojo:

Es un animal que se encuentra en los seres de sangre caliente como el hombre, la vaca, el burro, los caballos. Transmite enfermedades como: el Tifus.

Los piojos de la cabeza producen picazón y algunas veces al rascarse se forman costras infectadas y los ganglios del cuello aumentan de tamaño. Los huevos se ven como unos bulticos grisosos (liendras) firmemente adheridos al pelo. Los piojos del cuerpo habitan en las ropas de la persona con este parásito. Para ello se hace necesario examinar las costuras de los vestidos y demás prendas para buscar las liendres. Las picaduras de los piojos aparecen como unas manchitas rosadas que pican intensamente.

a) Medidas para eliminar los piojos:

- El aseo regular de la cabeza y de la ropa evita estas infecciones.
- Lavar frecuentemente el cabello, manos y uñas.
- Revisar periódicamente la cabeza de los niños (una vez por semana) y más frecuentemente si otros niños están infestados.
- Revisar al resto de los miembros de la familia.
- Tratar el pelo inmediatamente si encuentra liendres o piojos
- No intercambiar gorros, bufandas, toallas, ropa de cama, cepillos, peine cualquier objeto personal.
- Guardar las cosas personales de cada persona en áreas separadas.
- Lavar todos los peines o cepillos de pelo usados por la persona infectada en agua hirviendo y jabón neutro por lo menos 10 minutos.

b) ¿Cómo detectar la presencia de piojos en una persona?

Es sencillo. Se basa en los síntomas y en la observación de las liendres o parásitos. Se debe disponer de buena luz para revisar la cabeza del niño (la ideal es la luz solar).


1. Observar el cabello mechón por mechón de forma ordenada:
2. Se ven las liendres pequeñas, ovaladas, blanco-grisáceos, muy adheridas al pelo.
3. Suelen estar detrás de las orejas y cerca del cuello. Las liendres se diferencian de la caspa en que quedan pegadas al pelo y que no se desprenden fácilmente.
4. Los piojos son difíciles de ver.
5. "Se debe revisar a los otros miembros de la familia".⁷¹

⁷¹ <http://platea.pntic.mec.es/~jsanch14/sp81.htm>

c) Medidas para eliminar los piojos en una persona:

- ✓ Se debe aplicar polvos.
- ✓ Los piojos pueden quitarse del cuero cabelludo con la ayuda de un peine fino.

Peinado del pelo:

1. Peinando el pelo: Cubra el pelo con cualquier tipo de aceite para ensalada. Quite los enredos del pelo con un peine que no sea fino. Separe una parte de pelo del tamaño del peine para piojos. Inserte el peine tan cerca del cuero cabelludo como sea posible y jale suavemente a través del pelo varias veces. Fíjese en el pelo cuidadosamente. Sostenga el pelo que ya ha peinado en un rizo con un gancho. Hunda el peine en agua jabonosa y use el tejido de algodón para remover los piojos y caspa. Continúe peinándose. 
2. Después de Peinarse: Riegue el agua sucia de la palangana. Lave el pelo por lo menos dos veces para quitar el aceite. Cuando el pelo esté seco, verifique si aún hay liendres pegadas al pelo y sáquelas. Es muy importante que todas las liendres (huevos) sean sacadas.
3. Limpieza: Empape el peine para piojos durante 15 minutos en agua caliente. Use un cepillo de dientes viejo para limpiar el peine. Una vez limpio, el peine puede usarse en otro miembro de la familia.

d) Causas que permiten contraer piojos:

- ✓ Los piojos no vuelan ni saltan, sólo se arrastran, siendo el contacto directo cabeza con cabeza con otra persona que tenga piojos la forma más común de propagación.
- ✓ También se transmite mediante el uso de cepillos, gorros, ropa de cama o por guardar ropa usada por alguien que tenga piojos en el mismo lugar de almacenamiento.
- ✓ Suele ocurrir en lugares de estrecha convivencia, como es el caso de hogares o escuelas.

e) Enfermedad que es transmitida por los piojos.

- ✓ **El Tifo:** El Tifo negro es propio de los países fríos, pero pueden presentarse en cualquier lugar donde no haya higiene. Es causado por un organismo diminuto denominado "Riquetsia", más pequeño que una bacteria pero más grande que un virus, es el agente que produce este grupo de fiebres. "La infección es llevada de una persona a otra por el piojo. Éste succiona sangre de una persona contaminada y las riquetsias salen en los excrementos del piojo. La persona que tiene piojos se rasca y al hacerlo introduce los excrementos infectados en la piel. Algunas veces el contagio

se hace por los pulmones si se aspiran excrementos contaminados del piojo”.⁷²

Síntomas:

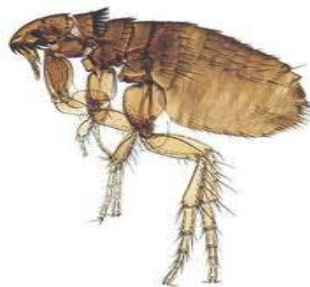
La enfermedad se presenta repentinamente, con escalofríos y fiebre de 40C, durante la enfermedad permanece así de alta.

Además de ellos la persona sufre fuertes dolores de cabeza y musculares, la cara se le congestiona, los ojos se le ponen rojos, y sufre de sordera, pero tiene el riesgo de quedarse sorda definitivamente. Al quinto día puede aparecer un brote, que inicia en la espalda y las axilas, luego se extiende a todo el tronco, las manchas son planas y rosadas; al principio desaparecen al oprimirlas, pero luego se vuelven rojas y no se desvanecen, este brote dura unos 10 días, en los casos graves se derrama la sangre en la piel.

“En aquellas personas que se recuperan, la fiebre baja al final de la segunda semana. El tifo es más grave en los pacientes de edad y mata a la mayoría a no ser que sean debidamente tratados. Las complicaciones que se presentan en los casos graves son neumonía, gangrena de la piel e inflamación de las glándulas parótidas”.⁷³

6.4.4 La pulga:

“La pulga es otro insecto que vive de la sangre del hombre y de los animales, de sangre caliente como el perro, gato, cuy, rata y otros. Se produce por medio de huevos que depositan en el suelo, cama, muebles, cuevas de ratas, etc”.⁷⁴



La picadura de la pulga deja una mancha de color rojo en la piel de la persona, produce comezón y ronchas, al rascarse la persona se introduce los microorganismos en la piel. En la mayor parte de los casos las pulgas son sólo una molestia para sus hospedadores, pero algunas personas y animales sufren una reacción alérgica a la saliva de la pulga, produciéndose erupciones. Las picaduras de pulga generalmente tienen como resultado la formación de unas zonas inflamadas y ligeramente elevadas que producen picor y que tienen un solo punto de picadura en el centro.

⁷² WYATT, G. B y Wyatt JL, *Ob. Cit.*, pág. 61.

⁷³ WERNER, David, Thuman Carol. *Guía para los que viven lejos de los centros médicos*, pág. 190.

⁷⁴ Módulo 03, *Prevención de enfermedades ligadas al saneamiento*, pág. 21.

a) Medidas para eliminar las pulgas:

Para combatir a la pulga debe realizar y llevar a cabo las siguientes acciones:

- Mantener buenas condiciones de limpieza personal, del hogar, así como de los lugares públicos.
- Aplicar insecticidas sobre pisos, camas, muebles, rincones de las habitaciones y a los animales domésticos como perros y gatos.
- Limpieza frecuente con aspirador doméstico, para eliminar huevos, larvas, crisálidas e insectos adultos del ambiente.
- “Mantenga a los perros y gatos limpios con collares antiparasitarios”.⁷⁵



b) Causas que permiten contraer pulgas:

La causa o causas por las que puede aparecer una plaga de pulgas suele estar relacionada con:

- ✓ Mala higiene personal.
- ✓ Convivencia con animales no tratados frente a los Diferentes parásitos, en este caso frente a la pulga.
- ✓ Convivencia con personas infectadas con pulgas.
- ✓ Proximidad a bosques, jardines, etc., donde han podido encontrarse animales portadores de dicho parásito y ha podido permanecer el parásito.



⁷⁵ www.erasalud.com/enfermedades/general/p

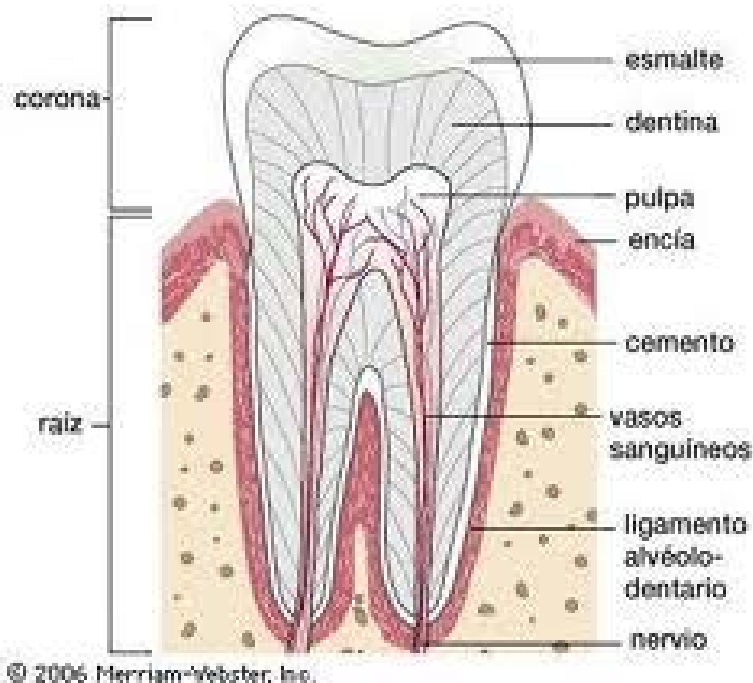
CAPITULO VII

Afecciones de los Dientes y Encías

7.1 Caries dental.

Proceso en virtud del cual se desarrolla en las superficies dentarias bacterias que al actuar sobre los hidratos de carbono producen ácidos capaces de destruir gradualmente el esmalte y la dentina. De ello puede resultar infección local y destrucción definitiva del diente atacado.

“ Son lesiones que afectan el esmalte dental, en forma de opacidades o decoloración blanquecina, café o negra y cuando avanza se puede presentar con agujeros o cavidades en los dientes o muelas” .⁷⁶



En casos avanzados la lesión puede ser dolorosa y puede producirse abscesos. Después de comer pueden quedarse restos alimenticios en las hendiduras de las caras anteriores de los dientes entre uno y otro. Las bacterias consumen este alimento y producen un ácido que disuelve un poquito del diente. Comienza formarse un huequito que va creciendo a menos que se haga algo para detenerlo. En esta fase, un dentista puede retirar la parte dañada (cariada) del diente y colocar una calza en el hueco. Si no se hace este tratamiento, el daño crece y a llegar al nervio el paciente experimenta dolor.

7.1.1 Síntomas de caries

“Al principio sólo se siente al tomar alimentos calientes, fríos, dulces y ácidos”.⁷⁷

Luego el dolor es constante e intenso.

Si no se sigue un tratamiento, la caries mata el diente y puede formarse un absceso. Las bacterias llegan hasta la raíz y allí producen absceso.

Síntomas de un absceso dental

El diente duele al golpearlo suavemente.

⁷⁶ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Modulo 05 Adolescencia, pág. 238.

⁷⁷ WYATT, G.B y Wyatt J.L, Ob. Cit., pág. 216.

Puede haber hinchazón en la boca cerca al diente.
Puede inflamarse todo el lado de la cara.

7.1.2 Causas de la caries dental:

Los alimentos que son malos para los dientes son aquellos pegajosos y que contienen mucha azúcar, tales como: caramelos, panqués, galletas, dulces, papas, pan, almidones e hidratos de carbono. Si estos alimentos se toman entre las comidas, atacan a los dientes durante más tiempo que si se toman con las comidas.

7.1.3 Medias para prevenir la caries dental:

- ✓ Los alimentos que son buenos para los dientes son aquellos vegetales y frutos duros y fibrosos que hay que masticar con fuerza, tales como: la piña, el mango, el coco, la manzana y la zanahoria cruda. Es conveniente tomar uno de éstos después de la las comidas.
- ✓ La prevención de la caries comienza con la dieta. Una boca sana sólo será posible con una dieta equilibrada que incluya carne, leche, huevos, fruta y verduras.
- ✓ “ En niños de bebe evitar el uso de la pacha, ya que al permanecer en la boca ocasiona caries. Se recomienda que no duerma con la pacha.
- ✓ Cepillado dental después de cada comida y evita el consumo de bebidas azucaradas, gaseosas y golosinas”.⁷⁸

a) ¿Cómo mantener limpios los dientes?

Lo mejor es utilizar un cepillo y crema dental, pero también resulta eficaz un palito mascado en una de sus extremidades y debidamente empleado. La sal común o el polvo de hornear (ceniza) remplazan la crema dental.

SI NO TIENE CEPILLO PARA DIENTES, NO IMPORTA: arregle cualquier ramita así: Afile esta punta para limpiar entre los dientes.

Muerda bien la otra punta y utilice las fibras como cepillo.

También puede amarrar un pedacito de toalla áspera en la punta de un palito o alrededor de su dedo y utilícelo como cepillo.



SI NO TIENE PASTA, NO IMPORTA

Basta con el agua, si usted se cepilla bien. El frotar los dientes y las encías con algo suave pero un poco áspero es lo que limpia. Usted puede hacer

⁷⁸ ONOE, Kenzo y otros, Ob. Cit., Niñez, pág. 235.

una pasta mezclando sal y bicarbonato en cantidades iguales. Para que la pasta se pegue moje el cepillo antes de introducirlo en el polvo.

Puede utilizar una cucharadita de sal, una de bicarbonato y mezclarla en un recipiente.

b) Cuando cepillarse los dientes:

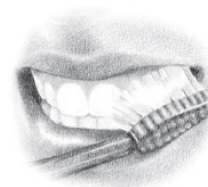
Al levantarse, después del desayuno si lo toma.

Antes de acostarse por las noches. Es importante dormirse con la boca limpia.

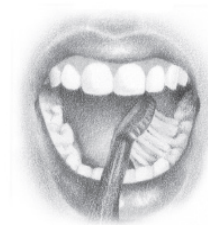
Si es posible después de la comida de medio día.

c) Técnica de cepillado:

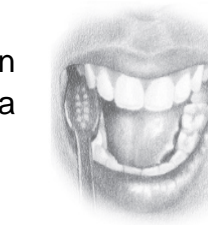
1. Coloque el cepillo en forma inclinada a lo largo de la línea de la encía. Cepille suavemente de arriba hacia abajo los dientes de arriba. De abajo hacia arriba los dientes de abajo.



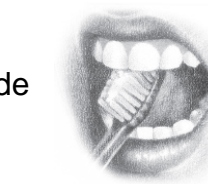
2. Cepille superficies internas de cada diente usando la técnica del paso 1.



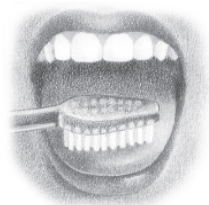
3. Cepille las superficies masticatorias de las muelas con movimientos de adelante hacia atrás y de atrás hacia adelante.



4. No olvide cepillar la parte posterior de los dientes de arriba y de los dientes de abajo.



5. No olvide cepillar su lengua.

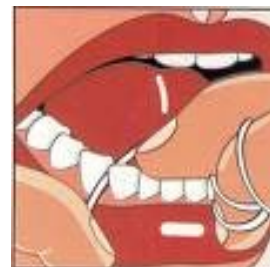


“Después de cepillarse los dientes enjuague cuatro veces la boca con agua para eliminar la comida que se ha sacado de los dientes”.⁷⁹

No olvide cambiar tu cepillo dental cada tres meses o antes se está deteriorado.

d) Uso del hilo dental:

- ✓ Corte un pedazo de hilo dental de aproximadamente 30 centímetros de largo.
- ✓ Un extremo del hilo se enrolla en el dedo índice de la mano izquierda. El otro extremo se enrolla en el dedo índice de la mano derecha.
- ✓ Debe tenerse el cuidado que entre ambos dedos quede una distancia de 5 centímetros de hilo dental. Éste es el pedazo de hilo dental que se insertará entre los dientes para limpiarlos.
- ✓ Insertar el hilo dental entre los dientes.
- ✓ Empezar a limpiar haciendo movimientos hacia delante y hacia atrás y hacia arriba y abajo, sin sacar el hilo.
- ✓ Una vez hecho esto, se retira el hilo dental deslizándolo suavemente hacia afuera.
- ✓ Se enrolla el sector de hilo ya utilizado y se utiliza un sector limpio del mismo hilo para continuar el proceso hasta terminar con todos los dientes.



e) Enjuague Bucal:

Realizar el enjuague bucal después el cepillado.

- ✓ Mantenerlo en la boca por 3 minutos haciendo buches, para que el enjuague pase por todas las superficies de la boca.
- ✓ Pasado ese tiempo, se escupe el enjuague. No tragarlo.
- ✓ Después de realizar los enjuagues, deberá esperar una hora antes de comer, beber o lavarse la boca nuevamente.
- ✓ Con el enjuague bucal obtiene protección para los dientes, un aliento más fresco y una sensación agradable en la boca.

7.1.4 Tratamiento e indicaciones que debe seguir la persona con caries:

- ✓ Si hay inflamación cerca de la pieza dañada, puede aplicar penicilina, pero antes debe consultar al médico del centro de convergencia.
- ✓ Cuando desaparezca la hinchazón extraiga la pieza dañada lo más pronto posible, de lo contrario el dolor y la hinchazón volverán a presentarse.
- ✓ Si no hay hinchazón cerca del diente o muela y si está seguro de que esa es la pieza dañada y la que ésta produciendo el dolo, extráigala inmediatamente.

⁷⁹ WYATT, G.B y Wyatt J.L, Ob. Cit., pág. 219.

- ✓ Si descubre una pieza careada y no hay dolor o apenas un poco, envíe al paciente al dentista siempre que sea posible para que pueda salvarla.

7.1.5 Unos dientes y encías sanos son necesarios porque:

1. Las encías sensibles y los dientes picados duelen, haciendo necesario sacarlos.
2. El dolor o falta de dientes dificulta el comer y hace más probable la indigestión.
3. Una infección grave de las encías hace sentir enferma a la persona.



Tipos de dientes:

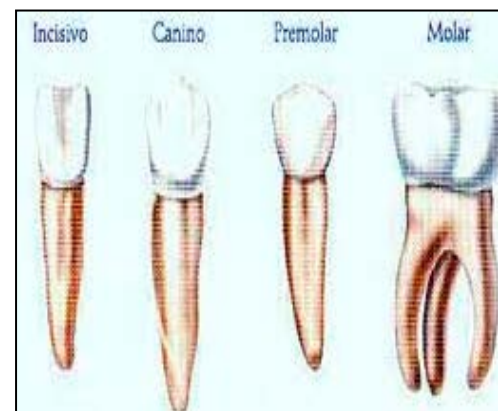
Existen cuatro tipos de dientes:

Incisivos: dientes anteriores afilados

Caninos: dientes puntiagudos

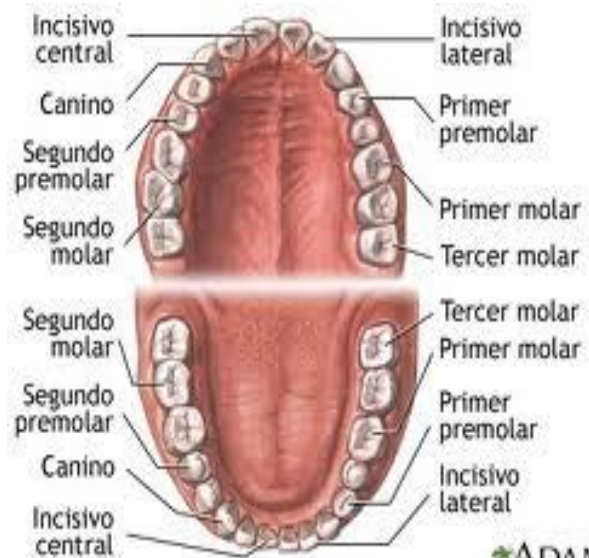
Premolares

Molares: muelas posteriores para masticar los alimentos.



Una persona adulta tiene 32 dientes permanentes.

Los niños tienen dientes más pequeños que se conocen con el nombre de "dientes de leche". Estos empiezan a aparecer en la parte anterior a caerse cuando el niño llega a los 6 años. Entonces empiezan a salir los permanentes.



7.2 Gingivitis

Gingivitis es el nombre que se da a la inflamación de las encías. Consiste en el sangrado de las encías y además causan dolor.



7.2.1 Causas de la Gingivitis:

“La causa de la gingivitis son las bacterias que crecen alrededor de los dientes y en medio de ellos. Si el paciente no mantiene limpia la boca, la situación se agrava y la infección se propaga a la raíz y destruye las fibrillas que fija la pieza al maxilar. Si el estado continúa, el diente o muelas se afloja y duele. Puede ser necesaria la extracción. El sarro agrava la gingivitis. Esta es una sustancia dura que se adhiere a los dientes sucios. Es más frecuente en la parte posterior de los dientes de abajo, puede ser difícil verlo porque la mayor parte se encuentra debajo de las encías”.⁸⁰

7.2.2 Tratamiento para combatir la gingivitis en una persona:

- ✓ Enseñar a la persona a lavarse correctamente los dientes y a mantenerlos limpios.
- ✓ Utilizar enjuagues bucales de agua oxigenada diluida.
- ✓ Extraerse cualquier pieza que este floja y cause dolor.
- ✓ Puede practicársele un curetaje dental. (Para esta acción puede acudir con un dentista para que se le practique esta curación).

⁸⁰ WYATT, G.B y Wyatt J.L, Ob. Cit., pág. 220.

CONCLUSIONES

- Una enfermedad infecciosa es causada por virus, bacterias, hongos o parásitos.
- Para prevenir las diarreas en niños es necesario, aplicar hábitos higiénicos a nivel del hogar, escuela y comunidad.
- El lavado correcto de manos, evita contraer enfermedades comunes e infecciosas en los seres humanos.
- Cuando el enfermo presenta complicaciones o no hay mejoría durante el tratamiento de alguna de las enfermedades aquí citadas, se debe acudir inmediatamente al médico.
- Los tratamientos se deben seguir tal como son indicados y para realizar algún cambio es necesario asesorarse con el médico.
- En los hogares las familias practican hábitos higiénicos, pero deben reforzarse.
- En necesario cuidar la dentadura ya que se utiliza para masticar bien todo tipo de alimentos.
- Los fármacos para los tratamientos que en esta guía se proponen están sujetos a cambios ya que la medicina es un área en constante evolución.

RECOMENDACIONES

- Se deben practicar las medidas higiénicas a nivel personal, familiar y comunitario para prevenir las enfermedades comunes e infecciosas.
- Debe lavarse las manos antes de comer y cada vez que utiliza el baño para prevenir enfermedades.
- Debe consultar con el médico la dosis del medicamento que puede administrar la persona enferma, para no padecer de complicaciones por auto medicarse.
- Debe seguir las recomendaciones del médico, para no tener complicaciones.
- Debe llevar a la persona enferma a un centro médico si observa que no hay cambios favorables con el tratamiento.
- Debe observar con atención los síntomas que presenta la persona enferma para indicárselas al médico, así él diagnosticara el padecimiento.
- Debe cuidar la salud de los más propensos siendo los niños, niñas y personas adultas mayores.

BIBLIOGRAFÍA

- Castro Rosario, Pérez Rubén, Saneamiento Rural y Salud “Guía para acciones a nivel local”, Guatemala, 2009.
- De León Jaime y otros, Guías de Práctica Clínica Basadas en la Evidencia “Infección Respiratoria Aguda”, Proyecto ISS – ASCOFAME, Colombia.
- Galarreta Julio, Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), Secretaría Nacional de la Salud, USAID, OPS/OMS, UNICEF, 1994.
- Ghazoul Fátima, Maletín Educativo de Salud, “Guía Básica Higiene y Cuidado del Cuerpo”, Departamento de Educación para la Salud, Dirección General de Promoción, Prevención y Atención Primaria, Ministerio de Salud, Mendoza.
- “Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de la Conjuntivitis Epidémica Aguda Hemorrágica”, Secretaría de Salud, Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Dirección General de Epidemiología, México 2012.
- “Manual de Supervivencia del Periodista para un Invierno sin Gripe”, Ed. Grupo de Estudio de la Gripe (GEG), 2011.
- Módulo 03, Prevención de enfermedades Ligadas al Saneamiento, 2da Edición, Cusco, 2003.
- Módulo 04, Hábitos de Higiene, 2da Edición, Cusco 2003.
- Morris Fishbein, M.D, “Enciclopedia Familiar de la Medicina y la Salud”.
- Murray R. Patrick, Rosenthal S Ken y Pfaüer Michael, “Microbiología Médica” 5ta Edición, Barcelona, España, Elsevier, 2007.
- Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Neonato 0 – 28 días”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
- Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Lactante de 29 días a un año”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.

- Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Niñez 1 a menores de 10 años”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
- Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Módulo 05 Adolescencia Mujer y Hombre de 10 a menos de 20 años”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
- Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Adulto (a) Mayor”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
- Rivera, Heriberto, La Puerta Marizabel, García Maritza, “Actualización en el manejo de Enfermedades infecciosas”, ECEP 4000 Modulo Instruccional.
- Sole, Cabrera, Ricardo, Pardines, Pañalver, Claudio, “Tratado de Urgencias en Medicina”.
- Werner David y Thuman Carol, “Guía para los que viven lejos de los centro médicos”.
- Wyatt G.B y Wyatt J.L, “Manual para asistentes médicos”.

E – GRAFÍA

www.menudospeques.net › Inicio › Salud y Bienestar

www.valelapena.org/

www.webconsultas.com/conjuntivitis/prevencion-de-la-conjuntivitis-

www.erasalud.com/enfermedades/general/p/pulgas.php

www.webconsultas.com/dieta-y-nutricion/higiene-alimentaria/medidas-higienicas-al-preparar-los-alimentos-2687

www.nutri-salud.com.ar/articulos/manipulaciondealimentos.php

<http://platea.pntic.mec.es/~jsanch14/sp81.htm>

3.2.2 Evidencias de Ejecución de Proyecto.



Capacitación con el tema “Medidas para prevenir enfermedades comunes e infecciosas impartida por Animadora en Salud, en el Paraje Xolcoral del Cantón Chiyax.



Participantes en la capacitación en el paraje Xolcoral, Cantón Chiyax, Tonicapán.



Entrega de cubetas plásticas a las participantes activas en la capacitación, para incentivar la limpieza en el hogar.



Epesista entregando desparasitantes durante la capacitación, en el paraje Xolcoral, Cantón Chiyax, Tonicapán.



Refrigerio con señoras partipantes en la capacitación, paraje Xolcoral, cantón Chiyax, Totonicapán.



Capacitación con el tema “Medidas para prevenir enfermedades diarreicas y respiratorias, impartida por médico José Yax, en el Paraje Pacotochuy del Cantón Chiyax.



Señoras durante el refrigerio y asistencia en la capacitación en el paraje Pacotochuy, Cantón Chiyax, Tonicapán.



Epesista entregando cubetas a madres participantes en el paraje Pacotochuy, Cantón Chiyax, Tonicapán.



Entrega de alimentos a madres participantes en paraje Pacotochuy de la comunidad.



Capacitación impartida por médico David Tum, dirigida a mujeres, hombres, niñas y niños pertenecientes a los parajes de Chocruz, Xoltapia, Chocole, Pamalin, Chuimartin, Xolcoral y Xecaxtun de la comunidad.



Médico dando indicaciones de las acciones necesarias para prevenir enfermedades comunes.



Entrega de cubetas plásticas y de alimentos (frijol y atol) a participantes.

Taller sobre elaboración de Jabones Antialérgicos.



Impartido por Juana Victoria Tzunún y Rosa Lacán, miembros de la Pastoral de Salud.



Señoras clasificando y pesado la cantidad de plantas necesarias para la elaboración de jabones antialérgicos.



Participantes deshaciendo el jabón con la ayuda del rayador y cuchillo.



Agregando y mezclando las plantas en la olla a fuego lento.



Agregando el agua donde hirvieron las plantas a las partículas de jabón e iniciando a mezclar para que se haga consistente.



Distribución de mezcla de jabón, en recipientes plásticos.



En espera de que los jabones antialérgicos se enfríen, durante el taller.



Entrega de jabones a todas las madres participantes.

Taller sobre elaboración de Leche y tortas de Soya.



Impartido por Clara Rosales con el apoyo de educadoras del Centro de Convergencia con grupo de mujeres de Pacotochuy.



Mezcla de los ingredientes para obtener la leche y la masa para la preparación de las tortas de soya.



Colocando la leche en el fuego para que hierva y dorando tortas a través del fuego.



Lavado de utensilios de cocina después de utilizarlos y lavado de las manos después de cocinar y para disponerse a degustar lo preparado.



Momento en que se reparte la leche de soya a las participantes.



Deguste del platillo final de todas las participantes en el taller.

Trabajo de la Reforestación.



Jornada de sensibilización para la reforestación con la comunidad de Pacapox, Totonicapán.



Epesistas coordinando con comunitarios de la comunidad de Pacapox.



Epesista dividiendo plantaciones de árboles a las familias para trasladarse a los terrenos a reforestar.



Epesista apoyando en el traslado de las plantas de árboles al terreno a reforestar.



Epesista plantando los árboles con el apoyo de miembros de la comunidad en las montañas de Pacapox.



Plantación de pino blanco con el apoyo de miembros de la comunidad en un terreno de las montañas de Pacapox.

Informe a autoridad del centro de convergencia en relación a actividades realizadas.



Epesista socializando resultados de actividades desarrolladas, ante autoridades del centro de convergencia.

Entrega de material gestionados a representantes en el Centro de Convergencia.



Donación de manta vinílica para identificación del centro de convergencia.



Donación de garrafón de agua pura, dispensador de agua y vasos para la distribución del agua pura.



Entrega de agradecimientos a Extensión de Cobertura, por el espacio cedido para el Ejercicio Profesional Supervisado.

CAPITULO IV

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

4. Proceso de Evaluación

La evaluación, es un conjunto de acciones, de carácter educativo. Realizada de tal forma a través de la escala de rango que se aplicó a cada una de las etapas que formen parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), para verificar los avances, superar los contratiempos con la toma de decisiones que permitan el éxito del proyecto en cada una de sus etapas.

4.1 Evaluación del Diagnóstico.

El diagnóstico tiene como finalidad investigar la situación y condición en que se encuentran las instituciones para detectar las necesidades o carencias y Dar opciones de solución.

Esta etapa fue evaluada por Encargada de Recursos Humanos de Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente (CDRO) del paraje Tierra Blanca, Totonicapán y por Médico del Centro de Convergencia del cantón Chiyax, Totonicapán, a través de la escala de rango. Instrumento de evaluación que contenía diez indicadores y una escala gradada para valorar cada uno de los aspectos evaluados, con ello logro verificar si las herramientas aplicadas: matriz de sectores, encuesta, entrevista y la ficha de observación, lograron reunir la información sustancial para obtener el diagnóstico. Se evaluó el si el tiempo estimado, se cumplió para realizar cada una de las actividades que conllevo el diagnóstico que estaba descrito en el cronograma del plan; además de ello si se cumplieron o no, los objetivos descritos en el plan de esta etapa del diagnóstico. Finalmente para verificar si el diagnóstico contenía datos relevantes y de trascendencia.

Con la información recabada en esta fase y con el apoyo del personal de las instituciones se logró obtener y elaborar la lista de necesidades y carencias latentes en las instituciones. Para localizar las soluciones a los

problemas detectados, se redactó el cuadro de análisis y priorización de problemas en el que se lograron plantear las propuestas de solución para cada una de los problemas. Para localizar y definir la solución al problema priorizado fue necesario aplicarles el análisis de viabilidad y factibilidad a dos propuestas de solución, de esa manera localizar la solución viable y factible en beneficio a las instituciones patrocinante y patrocinada.

4.2 Evaluación del Perfil:

Esta fase fue evaluada a través de la escala de rango elaborada para esta etapa, con la cual se determinó que los objetivos propuestos estaban debidamente planteados, las metas que se pretendían alcanzar son cuantificables, las actividades son las necesarias para beneficiar a la población, el presupuesto están bien definido y los recursos previstos (humanos, materiales y físicos) están determinados favorablemente para ejecutar con éxito el proyecto.

Se diseñaron las propuestas en base a objetivos generales y específicos que serán utilizados en la etapa de ejecución del proyecto.

Fueron establecidas las metas y para alcanzarlas se utilizó y aprovechó correctamente el recurso financiero humano y material.

El presupuesto contempla los rubros a utilizar para cada actividad necesaria y se llevó a cabo en el tiempo establecido en el cronograma.

Necesario fue el diseño del nombre del proyecto, quedando establecido como: Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia del Centro de Convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

4.3 Evaluación de la Ejecución:

Esta etapa fue evaluada a través de una escala de rango, para verificar si lo ejecutado responde exactamente a lo requerido en la planificación.

Esta evaluación se realizó con el propósito de verificar si los medios disponibles fueron utilizados de manera correcta para el cumplimiento de los objetivos propuestos, retroalimentando la toma de decisiones.

Se concluye que en la ejecución del proyecto se realizaron capacitaciones y talleres de mucho interés para las madres y padres de familia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán, notándose la participación dinámica en cada una de las actividades, ya que asumieron responsablemente la propuesta de practicar hábitos de higiene para promover la prevención de enfermedades comunes e infecciosas en sus familias y por ende colaborar con el cuidado personal y bienestar.

La dotación de desparasitantes a los participantes activos en las capacitaciones se realizó con éxito, logrando así la desparasitación de niños y niñas.

Al dotar de alimentos a las familias capacitadas se promovió el cuidado de la salud, desde la perspectiva alimentaria.

La implementación de “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán”, responde a una de las necesidades de la población de la comunidad de Chiyax, ya que vale más prevenir que curar. Sin olvidar el dichoso refrán “Hombre prevenido vale por dos”.

4.4. Evaluación Final:

Esta evaluación se realizó con la aplicación de una escala de rango, dirigida a personal de Centro de Convergencia del Cantón Chiyax, Totoncapán, con el objetivo de verificar si el proyecto fue benéfico para la institución y para las personas involucradas en la ejecución del mismo.

El proyecto tuvo aceptación por parte de las autoridades del centro de Convergencia, por todas y todos los participantes, por lo que se considera que la “Guía para la prevención de Enfermedades Comunes e Infecciosas dirigido a padres y madres de familia del Centro de Convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totoncapán”, contribuirá con el cuidado de la salud de niños niñas, jóvenes, señoritas y personas adultas.

Los encargados y encargadas del centro de convergencia, se comprometieron a darle sostenibilidad al proyecto de salud y educación por el bien de la comunidad.

CONCLUSIONES

Al finalizar el proyecto se concluye que:

- ✓ Con la “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia de centro de convergencia del Cantón Chiyax, municipio y departamento de Totonicapán”, se logra la erradicación de este tipo de enfermedades en las familias del lugar.
- ✓ Es necesario desparasitarse para prevenir enfermedades parasitarias.
- ✓ En las tres capacitaciones con padres y madres de familia se socializó el contenido de la guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas.
- ✓ En la realización de los talleres con padres y madres de familia del Centro de Convergencia del Cantón Chiyax municipio y departamento de Totonicapán, se llevaron a la práctica hábitos de higiene necesarios para prevenir enfermedades comunes e infecciosas.
- ✓ Con la charla se sensibilizó a las familias del paraje Pacapox, Cantón Chiyax, Totonicapán, sobre la importancia que tienen los bosques en la vida de los seres vivos y el objetivo de la reforestación.
- ✓ Con la entrega de la Guía a autoridades competentes, se previene la proliferación de enfermedades comunes e infecciosas en las familias del Cantón Chiyax, municipio y departamento de Totonicapán.
- ✓ Con la plantación de 600 pilones de árboles de pino blanco, pino colorado, ciprés, alisos y cerezos en los terrenos de las montañas del Paraje Pacapox, Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán, se contribuye con el desarrollo sostenible de los recursos naturales.

RECOMENDACIONES

- ✓ A las madres y padres de familia del centro de convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán se les sugiere que es necesario visita al médico si el enfermo no muestra mejoría, ya que la medicina tiene avances día con día.
- ✓ A las madres y padres de familia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán se les sugiere desparasitar a sus hijos e hijas y acudir al centro de convergencia a solicitar de medicamento según las indicaciones del médico.
- ✓ Que las educadoras del Centro de Convergencia, implementen en sus charlas el contenido de la “Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigida a padres y madres de familia de centro de convergencia del Cantón Chiyax, municipio y departamento de Totonicapán”, para seguir contribuyendo con el cuidado de la salud de la población.
- ✓ Que las educadoras del centro de convergencia incluyan en su programación, talleres de aplicación para verificar la aplicación correcta de las medidas y acciones para prevenir enfermedades comunes e infecciosas.
- ✓ Que la Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO, siga con las sensibilizaciones sobre la importancia y cuidado de los bosques del paraje Pacapox.
- ✓ Que las autoridades del Cantón Chiyax le den uso a la guía dando a conocer parte las acciones a seguir para prevenir enfermedades comunes e infecciosas en los tiempos disponibles durante las reuniones de comunidad.
- ✓ A los comunitarios de Pacapox, que velen por el cuidado de los árboles plantados recientemente, para contribuir con el cuidado del medio ambiente y combatir la tala inmoderada de árboles nativos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castro Rosario, Pérez Rubén, Saneamiento Rural y Salud “Guía para acciones a nivel local”, Guatemala, 2009.
2. De León Jaime y otros, Guías de Práctica Clínica Basadas en la Evidencia “Infección Respiratoria Aguda”, Proyecto ISS – ASCOFAME, Colombia.
3. Documento de información compartida, CDRO, abril 2012 pág. 3.
4. Entrevista: Loida Abigail Socop Tax. Asistente de RRHH, CDRO.
5. Galarreta Julio, Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), Secretaría Nacional de la Salud, USAID, OPS/OMS, UNICEF, 1994.
6. Ghazoul Fátima, Maletín Educativo de Salud, “Guía Básica Higiene y Cuidado del Cuerpo”, Departamento de Educación para la Salud, Dirección General de Promoción, Prevención y Atención Primaria, Ministerio de Salud, Mendoza.
7. “Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de la Conjuntivitis Epidémica Aguda Hemorrágica”, Secretaría de Salud, Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Dirección General de Epidemiología, México 2012.
8. “Manual de Supervivencia del Periodista para un Invierno sin Gripe”, Ed. Grupo de Estudio de la Gripe (GEG), 2011.
9. Módulo 03, Prevención de enfermedades Ligadas al Saneamiento, 2da Edición, Cusco, 2003.
10. Módulo 04, Hábitos de Higiene, 2da Edición, Cusco 2003.
11. Morris Fishbein, M.D, “Enciclopedia Familiar de la Medicina y la Salud”.
12. Murray R. Patrick, Rosenthal S Ken y Pfaüer Michael, “Microbiología Médica” 5ta Edición, Barcelona, España, Elsevier, 2007.
13. Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Neonato 0 – 28 días”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
14. Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Lactante de 29 días a un año”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.

15. Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Niñez 1 a menores de 10 años”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
16. Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Módulo 05 Adolscencia Mujer y Hombre de 10 a menos de 20 años”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
17. Onoe Kenzo, Onoe Sachiko, Manrique Diego, Moir Juan, Normas de Atención en Salud Integral para Primer y Segundo Nivel, “Adulto (a) Mayor”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala.
18. Rivera, Heriberto, La Puerta Marizabel, García Maritza, “Actualización en el manejo de Enfermedades infecciosas”, ECEP 4000 Modulo Instruccional.
19. Sole, Cabrera, Ricardo, Pardines, Pañalver, Claudio, “Tratado de Urgencias en Medicina”.
20. Trifoliar programa de organización, CDRO, 2012.
21. Werner David y Thuman Carol, “Guía para los que viven lejos de los centro médicos”.
22. Wyatt G.B y Wyatt J.L, “Manual para asistentes médicos”.

E – GRAFÍA

www.menudospeques.net › Inicio › Salud y Bienestar

www.asociacioncdro.com

www.valelapena.org/

www.webconsultas.com/conjuntivitis/prevencion-de-la-conjuntivitis-

www.erasalud.com/enfermedades/general/p/pulgas.php

www.webconsultas.com/dieta-y-nutricion/higiene-alimentaria/medidas-higiénicas-al-preparar-los-alimentos-2687

www.nutri-salud.com.ar/articulos/manipulaciondealimentos.php

<http://platea.pntic.mec.es/~jsanch14/sp81.htm>

Apéndice

GUIA DE ANÁLISIS CONTEXTUAL E INSTITUCIONAL

I SECTOR COMUNIDAD.

Áreas	Indicadores
1. Geográfica	<p>1.1 Localización La comunidad de Chuicruz del municipio de Totonicapán. Se encuentra en la parte Oeste del municipio. El nombre de ésta comunidad está en idioma K'iché, que en castellano quiere decir "sobre la cruz". Esta comunidad, se divide en 4 parajes que son los siguientes: Paraje Chitaló, Paraje Buena Vista, Paraje Tierra Blanca y Paraje ChicokSiwan. Las colindancias de la comunidad son: al Norte Poxlajuj II, al Sur Chuculjuyup, al Este Xantun, al Oeste Chuisuc I y II. Chuicruz, se encuentra a una distancia de 3 kilómetros de la cabecera municipal.</p> <p>1.2 Tamaño</p> <p>1.3 Clima, suelo, principales accidentes Se refleja claramente las dos estaciones que se da en este país, que son el invierno y verano. El invierno se da en cinco meses del año, aunque en los últimos años ha sufrido una variación en cuanto a su inicio y finalización.</p> <p>1.4 Recursos naturales Sin evidencia</p>
2. Histórica	<p>2.1 Primeros pobladores Los primeros pobladores llegaron hace cien años a habitar esta comunidad, se desconoce el origen de estas personas.</p> <p>2.2 Sucesos históricos importantes En la comunidad los abuelos de generación en generación cuentan muchas historias entre ellas la importante, según cuentan fue un guerra que se realizó en 1,919 contra Quetzaltenango, en la cual perdieron la vida muchas personas, en su honor se levanto un monumento de Ixcaragual, como señal de que allí fueron enterrados.</p>

<p>3. Política</p>	<p>3.1 Gobierno local Las autoridades locales que tiene Chuicruz se encuentran en el Alcalde Auxiliar que es el representante de la Municipalidad dentro de esta comunidad.</p> <p>3.2 Organización administrativa Cuenta con distintas organizaciones que realizan varias actividades en beneficio de las familias que viven en la comunidad dedicándose a mejorar la salud y para el desarrollo de la comunidad. Los comités específicos que son grupos de personas elegidas por la comunidad se constituyen en una directiva que es la responsable de la gestión y ejecución de los proyectos comunales, entre ellos: comité pro introducción de agua potable, comité proyecto materno infantil, comité pro desarrollo María Auxiliadora.</p>
<p>4. Social</p>	<p>4.1 Ocupación de los habitantes Entre las actividades principales a que se dedican los habitantes de Chuicruz está la Agricultura como la principal actividad, también se dedican a la Artesanía, la pequeña empresa y la pecuaria.</p> <p>4.2 Producción y distribución de productos Producen maíz, trigo, frijol, habas y ayote. Cosechan repollos y zanahorias. Entre los árboles frutales la manzana, pera, durazno y ciruelas.</p> <p>4.3 Agencias educacionales Cuenta con un edificio escolar que atiende los seis grados de educación primaria, construido en el año 1,980.</p> <p>4.4 Agencias sociales de salud y otros Entre ellos están dos ventas de medicinas que la comunidad llama farmacia, una clínica dental, una cooperativa, tiendas que ofrecen la venta de artículos de la primera necesidad, dos molinos de nixtamal. Por otro lado se encuentran diez cantinas que venden licor.</p> <p>4.5 Vivienda Están construidas de diferentes materiales: Paredes en su mayoría (70%) están construidas de adobe y el</p>

	<p>resto (30%) están construidas de block. Techo utilizan teja de barro (80%) y lámina de zinc (20%). Piso la mayor parte de casas es de tierra (60%) y torta de cemento (40%). Para cocinar (60%) de las casas tiene pollo y el resto (40%) cocinan en el suelo.</p> <p>4.6 Centros de recreación Pequeñas canchas para practicar Fut- boll.</p> <p>4.7 Transporte La mayor parte de personas hace uso del transporte extra urbano para dirigirse hacia el centro de Totonicapán.</p> <p>4.8 Comunicaciones La mayor parte de personas hace uso de celulares de las tres diferentes compañías para comunicarse. Utilizan radio, televisión y otros medios de difusión para estar informados.</p> <p>4.9 Grupos religiosos Existen grupos que profesan la religión Católica, Evangélica, Adventista, Mormona y otros.</p> <p>4.10 Composición étnica La población es de descendencia Maya K'iche'.</p>
--	--

Listado de carencias sector I

1. Falta de campos para la recreación.
2. Existencia débil de lugares que cuidan la salud.
3. Gran porcentaje de viviendas tienen piso de tierra.
4. Alcoholismo en los hombres.
5. Poca fertilidad de la tierra.
6. Escases de agua para la producción de hortalizas.
7. Producción sin orientación técnica.

8. Alto porcentaje de analfabetismo en las mujeres.
9. Emigración de habitantes a lugares fuera de la comunidad.
10. Mala crianza de aves de corral (pollo, chompipes y patos)

Problemas detectados del sector I

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Falta de recreación	1. Falta de campos para la recreación	1. Crear espacios de recreación para los habitantes.
Insalubridad	2. Existencia débil de lugares que cuidan la salud. 3. Gran porcentaje de viviendas tienen piso de tierra. 4. Alcoholismo en los hombres.	2. Fortalecer las instituciones que ayudan a prevenir las enfermedades. 3. Capacitar a las personas para mantener la limpieza en el hogar para la prevención de enfermedades. 4. Promover capacitaciones para dar a conocer las consecuencias.
Mal cuidado de la tierra	5. Poca fertilidad de la tierra. 6. Escases de agua para la producción de hortalizas. 7. Producción sin orientación técnica.	5. Tener el sumo cuidado del uso de los químicos. 6. Aprovechar el invierno para almacenar agua, para utilizar en tiempo de sequia para riego en la cosecha. 7. Gestionar con instituciones que se dediquen a la agricultura.
Analfabetismo	8. Alto porcentaje de analfabetismo en las mujeres.	8. Promover a los habitantes que la educación es de vital importancia para el desarrollo.
Emigración	9. Emigración de habitantes a lugares fuera de la	9. Crear fuentes de trabajo.

	comunidad.	
Mal uso de las aves de corral	10. Mala crianza de aves de corral (gallinas, chompipes, patos).	10 Solicitar a entidades capacitaciones para el cuidado de estas aves.

II SECTOR DE LA INSTITUCIÓN

Áreas	Indicadores
1. Geográfica	<p>1.1 Ubicación Paraje Tierra Blanca, Totonicapán.</p> <p>1.2 Vías de acceso Se puede llegar haciendo uso de la carretera principal de la entrada a Totonicapán.</p>
2. Administrativa	<p>2.1 Tipo de institución Privada Comunitaria.</p> <p>2.2 Región Totonicapán se localiza en la región VI Sur Occidente a la cual pertenecen: Totonicapán, Sololá, Quetzaltenango.</p> <p>2.3 Área Rural.</p>
3. Historia de la Institución	<p>3.1 Origen La Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente –CDRO- nace de la iniciativa de 25 personas residentes en las comunidades de Xolsacmalja, Nimasac y otras comunidades vecinas, quienes en el año 1981 inician un proyecto piloto de dotación de alimentos. Su organización formal surgió en la época del conflicto armado interno, lo cual muestra la firme decisión de sus líderes por trabajar iniciativas de desarrollo comunitario para resolver problemas de pobreza, analfabetismo, de salud y otros. En 1985 se inició el trabajo de organización de las comunidades rurales de Totonicapán, constituyendo 14 consejos comunales y al año 2011 participan 29 Consejos Comunales y dos asociaciones locales. Todo ello con el objetivo de consolidar la</p>

unidad de la comunidad en el impulso del desarrollo integral. En 1988, inició el financiamiento de las actividades productivas de artesanías, agrícolas y comercio, través de la creación del Banco Pop o REFICOM, iniciando con un fondo revolvente y a la fecha se encuentran en una etapa de diversificación de productos financieros y regionalización.

3.2 Fundadores u organizadores

El señor José Hilario García Tzoc, en calidad de Presidente de la Dirección Provisional de la "ASOCIACION DE COOPERACION PARA EL DESARROLLO RURAL DE OCCIDENTE".

3.3 Sucesos o épocas especiales

Abril de 1981: Inicio del trabajo de la organización y evaluación preliminar para la implementación de una metodología de participación total de la comunidad rural como propuesta de desarrollo integral propia. Julio de 1984: Fundación de la Asociación CDRO en la aldea Nimasac, Totonicapán. Julio de 1986: Acuerdo Gubernativo No. 362-86 que reconoce su personalidad jurídica. Mayo de 1987: Apertura de la primera oficina en la zona 4 de Totonicapán, ejecutando los programas de Organización y Capacitación con el objetivo de establecer el tejido social "Pop". Abril de 1988: Establecimiento del primer fondo de créditos, iniciando el proceso de construcción del sistema financiero "pop". Julio de 1988: Se inició el trabajo de expansión en la región Sur Occidente. 1993: se participó en el proceso de ratificación del convenio 169 de OIT, acuerdo sobre identidad y Derecho de los Pueblos Indígenas. Abril 1994: inauguración del Edificio Administrativo en el paraje Tierra Blanca, Totonicapán. Agosto de 1996: fundación de las primeras agencias comunitarias del banco Pop. Septiembre de 1998 socio fundador del Banco del Desarrollo Rural BANRURAL. Abril de 1999: Inauguración del centro regional de capacitación para la participación comunitaria CERCAP CDRO en Santa Rita Salcajá y posteriormente inicia el impulso de desarrollo de las comunidades rurales de la región occidental del país. Febrero de 2002: Construcción de MABELI y en el 2006 inicia la comercialización de cinco de los productos tipo SPA en supermercados a nivel nacional. Junio de 2002: Premio a la productividad en el área rural, Banco Mundial-

	<p>Fundación Soros. Diciembre de 2003: Inauguración de la clínica de referencia y en el 2008 se Inaugura la Casa de la Salud permitiendo mejor y mayor atención a las personas de las áreas rurales. Mayo de 2006: Apertura del Sendero Ecológico el Aprisco, para concientizar a la población mayormente en las niñas y niños sobre la importancia del cuidado y respeto al Medio Ambiente para el desarrollo sustentable. Diciembre de 2010: Apertura de la Escuela de formación y educación para el desarrollo rural de Occidente No'j, iniciando con el diplomado en finanzas rurales en las instalaciones del CERCAP. Diciembre 2011: Revisión e implementación de un nuevo objetivo estratégico al modelo del trabajo CDRO denominado "Sustentabilidad Ambiental". Febrero de 2012: Creación del Subsistema de Medio Ambiente, ubicado en Chuipachec, Totonicapán.</p>
<p>4. Edificio</p>	<p>4.1 Área construida Edificio Administrativo: 30mts * 10mts. Casa de la Salud: 20mts * 32mts. Salón de los acuerdos: 25mts * 15mts.</p> <p>4.2 Área descubierta 402 mts².</p> <p>4.3 Estado de conservación Se encuentra en condiciones aceptables.</p> <p>4.4 Locales disponibles Cuenta con 39 oficinas, 4 bodegas, 4 baños y 8 salones.</p> <p>4.5 Condiciones y usos El edificio está construido sobre un marco esqueleto y sus divisiones a base de machimbre, actualmente tiene algunas rajaduras superficiales en las paredes por el terremoto reciente.</p>
<p>5. Ambientes y equipamiento</p>	<p>5.1 Salones específicos: 5.1.1 Salones de Sesiones La Asociación cuenta con un salón de los Acuerdos.</p> <p>5.2 Oficinas Organización Administrativa</p>

	<p>Secretaría Financiera Recursos Humanos Medio Ambiente SAN (Seguridad Alimentaria Nutricional) De mujeres Agricultura</p> <p>5.3 Comedor Falta de un comedor para los empleados.</p> <p>5.4 Servicios Sanitarios La Asociación cuenta con servicios sanitarios para hombres y mujeres.</p> <p>5.5 Biblioteca Cuenta con una biblioteca, que está al servicio de la población totonicapense del departamento</p> <p>5.6 Bodega Tiene seis bodegas.</p> <p>5.7 Talleres Un taller.</p> <p>5.8 Viveros Cuenta con cinco viveros.</p> <p>5.9 Parqueo Tiene 12 parqueos entechados para vehículos.</p>
--	--

Listado de carencias sector II

1. Deficiente espacio para algunas oficinas.
2. Ausencia de un comedor para los empleados
3. Mal estado del puente que une al edificio administrativo, con los viveros.
4. Falta seguridad en el techo de los viveros.
5. Las ventanas no tienen balcones.
6. No tiene identificación las plantas que producen en el vivero.
7. Poca identificación para ubicar las oficinas.
8. Basura inorgánica alrededor de la Asociación.
9. Pocos recipientes de basureros.
10. Mala ubicación del equipo de limpieza.

Problemas detectados del sector II

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Ambiente inadecuado	1. Deficiente espacio para algunas oficinas. 2. Ausencia de un comedor para los empleados.	1. Remodelar las oficinas para crear mejores espacios. 2. Crear un espacio para instalar un comedor.
Mala infraestructura	3. Mal estado del puente que une al edificio administrativo, con los viveros. 4. Falta seguridad en el techo de los viveros.	3. Construcción de un puente adecuado. 4. Mejorar o fortalecer el entechado de los viveros.
Inseguridad	5. Las ventanas no tienen balcones.	5. Colocar balcones para tener mayor seguridad.
Deficiente identificación	6. No tiene identificación las plantas que producen en el vivero. 7. Poca identificación para ubicar las oficinas.	6. Rotular los tipos de plantas que producen en el vivero. 7. Mejorar la rotulación de las oficinas.
Insalubridad	8. Basura inorgánica alrededor de la Asociación. 9. Pocos recipientes de basureros. 10. Mala ubicación del equipo de limpieza	8. Hacer campañas de limpieza, concientizando a los vecinos a tratar la basura. 9. Instalación de basureros en los lugares visibles. 10. Ubicar el equipo de limpieza en un lugar adecuado.

III SECTOR DE FINANZAS

Áreas	Indicadores
1. Fuentes de financiamiento	1.1 Presupuesto de la nación Sin evidencia. 1.2 Iniciativa privada

	<p>La Asociación recibe fondos de Embajadas Internacionales.</p> <p>1.3 Cooperativa Cooperaciones internacionales y nacionales como Redimir, organizaciones comunitarias.</p> <p>1.4 Venta de productos y servicios La Asociación tiene a la venta cosméticos de MABELY, que son elaborados por la misma Asociación. Entre los ingresos por venta está el de árboles y plantas (silvestres, medicinales, frutales y ornamentales), pilones, materia prima para abono Orgánico (lombriz coqueta roja).</p> <p>1.5 Rentas CERCAP, APRISCO y Mabely</p> <p>1.6 Donaciones El Financiamiento proviene de donaciones Nacionales e Internacionales.</p>
2. Costos	<p>2.1 Salarios Los salarios de los empleados son pagados a través de planillas por la unidad de contabilidad.</p> <p>2.2 Materiales y suministros Computadoras, impresoras, cañonera, fax, fotocopidora, teléfono, pizarrones, estantes, cátedras, sillas, escritorios, cafetera, vehículos (Carros y motos).</p> <p>2.3 Servicios profesionales En lo que a servicios profesionales se refiere se encuentra el de becas que es coordinada con la red financiera. Desempeño social que es coordinada con el área de educación. Asistencia técnica con la organización del género femenino.</p> <p>2.4 Reparaciones y construcciones La gestión de la remodelación está haciendo con un grupo de ingenieros que están trabajando en San Marcos.</p> <p>2.5 Mantenimiento Sin evidencia.</p> <p>2.6 Servicios generales</p>

	<p>2.6.1 Electricidad Tiene energía eléctrica, el que es consumido por las oficinas.</p> <p>2.6.2 Teléfono Cuenta con tres líneas residenciales.</p> <p>2.6.3 Agua Cuenta con un pozo mecánico.</p>
3. Control de finanzas	<p>3.1 Estado de cuentas Sin evidencia.</p> <p>3.2 Disponibilidad de fondos Sin evidencia.</p> <p>3.3 Auditoría interna y externa La unidad de auditoría interna se da en forma semestral es a través de la unidad de supervisión y evaluación, mientras la auditoría externa se da en forma semestral y por firmas externas.</p> <p>3.4 Manejo de libros contables Se manejan libros autorizados por la SAT, tales como: Diario Mayor y Balance.</p> <p>3.5 Otros controles Sin evidencia.</p>

Listado de carencias sector III

1. Poca iluminación en pasillos.
2. No se tienen garrafones de agua pura para el consumo humano de visitantes.

Problemas detectados del sector III

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Ambiente inadecuado	1. Poca iluminación en pasillos.	1. Colocar lámparas en lugares adecuados para una buena iluminación.
Insalubridad	2. No se tienen garrafones de	2. Colocar garrafones de agua en

	agua pura para el consumo humano de visitantes.	lugares estratégicos.
--	---	-----------------------

IV SECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Áreas	Indicadores
1. Personal operativo	<p>1.1 Total de laborantes Por cada programa aproximadamente existen 3.</p> <p>1.2 Total de laborantes fijos o interinos Sin evidencia.</p> <p>1.3 Antigüedad del personal Se encuentra entre los diez a quince años aproximadamente.</p> <p>1.4 Tipos de laborantes Sin evidencia.</p> <p>1.5 Asistencia del personal Sin evidencia.</p> <p>1.6 Residencia del personal Los empleados provienen de área comunales.</p> <p>1.7 Horarios De 8:00 am a 5:00 pm.</p>
2. Personal administrativo	<p>2.1 Total de laborantes 20 empleados aproximadamente.</p> <p>2.2 Total de laborantes fijos o interinos Sin evidencia.</p> <p>2.3 Antigüedad del personal Se encuentra entre los diez a quince años aproximadamente.</p> <p>2.4 Tipos de laborantes Profesionales.</p> <p>2.5 Asistencia del personal Sin evidencia.</p> <p>2.6 Residencia del personal Los empleados provienen en su mayoría de áreas comunitarias asociadas, con el aval de consejos</p>

	<p>comunales. Así mismo algunos provienen del área urbana y de los municipios de Totonicapán, otros de Quetzaltenango y Quiché.</p> <p>2.7 Horarios De 08:00 am a 05:00 pm.</p>
<p>3. Personal de servicio</p>	<p>3.1 Total de laborantes Sin evidencia.</p> <p>3.2 Total de laborantes fijos o interinos Sin evidencia.</p> <p>3.3 Antigüedad del personal Se encuentra entre los diez a quince años aproximadamente. Existe también personal de rotación debido a que se trabajan por proyectos.</p> <p>3.4 Tipos de laborantes Profesionales y técnicos.</p> <p>3.5 Asistencia del personal Sin evidencia.</p> <p>3.6 Residencia del personal Los empleados provienen en su mayoría de áreas comunitarias asociadas, con el aval de consejos comunales. Así mismo algunos provienen del área urbana y de los municipios de Totonicapán, otros de Quetzaltenango y Quiché.</p> <p>3.7 Horarios De 08:00 am a 05:00 pm y media jornada los días sábados.</p>
<p>4. Usuarios</p>	<p>4.1 Cantidad de usuarios Sin evidencia.</p> <p>4.2 Comportamiento anual de usuarios Se evidencia a través de la cooperación durante el desarrollo de los proyectos.</p> <p>4.3 Situación socioeconómico La población que se atiende es de medianos recursos económicos.</p> <p>4.4 Procedencia Patzarajmac, Barraniche, Cojxac, Concordia,</p>

	Chimenta, Chipuac, Chitax, Chivarreto, Chuanoj “Utz No’j”, Chuatroj “ADIC”, Chuculjuyup, Chuipachec, Chuisuc, Juchanep, Esperanza, Maczul, Nimapa, Pacapox, Pachaj, Pasajoc, PasajocMaczul, Paxtoca, Poxlajuj, Rancho de Teja San Francisco El Alto, Rancho de Teja Totonicapán, San Antonio Sijá, Tzanixnam, Vasquez, Xantún “ADIRO”, Xesacmalja y Xolsacmalja.
--	--

Listado de carencias sector IV

1. El personal no tiene un mismo horario.
2. Poca información del personal cuando se encuentra en trabajos de campo.
3. No todas las comunidades están asociadas.

Problemas detectados del sector IV

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Deficiencia en el control del personal	<ol style="list-style-type: none"> 1. El personal no maneja un mismo horario. 2. Poca información del personal cuando se encuentra en trabajos de campo. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Que la secretaría tenga un cronograma de las actividades del personal 2. Llevar un control del personal técnico de campo, para ubicarlos rápidamente.
Cobertura limitada	<ol style="list-style-type: none"> 3. No todas las comunidades están asociadas. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Incentivar a las comunidades para que se asocien.

V SECTOR DE OPERACIONES/ACCIONES

Áreas	Indicadores
1. Plan de estudios/servicios	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Nivel que atiende Comunal. 1.2 Áreas que cubre

Organización, Mujer, Agricultura, SAN, Empresarialidad, Educación, Salud y Medicina Natural y Jóvenes.

1.3 Programas especiales

Medio Ambiente o Sustentabilidad Ambiental: Contribuir con la protección y conservación de los tesoros naturales de Totonicapán y la región occidental de Guatemala con programas especializados dirigidos a estudiantes, dirigentes comunitarios y población en general para lograr un desarrollo integral y sostenible.
www.senderoecologicoelaprisco.org

Reficom:

Fortalecer y consolidar un soporte financiero local que pretende el establecimiento de capitales propios en las comunidades rurales, para alcanzar la sostenibilidad de las familias, las micro empresas y empresas comunales y las organizaciones comunitarias www.reficom.cdoro.org

Mabeli:

Mejorar las condiciones de vida de las personas de las personas que integran las comunidades rurales de Totonicapán, por medio del uso racional de los recursos naturales, a través de la transformación y comercialización de los mismos.

www.mabeli.com

Cercap: Instrumento para la Regionalización del Modelo CDRO, Fomenta la investigación y la sistematización de las experiencias participativas de las organizaciones comunitarias, formar recursos humanos con el enfoque de la participación total de la comunidad y contribuir de esa manera con el desarrollo de la región.

1.4 Tipos de acciones que realiza

Sociales, culturales y deportivas.

1.5 Tipos de servicio

Organización: Propone “el Sistema Pop” como la estructura más apropiada para lograr la unidad y la participación total de la comunidad del área rural.

Mujer: Fortalecer la Participación de la mujer en el ámbito Político, social, económico, ampliar sus oportunidades de superación, adecuarlas a sus particularidades.

Agricultura: Mejorar las capacidades productivas,

	<p>agrícolas, pecuarias, forestales de las comunidades, para mejorar los ingresos económicos y conservando el Medio Ambiente.</p> <p>SAN: Que las familias dispongan y aprovechen los alimentos sanos y nutritivos en todo tiempo en cantidad y calidad apropiada, al Implementar la estrategia de Seguridad Alimentaria Nutricional de manera integral, sostenible y equitativa.</p> <p>Empresarialidad: Fortalecer las capacidades productivas y empresariales de las familias rurales para contribuir a la reducción de la pobreza.</p> <p>Educación: Establecer los Centros Educativos. Comunitarios bajo la administración de la comunidad, para el mejoramiento de la calidad de la educación.</p> <p>Salud y Medicina Natural: Construir un sistema de salud comunitaria utilizando la Medicina Natural y aprovechando la ciencia médica actual para mejorar las condiciones de vida de las familias rurales.</p> <p>Jóvenes: Desarrollar el Traslado Generacional y el Liderazgo de la juventud rural para tener una ciudadanía incluyente, justa y equitativa en el desarrollo social, económico y político.</p> <p>1.6 Procesos productivos Elaboración de cosméticos tipo SPA por la unidad de MABELY.</p>
<p>2. Horario institucional</p>	<p>2.1 Tipo de horario:</p> <p>2.2 Manera de elaborar el horario Cada una de las unidades crea su horario a disposición de los grupos de base que tienen a su cargo.</p> <p>2.3 Horas de atención para los usuarios En el edificio administrativo se atiende de 08:00am a 05:00 pm.</p> <p>2.4 Horas dedicadas a las actividades normales De 08:00am a 05:00 pm.</p> <p>2.5 Horas dedicadas a las actividades especiales Se dan acorde a las actividades que se presentan.</p> <p>2.6 Tipo de jornada Única.</p>

<p>3. Materias primas</p>	<p>3.1 Materiales utilizados Corresponden independientemente a cada una de las unidades.</p> <p>3.2 Fuentes de obtención de los materiales La asociación se encarga de crear sus propios materiales.</p> <p>3.3 Elaboración de productos Elaboración de cosméticos tipo SPA por la unidad de MABELY.</p>
<p>4. Métodos y técnicas/procedimientos</p>	<p>4.1 Metodología utilizada por los trabajadores La metodología que utilizan las distintas unidades es activa y participativa.</p> <p>4.2 Frecuencia de visitas o excursiones con los trabajadores Fin de año y Aniversario.</p> <p>4.3 Capacitación Se dan de acuerdo a las necesidades.</p> <p>4.4 Tipos de técnicas utilizadas Sin evidencia.</p> <p>4.5 Convocatoria Se rigen con las comunidades que se atienden, haciendo publicidad a través de los medios de comunicación o colocando afiches de convocatorias en lugares visibles para el público.</p> <p>4.6 Selección Este proceso se lleva a cabo según lo establecido por la Asociación.</p> <p>4.7 Contratación e inducción de personal Se contrata el nuevo personal durante dos meses de prueba, durante este proceso se da la inducción.</p>
<p>5. Evaluación</p>	<p>5.1 Criterios utilizados para evaluar en general Sin evidencia.</p> <p>5.2 Tipos de evaluación Sistema de desempeño y entrevista.</p>

	<p>5.3 Características de los criterios de evaluación De acuerdo a los alcances de los objetivos estratégicos incluidos en los planes de cada unidad.</p> <p>5.4 Controles de calidad Lo realizan por medio de monitoreo, planificación, evaluación de desempeño, acompañamiento y asesoramiento de un tribunal de honor.</p>
--	---

Listado de carencias sector V

1. Poca actividad socio-cultural.
2. Poca promoción de los productos Mabeli.
3. Pocas capacitaciones.

Problemas detectados del sector V

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Convivios limitados	1. Poca actividad socio-cultural.	1. Organización de actividades socio-culturales para promover parte de nuestra cultura.
Deficiencia de promoción	2. Poca promoción de los productos Mabeli.	2. Promocionar los productos a través de las radios comunitarias.
Deficiencia en la actualización del Recurso Humano.	3. Pocas capacitaciones.	3. Planificar capacitaciones de forma trimestral.

VI SECTOR ADMINSTRATIVO

Áreas	Indicadores
1. Planeamiento	<p>1.1 Tipos de planes Anual y Trimestral.</p> <p>1.2 Elementos de los planes Sin evidencia.</p> <p>1.3 Forma de implementar los planes</p>

	<p>A través de los objetivos estratégicos.</p> <p>1.4 Bases de los planes Se desglosa de una matriz de necesidades.</p> <p>1.5 Planes de contingencia Sin evidencia.</p>
<p>2. Organización</p>	<p>2.1 Organigrama La Asociación cuenta con un organigrama “Pop” que significa petate o estera. El organigrama, al mismo tiempo que permite la ubicación de los distintos componentes del sistema pop, muestra la variedad de relaciones posibles en el tejido social, además de graficar los valores de horizontalidad y versatilidad que caracterizan a las organizaciones comunitarias de origen Maya Kiché, que hacen una peculiar distribución del poder, al mismo tiempo que fomentan la unidad y en sus colores transmiten, principios, mensajes y valoraciones de su cultura y su propio ser.</p> <p>2.2 Funciones cargo/nivel</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Los círculos de color azul representan a los grupos de base organizados por un mismo objetivo. ● Los círculos de color amarillo son los consejos comunales siendo los asociados formales, integrados por un representante de cada grupo de base y que tienen el máximo poder de decisión. ● Los círculos de color verde representan los subsistemas en los que se ejerce el poder y la decisión de los grupos de base; se atiende las necesidades de la población por áreas de actividad. ● Los círculos de color amarillo que aparecen al fondo representan las Asambleas Generales de Consejos Comunales y Asociaciones locales, esta es la máxima autoridad de toma de decisión sobre el modelo de trabajo. ● El núcleo de color rojo, representa a los órganos directivos, cuyos integrantes provienen de las comunidades asociadas a CDRO y son electos por la asamblea general. <p>2.3 Existencia o no de manual de funciones En la asociación si existe un manual de funciones ya que es una herramienta de la administración.</p>

	<p>2.4 Régimen de trabajo Se rigen por planillas y que éstas tienen tiempo indefinido.</p> <p>2.5 Existencia de manual de procedimientos Sin Evidencia.</p>
<p>3. Coordinación</p>	<p>3.1 Existencia o no de informativos internos Emplean las líneas telefónicas para informarse de una oficina a otra.</p> <p>3.2 Existencia o no de carteleras Si existe un área específica para la colocación de avisos escritos, que se encuentran ubicados en los pasillos.</p> <p>3.3 Formularios para las comunicaciones escritas Sin evidencia.</p> <p>3.4 Tipos de comunicación Verbal, escrita, telefónica y electrónica.</p> <p>3.5 Periodicidad de reuniones técnicas con el personal De forma trimestral y en casos especiales.</p> <p>3.6 Reuniones de reprogramación La encargada de este proceso es la unidad de Recursos Humanos.</p>
<p>4. Control</p>	<p>4.1 Normas de control El personal de cada unidad es el encargado de evidenciar sus actividades.</p> <p>4.2 Registro de asistencia Cada unidad cuenta con un formato para controlar la asistencia de los usuarios-beneficiarios en las actividades.</p> <p>4.3 Evaluación de personal A través de la evaluación de desempeño y la entrevista.</p> <p>4.4 Inventario de actividades realizadas Se realiza con la ayuda de cada programa, ya que entregan informes para evidenciar las actividades realizadas.</p> <p>4.5 Actualización de inventarios físicos de la Asociación</p>

	<p>Sin evidencia</p> <p>4.6 Elaboración de expedientes administrativos Si existen archivos.</p>
5. Supervisión	<p>5.1 Mecanismo de supervisión</p> <p>5.2 Periodicidad de supervisiones Se supervisa a cada seis meses.</p> <p>5.3 Personal encargado de la supervisión Tribunal de honor.</p> <p>5.4 Instrumentos de supervisión La entrevista y la observación.</p>

Listado de carencias sector VI

1. Poca supervisión hacia los empleados.

Problemas detectados del sector VI

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Supervisión deficiente	1. Poca supervisión hacia los empleados.	1. Constante supervisión de parte de los encargados.

VII SECTOR DE RELACIONES

Áreas	Indicadores
1. Institución - usuarios	<p>1.1 Forma de atención a los usuarios Existe buena atención hacia los usuarios de cada programa.</p> <p>1.2 Intercambio deportivos Sin evidencia.</p> <p>1.3 Actividades sociales Se desarrollan en asambleas.</p>

	<p>1.4 Actividades culturales Sin evidencia.</p> <p>1.5 Actividades académicas Se desarrollan a través de las capacitaciones.</p>
2. Institución con otras instituciones	<p>2.1 Cooperación Se da a través de la coordinación de actividades.</p> <p>2.2 Culturales Sin evidencia</p> <p>2.3 Sociales Sin evidencia.</p>
3. Institución con la comunidad	<p>3.1 Con agencias locales y nacionales La Asociación tiene una estrecha relación con las comunidades realizando diferentes actividades y proyectos de beneficio común, específicamente ejecución de proyectos .</p> <p>3.2 Asociaciones locales UtzNo'j, ADIC, ADIRO.</p> <p>3.3 Proyección La Asociación se proyecta con las comunidades beneficiadas pues realiza proyectos en beneficio común.</p> <p>3.4 Extensión 31 comunidades asociadas de Totonicapán y municipios en la región.</p>

Listado de carencias sector VII

1. Poca actividad socio-cultural entre empleados y beneficiarios.
2. Mediano porcentaje para la ejecución de proyectos.

Problemas detectados del sector VII

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Convivio limitado entre beneficiario y usuarios	1. Poca actividad socio-cultural entre empleados y beneficiarios	1. Promover actividades socio-culturales y deportivas entre empleados y beneficiarios.

Déficit financiero para proyectos.	2. Mediano porcentaje para la ejecución de proyectos.	2. Gestionar fondos financieros.

VIII SECTOR FILOSOFICO, POLÍTICO Y LEGAL

Áreas	Indicadores
1. Filosofía de la Asociación	<p>1.1 Principios filosóficos de la Asociación Marco cultural, visión global, visión micro regional, participación total de la comunidad, unidad, horizontalidad, apoyo mutuo, equilibrio, complementariedad y propiedad comunal.</p> <p>1.2 Visión CDRO es el tejido social de organizaciones, instituciones y empresas comunitarias de desarrollo integral, en la región del occidente del país que establecen sistemas y servicios locales, micro regionales y regionales; que inciden en distintos niveles, para la construcción de una sociedad justa, incluyente, sostenible y equitativa</p> <p>1.3 Misión Impulsamos y acompañamos el desarrollo integral de las comunidades rurales basados en “el modelo de la participación total de la comunidad”, de forma equitativa, incluyente y sostenible, tomando en cuenta valores y principios de la cultura propia e incorporando elementos de otras culturas, para tener organizaciones propias y empoderadas.</p>
2. Políticas de la Asociación.	<p>2.1 Políticas institucionales Son criterios básicos que deben ser tomados en cuenta por los grupos, consejos, sub sistemas, secciones, etc. Que tengan la facultad para promover o realizar algún proyecto o una actividad en la que se utilice el nombre de CDRO. Política de equilibrio procura mantener su propia personalidad, la cual debe reflejar la forma de ser de la gente que la integra, su forma de pensar y sus sistemas de trabajo que emplea para resolver sus problemas. La política de equilibrio entendida como un proceso institucional debe basarse en la defensa de los</p>

	<p>intereses de las comunidades, en el desarrollo de una mayor capacidad para resolver los problemas y en su manejo de la relación institucional que puede seguir las siguientes etapas. La política como proceso debe promover un adecuado aprovechamiento por la comunidad de todas las posibilidades de apoyo que puedan ofrecer las Instituciones que se acercan a las comunidades. La coordinación con las autoridades de la comunidad y con las otras organizaciones en las que participe toda o la mayoría de los vecinos, debe ser una de las primeras formas de coordinación que debe lograr el consejo. Entre estas se incluyen las Directivas de las Parcialidades, los Comités Pro mejoramiento electos por toda la Comunidad de otros parecidos.</p> <p>Los estatutos de la Asociación CDRO es la comunidad asociada. Respecto al municipio o departamento considerados en su conjunto, las comunidades rurales.</p> <p>La primera que debe estar informada de las actividades de CDRO es la Comunidad asociada. Respecto al Municipio o departamento considerados en su conjunto, las comunidades rurales tienen una preferencia en cuanto a la información del trabajo de CDRO se refiere.</p> <p>2.2 Estrategias Sin evidencia.</p> <p>2.3 Objetivos General: Mejorar las condiciones de vida de los y las habitantes de las comunidades rurales de Totonicapán y la región occidental de Guatemala de manera integral, equitativa y sostenible, estableciendo el modelo de la participación total de la comunidad. Específicos: Sustentabilidad ambiental: Contribuir en la protección y conservación de los tesoros de Totonicapán y la región occidental de Guatemala con programas especializados dirigidos a estudiantes, dirigentes comunitarios y población en general para lograr un desarrollo integral, equitativo y sostenible. Es atendido por el Sub-sistema de Medio Ambiente.</p> <p>2.4 Metas Lograr la integración de las comunidades de las áreas rurales del departamento, en los diferentes programas de la Institución. Fortalecer el apoyo a los</p>
--	--

	diferentes grupos y entidades que forman parte de los programas de la institución, brindándoles capacitaciones, orientaciones en las diferentes actividades que viene a lograr el desarrollo de las familias rurales. Tener amplio contacto con Instituciones Nacionales e Internacionales para el logro de los objetivos propios de la Institución.
3. Aspectos legales.	<p>3.1 Personería jurídica En el Acuerdo Gubernativo No. 362 – 86 se reconoce la personalidad jurídica de la Asociación.</p> <p>3.2 Marco legal que abarca a la Asociación Como principal ley esta la Constitución Política de la República de Guatemala y otras leyes.</p> <p>3.3 Reglamentos Internos Sin evidencia.</p>

Listado de carencias sector VIII

1. No hay cartelera donde se publica la misión y visión de la asociación.

Problemas detectados del sector VIII

Principales problemas del sector	Carencias	Soluciones
Inexistencia visible de Visión y Misión dentro del edificio.	1. No hay cartelera donde se publica la visión y misión de la asociación.	1. Colocar en la secretaría la rotulación de Visión y Misión.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



ENCUESTA DIRIGIDA A PERSONAL ASOCIACIÓN DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL DE OCCIDENTE CDRO

La presente encuesta tiene como objetivo recopilar información de la Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente “**CDRO**”, Totonicapán. Por lo que respetuosamente solicito a usted darle respuesta a los siguientes cuestionamientos.

I. SECTOR COMUNIDAD

1. ¿Cómo se llama la comunidad donde se localiza la Asociación y cuál es el significado del nombre?

2. ¿Qué tipo de suelo predomina en el lugar?

Arenosos_____ Calizos_____ Humíferos_____ Arcillosos_____

3. ¿Mencione los accidentes geográficos que se encuentran en el lugar?

4. ¿Mencione los sitios Históricos aledaños a la Asociación?

5. ¿Mencione la Historia de los primeros pobladores de la comunidad?

6. ¿Cómo está organizada la comunidad?

7. ¿Cuál es la ocupación predominante en la comunidad?

8. ¿De qué índole son las instituciones que predominan en la comunidad

Públicas_____ Privadas_____

9. ¿Qué Instituciones Educativas funcionan en la comunidad?

10. ¿De qué están construidas las casas de la comunidad?

Block_____ Adobe_____

11. ¿Con qué material están entechadas las casas?

Lámina_____ Teja_____ Paja_____ Terraza_____

12. ¿Qué Iglesias existen en la comunidad?

13. ¿Existen puestos de salud que atienden a la población?

14. ¿Existen espacios recreativos en la comunidad?

SI _____ NO _____

¿Cuáles? _____

15. ¿Cuáles son los medios de transporte que transitan en la comunidad?

II. SECTOR INSTITUCIONAL

16. Nombre de la Institución:

17. Dirección de la Institución:

18. ¿Existe un asistente que le apoye en cuanto a la Administración?

SI _____ NO _____

¿Quién? _____

19. ¿Cuál es la fecha de fundación de la asociación y quiénes son los fundadores?

20. ¿El edificio con el que cuenta la Asociación es?

Propio _____ Alquilado _____

21. ¿Qué medida tiene el área construida?

22. ¿Qué medida tiene el área descubierta?

23. ¿El edificio contiene todos los ambientes necesarios y para la comodidad de sus empleados?

SI _____ NO _____

¿Cuáles? _____

24. ¿De qué índole es la asociación?

Pública: _____ Privada: _____

III. SECTOR FINANZAS

25. ¿Cuenta la asociación con el presupuesto adecuado?

SI _____ NO _____

¿Porqué? _____

26. ¿De dónde proviene el financiamiento que maneja la asociación?

27. ¿Qué porcentaje económico se le asigna a cada área que contiene la asociación?

28. ¿Manejan libros contables en la asociación?

SI _____ NO _____

¿Cuáles? _____

IV. SECTOR RECURSOS HUMANOS

29. ¿Cuál es el total de empleados

Administrativos Interinos: _____ Fijos: _____

Operativos Interinos: _____ Fijos: _____

De Servicio Interinos: _____ Fijos: _____

30. ¿Se lleva la asistencia del personal?

SI _____ NO _____

¿Con qué? _____

31. ¿Cuál es el porcentaje de usuarios que atiende la Asociación?

V. SECTOR DE OPERACIÓN/ACCIONES

32. ¿Tiene diversas áreas que cubre la asociación?

SI _____ NO _____

¿Cuáles? _____

33. ¿Qué tipos de servicios presta la asociación?

34. ¿Horario de atención al público?

Flexible: _____ Rígido: _____ Variado _____

35. ¿En qué comunidades tiene cobertura la asociación?

36. ¿Con qué materias primas trabajan?

37. ¿Cómo evalúan la eficiencia y la eficacia de los productos de cada área?

VI. SECTOR ADMINISTRATIVO

38. ¿Qué actividades incluye en su plan anual?

39. ¿Cuenta con un organigrama?

SI _____ NO _____

¿Por qué?

40. ¿Existen reuniones periódicas para evaluar los planes?

41. ¿Cuentan con manual de funciones?

SI _____ NO _____

¿Por qué?

42. ¿Con qué herramientas evalúan las actividades de los programas?

VII. SECTOR DE RELACIONES

43. ¿En qué forma atienden a los usuarios?

44. ¿Propicia capacitaciones de Relaciones Humanas?

45. ¿Cuáles son las actividades socioculturales o recreativas que se realizan en la Asociación?

46. ¿Cuáles son los proyectos de la Asociación en beneficio de las comunidades?

47. ¿Realizan exposiciones para dar a conocer los productos o proyectos alcanzados?

48. ¿Con qué instituciones se relacionan?

49. ¿Realizan actividades académicas?

50. ¿Qué actividades promueve para que la asociación se relacione con la sociedad?

VIII. SECTOR FILOSÓFICO, POLÍTICO Y LEGAL

51. ¿Cuál es la misión de la institución?

52. ¿Cuál es la visión de la institución?

53. ¿Cuentan con personería jurídica?

54. ¿Bajo qué políticas se rige la asociación?

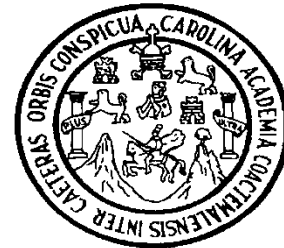
55. ¿Se cuenta con reglamentos internos en la asociación?

SI _____ NO _____

¿Por qué?

56. ¿Cuáles son las leyes en que se basa la asociación?

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
**ENTREVISTA A PERSONAL DE ASOCIACION PARA EL DESARROLLO RURAL
DE OCCIDENTE**



La presente entrevista tiene como objetivo recopilar información de la Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente “**CDRO**”, Totonicapán. Por lo que respetuosamente solicito a usted darle respuesta a los siguientes cuestionamientos.

1. ¿Cuántos locales disponibles existen para las oficinas?

2. ¿En qué condiciones se encuentran los locales de la asociación?

3. ¿Qué medios utilizan para el pago de salarios de los empleados?

4. ¿Cuáles son los servicios profesionales que prestan a la comunidad?

5. ¿Quiénes son los responsables en las reparaciones, contrucciones y mantenimiento del edificio de la asociación?

6. ¿Quién es el ente responsable en realizar las auditorías internas y externas?

7. ¿Cuáles son las entidades que cooperan a la asociación?

8. ¿Tiene un ingreso económico por rentar algún local de la asociación?

9. ¿Cuál es el número de personal laborante de la asociación en:

Administrativo_____ Operativo _____ De Servicio_____

10. ¿Cuál es la antigüedad del personal en el área?:

Administrativa_____ Operativa _____ De Servicio_____

11. ¿Cuál es el porcentaje del personal que se incorpora o se retira anualmente?

Y en qué área se da más: Administrativa_____ Operativa_____

De Servicio_____

12. ¿Cuál es el horario de trabajo del personal administrativo:_____

Operativo_____ De Servicio_____

13. ¿Mencione cuáles son las comunidades asociadas?

14. ¿Asiste el personal a capacitaciones para fortalecer su desempeño laboral?

¿En cuáles?_____

15. ¿Cuáles es la técnica que se utiliza para realizar convocatorias?

16. ¿Cómo se da la selección del personal laborante de la asociación?

17. ¿Cuál es el proceso a seguir para la contratación del personal?

18. ¿Qué estrategias utilizan para la inducción del nuevo personal?

19. ¿Cuál es el régimen de trabajo de los empleados de la asociación?

Contrato_____ Planilla_____ Temporal_____

20. ¿Qué herramientas se utilizan para la evaluación del desempeño laboral?

21. ¿Cuentan con un formato para las planificaciones?

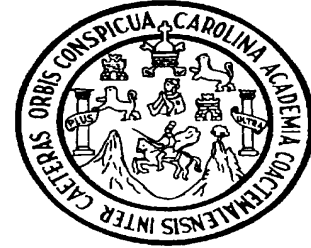
22. ¿Elaboran expediente administrativos?

23. ¿De qué lugares provienen los empleados de la asociación?

24. ¿Los programas entregan informes para evidenciar su trabajo?

25. ¿Los empleados están ubicados acorde a su preparación académica?

PLAN GENERAL



I. PARTE INFORMATIVA

1.1 Lugar: Municipio de Totonicapán.

1.2 Institución: Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO.

1.3 Dirección: Paraje Tierra Blanca, Municipio y departamento de Totonicapán.

1.4 Responsable: Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Facultad de Humanidades, Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.

1.5 Tiempo: Noviembre de 2012 a Agosto de 2013.

II. OBJETIVOS:

General

- Ejercitar los conocimientos y habilidades adquiridas en la formación académica en la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa en instituciones para dar solución a la problemática.

Específicos

- Investigar entidades gubernamentales o no gubernamentales para conocer su política de trabajo y los servicios que presta a la sociedad.
- Obtener el diagnóstico de las instituciones patrocinante y patrocinada.
- Redactar el perfil del proyecto, para prever recursos humanos, materiales, físicos y financieros y no tener atrasos en la ejecución del proyecto.
- Ejecutar el proyecto para beneficiar a la comunidad patrocinada con el apoyo de la institución patrocinante.
- Evaluar las fases que forman parte del Ejercicio Profesional Supervisado, antes del proceso, durante el proceso y después del proceso del mismo.

III. Actividades:
Cronograma

No.	Actividad	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto			
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Diagnostico institucional	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																												
2.	Perfil del proyecto.													■	■	■	■	■	■	■	■																				
3.	Ejecución del proyecto																					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
4.	Evaluación de las fases que componen el Ejercicio Profesional Supervisado.													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
5.	Evaluación final																																					■	■		
5.	Redacción de las Fases.																																								■
6.	Revisión y entrega del Informe.																																								■

IV. RECURSOS:

- **Humanos:**

Asesor de Ejercicio Profesional Supervisado

Epesista de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán.

Personal de Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO.

Personal de Centro de Convergencia, Cantón Chiyax, Totonicapán.

- **Materiales:**

Encuestas

Computadora

Papel bond

Lapicero

Cámara fotográfica

- **Herramientas:**

Palas

Azadones

Machetes

Pichas

V. EVALUACIÓN:

La evaluación la realizará el Asesor al momento de favorecer el presente plan.

f. _____

Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista
Carné: 200750228.



Vo.Bo. _____

Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

PLAN DIAGNOSTICO



I. PARTE INFORMATIVA

1.1 Lugar: Municipio de Totonicapán.

1.2 Institución: Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO.

1.3 Dirección: Paraje Tierra Blanca, Municipio y departamento de Totonicapán.

1.4 Responsable: Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Facultad de Humanidades, Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.

1.5 Tiempo: Octubre a Diciembre de 2012.

II. OBJETIVOS:

General

- Realizar el diagnóstico de la Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO identificando las necesidades ambientales.

Específicos

- Aplicar herramientas de investigación para recabar informaciones de la institución
- Conocer datos relevantes de la institución.
- Identificar los problemas que limitan el buen funcionamiento de la institución.

III. ACTIVIDADES:
Cronograma

No.	Actividad	Octubre			Noviembre				Diciembre			
		Semanas			Semanas				Semanas			
		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Elaboración del plan de la etapa del diagnóstico.											
2.	Presentación de solicitud de epesista, ante Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente.											
3.	Autorización a epesista de realización de Ejercicio Profesional Supervisado en Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente.											
4.	Elaboración de instrumentos para recabar información de la Asociación.											
5.	Aplicación de los instrumentos para recabar información de la Asociación.											
6.	Recabar información para el diagnóstico.											
7.	Identificación de los problemas detectados.											
8.	Priorización y análisis del problema.											
9.	Reunión con representante de la Asociación para informar acerca del proyecto a ejecutar.											
10.	Redacción de informe de la Etapa del Diagnóstico Institucional.											

IV. RECURSOS:

- **Humanos:**

Asesor de Ejercicio Profesional Supervisado
Epesista de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración
Educativa, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de
Guatemala, Sección Totonicapán.
Personal de Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de
Occidente CDRO.

- **Materiales:**

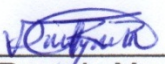
Encuestas
Computadora
Papel bond
Lapicero
Cámara fotográfica

- **Financieros:**

Transporte Q200.00

V. EVALUACIÓN:

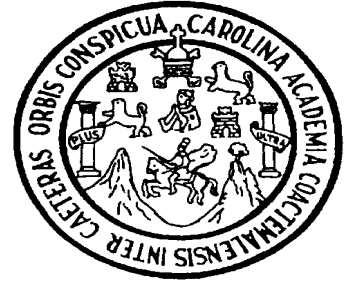
La evaluación se realizará a través de la lista de cotejo, donde se Valida la
Etapa de Diagnóstico con el Visto Bueno del asesor.

f. 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista
Carné: 200750228.




Vo.Bo. _____
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

PLAN DIAGNOSTICO



I. PARTE INFORMATIVA

1.1 Lugar: Municipio de Totonicapán.

1.2 Institución: Centro de Convergencia Jurisdicción No.6.

1.3 Dirección: Cantón Chiyax, Municipio y departamento de Totonicapán.

1.4 Responsable: Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Facultad de Humanidades, Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

1.5 Programa: Salud

1.6 Tiempo: Del 01 de enero a de Febrero de 2013.

II. OBJETIVOS:

General

- Realizar el diagnóstico del Centro de Convergencia Jurisdicción No.6 del Cantón Chiyax, Totonicapán.

Específicos

- Aplicar herramientas de investigación para recabar informaciones del Centro de Convergencia.
- Conocer datos relevantes de la institución.
- Identificar los problemas que limitan el funcionamiento de la institución.

III. ACTIVIDADES:

Cronograma

No.	Actividad	Enero				Febrero			
		Semanas				Semanas			
		1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Presentación de solicitud de Epesista, ante Centro de Convergencia.								
2.	Autorización a Epesista de realización de Ejercicio Profesional Supervisado en Centro de Convergencia.								
3.	Elaboración de instrumentos para recabar información de la Asociación.								
4.	Aplicación de los instrumentos para recabar información de la Asociación.								
5.	Recabar información para el diagnóstico.								
6.	Identificación de los problemas detectados.								
7.	Priorización y análisis del problema.								
8.	Reunión con representante del Centro de Convergencia para informar acerca del proyecto a ejecutar.								
9.	Redacción de informe de la Etapa del Diagnóstico Institucional.								

IV. RECURSOS:

- **Humanos:**

Asesor de Ejercicio Profesional Supervisado
Epesista de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración
Educativa, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de
Guatemala, Sección Totoncapán.
Personal de Centro de Convergencia

- **Materiales:**

Encuestas
Computadora
Papel bond
Lapicero

- **Financieros:**

Copias Q 25.00

V. EVALUACIÓN:

La evaluación se realizará a través de una escala de rando, donde se
Valida la Etapa de Diagnóstico con el Visto Bueno del asesor.

f. 

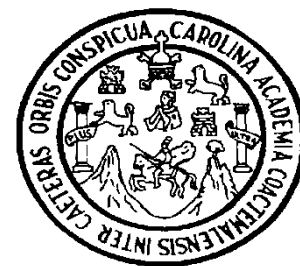
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista
Carné: 200750228.

Vo.Bo. 

Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.



Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de Pedagogía
 Sección Totonicapán
 Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa



EVALUACIÓN ETAPA DE DIAGNOSTICO

Escala de Rango

Instrucciones: Llenar la siguiente escala de rango para evaluar el diagnóstico, según su apreciación marque con una “x” debajo del numeral que considere, de acuerdo a lo que representa la escala gradada que se encuentra en la parte superior.

		4= Siempre	3= A veces	2= Escaso	1= Nunca
No.	Aspectos	4	3	2	1
1.	La planificación fue elaborada correctamente				
2.	Los instrumentos utilizados fueron adecuados para recabar información				
3.	La información recopilada es suficiente para la obtención del diagnóstico				
4.	Se redactaron los listados de problemas y soluciones para cada sector				
5.	Se realizó priorización de problemas				
6.	La solución propuesta producto del diagnóstico, es de beneficio para la institución				
7.	Se aplicó el análisis de viabilidad y factibilidad a las propuestas de solución al problema detectado				
8.	El diagnostico se realizó en el tiempo estipulado en el cronograma				
9.	El diagnostico tiene veracidad				
10.	Se presentó el informe del diagnóstico				

PLAN DE PERFIL



I. PARTE INFORMATIVA

- a. **Lugar:** Municipio de Totonicapán.
- b. **Institución:** Centro de Convergencia
- c. **Dirección:** Cantón Chiyax, Municipio y departamento de Totonicapán.
- d. **Responsable:** Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Facultad de Humanidades, Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.
- e. **Programa:** Salud.
- f. **Tiempo:** Del 01 de Febrero al 30 de Julio de 2013.

II. OBJETIVOS

General

- Elaborar el Perfil de la Guía para la prevención de enfermedades comunes para el Centro de Convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

Específicos

- Elaborar la Guía para la prevención de enfermedades comunes para el Centro de Convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.
- Orientar a los padres de familia para prevenir estas enfermedades en su familia a través de capacitaciones.
- Colaborar con medicamentos para la prevención de enfermedades infecciosas.
- Plantar 600 árboles en la zona deforestada de Paraje Pacapox del Cantón Chiyax, del municipio y departamento de Totonicapán.

III. ACTIVIDADES

Las actividades se realizarán en base a los que indica el siguiente Cronograma.

No.	Actividad	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio			
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Investigar en fuentes. Bibliográficas de información.	■	■	■	■																				
2.	Seleccionar información.					■	■	■	■																
3.	Gestionar en instituciones gubernamentales y no gubernamentales para colaborar en el proyecto.									■	■														
4.	Preparar capacitaciones.										■	■													
5.	Capacitar a madres y padres de familia.													■	■	■	■								
6.	Sensibilización a comunitarios para la importancia de la reforestación.														■	■									
7.	Plantación de árboles en el terreno a reforestar.														■	■		■							
8.	Elaborar borrador de guía.																	■	■						
9.	Redactar la guía para la prevención de enfermedades comunes infecciosas para el centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.																			■	■				
10.	Validar la guía por el asesor de EPS																				■				
11.	Entrega de guías para la prevención de enfermedades comunes para el centro de convergencia del cantón Chiyax, Totonicapán.																					■	■		
12.	Evaluación del proyecto.																							■	■

IV. RECURSOS:

- Humanos

1 Doctor
2 Enfermeras
2 Educadoras
Padres de familia
Coordinadora de Medio Ambiente
Epesista

- Físicos

Centro de convergencia
Terreno a reforestar
Oficinas de CDRO

- Materiales

Mobiliario de oficina
Hojas de papel bond
Cartulinas
Marcadores

- Económicos

Con el apoyo de instituciones con la cantidad de Q 8,505.00

- Equipo de computación

Cartuchos de tinta
Impresora

- Herramientas


Palas
Piochas
Machete
Azadón
Cubetas

- Vehículos

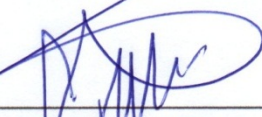
Pickup
Camión

V. EVALUACIÓN

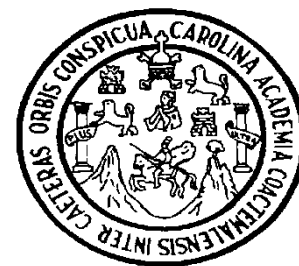
La evaluación se realizará a través de una escala de rango, donde se valida la Etapa de Perfil.

f. 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista
Carné: 200750228



Vo.Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de Pedagogía
 Sección Totonicapán
 Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

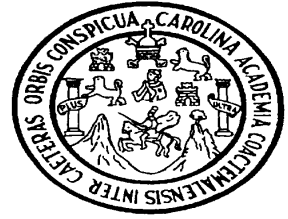


EVALUACIÓN ETAPA DE PERFIL

Instrucciones: Llenar la siguiente escala de rango para evaluar el perfil, según su apreciación marque con una “x” debajo del numeral que considere, de acuerdo a lo que representa la escala gradada que se encuentra en la parte superior.

		4= Siempre	3= A veces	2= Escaso	1= Nunca
No.	Aspectos	4	3	2	1
1.	El perfil se diseñó en base a objetivos generales y específicos				
2.	Se establecieron metas cuantificables				
3.	Existen beneficiarios para este proyecto				
4.	Es adecuada, la selección del personal que han de realizar las actividades				
5.	Se eligió el recurso material necesario para realizar el proyecto				
6.	Se han estimado rubros razonables para imprevistos				
7.	Se elaboró un presupuesto general del proyecto				
8.	Es oportuno el plazo del tiempo requerido para el desarrollo del proyecto				
9.	Se ha establecido el tiempo para cada actividad y es satisfactoriamente realista				
10.	Se presentó informe acerca del perfil				

PLAN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO



I. PARTE INFORMATIVA

1.1 Lugar: Municipio de Totonicapán.

1.2 Institución: Centro de Convergencia

1.3 Dirección: Cantón Chiyax, Municipio y departamento de Totonicapán.

1.4 Responsable: Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Universidad De San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Facultad de Humanidades, Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.

1.5 Programa: Salud.

1.6 Tiempo: Del 01 de Abril al 30 de Julio de 2013.

II. OBJETIVOS

General

- Implementar Guía para la prevención de enfermedades comunes a padres y madres de familia del centro de convergencia del cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

Específicos

- Capacitar a padres y madres para la prevención en los miembros de su familia de enfermedades diarreicas, respiratorias, de los ojos, de los oídos, de la piel y de los dientes.
- Donar tres ejemplares de Guía para la prevención de enfermedades comunes, a los laborantes en el centro de convergencia.
- Practicar las acciones contenidas en la guía, para la prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias.
- Colaborar con la dotación de medicamentos para el centro de convergencia del cantón Chiyax.

III. ACTIVIDADES

Cronograma

No.	Actividad	Abril				Mayo				Junio				Julio			
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Reunión con miembros de Centro de Convergencia	■	■														
2.	Reunión con capacitadores.			■	■												
3.	Capacitaciones con madres y padres					■	■										
4.	Practicar con padres y madres.							■	■								
5.	Vaciado de algunos temas en la guía.									■	■	■					
6.	Reunión con miembros de Centro de Convergencia.												■				
7.	Entrega de guía a autoridades respectivas													■	■		
8.	Evaluación del proyecto.															■	■

IV. RECURSOS:

- Humanos

4 Doctores

2 Enfermeras

2 Educadoras

1 Madre de familia

2 Miembros de la pastoral de Salud

Madres y Padres de familia

Coordinadora de Medio Ambiente

Epesista

- Físicos

Centro de convergencia

Casas de madres de guías

Terreno a reforestar

Oficinas de CDRO

- Materiales

Mobiliario de oficina

Hojas de papel bond

Cartulinas

Marcadores

Mobiliario de cocina

Plásticos

Platos

Cuchillos

Tablas de picar

Ollas

Estufa

- Económicos

Con el apoyo de instituciones con la cantidad de Q. 8,505.00

- Equipo de computación

Cartuchos de tinta

Impresora

- Herramientas

Palas

Piochas
Machete
Azadón
Cubetas

- Vehículos

Pickup
Camión

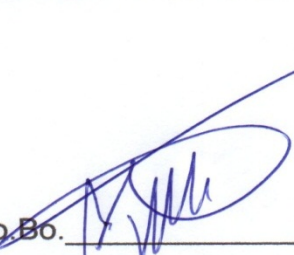
V. EVALUACIÓN

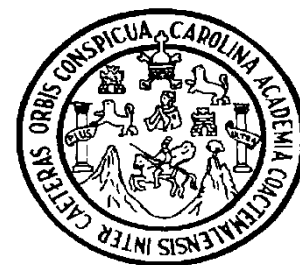
La evaluación se realizará a través de una escala de rango, donde se valida la Etapa de Ejecución con el Visto Bueno del asesor.

f. 

Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista
Carné: 200750228



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor



EVALUACIÓN ETAPA DE EJECUCIÓN

Instrucciones: Según su apreciación marque con una “x” debajo de los números, de acuerdo a la explicación de la escala gradada que esta descrita en la parte superior.

		4= Siempre	3= A veces	2= Escaso	1= Nunca
No.	Aspectos	4	3	2	1
1.	Se redactó el plan para esta fase				
2.	El tiempo sugerido para cada capacitación fue suficiente				
3.	Todas las acciones tuvieron relación con los temas en el desarrollo de las capacitaciones y talleres				
4.	El lenguaje utilizado en capacitaciones y talleres fue adecuado para las participantes en los mismos				
5.	El desenvolvimiento de los capacitadores fue aceptable				
6.	Se aprovechó el tiempo y los recursos de acuerdo a la programación				
7.	Se entregaron en el tiempo pertinente los materiales gestionados				
8.	Los objetivos fueron alcanzados				
9.	Se presentó evidencias del proyecto ejecutado por medio de fotografías				
10.	Se presentó el informe de la fase de ejecución				

PLAN DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO



I. PARTE INFORMATIVA

1.1 Lugar: Municipio de Totonicapán.

1.2 Institución: Centro de Convergencia Jurisdicción No. 6

1.3 Dirección: Cantón Chiyax, Municipio y departamento de Totonicapán.

1.4 Responsable: Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Universidad De San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Facultad de Humanidades, Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.

1.5 Programa: Salud.

1.6 Tiempo: De Enero a Agosto de 2013.

II. OBJETIVOS

General

- Evaluar de manera concreta cada una de las etapas que forman parte del Ejercicio Profesional Supervisado.

Específicos

- Elaborar los instrumentos necesarios para verificar el cumplimiento de las fases del diagnóstico, el perfil, la ejecución y la evaluación en el Ejercicio Profesional Supervisado.
- Aplicar los instrumentos a las autoridades competentes.
- Analizar los resultados obtenidos con la aplicación de los instrumentos, para tomar decisiones.

III. Actividades

Cronograma:

No.	Actividad	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto							
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas											
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1.	Elaborar instrumento para evaluar etapa de Diagnóstico.																																				
2.	Aplicar instrumento de evaluación de etapa de Diagnóstico.																																				
3.	Elaborar instrumento para evaluar etapa de Perfil.																																				
4.	Aplicar instrumento de evaluación etapa de Perfil.																																				
5.	Elaborar instrumento para evaluar etapa de Ejecución.																																				
6.	Aplicar instrumento de evaluación etapa de Ejecución.																																				
7.	Elaborar instrumento para evaluar proyecto.																																				
8.	Aplicar instrumento para evaluar proyecto.																																				
9.	Reunión para verificar resultados.																																				

IV. RECURSOS:

- Humanos

1 Doctor

2 Enfermeras

2 Educadoras

Madres y Padres de familia

Coordinadora de Medio Ambiente

Epesista

- Físicos

Centro de convergencia

Oficinas de CDRO

- Materiales

Mobiliario de oficina

Hojas de papel bond

Lapiceros


- Equipo de computación

Cartuchos de tinta

Impresora

V. EVALUACIÓN

La evaluación se realizará a través de una escala de rango, donde se valida la Etapa de Evaluación con el Visto Bueno del asesor.

f. 

Verónica del Rosario Yax Rosales

Epesista

Carné: 200750228

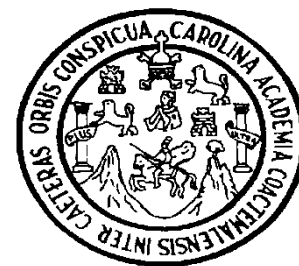


Vo.Bo. 

Lic. Miguel Ajpop Vásquez

Asesor

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Humanidades
 Departamento de Pedagogía
 Sección Totonicapán
 Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa



EVALUACIÓN FINAL

Instrucciones: Según su apreciación marque con una “x” debajo del numero, de acuerdo a la explicación de la escala gradada.

		4= Siempre	3= A veces	2= Escaso	1= Nunca
No.	Aspectos	4	3	2	1
1.	Considera que el proyecto ayuda a prevenir el contagio de enfermedades comunes e infecciosas				
2.	El proyecto beneficia al Centro de Convergencia del Cantón Chiyax, Totonicapán				
3.	El proyecto realizado es de beneficio para la población que atiende la institución				
4.	El proyecto ejecutado en la comunidad fue importante para la población que atiende la institución				
5.	El personal del Centro de Convergencia le dará sostenibilidad al proyecto				
6.	Considera que los resultados logrados a corto plazo son satisfactorios				
7.	El proyecto colabora para darle solución a una de las necesidades del Centro de Convergencia				
8.	El proyecto fortaleció la práctica de hábitos para cuidar la salud de las familias participantes				
9.	Se presentó informe con evidencias del proyecto ejecutado por medio de fotografías				
10.	Considera que la “Guía” forma parte del aporte pedagógico hacia el centro de convergencia				

Anexos

Guatemala, 4 de septiembre 2012

Licenciado (a)
MIGUEL AJPOP VASQUEZ
Asesor (a) de Tesis o EPS
Facultad de Humanidades

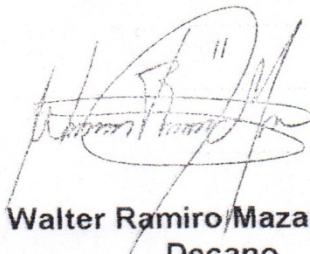
Atentamente se le informa que ha sido nombrado(a) como ASESOR(A) que deberá orientar y dictaminar sobre el trabajo de () tesis o EPS (x) que ejecutará el (la) estudiante

VERÓNICA DEL ROSARIO YAX ROSALES

Previo a optar al grado de Licenciado (a) en Pedagogía y Administración Educativa.



Licda. María Teresa Gatica Secaida
Departamento Extensión



Bo. Lic. Walter Ramiro Mazariegos Biolis
Decano

C.C expediente
Archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCION TOTONICAPAN



Totonicapán, octubre de 2012

A:

José Hilario García Tzoc

Presidente de la Dirección Provisional


Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO

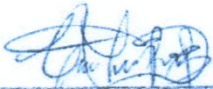
Nosotras las Epesistas de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, ante usted respetuosamente **EXPONEMOS**: De acuerdo al pensum de estudio de dicha carrera debemos realizar un proyecto para la solución de los problemas ambientales, por lo tanto. **SOLICITAMOS**: Sus buenos oficios en autorizar la realización de nuestro Ejercicio Profesional Supervisado en la institución que dignamente usted representa, específicamente en el área del medio ambiente, dicho Ejercicio cuenta con cuatro fases:


- a) Diagnóstico
- b) Perfil
- c) Ejecución
- d) Evaluación del proyecto.

Por lo antes descrito esperamos contar con su autorización.

Deferentemente:


f. 
María Agustina Aguilar Ajpacajá
Carné: 200750224

f. 
Carmen Lucía Puac Pérez
Carné: 200750244

f. 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Carné: 200750228

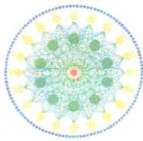


f. 
Ana María Rosales Gutiérrez
Carné: 200750222

RECIBIDO
ASOCIACION C.D.R.O.
Hora 7:42
Fecha 09/10/2012
Por Catalina A.
i. 

Vo.Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor





Totonicapán 24 de octubre de 2012
CDRO C.E. RRHH 37-2012

Señores
Facultad de Humanidades
Universidad San Carlos de Guatemala
Guatemala, C.A.

Respetables Señores:

En nombre de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente Asociación CDRO, reciban sinceras muestras de estima y deseos de éxitos en sus actividades diarias.

En respuesta a la solicitud presentada por la señorita VERÓNICA DEL ROSARIO YAX ROSALES quien se identifica con número de carné 2007 50228 de la Universidad San Carlos de Guatemala, se **AUTORIZA** la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- en la Unidad denominada Sistema Ambiental Comunitario de Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO, en base a los principios y normas institucionales, a partir del día lunes 05 de noviembre del presente año, con la etapa inicial referente a la Elaboración de Diagnóstico.

Previo al inicio de la práctica, la estudiante en mención debe hacer entrega de la planificación para la ejecución de la misma; quedando bajo nuestro compromiso apoyar la gestión que realice la señorita Verónica Yax a excepción de rubros económicos para la realización de procesos ya que no es política de nuestra organización.

Con la finalidad de contribuir a la formación académica de la población estudiantil, me despido de ustedes.

Atentamente,


Gladys Elizabeth Caxaj Méndez
Recursos Humanos CDRO



c.c. Archivo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Cantón Chiyax, Totonicapán, 15 de enero de 2013.

Distinguido:
Alcalde comunitario y su Corporación.
Cantón Chiyax, Totonicapán
Presentes.

Por medio de la presente me es grato saludarles, deseándole éxitos en sus actividades comunitarias.

Verónica del Rosario Yax Rosales, con carné No. 200750228, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, ante ustedes respetuosamente **EXPONGO**: Que de acuerdo al pensum de estudios de dicha carrera, es indispensable ejecutar un proyecto de educación y salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo tanto. **SOLICITO**: Sus buenos oficios en autorizar la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en el cantón Chiyax, del municipio y departamento de Totonicapán, específicamente en el Centro de Convergencia, dicho proceso consta de cuatro fases:

- a) Diagnóstico
- b) Perfil del Proyecto
- c) Ejecución del Proyecto
- d) Evaluación del Proyecto.

Iniciando el proceso en el mes de enero finalizando en el transcurso del mes de julio del año en curso. Comprometiéndome de mantener al tanto del que hacer en el proceso a los grupos que se me asignen.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinden a la presente y en espera de contar con su autorización.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 30 de enero de 2013


Distinguido: Doctor Raúl Arango
Jefe del Centro de Convergencia
Cantón Chiyax, Totonicapán
Presente.

Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándoles éxitos en sus actividades diarias.

Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, Identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI: 1637 396250801. **EXPONGO:** Que deseo realizar el proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que **SOLICITO:** Me conceda la **AUTORIZACIÓN** para realizarlo en el centro de convergencia que usted dignamente dirige.

Agradeciendo de antemano la atención que me brindan a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente,

(f). 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista


Vo.Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 11 de abril de 2013.

Distinguida:
Doctora Juana Elizabeth Álvarez.
Coordinadora de Extensión de Cobertura
Área de Salud, Totonicapán
Presente.


Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades administrativas.

Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que de acuerdo al pensum de estudios de dicha carrera se debe realizar un proyecto de acuerdo a las necesidades existentes, por lo que **SOLICITO:** Ante usted respetuosamente me AUTORICE la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), específicamente en el Centro de Convergencia del primer centro del Cantón Chiyax, mencionado ejercicio consta de cuatro fases:

- a) Diagnostico
- b) Perfil
- c) Ejecución
- d) Evaluación de proyecto.

Por lo antes descrito y en espera de su respuesta favorable, quedo de usted altamente agradecida.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ángel Vázquez
EXTENSION DE COBERTURA INSTITUCIONAL TOTONICAPÁN
RECIBIDO
11 ABR 2013
NOMBRE: Dra. E. Avar FIRMA: 



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN ÁREA DE SALUD TOTONICAPÁN

Totonicapán 11 de abril de 2013

Sres. Facultad de Humanidades
Universidad de San Carlos de Guatemala
Sección Totonicapán

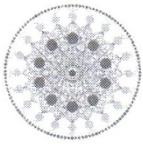
Por medio de la presente reciban un cordial saludo, deseándoles éxitos en sus actividades administrativas.

El objetivo de la presente es para Informarle que se AUTORIZA la realización del Ejercicio Profesional Supervisado a la Srita. Verónica del Rosario Yax Rosales Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa quien se identificó con el carné No. 200750228, misma que realizará en el Centro de Convergencia de la Comunidad de Chiyax Centro, del Municipio y Departamento de Totonicapán.

Por la atención prestada a la presente me despido, muy atentamente.

Dra. Juana Elizabeth Alvarez
Coordinadora PECS






LA INFRASCrita COORDINADORA DEL PROGRAMA DE RECURSOS NATURALES SAC, DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL DE OCCIDENTE ASOCIACION CDRO, CON SEDE EN LA CIUDAD DE TOTONICAPAN, CERTIFICA TENER A LA VISTA EL LIBRO DE ACTAS Y ACUERDOS DE LA COMISION AMBIENTAL, LA QUE A FOLIOS NUMERO SIETE A LA NUMERO OCHO, APARECE EL ACTA NUMERO CINCO GUION DOS MIL TRECE QUE EN SU PARTE CONTEXTUAL DICE: -----

ACTA No. 05-2013

En el paraje Pacapox del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán, siendo las nueve de la mañana, del día jueves catorce de Junio del año en curso, reunidos en el vivero de la comunidad las siguientes personas: Francisco José Yax, Irma Lucrecia Pacheco integrantes de la comisión ambiental, integrantes del Comité vivero comunal, personal de la Asociación CDRO; Eduardo Zapeta y María Ajpacajá, para dejar constancia de lo siguiente: **PRIMERO:** Palabras de bienvenida a todos los presentes por María Ajpacajá, así mismo Eduardo Zapeta técnico Organizador de la asociación CDRO da a conocer el objetivo de la reunión **CUARTO:** El Comité de Vivero Forestal de la comunidad agradece el apoyo tanto en la concientización y acompañamiento técnico durante la reforestación de dos mil cuatrocientos arbolitos que fueron sembrados el cinco de junio del presente año, fecha en que se conmemora el día mundial del medio ambiente, en la cual fue coordinado con la Asociación CDRO, y estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, siendo ellas Carmen Lucía Puac Pérez, Verónica del Rosario Yax Rosales, Ana María Rosales Gutiérrez y María Agustina Aguilar Ajpacajá. Dicha actividad se realizó en los bosques de la comunidad mencionada, esperando que se mantenga la coordinación en la Universidad de San Carlos de Guatemala y el Sistema Ambiental Comunitario de la Asociación CDRO para contribuir con el cuidado de los recursos naturales. **QUINTO:** No habiendo más que hacer constar se finaliza la presente en el mismo lugar y fecha a dos horas después de su inicio firman y ratifican de entera conformidad los que en ella intervinimos.

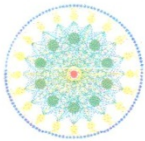
Aparecen diez firmas ilegibles.

Y PARA REMITIR A DONDE CORRESPONDE FIRMO Y SELLO LA PRESENTE EN UNA HOJA DE PAPEL BOND TAMAÑO CARTA, CON EL MEMBRETE DE ASOCIACION DE COOPERACION PARA EL DESARROLLO RURAL DE OCCIDENTE CDRO, EN LA CIUDAD DE TOTONICAPAN A VEINTICUATRO DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL TRECE.

Certifico: 
María Ajpacajá,
Coordinadora de Recursos Naturales SAC

Vo.Bo. 
Luis Mateo Cuá
Director del Sistema Ambiental Comunitario





Totonicapán, 01 de julio de 2013

Señores
Facultad de Humanidades
Universidad San Carlos de Guatemala
Guatemala, C.A.

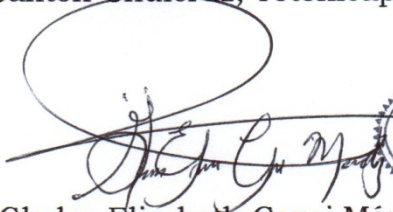
Respetables Señores:


En nombre de Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente Asociación CDRO, reciba saludos cordiales y deseos de éxitos en sus actividades diarias.

Por este medio se hace constar que VERÓNICA DEL ROSARIO YAX ROSALES, estudiante de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, quien se identifica con Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación número 1637 39625 0801 extendida por el Registro Nacional de las Personas, y con carné Universitario 2007 50228, realizó en Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO en el Sistema Ambiental Comunitario SAC-CDRO, su EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, cumpliendo con las actividades que le fueron asignadas desde el inicio del EPS en el período comprendido del 05 de noviembre de 2012 al 26 de junio de 2013.

Habiendo cumplido con el proceso establecido e informe correspondiente al proyecto "Reforestación del bosque de la comunidad de Pacapox", del cantón Chiyax, Totonicapán, y no dejando nada pendiente, se extiende, firma y sella la presente como CONSTANCIA de cumplimiento del ejercicio profesional y acuerdos suscritos, en el Paraje Tierra Blanca, Cantón Chui Cruz, Totonicapán, a un día del mes de julio del año dos mil trece,

Atentamente,


Gladys Elizabeth Caxaj Méndez
Recursos Humanos CDRO



c.c. Archivo

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN ÁREA DE SALUD TOTONICAPÁN



Cantón Chiyax, 03 de julio de 2013.

Señores: Facultad de Humanidades
Universidad de San Carlos de Guatemala
Sección Totoncapán.

Por medio de la presente reciban un cordial saludo, deseándoles éxitos en sus actividades administrativas.

El objetivo de la presente es para Informar que la Señorita Verónica del Rosario Yax Rosales Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa quien posee el Carné: 200750228, FINALIZA la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en el Centro de Convergencia de la comunidad de Chiyax, del Municipio y Departamento de Totoncapán con el proyecto de salud que tuvo a bien trabajar.

Por la atención prestada a la presente, muy atentamente.

Doctor Raúl Adalberto Arango García
Jefe de Centro de Convergencia
Cantón Chiyax, Totoncapán

Totonicapán, 09 de julio de 2013.

Señores:
Facultad de Humanidades
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presentes.

Respetables señores:

Por medio de la presente reciban un cordial saludo, deseándoles éxitos en sus actividades administrativas.

Por este medio se hace contar que: Verónica del Rosario Yax Rosales, estudiante de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, con carné: 200750228, de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizó en el Centro de Convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán, el Ejercicio Profesional Supervisado de Salud y Educación.

Cumpliendo con las actividades, capacitaciones y talleres que le fueron asignados, desde el inicio del EPS. Proceso que duró en el período comprendido del 30 de enero al 09 de julio de 2013.

Habiendo cumplido con el proceso establecido y entrega del informe denominado "Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigido a padres y madres de familia del centro de convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán", a autoridades competentes para que éstas difundan su contenido a la población, se extiende, firma y sella la presente como CONSTANCIA de cumplimiento del Ejercicio Profesional Supervisado, en el Cantón Chiyax, Totonicapán, a nueve días del mes de julio del año dos mil trece.

Atentamente,

Prof. Manuel Efraín Juárez P.
Alcalde Comunitario.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán 28 de Enero de 2013.

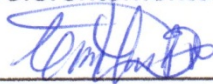
Distinguido:
Profesor Luis Cuá.
Coordinador del Área de Medio Ambiente
Asociación de Cooperación para el Desarrollo Rural de Occidente CDRO
Presente.

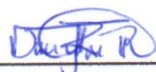
De manera atenta nos dirigimos a usted, para saludarle y desearle éxitos en sus actividades diarias al frente del área que coordina.


Nosotras: Carmen Lucía Puac Pérez con carné 200750244, Verónica del Rosario Yax Rosales con carné 200750228, Ana María Rosales Gutiérrez con carné 200750222 y María Agustina Aguilar Ajpacajá con carné 200750224, Epesistas de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, ante usted respetuosamente **EXPONEMOS**: Que de acuerdo al pensum de estudio de dicha carrera, es indispensable ejecutar un proyecto ambiental que ayude a la sostenibilidad del bosque. Por lo que ante usted **SOLICITAMOS**: Sus buenos oficios en autorizar la donación de 2,400 unidades de árboles. Con el fin de reforestar el área desértica del municipio de Totonicapán, según la necesidad ambiental existente.


De antemano, altamente quedamos agradecidas por la autorización y en espera de una positiva respuesta, nos suscribimos de usted.

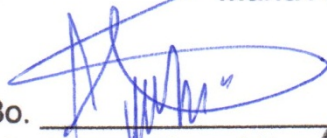
Deferentemente:

f. 
Carmen Lucía Puac Pérez
Carné: 200750244


f. 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Carné: 200750228

f. 
Ana María Rosales Gutiérrez
Carné: 200750222

f. 
María Agustina Aguilar Ajpacajá
Carné: 200750224

Vo.Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor



Recibido
31/01/2013
Apoyo 100% de árboles
forestales


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 08 de abril de 2013.

Distinguido:
Doctor José Vicente Yax.
Presente.


Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades diarias.

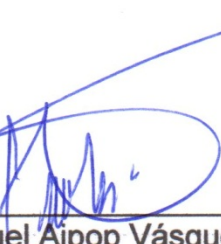
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que ante usted respetuosamente **SOLICITO:** de su colaboración para que me apoye en el desarrollo de una capacitación con los padres y madres de familia del cantón Chiyax, con la temática de la prevención de enfermedades comunes, a realizarse en el transcurso del presente mes.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:



(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.

Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.


8-4-13
Dr. José Vicente Yax
MEDICO Y CIRUJANO
Colegiado No. 9,003

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 09 de abril de 2013.


Distinguido:
Doctor David Israel Tum López.
Presente.

Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades diarias.

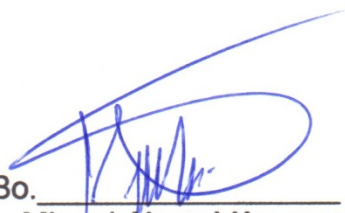
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que ante usted respetuosamente **SOLICITO:** de su colaboración para que me apoye en el desarrollo de una capacitación con los padres y madres de familia del cantón Chiyax, con la temática de la prevención de enfermedades comunes, a realizarse en el transcurso del presente mes.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

Recibido
9/4/13
19:05

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 10 de abril de 2013.

Distinguido:

Jefe de la sección de Mercadeo
Cooperativa de Ahorro y Crédito Integral San Miguel Chuimekena COSAMI
Presente.

Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades diarias.


Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que **SOLICITO:** de su apoyo con la donación de un manta vinílica que servirá para identificar al centro de Convergencia del cantón Chiyax, ya que a la fecha no cuenta con ello.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpoa Vásquez
Asesor.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totoncapán, 11 de abril de 2013.

Distinguida:
Doctora Juana Elizabeth Álvarez.
Coordinadora de Extensión de Cobertura
Área de Salud, Totoncapán
Presente.

Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades administrativas.

Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totoncapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que deseo realizar el proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que **SOLICITO:** Ante usted respetuosamente me AUTORIZO realizarlo en el Centro de Convergencia del primer centro del Cantón Chiyax.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN DE COBERTURA INSTITUCIONAL TOTONICAPÁN
11 ABR 2013
NOMBRE: Dra. E. 

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 11 de abril de 2013.

Distinguido:
Señor Gobernador Departamental Baltazar Cano.
Presente.




Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades gubernamentales.

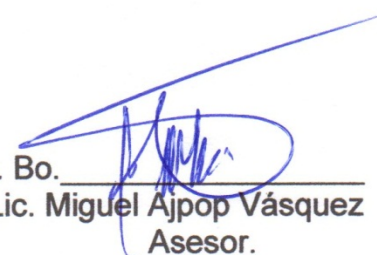
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que ante usted respetuosamente **SOLICITO:** su colaboración y apoyo con la donación de bolsas de alimentos, que serán distribuidos a madres y padres de familia del cantón Chiyax que serán capacitados, con la temática de la prevención de enfermedades comunes, en el transcurso del mes de abril y la primera quincena de mayo del presente año. Haciendo un total de 150 familias.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 11 de abril de 2013.

MUNICIPALIDAD DE TOTONICAPÁN
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
SECRETARÍA




Distinguido:
Señor Alcalde Miguel Chavaloc.
Presente.

Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades administrativas.

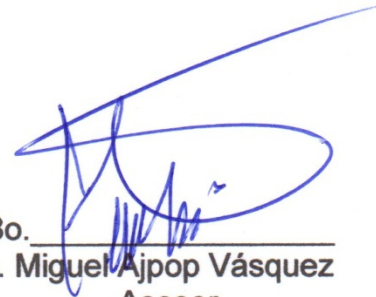
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228 y documento personal de identificación CUI No. 1637390250801. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que antes usted respetuosamente **SOLICITO:** su colaboración y apoyo con la donación de bolsas de alimentos, que serán distribuidos a madres y padres de familia del cantón Chiyax que serán capacitados, con la temática de la prevención de enfermedades comunes, en el transcurso del mes de abril y la primera quincena de mayo del presente año. Haciendo un total de 150 familias.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.




Vo. Bo. _____
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 14 de abril de 2013.

Distinguidos:
Miembros de Junta Directiva Acción Católica
Primer Centro de Chiyax
Presentes.



*Autorizado
14-04-2013*




Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades cotidianas.

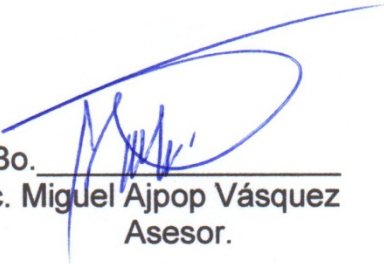
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), en el cantón Chiyax, por lo que ante ustedes respetuosamente **SOLICITO:** su colaboración y autorización para capacitar a las madres y padres de familia del cantón, que asisten a las clases dominicales, con el tema “ ¿Cómo prevenir las enfermedades comunes en la familia”, el día domingo 05 de mayo del año en curso a partir de las 02:30 PM, realizándose en un tiempo aproximado de una hora con treinta minutos.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinden a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de ustedes.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Autorizado 16/04/2013,
Miniplastería Rosales,

Totonicapán, 15 de abril de 2013.

12 cubetas plásticas
1 Dispensador de agua

Distinguido:
Propietario Mini Plastería Rosales
Presente.




Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus actividades administrativas.

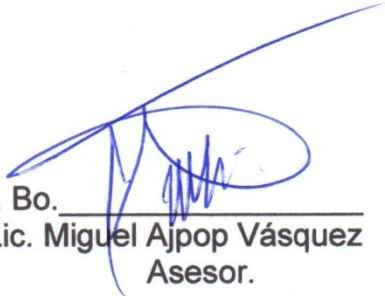
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que ante usted respetuosamente **SOLICITO:** su colaboración y apoyo con la donación de:
1 dispensador de agua (Para el centro de convergencia)
50 tinajas con su respectiva tapadera,
50 cubetas medianas con su respectiva tapadera y
50 fresqueros de una capacidad de 2 litros, con su respectiva tapadera, mismos que serán distribuidos a madres y padres de familia del cantón Chiyax al finalizar las capacitaciones con la temática de la prevención de enfermedades comunes, que se desarrollaran durante abril y mayo del año en curso.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.



Vo. Bo. 
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
SECCIÓN TOTONICAPÁN
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Totonicapán, 16 de abril de 2013.

Respetable:
Señor Higinio Juárez
Jefe del Área de Salud, Totonicapán
Presente.

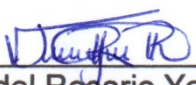


Por medio de la presente me es grato saludarle, deseándole éxitos en sus labores administrativas.

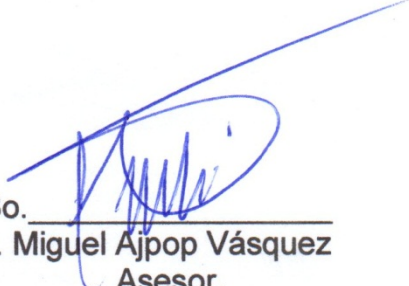
Verónica del Rosario Yax Rosales, Epesista de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Totonicapán, identificándome con el carné No. 200750228. **EXPONGO:** Que estoy realizando un proyecto de salud, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por lo que ante usted respetuosamente, **SOLICITO:** su colaboración con la donación de: 100 unidades de desparasitantes, que serán distribuidos y administrados a niños de las madres y padres de familia del cantón Chiyax que participarán en las capacitaciones, que se desarrollaran durante los meses de abril y mayo, con la temática de la prevención de enfermedades comunes.

Agradeciendo de antemano la atención que le brinde a la presente y en espera de una respuesta favorable, me suscribo de usted.

Deferentemente:

(f) 
Verónica del Rosario Yax Rosales
Epesista.




Vo. Bo. _____
Lic. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor.

Totonicapán 12 de junio de 2013.

A: Verónica Yax.
FES Universidad de San
Carlos de Guatemala.

Por medio del presente y en la fecha indicada, se hace constar la entrega de:

- 1 manta virilica de 4mts. x 4mt.
-
-
-
-

In relación a 1 centro de convergencia del Cantón Chiyax
Totonicapán.

Recibí conforme. _____

Lugar y fecha: _____

Deuly R. R.
Recibe

[Signature]
Entrega



Transporta: _____ Firma: _____

Guatemala, 26 de Febrero de 2014.

Licenciado
Guillermo Arnoldo Gaytan Monterroso
Director del Departamento de Extensión
Facultad de Humanidades

Hago de su conocimiento que el estudiante: **Verónica del Rosario Yax Rosales**

Con carné: **200750228** Dirección para recibir notificaciones: **Paraje Chocruz, Cantón Chiyax, Totonicapán.**

No. de Teléfono: **52955445** Estudiante de Licenciatura en: **Pedagogía y Administración Educativa**

Ha realizado informe final de EPS (X) Tesis ()
Titulado: **Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigido a padres y madres de familia del Centro de Convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.**

Por lo que se dictamina favorablemente para que le sea nombrada COMISIÓN REVISORA.



M.A. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor de EPS.

meog/gagm



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala 26 de febrero de 2014

Señores
COMITÉ REVISOR DE TESIS O EPS
Facultad de Humanidades

Atentamente se les informa que han sido nombrados como miembros del Comité Revisor que deberá estudiar y dictaminar sobre el trabajo de tesis () o EPS (x) presentado por el (la) estudiante

VERONICA DEL ROSARIO YAX ROSALES
200750228

Previo a optar al grado de Licenciado (a) en Pedagogía y Administración Educativa.

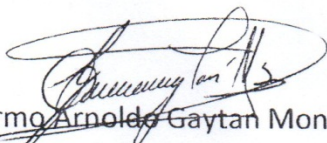
Título del trabajo:

GUÍA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES COMUNES E INFECCIOSAS DIRIGIDO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DEL CENTRO DE CONVERGENCIA DEL CANTÓN CHIYAX DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE TOTONICAPÁN.

Dicho comité deberá rendir su dictamen en un plazo no mayor de un mes a partir de la presente fecha.

El Comité Revisor está integrado por las siguientes personas:

Asesor LIC. MIGUEL AJPOP VASQUEZ
Revisor 1 LICDA. GUADALUPE LEONOR HERNANDEZ
Revisor 2 LIC. JUAN ABELINO CHAVALOC


Lic. Guillermo Arnoldo Gaytan Monterroso
Departamento de Extensión


Vo. Bo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biolis
DECANO

C.c. expediente

Guatemala, Abril de 2014

Licenciado
Guillermo Arnoldo Gaytan Monterroso
Director Departamento Extensión

Licenciado Gaytan:

Hacemos de su conocimiento que la estudiante: **Verónica del Rosario Yax Rosaes**

Con carne No. **200750228** Ha realizado las correcciones sugeridas al trabajo de

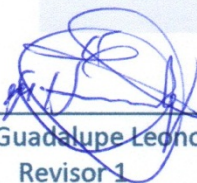
EPS TESIS

TITULADO: Guía para la prevención de enfermedades comunes e infecciosas dirigido a padres y madres de familia del Centro de Convergencia del Cantón Chiyax del municipio y departamento de Totonicapán.

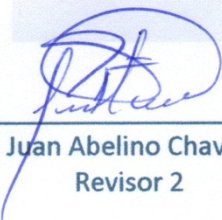
Por lo anterior, se dictamina favorablemente para que se le asigne fecha de **EXAMEN PRIVADO**



M.A. Miguel Ajpop Vásquez
Asesor



Licda. Guadalupe Leonor Hernández
Revisor 1



Lic. Juan Abelino Chavaloc
Revisor 2

meog/mtgs.