

Lucrecia Violeta Espinoza Solís

**Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y
Función de la Comadrona en Nuestra Comunidad, aplicado al área de
Ciencias Naturales, dirigido a Estudiantes del Instituto Nacional de
Educación Básica INEB, Pajapita, San Marcos.**

Asesor: Licenciado Ángel Iván Girón Montiel



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

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

Guatemala, Noviembre de 2,016

Este informe fue presentado por la autora como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- previo a obtener el grado de Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa.

Guatemala, noviembre de 2016

ÍNDICE

<u>CONTENIDO</u>	<u>Página</u>
Introducción	I, II
CAPÍTULO I	
<i>DIAGNOSTICO</i>	
1. Datos generales de la institución Patrocinante	1
2. Visión	2
3. Misión	2
4. Políticas	2
5. Objetivos	3
6. Metas	3
7. Estructura Organizacional	4
8. Recursos	5
Diagnóstico de la Institución Beneficiada	
1. Datos Generales de la Institución	6
2. Visión	7
3. Misión	8
4. Políticas Institucionales	8
5. Objetivos	11
6. Metas	11
7. Estructura Organizacional	12
8. Perfil de los Integrantes de la Comunidad Educativa	13
9. Recursos	14
10. Técnica (s) Utilizada (s) para Realizar el Diagnóstico	15
11. FODA	16
12. Lista y Análisis del Problema (Análisis del FODA)	17
13. Análisis de Viabilidad y Factibilidad	18
14. Priorización del Problema	20
15. Análisis de Viabilidad y Factibilidad	20
16. Problema Seleccionado	22
17. Solución Propuesta como Viable y Factible	22

CAPÍTULO II

PERFIL DEL PROYECTO

1. Aspectos Generales	23
2. Descripción del Proyecto	24
3. Justificación	25
4. Objetivos del Proyecto	26
5. Metas	26
6. Beneficiarios	26
7. Fuentes de Financiamiento	27
8. Cronograma de Actividades para la Ejecución del Proyecto	28
9. Recursos	30

CAPITULO III

ASPECTOS GENERALES

1. Proceso de Ejecución del Proyecto	31
2. Guía de Aprendizaje sobre cuidados médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad, aplicado al nivel de Educación Básica, del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Sector 1222.3 de Pajapita, San Marcos.	36

CAPITULO IV

PROCESO DE EVALUACIÓN

1. Evaluación del Diagnóstico	82
2. Evaluación del Perfil del Proyecto	82
3. Evaluación de la Ejecución del Proyecto	82
4. Evaluación General y Final del Proyecto	83

CONCLUSIONES	84
---------------------	----

RECOMENDACIONES	85
------------------------	----

BIBLIOGRAFÍA	86
---------------------	----

APÉNDICE	87
-----------------	----

ANEXOS	145
---------------	-----

INTRODUCCIÓN

El proyecto Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, está estructurado en cuatro fases, que a continuación se describen:

Capítulo I: Diagnóstico;

Se describe lo que existe interno y externo de la institución educativa y el lugar donde se ubica, con el fin de determinar los problemas o necesidades, que existen utilizándose técnicas e instrumentos para recopilación de la información y a su vez, priorizar el problema principal a través del análisis de viabilidad y factibilidad, lo que permitió verificar que algunas de las alternativas planteadas son viables, sostenibles y rentables.

Capítulo II: Perfil del Proyecto;

Presenta un resumen de qué es lo que se quiere con el proyecto, así como los elementos importantes, tales como: nombre del proyecto, objetivos, justificación, metas, actividades, recursos, presupuesto, los factores internos, externos y los resultados esperados al finalizar el proyecto.

Capítulo III: Proceso de Ejecución del Proyecto;

En esta tercera fase se encuentran las actividades y resultados, describiéndose en forma detallada y ordenada la secuencia de cada una de las actividades previstas en el diseño, estableciendo el tiempo, los costos, productos y logros alcanzados al final del proyecto.

Capítulo IV: Proceso de Evaluación del Diagnóstico, del Perfil, de la Ejecución y Evaluación Final;

Esta fase permite comprobar el alcance de los objetivos propuestos en el proyecto, realizándose la Evaluación del Diagnóstico a través de una lista de cotejo, siendo el perfil, lo que orientó a la elaboración de la Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, financiado por el Autogestión en casas comerciales.

La Evaluación Final, consistió en entrevistar a los beneficiarios para analizar el resultado del impacto y aceptabilidad del proyecto y la entrega a la institución beneficiada.

Además, este informe lleva conclusiones de acuerdo a los objetivos específicos del perfil; las recomendaciones pertinentes, para los que hagan uso de ella; bibliografía utilizada; el apéndice, que es el material escrito por el Epesista; los anexos y todo lo recabado como apoyo del mismo.

CAPÍTULO I DIAGNÓSTICO

1. Datos generales de la institución.

1.1 Reseña Histórica de la Supervisión Educativa del Sector 1222.3, Pajapita, San Marcos.

La Supervisión Educativa del municipio de Pajapita, San Marcos tiene más de veinti cinco años en función para la educación.

Fue una de las primeras supervisiones del Departamento de San Marcos que se fundó, sirviendo a la población de diferentes municipios como lo son de: Ocos, Pajapita y Ayutla.

Aproximadamente en el año de 1995 los demás municipios se independizaron y Pajapita se quedó atendiendo únicamente para los trámites educativos de su propio municipio.

Desde entonces su Supervisor Educativo ha sido el Licenciado: Delfino Eliseo Maldonado Gaverrete con el sector 1222.

Por el aumento de Centros Educativos en el Municipio de Pajapita, San Marcos la Supervisión Educativa y el gremio Magisterial decidieron dividirse en tres sectores. Fue en el año 2013 que se inició con el sector 1222. 3 siendo coordinado por la Supervisora Educativa la Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa Aída Rosalinda Morán. Dicho sector lo integran veinte Centros Educativos. La función de la supervisión Educativa es velar por el cumplimiento del trabajo docente, ayudar y corregir en cualquier situación académica. Atender a padres de Familia y al gremio Magisterial, como también cumplir con los reglamentos que indica el Ministerio de Educación.

1.2 Nombre de la Institución: Supervisión Educativa. Sector 1222.3

1.3 Tipo de institución: Pública

1.4 Ubicación Geográfica: 1ª. Avenida 3-11 Zona 1, Pajapita, San Marcos.

2. Visión

Ser una institución en la calidad de gestión basado en principios y valores renovando las necesidades de enseñanza, aprendizaje, utilizando estrategias para introducir cambios y transformaciones en la población estudiantil sin discriminación de géneros y etnias.

3. Misión

Somos una institución que le brinda apoyo a los Centros Educativos, ayudando a la labor docente obteniendo y aplicando técnicas más eficaces para mejorar las situaciones de la institución. Atendiendo las necesidades educativas con responsabilidad, ética y compromiso social fortaleciendo el espíritu de servicio lo que le permite formarse con excelencia.

4. Políticas

- El fortalecimiento de la identidad cultural propia de cada uno de los grupos étnicos que conforman el municipio de Pajapita, dar a cada habitante lo que en materia de educación corresponde.
- Avanzar hacia una educación de calidad.
- Brindar apoyo a los jóvenes y señoritas de extrema pobreza y de segmentos vulnerables que solicitan becas a diferentes Centros Educativos.
- Justicia social a través de equidad educativa y permanencia escolar.
- Implementar un modelo de gestión transparente que responda a las necesidades de la comunidad educativa.
- Aumento de la Inversión Educativa.

5. Objetivos

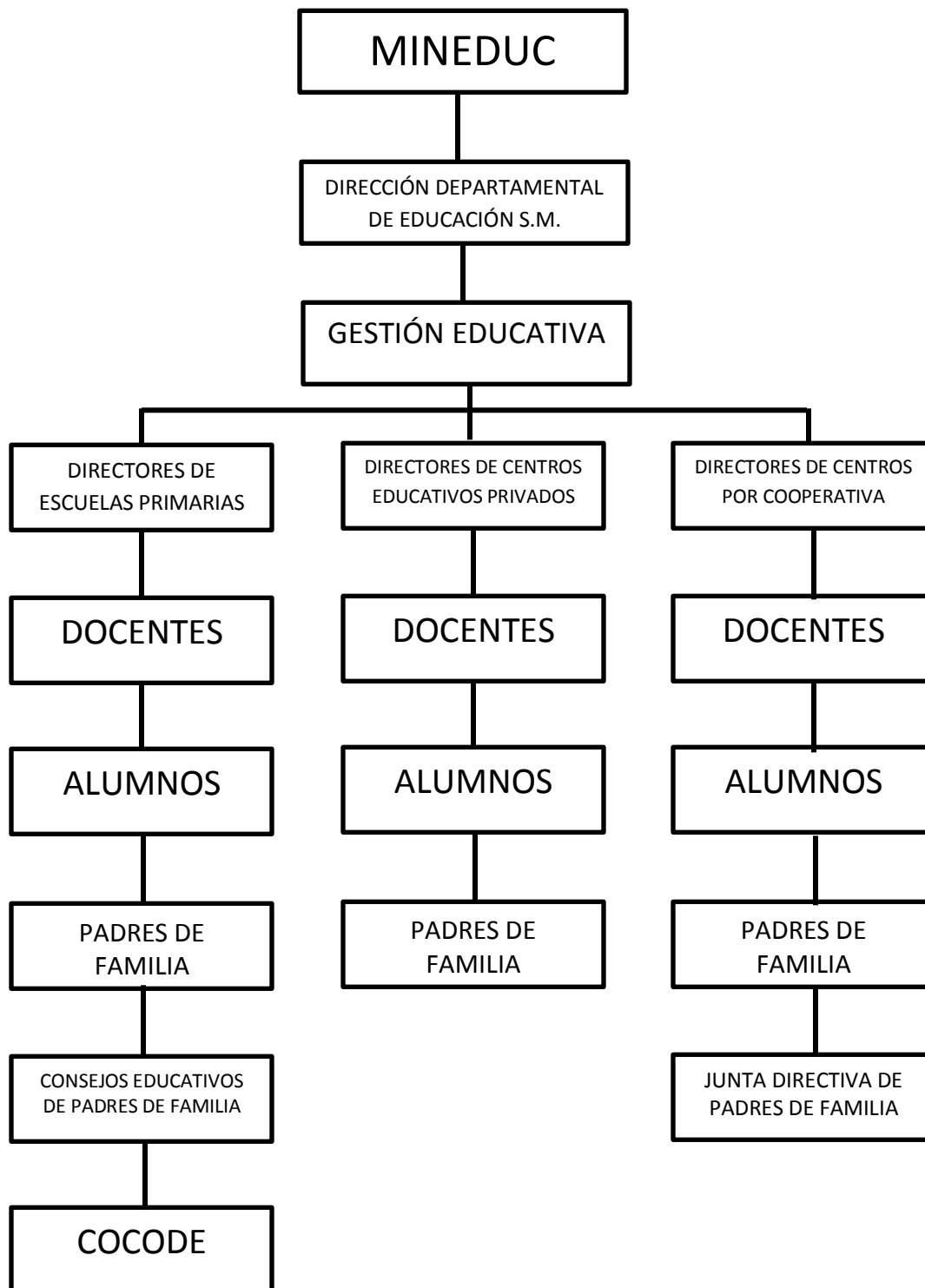
- Gestionar la mayor cantidad de proyectos educativos para promover el desarrollo social, cultural, productivo y de infraestructura física (mejorar algunos establecimientos educativos).
- Capacitar a todo el personal docente del Sector para brindar a los educandos una educación actualizada.
- Promover una participación y una comunicación abierta entre autoridades educativas, padres de familia y alumnado, para el desarrollo educativo.

6. Metas

- Elevar la eficiencia interna y externa del sistema y del proceso educativo, con calidad y equidad.
- Promover el mejoramiento de la calidad educativa en todos los niveles.

7. Estructura organizacional

Organigrama de la Supervisión Educativa Sector 1222.3 Pajapita, San Marcos.



8. Recursos:

Tienen como responsabilidad de orientar y velar por el buen uso de los recursos con los que cuenta.

8.1 Humanos

Asesora a los Directores de establecimientos para la asignación de responsabilidades del personal.

8.2 Materiales

Aunque es uno de los problemas que tiene la supervisión la escasez de materiales, vela por el buen uso de los materiales y equipos con los que cuentan los Centros Educativos.

8.3 Financieros

Corresponde al supervisor asesorar, orientar y ayudar a la mejor utilización de los recursos financieros con los que cuentan los Centros Educativos.

Diagnóstico de la Institución beneficiada

1. Datos Generales de la Institución.

1.1 Nombre de la institución:

Instituto Nacional de Educación Básica INEB, Pajapita, San Marcos.

1.2 Ubicación Geográfica:

El Instituto Nacional de Educación Básica es perteneciente al sector 1222.2 ubicado en Calle Principal de la cabecera municipal de Pajapita, departamento de San Marcos.

1.3 Dirección en donde se ubica:

Cabecera municipal.

1.4 Niveles educativos que atiende:

Nivel Medio

1.5 Ciclo que atiende:

Ciclo Básico

1.6 No. de Alumnos:

305 alumnos (mixto)

1.7 No. de Docentes:

11 catedráticos

1.8 Director:

Lic. Ramiro Armando Ochoa Maldonado.

1.9 Antecedentes de la Institución:

El Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, San Marcos, constituye una modalidad educativa presencial dirigida a jóvenes de las edades de 12 años en adelante del ciclo de educación básica, provenientes de los sectores urbano y rurales: Pajapita, Cantón San Francisco, Cantón la Playa, Cantón la Ceiba, Colonia San Miguel , Sector Nueva Pajapita, Aldea San Miguel Pajapa, Sector Los Juárez, Caserío Puente Nahuatán, Aldea Nahuatán, Caserío la Providencia, El Fortín,

Caserío La Parada. Caserío el Relicario. Es un modelo que desarrolla sus programas educativos basados en Nuevo Currículo Nacional Base y haciendo uso de tecnología proporcionada por el MINEDUC.

El centro educativo fue fundado según resolución No. 188-2,008 AMS/UDA/dhcml. Entrando en funcionamiento el 02 de enero de 2,009 según la Dirección Departamental de Educación de San Marcos, con lo cual se viabilizaron las acciones propias para la creación y funcionamiento del instituto en mención, asignándose un total de ocho docentes, contratados en renglón presupuestario 021 y con funciones de director y docente, para atender a la población estudiantil demandante de los servicios educativos del ciclo básico. Previo a las acciones de inscripción, organización administrativa y técnica, los profesionales asignados fueron elegidos a través de convocatoria para desarrollar acciones docentes conforme lo demanda el Currículo Nacional Base.

1.10 Tipo de Institución

El Instituto Nacional de Educación Básico INEB, Pajapita, San Marcos, es de carácter público, que genera oportunidades de estudios a todas las personas que deseen la superación personal.

2. Visión

Ser una institución educativa que forma a hombres y mujeres armónica e íntegramente desarrollados intelectualmente, capaces de reflexionar acerca de lo que ocurre en ellos y en su entorno cultural, físico, social y emocional; de dialogar con las personas cercanas a ellos y con personajes relevantes de ayer y hoy, que actúen con eficiencia para mejorar significativamente el nivel de vida de sus compañeros, familiares y vecinos de la comunidad y en un futuro no muy lejano poder superarse ayudándose mutuamente. Practicando valores de gran importancia como la solidaridad en donde se reflejara la convivencia del estudiante y su comunidad, como en el futuro con su país o nación. Como institución educativa nacional velaremos para satisfacer las necesidades educativas de los estudiantes para que ellos desarrollen sus aprendizajes con mucha comodidad,

para lo cual se trabajara conjuntamente con la comunidad.

3. Misión:

Somos una institución educativa del nivel medio, con una modalidad innovadora con enfoque constructivista, que se orienta a la formación de ciudadanos con capacidad de participar en un régimen democrático, que amen su nación, honren los símbolos patrios que la representan y que respeten a las demás personas no importando a que cultura, raza, credo o etnia pertenezcan, respetar a los países del mundo para que todos vivamos en paz, libertad y en completa armonía. Ciudadanos que sean de beneficio para sus comunidades y el País, educándolos en el lugar apropiado para su mejor aprendizaje, utilizando herramientas tecnológicas para desarrollarse con habilidades científicas en la vida.

4. Políticas Institucionales

4.1 Políticas generales

- 4.1.1** Implementar un modelo de gestión transparente que responda Las necesidades de la comunidad educativa.
- 4.1.2** Ampliar la cobertura educativa incorporando especialmente a los Jóvenes y señoritas de extrema pobreza y de segmentos Vulnerables.
- 4.1.3** Fortalecer la educación bilingüe intercultural.
- 4.1.4** Justicia Social a través de equidad educativa y permanente escolar.
- 4.1.5** Avanzar hacia una educación de calidad.

4.2 Políticas Transversales

- 4.2.1** Fortalecimiento de la institucionalidad del sistema educativo.
- 4.2.2** Descentralización educativa
- 4.2.3** Aumento de la Inversión Educativa.

4.3 Política de Cobertura.

La Constitución de la República y los compromisos de los Acuerdos de Paz establecen la obligatoriedad de la educación inicial, la educación preprimaria, primaria y ciclo básico del nivel medio.

Asimismo, la responsabilidad de promover la educación para que todos tengan acceso a ella.

4.4 Política de Equidad

Nos proponemos un proceso, bajo el concepto de equidad integral. Siendo para nosotros la equidad en la educación, las posibilidades que todos los niños, niñas, jóvenes y señoritas tengan, en cuanto a las experiencias que demanda el mundo actual, para un pleno desarrollo de sus capacidades.

Equidad, implica también, el acceso de la mujer guatemalteca, históricamente marginada a la educación, en todos los niveles, atendiendo a las poblaciones del área rural, hablese especialmente de los pueblos indígenas quienes han permanecido al olvido. Se garantizará la prestación del servicio en todas las regiones del país, con énfasis a la educación en el Idioma Materno y bilingüe.

4.5 Política de Educación Bilingüe

Nos proponemos fortalecer la Educación Bilingüe Intercultural, a través del incremento de su presupuesto y la discusión con los representantes de las organizaciones indígenas del modelo de la EBI en el país, respetando su cosmovisión, sus textos, materiales y recursos de enseñanzas, incrementando el número de contratación de maestros y maestras bilingües en todos los niveles y modalidades de educación, mejorando las condiciones laborales establecidas en la ley de generalización de la educación bilingüe intercultural.

Además, apoyar programas desde la perspectiva de los pueblos mayas, garífuna, xincas y ladinos en un marco que tenga un triple eje: la ciudadanía multicultural que responda a la identidad local, en el contexto de la ciudadanía guatemalteca que constituye el segundo eje y un tercer eje vinculado a la ciudadanía centroamericana y cosmopolita.

4.6 Política de modelo de gestión

Nos proponemos fortalecer sistemáticamente los mecanismos de eficiencia, transparencia y eficacia garantizando los principios de participación, descentralización, pertinencia, que establezca como el centro de Sistema Educativo, la niñez y a la juventud guatemalteca.

El objetivo fundamental del Sistema Educativo guatemalteco consiste en que los jóvenes y señoritas tengan un aprendizaje significativo y sean capaces de construir una sociedad próspera y solidaria, en un mundo altamente competitivo.

Será necesario establecer alianzas con otros actores que hacen educación en Guatemala, tales como: los gobiernos locales, partidos políticos, las universidades, los centros de formación agrícola y capacitación técnica, organizaciones empresariales y sociales.

4.7 Política de inversión:

Se promoverá el aumento en la inversión en educación, ampliando progresivamente el presupuesto que nos permita alcanzar las metas propuestas al final de nuestro período, para garantizar la calidad de la educación como uno de los derechos fundamentales de los ciudadanos y las ciudadanas. El aumento en la inversión debe ir acompañado del buen uso, racionalidad y transparencia.

4.8 Política de Descentralización Educativa:

Se pretende privilegiar al ámbito municipal, para que sean los gobiernos locales los rectores orientadores del desarrollo del municipio, así como el sustento de los cuatro pilares en los que debe fundamentarse la implementación de la estrategia nacional: a) el respeto y la observancia de la autonomía municipal, b) el fortalecimiento institucional de las municipalidades, c) la desconcentración y descentralización como instrumentos de desarrollo; y, d) la democracia y participación ciudadana.

4.9 Política de Fortalecimiento Institucional

Fortaleceremos la institucionalidad del Sistema Educativo escolar. Como parte de esta política promoveremos la instalación íntegra y funcionamiento del Consejo Nacional de Educación, con la participación de los distintos sectores de la sociedad, así como el fortalecimiento de los Consejos Municipales de Educación.

5. Objetivos

Proveer la información sobre la calidad de los aprendizajes, basada en criterios y estándares sistemáticos que aseguran un alto grado de objetividad, para planificar acciones y tomar decisiones a efecto de:

- ✓ Contribuir a la formación de la personalidad del educando.
- ✓ Alcanzar los objetivos y fines de la Educación Nacional.
- ✓ Promover el desarrollo integral mediante el uso del Currículo Nacional Base así como la filosofía y políticas actuales en el marco de proceso de la Reforma Educativa.

- ✓ Lograr el cambio en la personalidad de los estudiantes.
- ✓ Provisión de insumos para el desarrollo de evaluaciones de impacto de políticas y programas.

6. METAS

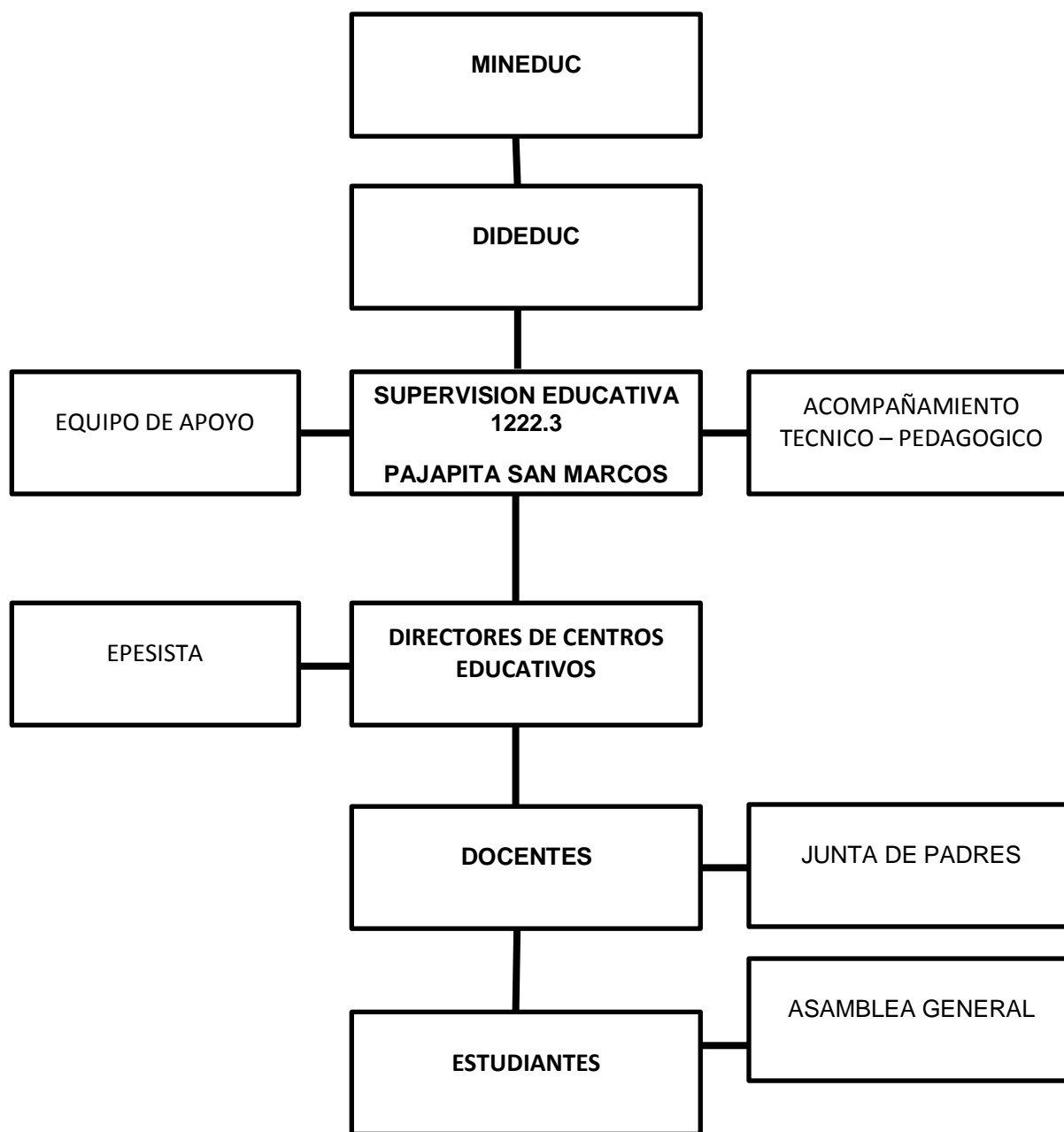
- Guiar, orientar, dirigir, y encausar por mejores senderos a los estudiantes de acuerdo al nivel y características específicas del plantel.

- Motivar en cada uno de los educandos las capacidades para enfrentarse a los nuevos paradigmas y retos de nuestros tiempos en la actualidad.

- Preparar a jóvenes y señoritas estudiantes con una visión innovadora, tomando en cuenta la importancia que tiene la naturaleza en todo nuestro medio.

- Calidad educativa.

7. Estructura Organizacional.



8. PERFIL DE LOS INTEGRANTES DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Dimensión	Perfiles			
	Estudiantes	Docentes	Director	Padres de Familia
Social (Relación con los demás, la participación en el cuidado, prevención, control y educación ambiental)	Responsables, ordenados, honestos, constantes, altruistas, participativos, amigables, respetuosos, comunicativos, sociables, con identidad.	Responsables, ordenados, facilitadores, mediadores, proactivos, democráticos, puntuales, organizados, trabajadores, motivadores, integradores, solidarios.	Justo, Responsable, disciplinado, educado, respetuoso, amigable, íntegro, gestor, sociable, solidario. participativo	Participativos, solidarios, organizadores, responsables, atentos, constantes, humildes. Con iniciativa y colaboradores
Personal-afectiva (Rasgos relacionados con el aspecto emocional; autoestima, seguridad, valores, etc.)	Activos, humildes, respetuosos, confiables, atentos, capaces, solidarios, responsables, humanistas, conscientes, sensibles, honestos.	Comprensivos, puntuales, democráticos, tolerantes, justos, equitativos, con inteligencia emocional, despiertan confianza, humanistas.	Democrático, comprensivo, tolerante, confiable, seguro de sí mismo, sincero, versátil, humanista, gentil, cortés, coordinador, controlador.	Futuristas, altruistas, democráticos, comprensivos, tolerantes, confiables promotores, amables.
Intelectual (Conocimientos y capacidades mentales; resolución de problemas, Inducen al pensamiento crítico y reflexivo)	Inteligentes, investigadores, líderes, humanistas, sintéticos, eficientes, estudiosos, autodidactas, reflexivos, críticos, analítico-sintéticos. creativos.	Actualizados, inteligentes, eficientes, idealistas, innovadores, futuristas, ordenados. Creativos.	Eficiente, actualizado, disciplinado, ordenado, con preparación académica adecuada, investigador, con iniciativa, capacitado. Creativo.	Idealistas, participativos, perseverantes, ordenados, actualizados, con espíritu de solución de conflictos, justos.

Psicomotora (habilidades y destrezas motoras)	Activos, participativos, disponibles, trabajadores, creativos, propositivos, investigadores, innovadores, inteligentes, altruistas, habilidosos.	Activos, perseverantes, originales, creativos, participativos, de ambiente agradable, propositivos.	Activo, flexible, capacidad de organización, gestor, hábil, creativo, perseverante, propositivo.	Activos, flexibles, participativos, constructores, creativos, colaboradores, generadores de ideas, propositivos.
--	--	---	--	--

9. Recursos

9.1 Humanos:

- Coordinadora Técnica Administrativa 1222.3
- Director de Establecimiento Educativo
- Personal Docente
- Alumnos
- Conserje

9.2 Materiales y Equipo

- Aulas
- Computadoras
- Pupitres
- Cátedras
- Biblioteca de la Institución.

9.3 Financieros:

- Fondos de Gratuidad
- Docentes contratados por el renglón 021

10. Técnica (s) Utilizada (s) para Realizar el Diagnóstico

10.1 Guía de los VIII sectores

10.2 Técnicas de observación

10.2.1 Técnica de análisis documental

10.2.2 Técnica del FODA

10.2.3 Técnica de entrevista.

10.3 Instrumentos

10.3.1 Observación

10.3.2 Cuestionario

10.3.3 Fichas

11. FODA del Instituto Nacional de Educación Basica INEB, del municipio de Pajapita, San Marcos.

AMBITO	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
Pedagógico	Docentes Capacitados y activos Docentes proactivos Jóvenes participativos	Apoyo del MINEDUC con capacitaciones a docentes. Sección Universitaria USAC. Catarina.	Carencia de material bibliográfico que aborde temas: de cuidados médicos del parto y post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad. Carece de mobiliario adecuado para el nivel.	Embarazos no deseados en señoritas de una edad inadecuada. Desorientación sobre los cuidados médicos que se deben de tener en el parto y post parto. Desconocimiento de la función de la comadrona.
Institucional	Liderazgo y trabajo en equipo. Ubicación del instituto accesible.	Organizaciones de madres y padres de familia Gestionar con otras instituciones diferentes tipos de apoyo	No cuenta con edificio propio. Carece de condiciones higiénicas y sanitarias Predio escolar deforestado.	Desinterés en la participación de padres de familia Falta de recursos económicos de los padres y madres de familia.

<p>Con relación a la proyección a la Comunidad Educativa.</p>	<p>Contar con el proyecto Educativo Institucional.</p> <p>Contar con la participación de los diferentes sectores de la comunidad educativa.</p> <p>Apoyo de la Coordinación Técnica Administrativa.</p>	<p>Programas y proyectos de desarrollo en el sector educativo.</p> <p>Coordinar con Instituciones para brindar apoyo en actividades para el desarrollo comunitario.</p>	<p>Deficiencia en la práctica y fomento de valores para una convivencia estudiantil.</p> <p>Poca comunicación con otros centros educativos del municipio.</p>	<p>Desatención de programas que propicien espacios y actividades de convivencia social para la comunidad.</p> <p>Índice de analfabetismo.</p> <p>Desinterés en máximos dirigentes de la comunidad.</p>
--	---	---	---	--

12. Lista y Análisis de Problema (Análisis del FODA)

No.	Problemas priorizados	Factores que originan	Soluciones que requieren
1	Carencia de material bibliográfico que aborde temas de impacto del parto y post parto, como: Cuidados médicos del parto y post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad.	Insuficiente presupuesto interno	Gestión ante autoridades educativas, médicas y comunitarias, para el apoyo con guías de: Cuidados Médicos del Parto y post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad.
2	Carece de mobiliario adecuado para el nivel que se atiende.	Poco ingreso económico	Gestionar con autoridades municipales y locales para apoyo de mobiliario.
3	No cuenta con edificio propio	Insuficiente presupuesto del MINEDUC para infraestructura.	Aumento de presupuesto
4	Carece de condiciones higiénicas y sanitarias	Insuficientes para los tres niveles.	Gestionar la construcción de servicios sanitarios para cada nivel.
5	Predio Escolar deforestado	Falta de interés de los alumnos y docentes	Gestionar a instituciones para reforestar el área.
6	Deficiencia en la práctica y fomento de valores para una convivencia estudiantil armónica.	Pocas actividades con alumnos y docentes para la fomento de valores	Organizar actividades de convivencia en donde participen todos los alumnos.
7	Poca comunicación con otros centros educativos del municipio	Distancia entre los diferentes centros educativos.	Organizar actividades deportivas o de otra índole para la socialización de alumnos con otros centros educativos.

13.- Análisis de Viabilidad y Factibilidad

Problemas No. INDICADOS	Carencia de material bibliográfico que aborde temas de cuidados médicos del parto y post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad.		Carece de mobiliario inadecuado para el nivel		No cuenta con edificio propio		Carece de condiciones higiénicas y sanitarias		Predio escolar deforestado		Deficiencia en la práctica y fomento de valores para una convivencia estudiantil		Poca comunicación con otros centros educativos	
	1		2		3		4		5		6		7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X		X			X	X		X		X	
2. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X			X	X			X	X		X		X	
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X			X	X		X			X	X			X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?	X		X		X		X			X	X		X	
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización de jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X		X		X	

<i>8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?</i>	X		X		X			X		X		X	X	
<i>9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones</i>	X				X	X			X		X		X	X
<i>10. ¿Se gestionará apoyo a instituciones OG'S ONG's para la ejecución del proyecto?</i>	X				X	X			X		X		X	X
TOTAL	9	1	4	6	8	3	5	6	3	7	6	5	7	3
PRIORIDAD	1		6		2		5		7		4		3	

14. Priorización del Problema:

El problema seleccionado es, “**Carencia de material bibliográfico que aborde temas como: Cuidados Médicos del Parto y Post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad**”, el cual aparece como número uno en la lista de análisis. Es de saber, que, la falta de documentación y material pedagógico no favorece en nada a la educación, ya que para educar se necesitan herramientas bibliográficas básicas, que se relacionen con los cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad

15. Análisis de Viabilidad y Factibilidad

Opción 1. Elaborar una guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos

Opción 2. Realizar talleres para docentes, estudiantes y padres de familia.

Opción 1

Opción 2

No.	Indicadores	SI	NO	SI	NO
1.	¿Se cuenta con suficientes recursos financieros?	X			X
2.	¿Se cuenta con financiamiento externo?	X			X
3.	¿El proyecto se ejecutará con recursos propios?	X			X
4.	¿Se cuenta con fondos extras para imprevistos?	X			X
	Administrativo				
5.	¿Se tiene la autorización legal de la administración?	X		X	
6.	¿Se tiene estudio del impacto?	X		X	
7.	¿Existe ley que ampare el proyecto?	X			X
8.	¿Se hicieron controles de calidad para la ejecución?	X			X
9.	¿Se tiene definida la cobertura del proyecto?	X		X	
10.	¿Se tienen los insumos necesarios para el proyecto?	X			X
11.	¿Se tiene la tecnología apropiada para el proyecto?	X		X	

12.	¿El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto?	X			X
13.	¿Se han definido claramente las metas?	X		X	
	Mercadeo				
14.	¿El proyecto cuenta con la aceptación de la institución y de los usuarios?	X		X	
15.	¿Satisface las necesidades de la comunidad educativa?	X		X	
16.	¿Puede el proyecto abastecerse de insumos?	X			X
17.	¿El proyecto es accesible a la población?	X		X	
18.	¿Se cuenta con el personal capacitado para la ejecución del proyecto?	X			X
	Político				
19.	¿La institución se hará responsable del proyecto?	X		X	
20.	¿El proyecto es de vital importancia para la institución?	X		X	
21.	¿Considera efectivo el apoyo del Coordinador Técnico Administrativo?	X		X	
	Cultural				
22.	¿El proyecto responde a las expectativas culturales de la región?	X		X	
23.	¿El proyecto impulsa la equidad de género?	X		X	
	Social				
24.	¿El proyecto beneficia a la mayoría de la población?	X		X	
25.	¿Cuenta con el beneplácito de los beneficiarios?	X		X	
26.	¿Se toma en cuenta a los catedráticos en servicio?	X			X
	Total	26	0	15	11

16. Problema Seleccionado

Al terminar el diagnóstico institucional se listaron y jerarquizaron los problemas y necesidades, priorizando básicamente el proceso de enseñanza en el Área de Ciencias Naturales, el de **Carencia de material bibliográfico que aborde temas sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad**, que se imparten en área común del nivel básico.

17. Solución Propuesta como Viable y Factible

Después de aplicar el análisis de viabilidad y factibilidad, la opción más viable y factible es: elaborar una Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, Preparar con responsabilidad a todos los jóvenes y señoritas del nivel básico.

Problema seleccionado	Solución
Carencia de material bibliográfico que aborde temas de impacto del Parto y Post Parto , específicamente sobre: Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad.	Elaborar una Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

CAPÍTULO II

PERFIL DEL PROYECTO

1. Aspectos generales

1.1 Nombre del proyecto

Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra Comunidad Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

1.2 Tipo de proyecto

Proyecto educativo

1.3 Problema

Carencia de Material Bibliográfico que aborde temas sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad, del área de Ciencias Naturales del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

1.4 Localización

El Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, se encuentra ubicado en la cabecera municipal.

1.5 Unidad ejecutora

➤ Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, Sección Catarina, San Marcos.

2. Descripción del proyecto

El proyecto consiste en diseñar una Guía de aprendizaje Sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad, aplicado al área de Ciencias Naturales del instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos, la cual contendrá, temas como: El Parto, Tipos de Parto, Educación Ambiental, componentes, metas ambientales, objetivos de la educación ambiental, educación ambiental formal y no formal como también actividades sugeridas para una educación ambiental entre ellos, rincones vivos, métodos y estrategias. Es por ello que urge comunicarlo a nivel de educando, educadores y habitantes de la comunidad y las personas que se encuentren a nuestro alrededor. Según estadísticas el 75% de las causas de éste tema se debe también a que nosotros como seres humanos no colaboramos en casos de Emergencia cuando una mujer está a punto de dar a luz, porque no estamos informados. Socializando la presente guía de aprendizaje se pretende capacitar a los estudiantes para que a través de estrategias se puedan dar cambios de actitudes en cuanto al comportamiento de nuestra vida.

La formación y el desarrollo de hábitos correctos en los estudiantes, en lo concerniente a Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad, contribuyen a vincular la teoría con la práctica y a familiarizarlos con estas tareas y exigencias a escala local. Esto facilita que comprendan la importancia de la Maternidad y qué hacer en casos de emergencia cuando se presente una situación de Parto y Post Parto, sus distintos factores, a nivel regional y nacional. Como epesista se contribuir con esta guía de aprendizaje dirigida a los Estudiantes para que por medio de éste tengan una herramienta de trabajo para formarse buenos hábitos y poder así darle el valor que corresponde a la Maternidad y obtener con ello un desarrollo productivo en todos los seres vivos.

3. Justificación

Los Cuidados Médicos del Parto y Post Parto son una herramienta importante para ayudar a la comunidad educativa del instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos, entre ellos el personal docente y estudiantes como también los grupos sociales en los cuales interactúa a tomar conciencia y sensibilizarse con el Parto y Post Parto y sus cuidados Médicos, como también la función que cumple una comadrona en nuestra comunidad, atender una serie de experiencias y apropiarse de un conocimiento básico de él; a construir alrededor del ambiente un conjunto de valores y preocupaciones.

Además pretende desarrollar en el área de ciencias naturales del instituto las competencias necesarias para identificar, anticipar y resolver problemas de Emergencia en casos de Parto, a la vez permite la motivación y la participación activa en el mejoramiento y protección del ambiente. Se considera importante practicar las diferentes actividades y estrategias para contribuir en la formación de hábitos y actitudes de los cuidados Médicos.

Con esta guía se pretende no dejar solo la teoría sobre los cuidados médicos del parto y post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad, sino conducirlos a la práctica para formar la conciencia y adentrarlos impregnados del interés, del cuidado y valorización sobre la maternidad, evitando así posibles riesgos que causan la destrucción en la vida de las personas.

Las estrategias y técnicas que se presentan es para facilitarle al docente el proceso de enseñanza en cuanto a los cuidados médicos del parto y post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad.

4. Objetivos del proyecto

4.1 General

Contribuir con el Sistema Educativo a través de la Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, con la finalidad de dar a conocer a los alumnos la realidad Maternal que vive cada mujer.

4.2 Específicos

- Diseñar una Guía de aprendizaje en el curso de Ciencias Naturales
- Socializar la Guía en la Institución Educativa, Supervisión de Educación, Personal Docente, padres de familia y jóvenes estudiantes.
- Capacitar a los jóvenes y señoritas para realizar el proceso de enseñanza con la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad, en el curso de Ciencias Naturales.

5. Metas

- Elaborar una Guía en el periodo de cuatro semanas, para dar a conocer las formas y estrategias existentes sobre los Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad a los estudiantes del Instituto Nacional de Educación básico INEB del municipio de Pajapita, San Marcos.
- Presentar la Guía al Supervisor Educativo, Catedráticos, así como a cinco líderes comunitarios, para su información y conocimiento.
- Realizar el proceso de capacitación a 3 docentes del curso Ciencias Naturales y a estudiantes de Institutos Nacionales de Educación Básico, como una preparación a la ejecución de la guía.

6. Beneficiarios

6.1 Directos

- Estudiantes del ciclo Básico
- Docentes del curso de Ciencias Naturales
- Director
- Padres de Familia

6.2 Beneficiarios Indirectos

Al momento de la realizar el proyecto del problema detectado en el Instituto Nacional de Educación Básico INEB a 350 personas, entre los cuales están: alumnos del presente ciclo escolar, padres y futuros estudiantes del establecimiento, que de alguna manera serán beneficiados.

7. Fuentes de financiamiento

Autogestión a casas comerciales.

No.	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Costo Unitario	Costo Total
1	Copias de libros	400	Unidades	0.25	100.00
2	Tecleado de Texto	150	Unidades	4.00	600.00
3	Impresión de Guía	1	Unidades	380.00	380.00
4	Copias de Guía	5	Unidades	75.00	375.00
5.	Copias de Encuesta	50	Unidades	0.25	12.50
6.	Tinta para computadora	2	Unidades	260.00	520.00
7.	Lapiceros	36	Unidades	1.50	54.00
8.	Marcadores	8	Unidades	9.00	72.00
9.	Alquiler de Cañonera	1	Unidades	350.00	350.00
10.	Empastado de Guías	6	Unidades	30.00	180.00
11.	Grabación de Disco	5	Unidades	15.00	75.00
12.	Impresión de invitaciones	6	Unidades	10.00	60.00
13.	Sellador para pegar	2	Unidades	11.00	22.00
14.	Pago a Conferencista	1	Plática	500.00	500.00
15.	Refacciones	80	Unidades	10.00	800.00
16.	Gastos de pasajes	8	Unidades	50.00	400.00
17.	Pago de sonido	2	Unidades	250.00	500.00
Total					Q.5,000.50

8 Cronograma de actividades para la ejecución del proyecto

ACTIVIDADES	Responsable	AÑO 2016 SEMANAS																								%		
		MARZO/ ABRIL				MAYO / JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE					NOVIEMBRE	
		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
Presentar solicitud para autorización y ejecución del EPS	Epesista	■																										100
Elaborar instrumentos para la recopilación de datos	Epesista		■																									100
Investigar y recabar Datos bibliográficos de los sectores	Asesor			■	■																							90
Entrevistar al recurso humano interno y externo de la institución	Epesista				■																							100
Consultar planos, estudios geográficos y funcionamientos de la institución	Alcalde Municipal				■																							100
Documentar lo observado	CTA				■																							100
Reproducir el organigrama de la institución.	Epesista					■																						100
Consultar manuales de funciones, reglamentos, y trabajo de cada área	Epesista					■																						100
Detectar las necesidades o carencias de cada sector.	Epesista						■	■																				100

9. Recursos

9.1. Humanos

- ✓ Supervisor Educativo Sector 1222.3

- ✓ Director del Instituto Nacional de Educación Básico INEB

- ✓ Catedráticos de Ciencias Naturales

- ✓ Estudiantes de Básico del área de Ciencias Naturales

- ✓ Capacitadores

- ✓ Epesista

9.2. Físicos

Instituto Nacional de Educación Básico INEB, municipio de Pajapita, San, Marcos.

Oficinas administrativas.

9.3. Materiales

- ✓ Material didáctico
- ✓ Computadora
- ✓ Impresora
- ✓ Cámara fotográfica
- ✓ Guía de aprendizaje
- ✓ Grabador Cds.
- ✓ Cañonera

9.4. Financieros

El proyecto fue financiado por Autogestión

CAPÍTULO III

ASPECTOS GENERALES

1. Proceso De Ejecución Del Proyecto

a. Actividades y resultados:

No.	Actividades	Resultados
3.1.1.	Elaboración del plan de ejecución	Con la elaboración del plan, el proyecto se ejecutó con certeza.
3.1.2.	Organización del cronograma del trabajo	Se estipularon fechas indicadas para su ejecución.
3.1.3.	Solicitud a Autoridades Educativas para llevar a cabo el ejercicio Profesional Supervisado en el centro Educativo Nacional del Nivel Básico.	Se le presentó a las autoridades Educativas la solicitud de autorización del Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro Educativo del nivel Básico
3.1.4.	Visita al Coordinadora Técnica Administrativa del municipio de Pajapita, San Marcos para recoger la autorización solicitada.	Se visitó al a Coordinadora Técnica Administrativa del municipio para recoger la autorización de ejecución.
3.1.5.	Solicitud dirigida al Director del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, San, Marcos, para la autorización de socialización de la guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad.	Se solicitó al Director del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, San, Marcos
3.1.6.	Visita al Director del Instituto Nacional de Educación Básico del municipio de Pajapita, San, Marcos para recoger autorización para ejecutar el proyecto en el establecimiento.	La solicitud presentada al director fue aprobada para ejecutar la socialización de la Guía de aprendizaje.
3.1.7.	Presentación de la guía por unidades, a los docentes y estudiantes del Curso de Ciencias Naturas	Los docentes y estudiantes del establecimiento quedaron complacidos del contenido del mismo.
3.1.8.	Capacitación a los docentes y estudiantes.	Se capacitó a docentes directos e indirectos y a todos los alumnos del área de ciencias naturales del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, San, Marcos

3.1.9.	Investigación bibliográfica	Se investigaron varias fuentes bibliográficas para la redacción de la guía de aprendizaje.
3.1.10.	Clasificación de información	La información obtenida de las fuentes bibliográficas se clasificó para argumentar la guía de aprendizaje.
3.1.11.	Redacción de la guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad.	La guía sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad.
3.1.12.	Revisión y corrección de la Guía de aprendizaje por el asesor del EPS.	El Licenciado Angel Ivan Girón Montiel efectuó las correcciones necesarias en el documento.
3.1.13.	Aprobación de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra Comunidad, por el asesor del EPS.	El Licenciado Angel Iván Girón Montiel aprobó la Guía de aprendizaje para su reproducción.
3.1.14	Entrega de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad al asesor.	Fue entregada la guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad al asesor Licenciado Angel Iván Girón Montiel.
3.1.15.	Reproducción de Guías de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en Nuestra Comunidad.	Las Guías fueron reproducidas para su socialización con los alumnos y docentes del establecimiento.
3.1.16.	Planificar el taller de capacitación con respecto a la Guía de aprendizaje.	Se planificó el taller de capacitación para la socialización de la Guía de de Aprendizaje.
3.1.17.	Entrega de Guías de aprendizaje al Supervisora Educativa del sector 1222.3 del municipio de Pajapita, San Marcos.	Las Guías de aprendizaje, fueron entregadas al director del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, San Marcos en el área de Ciencias Naturales.

b. Productos y Logros:

Productos	Logros
Se redactó la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad para docentes y alumnos del Instituto Nacional Educación Básico INEB de la cabecera municipal Pajapita, San Marcos.	Una completa aceptación por parte de alumnos y docentes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, del municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.
Se realizó la presentación de la guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad, por unidades, a los directores y estudiantes del establecimiento.	Docentes y Estudiantes del establecimiento quedaron motivados con el contenido de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad, quienes participaron activamente, en la ejecución.
Se capacitó a docentes y alumnos del Instituto Nacional de Educación Básico INEB en el área de Ciencias Naturales, con estrategias y técnicas de Educativas.	Afluencia de participantes en la capacitación.
Se practicaron todas las actividades de la Guía de aprendizaje.	Se realizaron actividades en forma individual y colectiva.
Se divulgó internamente y externamente la elaboración y la ejecución de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad.	Personas de la comunidad mostrando interés en el conocimiento de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad.

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de Pedagogía
Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa
Ejercicio Profesional Supervizado



Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en Nuestra Comunidad, aplicado al nivel de Educación Básica, del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Sector 1222.3 de Pajapita, San Marcos.

EPESISTA
Lucrecia Violeta Espinoza Solís

ASESOR
Lic. Angel Iván Girón Montiel

Pajapita, San Marcos, noviembre de 2016

ÍNDICE

CONTENIDO	PÁGINA
INTRODUCCIÓN	I
PRESENTACIÓN	II
OBJETIVOS	III
UNIDAD I	
CUIDADOS MÉDICOS DEL PARTO	1-19
UNIDAD II	
CUIDADOS MÉDICOS DEL POST PARTO	20-31

UNIDAD III

**FUNCIÓN DE LA COMADRONA
EN NUESTRA COMUNIDAD** 32-37

CONCLUSIONES 38
RECOMENDACIONES 39
BIBLIOGRAFÍA 40

INTRODUCCIÓN

La presente guía de aprendizaje está enfocada a los Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad. Aplicado a Alumnos del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza del municipio de, Pajapita, San Marcos, consta de cuatro capítulos, siendo éstos:

CAPÍTULO I: Se enfatiza a comprender cuales son Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad, conscientes de que *no* es un campo de estudio, como la biología, química, ecología o física. Es un proceso. Para muchas personas, este es un concepto que se le hace difícil comprender. Mucha gente habla o escribe sobre enseñar Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad. Esto no ha sido posible. Porque para que exista una educación sobre estos temas es importante concientizarse uno mismo primero, buscar lineamientos, estrategias y practicarlos para que exista el cambio en los educadores y educandos.

CAPÍTULO II: En este segundo capítulo se presenta un contexto donde deben colocarse los fundamentos para un programa mundial de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad que posibilitará el desarrollo de nuevos conocimientos y habilidades, de valores y actitudes, en fin, un esfuerzo dirigido a una mejor calidad de vida y, de hecho, hacia una mejor calidad de vida para las generaciones presentes y futuras.

CAPÍTULO III: Se enfoca lo que es la educación formal y no formal, Hablar de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad significa hablar de conocimientos, aptitudes, valores, actitudes y acciones. De todos ellos, los valores juegan un importante papel, ya que a través de éstos los conocimientos y aptitudes pueden transformarse en actitudes y acciones, elementos claves. Los ámbitos donde los adquirimos son principalmente la escuela, la familia y la sociedad.

CAPÍTULO IV: Se presentan actividades de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad como Rincones vivos,

preparación para un proyecto ambiental, como también métodos y técnica para adquirir cambio de actitudes ante el medio ambiente, como el respeto y el valor que se le debe brindar.

PRESENTACION

La mayoría de los problemas familiares que se presentan hoy en el mundo es por tener la idea de que nuestro entorno está rodeado de casos como estos.. Muchas veces nos olvidamos de que formamos parte de ese “medio”, que no es algo separado de nosotros, él nos envuelve y por lo tanto cada acción que realicemos nos la hacemos a nosotros mismos. Es indispensable y urgente una transformación en la conducta de los seres humanos y la educación es el medio para llegar a ese cambio. Los estudiantes de hoy deben tomar conciencia y debemos guiarlos a que se responsabilicen por este tema. Debemos formar individuos informados y responsables en proteger y cuidar el este tipo de acciones. En este tema no se debe perder tiempo pues en cada momento una nueva situación está presentándose dentro de las familias.

La responsabilidad es de todos, para tener Cuidados Médicos del Parto y Post parto lo primero es comenzar por nosotros mismos. Las personas nos olvidamos o queremos olvidar“ que conformamos el mismo planeta ya perjudicarlo a él nos lo estamos haciendo a nosotros mismos. Es hora de dejar de lado el individualismo que se vive hoy en día y tomar conciencia que debemos comenzar con el cambio. Como docentes, debemos luchar por crear en nuestros alumnos la necesidad, el deseo, la responsabilidad del Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad. Formando seres que luchen por nuestro hogar. Tenemos en nuestras manos una herramienta valiosa que se llama educar, pero educar de verdad.

La presente guía de aprendizaje está enfocada a los Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza del municipio de, Pajapita, San Marcos.

Realmente es una necesidad que Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad cuente con espacios propios para su desarrollo a lo largo de todos los niveles educativos, empezando desde el campo más productivo que son los más chicos .Si ellos incorporan las nociones de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad, también lo transmitirán a sus padres y amigos logrando así de que todas la personas pongamos un granito de arena para evitar problemas en las familias.

OBJETIVOS

Estructurar en cuatro fases una Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad Aplicado a Estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

Presentar al director la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad Aplicado a Estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos

Informar al personal docente del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, el contenido de la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad.

Entregar al Director, la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post parto y funciones de la Comadrona en la Comunidad Aplicado a Estudiantes del Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

I

UNIDAD

CUIDADOS MÉDICOS DEL PARTO



CAPITULO I

EL PARTO

El parto, también llamado nacimiento, es la culminación del embarazo, el periodo de salida del bebé del útero materno. Se considera que una mujer inicia el parto con la aparición de contracciones uterinas regulares, que aumentan en intensidad y frecuencia, acompañadas de cambios fisiológicos en el cuello uterino.

El proceso del parto humano natural se categoriza en tres fases: el borramiento y dilatación del cuello uterino, el descenso y nacimiento del bebé y el alumbramiento de la placenta. El parto puede verse asistido con medicamentos como ciertos anestésicos o la oxitocina, utilizada ante complicaciones de retraso grave de alumbramiento. Junto con la episiotomía (incisión quirúrgica en la zona del perineo), todo esto no debe hacerse nunca de manera rutinaria, ya que el parto más seguro es el que evoluciona espontáneamente y en el que no se interviene innecesariamente. En algunos embarazos catalogados como de riesgo elevado para la madre o el feto, el nacimiento ocurre por cesárea: la extracción del bebé a través de una incisión quirúrgica en el abdomen.



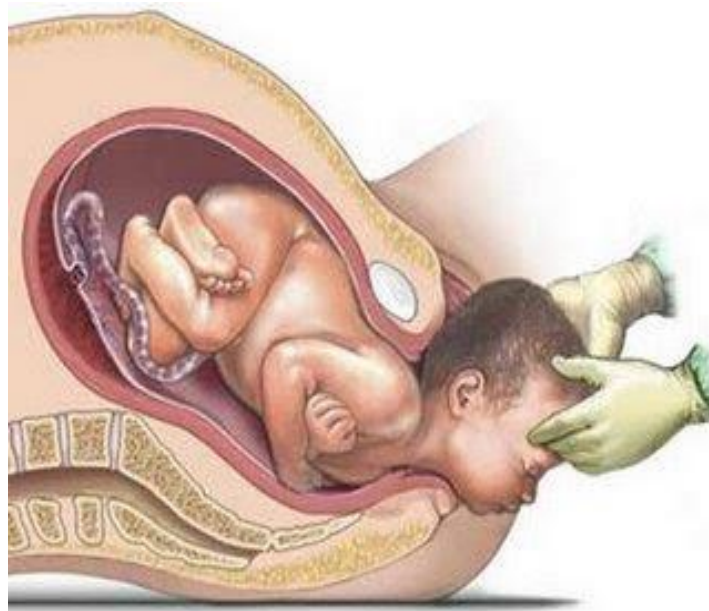
<http://bm.img.com.ua/berlin/storage/orig/5ffe1d48465f6c1a479574bca524b391.jpg>

Tipos de parto

Existen diversas modalidades por la que nace el bebé al final del término del embarazo, o en algunos casos, antes de las 40 semanas o 9 meses de gestación:

Parto vaginal espontáneo

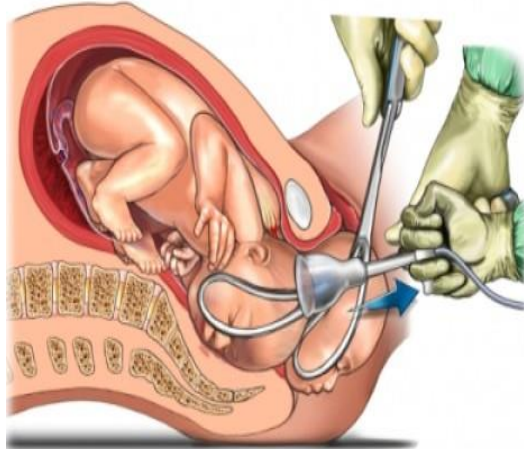
En el parto natural, el bebé nace cruzando por la vagina de la madre, con la asistencia de poca o ninguna tecnología y sin la ayuda de fármacos. En la mayoría de los centros asistenciales el parto vaginal ocurre en una posición ginecológica, con la gestante en posición decúbito dorsal, es decir, acostada sobre su espalda y sus pies sostenidos a la altura de los glúteos con el objetivo de favorecer la comodidad del personal médico. Se conoce con el nombre de posición de litotomía, y ha sido usada durante años como rutina en el nacimiento. Sin embargo, es una posición controvertida, pues el parto puede ocurrir naturalmente en posición vertical —por ejemplo agachada— en el cual la gravedad ayuda a la salida natural del niño. En la litotomía existe más probabilidad de descensos lentos, expulsivos prolongados, sufrimiento fetal y desgarros perineales maternos. Idealmente, el entorno de la madre en el momento del parto debería ser de tranquilidad, sin prisas, intimidad y confianza.



<https://s3.amazonaws.com/s3.timetoast.com/public/uploads/photos/7544644/nacimiento.jpeg?1478037008>

Parto vaginal instrumental

Ocasionalmente el parto vaginal debe verse asistido con instrumentos especiales, como el vacuum (ventosa) o el fórceps (pinza obstétrica), que presan la cabeza del feto con la finalidad de asirlo y tirar de él fuera del canal de parto. Se indica con poca frecuencia en ciertos partos difíciles.



<http://media.shoptretho.com.vn/upload/20150911/he-luy-tu-tinh-huong-kho-sinh1.jpg>

Parto abdominal

Cerca del 20% de los partos en países desarrollados como los Estados Unidos, se realizan quirúrgicamente mediante una operación abdominal llamada cesárea. No todas las cesáreas son por indicación médica en casos de partos de alto riesgo, un porcentaje de ellos son electivos, cuando la madre elige por preferencia que su bebé nazca vaginal.



<http://www.radiolt12.com.ar/galeria/cesarea.jpg>

Inicio del parto

Se espera que el parto de una mujer ocurra entre las semanas 37 y 42 completas desde la fecha de la última menstruación. El inicio del trabajo de parto varía entre una mujer y otra, siendo los signos más frecuentes, la expulsión del tapón mucoso cervical, la aparición de leves espasmos uterinos a intervalos menores de uno cada diez minutos, aumento de la presión pélvica con frecuencia urinaria, la ruptura de las membranas que envuelven al líquido amniótico —con el consecuente derramamiento del voluminoso líquido— con indicios de secreciones con sangre.

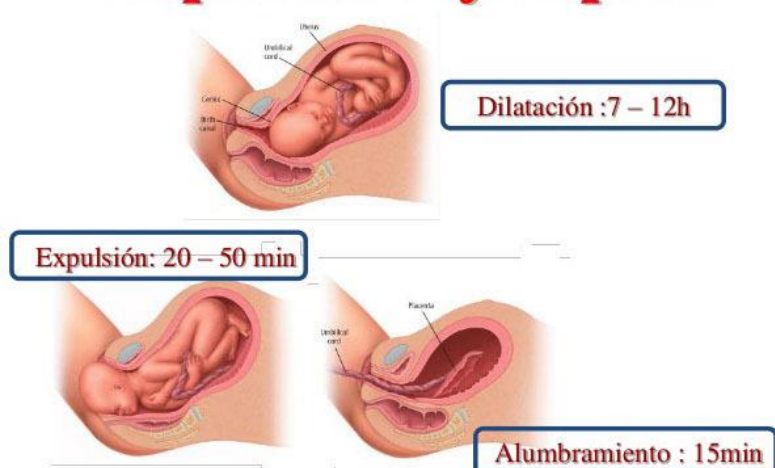


<https://elbebe.com/sites/default/files/articulos/complicaciones-en-el-embarazo.jpg>

Trabajo de parto falso

La aparición de contracciones uterinas breves e irregulares —tanto en intervalo como en duración— sin cambios cervicales se denomina trabajo de parto falso o falsa labor. A menudo resulta conflictivo, en especial durante los días finales del embarazo, decidir si se ha comenzado el trabajo de parto o la aparición de ciertos signos es una falsa alarma, en especial si se sienten contracciones que no aumenten en intensidad y frecuencia. Las contracciones leves previas a las verdaderas contracciones del trabajo de parto son normales y llevan el nombre de contracciones de Braxton Hicks. Además de ser contracciones leves, son esporádicas, no tienen un patrón definido y tienden a desaparecer con el descansar, cambiar de posición, baños tibios y la hidratación. Es importante realizar un correcto diagnóstico del inicio de la fase activa del parto, ya que un error en el mismo puede conducir a una serie de intervenciones en el parto que no son necesarias.

Etapas del trabajo de parto



<https://image.slidesharecdn.com/1-introduccionalaanatomia-101110174030-phpapp02/95/1-introduccion-a-la-anatomia-8-638.jpg?cb=1422627756>

Etapas del parto

Se desconocen cuáles son las causas que precipitan el parto, pero se cree que determinadas sustancias producidas por la placenta, la madre o el feto, y de factores mecánicos como el tamaño del bebé y su efecto sobre el músculo uterino contribuyen al parto. Por lo tanto los efectos coordinados de todos estos factores son probablemente la causa de la aparición del trabajo del parto.

Se habla de inicio del parto cuando se conjugan varias situaciones como son las contracciones uterinas, el borramiento (o acortamiento de la longitud del cervix) y la dilatación del cuello uterino. La fase activa del parto suele iniciarse a partir de los 4 cm de dilatación del cuello uterino.

Prodrómico o preparto

Es un periodo excluido del trabajo del parto el cual no tiene un inicio definido, comienza con la aparición progresiva de un conjunto de síntomas y signos que le servirán a la madre para darse cuenta que se aproxima el momento del parto, aunque no siempre en forma inmediata. Este periodo puede durar hasta dos semanas y finaliza con la dilatación del útero. No todas las embarazadas perciben que están pasando por la etapa del preparto, por tanto, comienzan directamente con las contracciones rítmicas características del trabajo de parto. Durante este periodo se produce un incremento progresivo de la frecuencia e intensidad de las contracciones, se expulsa a veces el tapón mucoso y se incrementan las molestias a nivel de la pelvis.

Dilatación

El primer período del trabajo de parto tiene como finalidad dilatar el cuello uterino. Se produce cuando las contracciones uterinas empiezan a aparecer con mayor frecuencia, aproximadamente cada 3 - 15 minutos, con una duración de 30 segundos o más cada una y de una intensidad creciente. Las contracciones son cada vez más frecuentes y más intensas, hasta una cada dos minutos y producen el borramiento o adelgazamiento y la dilatación del cuello del útero, lo que permite denominar a este período como período de dilatación. La duración de este periodo es variable según si la mujer ha tenido trabajos de parto anteriores (en el caso de las primerizas hasta 18 horas) y se divide en: fase latente, fase activa y fase de desaceleración. La etapa termina con la dilatación completa (10 centímetros) y borramiento del cuello uterino. Usualmente entre la dilatación completa y la fase de nacimiento se da un corto periodo de latencia en el que las contracciones desaparecen por completo.

Nacimiento o expulsión

También llamada período expulsivo o período de pujar y termina con el nacimiento del bebé. Es el paso del recién nacido a través del canal del parto, desde el útero hasta el exterior, gracias a las contracciones involuntarias uterinas y a poderosas contracciones abdominales o pujos maternos. En el período expulsivo o segundo período distinguimos dos fases: la fase temprana no expulsiva, en la que la dilatación es completa, y no existe deseo de pujar ya que la presentación fetal no ha descendido y la fase avanzada expulsiva, en la que al llegar la parte fetal al suelo de la pelvis, se produce deseo de pujo materno. Es deseable no forzar los pujos hasta que la madre sienta esta sensación, para no interferir con el normal desarrollo del parto.



<https://lh3.googleusercontent.com/->

[AfNUzEG29E/TXATMDSuAzi/AAAAAAAAACA/UuigfTeGcqY/s1600/periodo+de+alumbramiento.jpg](https://lh3.googleusercontent.com/-AfNUzEG29E/TXATMDSuAzi/AAAAAAAAACA/UuigfTeGcqY/s1600/periodo+de+alumbramiento.jpg)

Alumbramiento

Comienza en la expulsión de la placenta, el cordón umbilical y las membranas; esto lleva entre 5 y 30 minutos. El descenso del cordón umbilical por la vulva después del parto es una indicación del desprendimiento final de la placenta, cuanto más sale el cordón, más avanza la placenta hacia fuera de la cavidad uterina. Ese movimiento natural del cordón umbilical proporcional al descenso de la placenta se conoce con el nombre de signo de Ahlfeld.

El desprendimiento de la placenta ocurre en dos posibles mecanismos. El primero el desprendimiento ocurre en el centro de la unión útero-placentaria, mecanismo conocido como mecanismo de Baudelocque-Schultze y por lo general son cerca del 95% de los casos. Menos frecuente es cuando la placenta se desgarran inicialmente de los lados de la unión útero-placentaria, conocido como el mecanismo de Baudelocque-Duncan. Las contracciones uterinas continúan durante el descenso de la placenta, las cuales ayudan a comprimir los vasos terminales del miometrio que pierden su utilidad después del parto, proceso que se conoce en obstetricia como las ligaduras vivas de Pinard.

Para muchos autores en el alumbramiento termina el período del parto, pero otros consideran un cuarto periodo que sería el de recuperación inmediata y que finaliza dos horas después del alumbramiento. En este período denominado "puerperio inmediato", la madre y el niño deben estar juntos para favorecer el inicio de la lactancia, la seguridad del niño y su tranquilidad. En este sentido, se emplea el concepto "alojamiento conjunto" para designar la permanencia del bebé en el mismo cuarto que su progenitora, mientras se encuentran en el hospital o lugar del alumbramiento. Para favorecer ese "alojamiento conjunto" e instaurar una lactancia exitosa es de vital importancia el descanso y la tranquilidad de la madre y el recién nacido, por lo que se deberían reducir en número y duración las visitas por parte del entorno durante los primeros días.

EXPULSION DE LA PLACENTA



<http://slideplayer.es/slide/4064102/13/images/52/EXPULSION+DE+LA+PLACENTA.jpg>

Mecanismo del parto

Durante la mecánica del parto, los diámetros menores del feto pasan por los diámetros mayores de la pelvis materna. Con el fin de no quedar encajado en algún punto durante su trayectoria fuera del útero, el neonato pasa por una serie de movimientos naturales que constituyen el mecanismo del parto.

Descenso: ocurre por acción de la gravedad una vez dilatado el cuello uterino, así como de las poderosas contracciones uterinas y de los músculos abdominales maternos. El descenso tiende a ser lentamente progresivo basado en la estructura pélvica materna.

Flexión: la cabeza del feto se flexiona, de modo que el mentón fetal hace contacto con su pecho, al encontrarse el primer punto de resistencia del piso pélvico.

Encajamiento: el diámetro de la cabeza del feto que va desde un hueso parietal al opuesto, llamado diámetro biparietal, alcanza el estrecho superior de la pelvis a nivel de las espinas isquiáticas. Por lo general ocurre en la fase tardía del embarazo, justo al iniciarse el trabajo de parto.

Rotación interna: ocurre en el estrecho medio de la pelvis, cuando el feto, al continuar su descenso, hace una rotación de 90° en el sentido contrario a las agujas del reloj, de modo de adaptarse a la configuración romboidal de los músculos del piso pélvico, entre el músculo elevador del ano y los ileocoxígeos. Así, la cara del bebé está dirigida mirando hacia el recto materno.

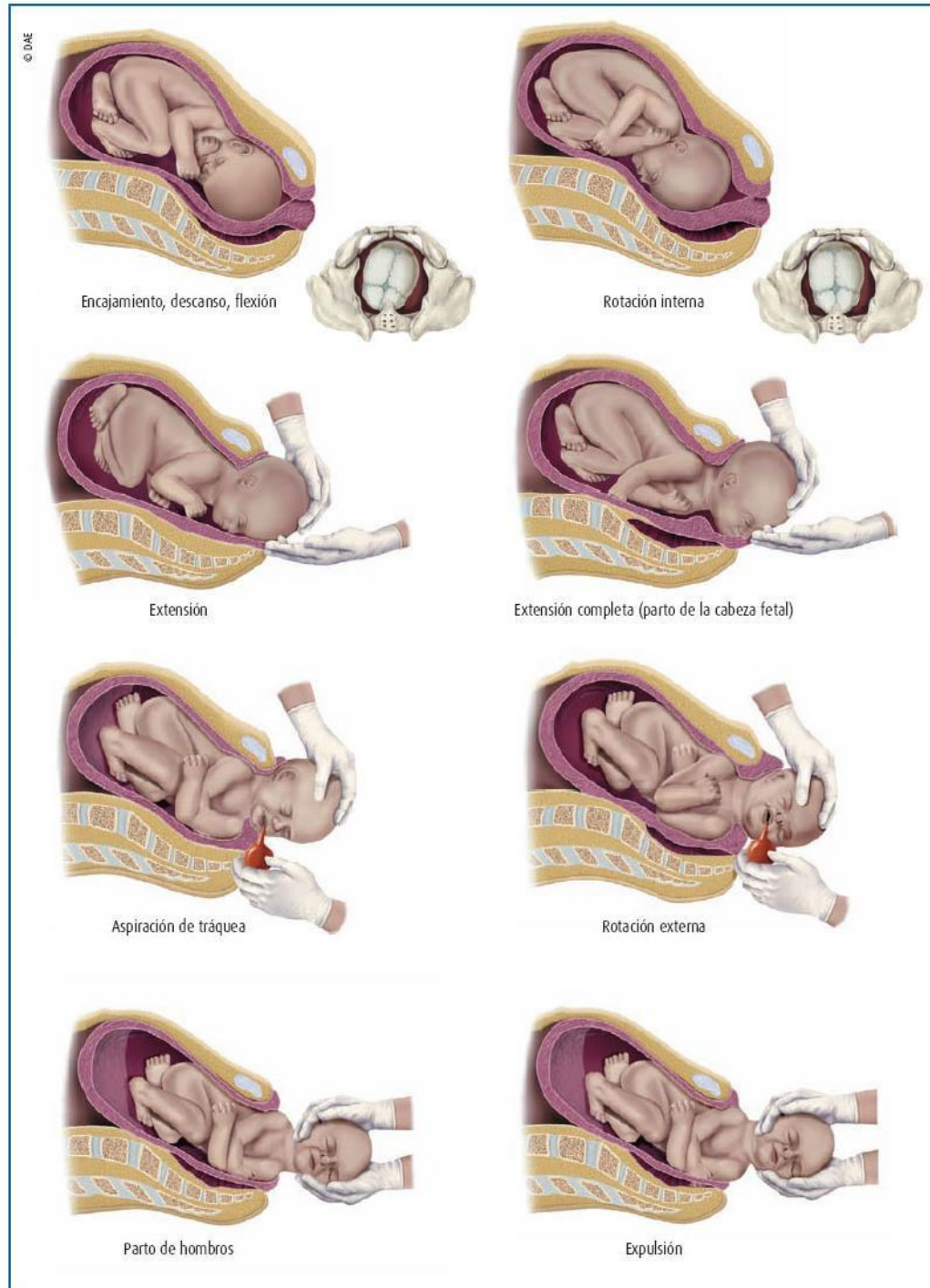
Extensión: la cabeza del feto atraviesa el canal del parto, se extiende de tal manera que la frente se desplaza primero por el orificio vulvar. La cabeza está por debajo de la sínfisis púbica y ha distendido al máximo el perineo.

Rotación externa: una vez que ha salido la cabeza, se gira 45° para restaurar su posición original antes de la rotación interna y quedar en posición normal en relación con los hombros. Se denomina por ella la restitución, haciendo el paso de los hombros más factible.

Expulsión: el hombro púbico tiende a salir primero, seguido por el hombro perineal. El resto del cuerpo sale por sí solo con una leve impulsión materna.

Estos movimientos son todos debido a la relación que existe entre la cabeza ósea y hombros del feto y el anillo óseo de la pelvis materna.

MECANISMO DEL PARTO



<http://1.bp.blogspot.com/-s07GwyBB1YA/URh0TeS4wJI/AAAAAAAAAFc/NuzLwEuCO2s/s1600/MECANISMO+DEL+PARTO.jpg>

Fisiología del parto

El inicio de las contracciones uterinas puede que se deba a un aumento de la concentración de ciertas prostaglandinas y del aumento en el número de receptores para la oxitocina. Los amnios y el corion producen fosfolípidos que son metabolizados en ácido araquidónico, del cual se sintetizan los eicosanoides prostaglandina I (PGI) y F (PGF), los cuales aumentan durante el parto humano. En total, los cambios bioquímicos que anteceden al trabajo de parto tienen como finalidad liberar al miometrio de los elementos inhibitorios presentes durante el embarazo, como la progesterona, prostaciclina, relaxina, lactógeno placentario humano y el óxido nítrico. A su vez, el útero es activado o estimulado por otras proteínas asociadas a la contracción muscular, como la oxitocina y otras prostaglandinas estimuladoras.

Control del trabajo de parto Los centros asistenciales equipados con salas de parto tienen diferentes procedimientos y protocolos en la atención del parto. Entre los más frecuentes usados para el monitoreo de la madre y su bebé, están:

Auscultación: de la frecuencia cardíaca fetal (FCF) usando un estetoscopio o con ultrasonido. En algunos centros se acostumbra imprimir el control de los latidos del feto, y en otros son apuntados en un partograma por el personal de atención al parto. Se recomienda auscultar la FCF de forma intermitente, durante 60 segundos como mínimo, cada 15 minutos en el periodo de dilatación y cada 5 minutos en el periodo de expulsivo. La auscultación intermitente deberá interrumpirse y sustituirse por la monitorización continua cuando aparezcan alteraciones en la FCF o en la evolución del parto.

Dinámica uterina: el control de las contracciones uterinas puede ser realizado de manera mecánica, usando un manómetro y ocasionalmente un catéter de presión intrauterino el cual brinda lecturas más precisas de las contracciones uterinas y de los latidos fetales.

Control de signos vitales: tales como el pulso, la Presión arterial y la frecuencia respiratoria de la madre durante el trabajo de parto. Todos estos valores son registrados en un partograma que dura mientras dure el trabajo de parto.

El tacto vaginal es el método más aceptado para valorar el progreso del parto. El número de tactos debe limitarse a los estrictamente necesarios. Éstos suelen ser experimentados por las mujeres como una fuente de ansiedad, ya que invaden su privacidad e intimidad. Siempre que sea posible deben ser realizados por la misma matrona, ya que se trata de una medida con un componente de subjetividad.

La vigilancia clínica de la evolución del trabajo de parto puede prevenir, detectar y manejar la aparición de complicaciones que pueden desencadenar daño, a veces irreversible o fatal para la madre y el recién nacido. El estudio de la frecuencia cardiaca fetal constituye el método más utilizado actualmente para conocer el estado de oxigenación del feto. El control de la frecuencia cardiaca fetal (FCF) durante el parto puede realizarse de manera intermitente mediante el estetoscopio de Pinard o utilizando ultrasonidos (Doppler) en las mujeres de bajo riesgo y con una evolución normal del parto.



http://s.babyonline.pl/porod-ARTICLE_MAIN-40625.jpg

Lesiones del canal blando del parto

En el momento del parto es frecuente que la zona perineal sufra daños que pueden ser más o menos importantes. Existen una serie de factores que pueden influir en su aparición: el masaje perineal prenatal, la paridad, la posición en el expulsivo, el profesional que asiste el parto, la práctica o no de episiotomía, la macrosomía fetal, el tiempo de duración del expulsivo y la analgesia epidural. También son más frecuentes las lesiones si se trata de un parto instrumental, particularmente si se usan fórceps. La posición en el expulsivo determina en gran medida el posible trauma perineal:

En la posición lateral se consiguen más perinés intactos (66,6%). Se practican más episiotomías en la posición semisentada o en decúbito supino que en cualquier otra posición, sobre todo en mujeres nulíparas.

En las posiciones verticales (de pie y cuclillas) se producen menos episiotomías, aunque esto se encuentra contrarrestado, en parte, por un aumento de los desgarros perineales de segundo grado, así como de laceraciones y desgarros labiales. Asimismo, se producen escasos desgarros de tercer grado, y de los que aparecen, existe una incidencia siete veces mayor en posiciones verticales sin apoyo (cuclillas, rodillas o de pie) que en las verticales con apoyo (taburete o silla de partos).

Una mayor cantidad de traumatismos perineales (>53%) y la tasa más baja de perinés intactos (<42%) se dan en la posición de cuclillas para las nulíparas. También en nulíparas se produce la tasa más alta de desgarros de tercer grado (3,2 comparado con el 0,9% del total).

Por tanto, las posiciones menos lesivas para el periné en el expulsivo son la posición lateral o las posiciones verticales con apoyo. Sin embargo, puesto que en las revisiones efectuadas los resultados no son concluyentes, se debe dejar a la mujer elegir la postura en la que se encuentre más cómoda. La episiotomía Según la OMS (1996), el uso indiscriminado de episiotomías tiene efectos perjudiciales y, por tanto, se aconseja su uso restringido en el parto normal. Un porcentaje del 10% de episiotomías sin que se produzcan lesiones en la madre o el bebé sería un buen objetivo a alcanzar. Entre los beneficios de esta práctica se encuentra el hecho de que previene el traumatismo perineal de la zona anterior, y entre sus inconvenientes:

Mayor lesión perineal y sus secuelas.

No previene la debilidad de la musculatura del suelo pélvico y sus secuelas.

No protege al feto de la asfixia intraparto.

Aumenta la pérdida sanguínea de la mujer.

Incrementa la profundidad media de los desgarros perineales posteriores.

Aumenta el riesgo de lesión al esfínter anal.

Incrementa los problemas de cicatrización y el dolor en los primeros días posparto.

En función de los datos anteriores, se recomienda el uso restrictivo de la episiotomía únicamente en las indicaciones maternas o fetales siguientes:

- Riesgo de pérdida del bienestar fetal.
- Parto vaginal complicado.
- Cicatrices de mutilación de los genitales femeninos o de desgarros de tercer o cuarto grado anteriores mal curado

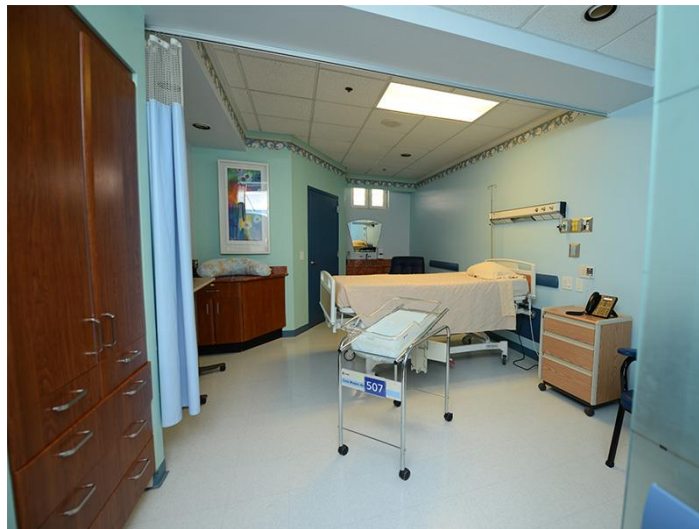


<http://2.bp.blogspot.com/-4MEpdhgG1qw/UvMTPcFvxRI/AAAAAAAAAFQ/4HvTfh7-mlg/s1600/Sin++2.png>

<http://2.bp.blogspot.com/-3uVGDuthm4E/UvMTKorsMfI/AAAAAAAAAFI/WkijPAoQ8ro/s1600/2.png>

CUIDADOS MÉDICOS DEL PARTO

1. **Asegure la privacidad durante toda la atención.**
2. **Ambiente limpio y seguro**
 - Asegure disponibilidad de equipo estéril y un lugar limpio para la atención del parto.
 - Mantener a la mujer con ropa limpia así como sábanas y colchón limpios



<http://www.clinicabiblica.com/site/images/galerias/salasdepto/habitacion-maternidad2.jpg>

3. Atención Calificada del parto.

- Dar oportunidad a que exponga sus dudas sobre lo que va a experimentar durante el parto, para que emocionalmente esté preparada para enfrentar ese momento de manera natural, y fortalecida con la información previa. Motivarla para que enfrente positivamente el momento del parto.
- Hacer énfasis en que la espera de su hija o hijo es una oportunidad para autorealizarse como mujer y madre.

- Deje que la mujer camine si así lo quiere (respetando criterios obstétricos).



<https://s-media-cache-ak0.pinimg.com/236x/82/a6/6f/82a66fc84d870b5ad4b22d1a3da6af3d.jpg>

- Deje y/o apoye a que tome líquidos, culturalmente permitidos y que no afecten negativamente a la madre y al feto, y que estén científicamente comprobados.
- Parto atendido por proveedor o proveedora a nivel institucional (obstetra, médico/a, enfermeras, auxiliar de enfermería y comadrona calificada), con las habilidades y destrezas para:
 - Utilizar el partograma adecuadamente. El registro gráfico del parto, debe iniciarse en la fase activa, cuando el cuello uterino tiene 4 cm de dilatación.
 - Garantice prácticas beneficiosas para un parto limpio y seguro, en la posición que la mujer elija.
 - No haga rasurado
 - No haga enema Evacuador

- Episiotomía restringida (Utilizarla en casos muy necesarios).
- PINZAR EL CORDÓN UMBILICAL, cuando deje de latir y esté aplanado (después del nacimiento), y en caso de sufrimiento fetal, rotura o desgarro del cordón pince y corte de inmediato (pinzamiento tardío del cordón 2 a 3 min).



<http://static.consumer.es/www/imgs/2013/04/cordon-umbilical-parto-cortar-pronto-recomendacion-consejos-art.jpg>

- Coloque a la o el recién nacido piel a piel sobre el abdomen de la madre.
- Manejar activamente el tercer período del parto (alumbramiento).



http://estaticos.serpadres.es/media/cache/400x300_thumb/uploads/images/article/53db7277dce6174d23528cdc/87f18d8feb79034736b307595c069cbeuniqueidcmimage1.jpg

- Atención normal de la o el recién nacido, que incluya el apego inmediato y lactancia materna en la primera media hora de vida.
- Reconocer la aparición de complicaciones maternas y neonatales. Comunique a la madre el estado de la o el recién nacido, sexo, peso, longitud y hora de nacimiento.
- Anote en el libro de nacimientos.



http://pic.qbaobei.com/thumb/Uploads/Picture/2017-05-17/591bc19b4287d_20-13_0_crop.jpg

- Realizar las intervenciones esenciales, oportunas, tratamiento de las emergencias obstétricas y de la o el recién nacido y/o referir a otro centro de mayor complejidad y resolución si no existe la capacidad a nivel local.

4. Refiera a un establecimiento de mayor capacidad resolutive a toda paciente con las siguientes características:

Primigesta, si el parto no se resuelve en 12 horas.

Múltipara, si el parto no se resuelve en 8 horas.

Si la placenta no sale 30 minutos después del parto.

La referencia de mujeres en trabajo de parto, debe ser de acuerdo a la evolución del partograma.

5. Permita la presencia de un acompañante (comadrona o familiar) que brinde apoyo emocional.

- El apoyo emocional es sumamente útil para ayudar a la mujer a que tolere mejor el trabajo de parto.



<https://static.guiainfantil.com/pictures/articulos/35116-2-anestesia-epidural-en-el-parto.jpg>

6. En la adolescente:

- Apoyo emocional. ▪ Explicar lo que está sucediendo.
- Dele trato diferenciado (edad, etnia, escolaridad).



http://assets.babycenter.com/ims/2015/02/Hus-Comfort-11_wide.jpg

http://bellezaslatinas.com/files/bellezaslatinas/inversion-uterina_0.jpg

ACTIVIDADES

OBJETIVO: Describir los diferentes tipos de parto.

METODOLOGÍA: En el presente cuadro deberá escribir los diferentes tipos de Parto y sus definiciones, ya que estos nos informan acerca de la realidad maternal.

NO.	TIPOS DE PARTO	DEFINICIÓN
1		
2		
3		

II

UNIDAD



CUIDADOS MÉDICOS DEL POST PARTO

POST PARTO O PUERPERIO

¿En qué consiste el puerperio?

El puerperio o post parto es el periodo después del parto en el que el organismo recupera la situación previa al embarazo; comprende las seis semanas siguientes al parto.

En este momento es muy importante cuidarse y seguir una dieta sana; sobre todo si está dando el pecho a su hijo necesita un aporte calórico correcto y con todos los nutrientes necesarios; recuerde que no es el momento de hacer dietas estrictas.

Durante el puerperio (“la cuarentena”) va a tener pérdidas de sangre (loquios), que son las diferentes secreciones uterinas que debe expulsar, pueden durar unos 30-40 días, durante los cuales irán cambiando de aspecto. Si en algún momento cree que presentan muy mal olor póngase en contacto con nosotros.

Si ha tenido un parto vaginal, a las pocas horas y asegurándose de que no se marea, ya puede darse una ducha completa. Si le han practicado episiotomía la debe lavar sin miedo con agua y jabón y luego secar bien la herida, no es imprescindible ninguna otra medida. Se puede lavar el cabello tan pronto como lo desee.

Si le han practicado una cesárea deberá esperar un poco más a darse una ducha, hasta que su médico le permita levantarse.

Debe evitar los baños y el coito hasta finalizada la cuarentena.



<https://www.hmospitales.com/PublishingImages/ser-madre-hm-hospitales.jpg?RenditionID=3>

https://s3-sa-east-1.amazonaws.com/assets.abc.com.py/2013/06/10/595_415_182068.jpg

¿Qué cambios se producen durante el posparto?

Si está dando el pecho, lo más probable es que no tenga la regla hasta que no finalice la lactancia, pudiendo tardar un par de meses en presentarla tras finalizar la misma; si se ha optado por la lactancia artificial puede presentar la regla a los 30 o 40 días desde el parto.

Los músculos de la pelvis y el abdomen volverán poco a poco a su tono normal, a veces dificultado por la sobre distensión y los desgarros musculares que se pueden producir durante el embarazo y parto. Por ello debe realizar ejercicios de rehabilitación abdominales y pélvicos para prevenir prolapsos y hernias; pero no es adecuado iniciarlos demasiado pronto y siempre es mejor si tiene una cierta orientación, que le pueden proporcionar en centros especializados.

También puede presentar en las primeras horas dificultad para la micción espontánea, debido a la disminución del tono de la vejiga en partos muy prolongados o instrumentados y a la anestesia peridural. Es importante en las primeras horas obligarse a una micción frecuente pues un vaciamiento correcto de la vejiga permite una mejor involución uterina. Más adelante puede presentar cierta incontinencia de orina, debe procurar realizar ejercicios de rehabilitación miccional (Ejercicios de Kegel) para prevenir las incontinencias prolongadas y que se pueden agravar con el tiempo. Es habitual un cierto estreñimiento tras el parto, debido a los enemas, a la falta de ingesta, a la disminución de la actividad física, a la presencia de hemorroides...

Aproximadamente en dos semanas se normalizarán el tono y la motilidad de sus intestinos, intente seguir una dieta rica en frutas y fibra o incluso se puede ayudar de laxantes suaves que no se absorban a nivel intestinal. Para las hemorroides existen diferentes cremas que le mejorarán las molestias. Solicítelas a su médico.



<https://i.ytimg.com/vi/uJTVM9F97rE/maxresdefault.jpg>

La lactancia

La mejor opción para la lactancia de su bebé es la que usted decida. La lactancia artificial no es mala. La lactancia materna es una buena opción si usted está convencida, le ilusiona y va a poder dedicarle el tiempo necesario.

Si ha optado por la lactancia artificial o por cualquier motivo en su caso no está indicada la lactancia materna, se lo debe comunicar a su ginecólogo para que le recete la medicación adecuada para suprimir la “subida de la leche”.

Si quiere intentar una lactancia materna es bueno que se ponga al recién nacido al pecho cuanto antes, la succión es un estímulo para la subida de la leche. Normalmente sucede entre el tercer y cuarto día postparto. ¡No desespere!. Se acompaña de un aumento del volumen de las mamas, de una cierta retención de líquidos y de un aumento normal de la temperatura, que no dura más de 24 horas.

La primera secreción del pecho es el calostro (los cinco primeros días postparto) con un alto contenido en inmunoglobulinas (“defensas”) que protegerán al recién nacido de las infecciones.

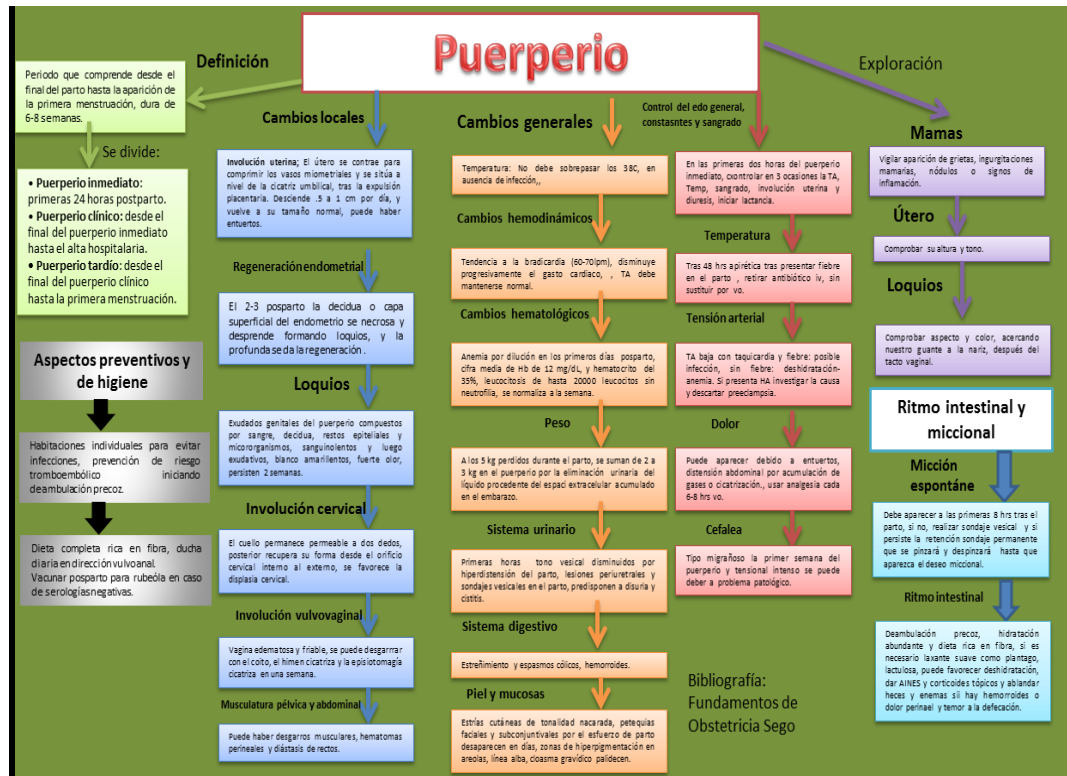
Debe seguir evitando fumar, las bebidas alcohólicas y cualquier medicamento que no le haya sido indicado por su médico; casi todos pasan a través de la leche materna.

En alguna ocasión durante la lactancia materna puede presentar:

Grietas en el pezón: Es aconsejable valorar la correcta posición del bebé cuando mama, porque si no poco le van a ayudar las cremas preventivas.

Ingurgitación (congestión) mamaria: Se produce cuando el pecho no se vacía por completo. Puede aliviarse aplicando calor local, analgésicos y con un sujetador ajustado.

Mastitis: Se trata de una inflamación de la mama, que se presenta enrojecida, caliente y dolorosa, en este caso avise a su ginecólogo, sin interrumpir la lactancia.



http://2.bp.blogspot.com/-lyXgTT_ggpE/UWpvPT6JDI/AAAAAAAAAGo/jhuBeRxoic4/s1600/img+puerperio.png

¿Si doy el pecho puedo quedarme de nuevo embarazada?

Durante la lactancia disminuye la fertilidad debido a la falta de la ovulación y muchas mujeres se encuentran amenorreicas (sin regla) pero no siempre está fuera de riesgo de volver a quedar embarazada, por tanto debe tomar medidas y consultar con su ginecólogo respecto a cuál es el método más adecuado en su caso.



http://azu.facilísimo.com/ima/i/5/7/87/am_142990_4084503_432756.jpg

¿Cuándo hay que llamar al médico durante el posparto?

Situaciones en que es aconsejable ponerse en contacto con su médico durante el puerperio.

Fiebre de más de 38°C.

Hemorragia importante.

Loquios malolientes.

Enrojecimiento, dolor exagerado en mamas o episiotomía.

Dolor o inflamación de una de las piernas.

Problemas para respirar.

Molestias urinarias.

Depresión posparto

Entre un 30-80% de púerperas pueden presentar depresión posparto. No suele ser grave. Los signos y síntomas más frecuentes son: sentimiento de tristeza, llanto, cambios de humor, irritabilidad, confusión y olvidos, cefalea, indiferencia hacia el niño, trastornos del sueño, fatiga y ansiedad. Es una reacción general a una situación de estrés, relacionada también con la caída brusca de los niveles hormonales tras el parto que suele mejorar en pocos días. Es aconsejable que la mujer tenga el apoyo de la pareja, familiar y ayuda doméstica, que cuide su aspecto e intente salir de casa.

Es conveniente conocer este trastorno antes del parto y comentarlo con la pareja, para obtener la máxima ayuda en estos días tan importantes de su vida.



Hemorragia postparto

La hemorragia puerperal (HPP) se define como el sangrado postparto que excede los 500 ml o un descenso significativo del hematocrito o que implique la necesidad de transfusión sanguínea.

También se entiende como HPP a cualquier pérdida hemática postparto que cause compromiso hemodinámico, la cual depende de la cantidad y velocidad de sangre extravasada, del nivel de hemoglobina y del estado de hidratación previo.

La HPP grave es el sangrado vaginal que excede los 1000 ml.

Se puede dividir a la hemorragia puerperal en :

- HPP precoz ocurre durante las primeras 24 horas tras el parto
- HPP tardía es la que acontece después de las 24 horas tras el parto y hasta 6 semanas luego del mismo.



<http://www.abc.es/Media/201310/19/parto--644x362.jpg>

<http://enarm.laleo.com/img/pregunta/agdjywdo.jpg>

CUIDADOS MÉDICOS DEL POST PARTO O PUERPERIO

Una vez completado el parto, se pasa a la habitación donde se controlan los signos vitales 4 veces al día. Aparte de la pérdida de peso que ocurre durante el parto, de alrededor de 5 a 6 Kg, el puerperio se acompaña de una pérdida adicional de 2 a 3 Kg, principalmente por la eliminación de los líquidos retenidos durante a gestación.

1. El área genital se mantiene cubierta con toallas sanitarias y se debe practicar aseo perineal con soluciones jabonosas y antisépticas, por lo menos dos veces al día, sobre todo después de evacuar, con el cuidado de hacerlo de adelante hacia atrás (de vulva al ano), para evitar la contaminación con heces. En las primeras horas, la aplicación de frío local disminuye la hinchazón y el dolor de la episiotomía.

2. La dieta debe ser completa, sin restricciones y las madres que van a amamantar deben incrementar la ingesta de leche o sus derivados, así como de abundantes líquidos. Mientras está amamantando debe evitar las dietas reductoras.

3. El uso de fajas no ha demostrado tener valor en la prevención de la flaccidez de la pared abdominal o de favorecer la involución uterina pero, en algunas mujeres, tiene un valor psicológico importante y no están contraindicadas.

4. Los ejercicios suaves, con el fin de recuperar la figura, se pueden iniciar entre la segunda y tercera semana si fue parto normal. Ejercicios más fuertes se pueden permitir sólo después de la primera visita postparto a las 3 semanas.

5. Se recomienda que la paciente se levante de la cama lo antes posible, luego de pasado el efecto anestésico, porque disminuye la incidencia de problemas como trombosis venosa, embolismo pulmonar, estreñimiento, retención de orina y acelera la recuperación del estado general.

6. En los primeros intentos de salir de la cama debe ser asistida por un familiar o una enfermera, para evitar la caída que puede ocurrir si se presenta un episodio de pérdida del conocimiento, sobre todo cuando se utilizó anestesia.

7. El malestar general presente en el puerperio precoz como consecuencia del dolor de la zona perineal, entuertos, aumento del tamaño de las mamas, etc., puede disminuir con la administración de analgésicos convencionales cada 4 a 6 horas.

8. La falta de evacuación es debida al enema que se suele poner antes del parto, no obstante se puede presentar constipación, sobre todo si la paciente permanece mucho tiempo en la cama o no se inicia una dieta completa.

9. La primera visita postparto debe ser a las 3 semanas para practicar examen físico completo, con énfasis en la esfera genital, cicatrización de la episiotomía, características del cuello e involución uterina, senos, etc.

10. El inicio de las relaciones sexuales se puede hacer luego de la primera consulta, pero es importante recordar que en este período existe una disminución del deseo sexual que debe ser respetado.

Cuidados Puerperales



- Puerperio inmediato (2h):
 - Inicio precoz de lactancia materna
 - Estancia en paritorio
 - Mantener vía intravenosa
 - Vigilancia de TA, temperatura, pulso
 - Vigilancia de sangrado
 - Control dolor pelvico-perineal (hematoma)
 - Control de altura uterina y tono uterino(útero contraído)
 - En caso de peridural control sensibilidad y movilidad EEII
 - Movilización precoz (según bloqueo motor anaestesia peridural)
 - Vigilancia de globo vesical (distensión)
 - Perfusión oxitocina para mejorar contracción y disminuir pérdida hemática.
 - No separación hijo – madre
 - Traslado a planta si condiciones adecuadas realizando controles cada 4-6 horas. Suspender oxitocina y retirar venoclisis

El puerperio
es una apertura del alma.
Un abismo. Una iniciación.
Si estamos dispuestas
a sumergirnos
en las aguas
de nuestro yo desconocido.

Laura Gutman

www.partonacasa.es



<https://image.slidesharecdn.com/puerperionormal-120224073816-phpapp02/95/puerperio-normal-10-728.jpg?cb=1330069384>

https://lh3.googleusercontent.com/zYglCH_CatBUTOxE50a4EMuPF_MKn2SfyzWgDOAnx20T-m-Q1SkpYLLcnCXjbuB-CuX6A=s128

<http://crianzayenergia.com/wp-content/uploads/2014/05/puerperio.jpg>

Visita médica en el Post Parto



<https://www.guiainfantil.com/uploads/embarazo/cuidados-medicos-posparto.jpg>

Cuidados Médicos en la visita con el o la Ginecóloga

- Probablemente tendrás que acudir entre 10 y 15 días después del parto a ver a tu matrona o ginecólogo quien llevará un control y seguimiento para valorar tu estado de salud. Los cuidados posparto son fundamentales y éstas son las pruebas que te realizarán.
- Exploración del fondo uterino: para valorar cómo está retrocediendo y volviendo a su posición inicial antes de que comenzara el embarazo
- Revisión del perineo: comprobación del estado de la episiotomía en caso de que te la hayan practicado o de la incisión quirúrgica si sufriste una cesárea
- Exploración de las mamas: en este control posparto te verán las mamas para valorar si se está realizando la lactancia materna correctamente y descartar posibles complicaciones
- Lactancia materna: te dará más información y podrás solucionar todas las dudas que te hayan surgido en estos primeros días de vida del bebé. El personal sanitario valorará si tienes demasiada tensión en las mamas o te orientará para mejorar la postura del bebé en las tomas si padeces las molestas grietas.

Segunda visita médica en el posparto

Generalmente hay una segunda visita médica después del parto, cuando ya ha terminado la cuarentena, para revisar tu estado de salud y darte pautas sobre los cuidados posparto. En esta ocasión, el ginecólogo o matrona te realizarán:

- un tacto vaginal para comprobar la altura y el tamaño del útero para valorar cómo está retornando a su volumen y posición anteriores al embarazo.

- una citología descartará posibles infecciones

- exploración del suelo pélvico para comprobar si puede haber presencia de incontinencia urinaria.

- si sigues con la lactancia materna, control de las mamas para descartar posibles complicaciones como la mastitis.

- te informará sobre los métodos anticonceptivos para poder reanudar tu vida sexual.

- cualquier duda que te surja será solventada en esta visita y control posparto

- comprobación del estado de la episiotomía

- Finalmente te preguntará por tu estado físico general, para poder prescribirte vitaminas o algún reconstituyente si te sientes demasiado cansada y sin fuerzas.

- La cuarentena o puerperio puede causar un bajo nivel de hemoglobina y por tanto, anemia, por lo que es posible que tengas que seguir tomando un suplemento de hierro en el posparto.

En cualquier caso, habrás de acudir al hospital o consultorio antes de estas visitas si tienes fiebre superior a 38°, las pérdidas de sangre o loquios propios de la cuarentena tienen mal olor, la herida de la episiotomía está caliente, tienes pus en los pezones o el pecho con mucha tensión, hinchazón y dolor intenso.

Verificar

- Fiebre de 39° c o mas .
- Sangrado vaginal
- Dolores intensos en el bajo vientre.
- Enrojecimiento y endurecimiento, hinchazón o calor en uno de los senos.





<https://image.slidesharecdn.com/expomedicaspuerperiofinal-120922102748-phpapp02/95/expo-medicas-puerperio-final-11-728.jpg?cb=1348309818>

<http://hgplace.ru/img/articles/Sep/16/92d8eef07b6b84bbb9ed5b8c60b9e2bc/2.jpg>

<https://s-media-cache-ak0.pinimg.com/736x/d7/51/09/d751097ffce594382c72a586a53fbdf3.jpg>

ACTIVIDADES

OBJETIVO: Informarse cuáles son los diferentes cambios emocionales y fisiológicos que sufre la mujer después del parto.

METODOLOGÍA: Escriba cinco cuidados médicos del Post Parto.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

III UNIDAD



FUNCIÓN DE LA COMADRONA EN NUESTRA COMUNIDAD

¿Qué es una comadrona?

Las comadronas se encargan del cuidado de la salud de las mujeres durante el embarazo, así como de la asistencia al parto y del seguimiento del postparto, así como también de la regulación de la fecundidad (métodos anticonceptivos)

Además de la asistencia a la mujer embarazada, también están capacitadas para prestar atención ginecológica a mujeres sanas (p. ej. realización de citologías), asesorar en la planificación familiar y atender a las mujeres durante la menopausia.

Las matronas son personal sanitario especializado en el seguimiento de los embarazos de bajo riesgo, la atención al parto y el cuidado de la embarazada durante el periodo de postparto.

Están capacitadas para reconocer aquellas situaciones de riesgo donde es necesaria la intervención médica.

Aunque en muchos sistemas de salud las matronas y los obstetras trabajan en colaboración, hay zonas del mundo donde las matronas tradicionales (renombradas como "asistentes tradicionales al parto" por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros grupos) son las únicas autorizadas para realizar los cuidados de la mujer embarazada.

Las comadronas ejercen tanto en establecimientos públicos como privados y también lo pueden hacer libremente.

El papel de la comadrona es de suma importancia en la vida de una mujer embarazada, especialmente en zonas pobres donde no existe atención hospitalaria; a lo largo del tiempo, las han tomado en cuenta, capacitándolas y reconociendo de alguna forma su labor. Las parteras han sufrido discriminación, burlas, e incluso, ser culpadas de mortandad materna, por parte del personal de salud del lugar en donde realizan su trabajo. Pero es de hacer notar que el trabajo que realiza una comadrona es muy importante, ya que existen regiones del país donde no existen servicios públicos de salud y, por otro lado debido también a las culturas de muchos lugares del país, las mujeres no tienen la confianza para buscar los servicios de un médico y prefieren acudir con una partera



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTEQ5mahhWaSnCVwexnasGSqUtgRFvUq9G-RFtFsihb-il9rkogXUK6Vw>

http://www.unfpa.org/sites/default/files/styles/large/public/Guatemala_Midwifery_Embed_1_3.jpg?itok=n5IJ3R3j

j

FUNCIONES DE LA COMADRONA EN MI COMUNIDAD

Se ocupa de la mujer en cualquier momento de su vida: la asesora en aspectos tan importantes como el embarazo, el parto y posparto, la lactancia, la anticoncepción, la menopausia, la sexualidad... Te contamos cómo puede ayudarte en cada etapa del embarazo.

En general te asesora en todo lo que se refiere a su condición femenina. Además, cuando nace el bebé, la matrona es responsable de él durante la etapa perinatal, que se prolonga hasta el día número 28 de vida.

Resuelve todas tus dudas

La gestación plantea muchas dudas y muchos cambios que afectan al cuerpo y también a las emociones. La matrona atiende a la mujer en todos los frentes. Realiza determinados controles, como monitorizar los latidos del bebé, tomar la presión arterial, vigilar el peso... Pero tal vez su función más importante es la de escuchar y responder a las innumerables dudas que las mujeres tienen cuando se quedan embarazadas.

Los temas que más frecuentemente tratan con sus pacientes son los temores frente al parto: el miedo a que algo no vaya bien, al dolor y a la muerte, a que el bebé tenga problemas... Y también las dificultades de la mujer, como las molestias que pueden provocar tanto el embarazo (desde las náuseas matinales hasta el dolor de espalda) como el posparto (los problemas que surgen en la lactancia y los cuidados del recién nacido).

Un apoyo importante para la futura mamá

- **La matrona forma equipo con la embarazada y atiende tanto sus mareos como sus emociones o lo que le preocupa**, por eso puede guiarla, apoyarla, darle fuerzas, prepararla para la etapa siguiente y resolver dudas.
- **La relación con el obstetra se establece en otro plano, más acotado a lo profesional**: los temas que tratamos en su consulta tienen mucho menos que ver con lo personal y emotivo que los que se hablan con la matrona.
- Es como si uno atendiera a los que podrían ser aspectos médicos y patológicos del embarazo y parto y el otro se ocupara de todos sus aspectos normales.

¿Qué función tiene la matrona en el parto?

Tienen una importante función de asistencia y acompañamiento. Son diplomados universitarios en enfermería con una especialidad de dos años en ginecología y obstetricia. La universidad las especializa en la atención integral a la mujer, con actividades de prevención, promoción de la salud y apoyo a cualquiera de los tratamientos médicos.

Lo mejor es ponerse en contacto con la matrona cuando se está planificando el embarazo, porque la futura mamá debe tomar medidas para prevenir ciertas alteraciones del feto antes de la gestación. Por ejemplo, hay que dejar de fumar, de beber alcohol y de practicar deportes violentos, tomar ácido fólico y yodo, estar informadas sobre sustancias tóxicas que se manipulan en algunos trabajos o tener en cuenta si en nuestra historia familiar aparece alguna peculiaridad que pudiera transmitirse a la descendencia. Lo mejor es ponerse en contacto con la matrona cuando se está planificando el embarazo, porque la futura mamá debe tomar medidas

¿Cómo pedir consulta?

Si no se consulta antes, hay que hacerlo en cuanto tengamos noticias de estar embarazadas. Luego la matrona nos irá citando con la periodicidad oportuna en cada caso. Hay que saber que la comadrona que atiende los partos en las maternidades públicas es la que está de guardia ese día, será una casualidad si es la misma que ha acompañado el embarazo. Pero, aunque el cambio resulte molesto, la atención humana y profesional será la misma.

La cita se pide en el centro de salud que nos corresponda. Aún cuando lleve el embarazo un obstetra privado y vayamos a parir en una clínica, se puede solicitar la atención de una matrona en la sanidad pública.

En la sanidad privada

- La matrona solo ve a la embarazada en los cursos de preparación al parto y educación maternal, el seguimiento del embarazo lo realiza solo el obstetra.
- En el parto la función de la comadrona se limita a los cuidados y la asistencia durante el periodo de dilatación, pero el expulsivo (el nacimiento del bebé) lo atiende el tocólogo. Aún así la matrona está presente y se encarga de identificar al recién nacido, administrar medicación a la madre y otros cuidados, que varían según sea parto o cesárea.

En el sistema público

- Si bien el obstetra es el responsable del control del embarazo, **trabaja en equipo con la matrona**, cada cual con sus funciones.
- **El parto lo atiende en todas sus fases la matrona**, salvo que haya una complicación o un imprevisto que haga necesaria la intervención del tocólogo.



http://d3ustg7s7bf719.cloudfront.net/mmediafiles/pl/db/db6cc738-6745-457c-8baa-5f1ec47d3195_749_499.jpg

<https://images.sipse.com/ofrDQuDSRd7GSqMSINsA5xkKHD0=/800x497/smart/imgs/082014/240814b64a2778c.jpg>

<https://image.slidesharecdn.com/conf-ex1-afliccionesdelosisraelitasenegipto-110419092248-phpapp01/95/exodo-cap-1-42-728.jpg?cb=1303328245>

http://1.bp.blogspot.com/-kuyqSN_XZ98/Usc-J-mAnol/AAAAAAAAAMM/X7f0fECClkg/s1600/BioGayla-02.jpg

ACTIVIDADES

OBJETIVO: Identificación de la Comadrona y su Función en nuestra Comunidad.

METODOLOGÍA: Escriba las características de una Comadrona y sus funciones

LAS COMADRONAS

CARACTERÍSTICAS

FUNCIÓN

CONCLUSIONES

1. Se estructuró en tres fases la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.
2. Se presentó al director la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra comunidad. Del Instituto Nacional de Educación Básico INEB Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.
3. Se informó al personal docente del Instituto Nacional de Educación Básico INEB Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos , el contenido de la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra comunidad.
4. Se hizo entrega al Director y personal docente la Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

RECOMENDACIONES

1. Es importante educar a los estudiantes tanto en la escuela como en la familia para que juntos se tome conciencia y se haga cambios de actitudes.
2. Es importante practicar las actividades de esta guía para educar a los estudiantes en cuanto a sus actitudes.
3. Que el personal docente tome en cuenta el contenido de la presente guía como herramienta en sus clases de Ciencias Naturales.
4. Que el director monitoree las actividades de los docentes en Educación sexual, referente a Maternidad.

BIBLIOGRAFÍAS

- M^a ELENA GUTIÉRREZ LUQUE: MATRONA, febrero de 1998: temas de orientación en eps (educación maternal para las embarazadas) en estratos socioculturales y económicos precarios
- RODRÍGUEZ GARCÍA, P.L. (2006): “Educación Física y salud en Primaria. Hacia una educación corporal significativa y autónoma”. Inde. Barcelona.
- MARTÍN VÁZQUEZ, V. (2004): “Hábitos de higiene personal y en la escuela”. Revista digital “Investigación y Educación”.
- LASAGA RODRIGUEZ, M.J. y PEÑA GARCIA, J. (2004). “Por una buena higiene vertebral desde la escuela”. EFdeportes.com, Revista Digital. Buenos Aires, Año 10, N° 69. <http://www.efdeportes.com/efd69/higiene.htm>
- Aranceta J. Nutrición en el niño y adolescente. Diálogos en Pediatría. Meneghello. Vol. XI, 1996
- Nelson Tratado de Pediatría. Primeros Años Escolares. Capítulo 14. XV Edición 1997.
- Manual de Salud Escolar. Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas., Ministerio de Educación de Chile. 1997.
- Romero Cabello, R.; Cisneros, J.; Reyes Retana, G.; Coria Cano, R. y González Pacheco, A. “El técnico en salud comunitaria: una alternativa en la formación de recursos humanos para la salud”, en *Educación médica y salud*, Vol. 13, No. 3 (1979). Disponible en <http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/5076.pdf> [

CAPITULO IV

PROCESO DE EVALUACIÓN

1. Evaluación del diagnóstico

La evaluación del Capítulo del Diagnóstico institucional se realizó por medio de la guía de análisis contextual de los VIII Sectores, la cual permitió evidenciar el alcance de los objetivos en la aplicación de la técnica detectando varias necesidades dentro de la institución, a la vez permitió recopilar la información necesaria para determinar la problemática de la Inexistencia de Guías sobre los Cuidados Médicos el Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, del municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, analizando los problemas, detectándolos y priorizándolos. Se pudo determinar uno de ellos, de manera positiva, considerando la factibilidad y disponibilidad de los componentes y materiales necesarios para su ejecución, con el afán de mejorar la calidad en la formación de los estudiantes.

2. Evaluación del perfil del proyecto

Se elaboró una lista de cotejo con la cual se determinó que los objetivos propuestos, están debidamente planteados, las metas que se pretenden alcanzar son concretas, son acorde al proyecto, el presupuesto, las actividades y los recursos previstos, están determinados favorablemente para la realización del proyecto.

3. Evaluación de la ejecución del proyecto.

La elaboración de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, pues ayudará no solo a los estudiantes del nivel medio, sino a todos los habitantes cercanos y lejanos de la misma comunidad.

Sin duda alguna, serán los mismos estudiantes, los agentes de cambio, pues, ellos serán, los que recibirán los beneficios. Cuando hay una comunidad que valora el esfuerzo maternal con que cuenta nuestro país. La socialización de la Guía de los alumnos y docentes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB en el área de ciencias naturales enriquecerá los conocimientos adquiridos para transmisión de buenos hábitos, valores, actitudes y acciones para beneficio de su

comunidad. Se utilizó el instrumento de lista de cotejo para su evaluación.

4. Evaluación General y final del Proyecto.

Los logros fueron satisfactorios, pues, los objetivos se alcanzaron gracias al instrumento de evaluación de lista de cotejo. Se redactó una solicitud, la cual fue presentada a la Dirección del establecimiento, para que se nos brindara el espacio para ejecutar el proyecto, quien aprobó la solicitud en su momento.

Para ejecutar el proyecto, se procedió a realizar el diagnóstico Institucional, para evaluar las necesidades, proceder a seleccionar el problema y darle la respectiva solución; siendo la falta de conocimiento e importancia de los Cuidados Médicos del Parto y Post Parto, que como todos sabemos llegan inesperadamente. Al detectar la falta de conciencia y conocimiento de temas como el Parto y Post Parto y Función de la comadrona, se nos permite la elaboración y presentación de la guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos. El Proyecto ejecutado tuvo gran aceptación por parte de las autoridades educativas y alumnado de la institución beneficiada.

La concientización fue un gran éxito, pues se comprometieron con mucho entusiasmo a darle seguimiento al tema generado, para preservar una mejor vida y obtener en el futuro múltiples beneficios.

CONCLUSIONES

1. Se contribuyó con el desarrollo Educativo de la Comunidad del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, a través de la intervención e implementación de nuevos conocimientos, que son de vital importancia en el área Educativa.
2. La aplicación sistematizada de Instrumentos Técnicos de Diagnóstico, Análisis y Priorización de Problemas y Estrategias de Solución, durante el proceso de EPS, permitió implementar acciones viables y factibles que llevaron a la concretización de un Proyecto que vendrá a cubrir por una parte; el espacio de Programas de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra Comunidad dirigidos a los estudiantes de los Institutos de Educación Básico del Sector 1222.3, municipio de Pajapita, San Marcos.
3. Se elaboró una Guía de Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.
4. Se socializó la guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad con Director, docentes y estudiantes de la institución beneficiada.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Comunidad educativa de Institutos de Educación Básica de la cabecera municipal de Pajapita, departamento de San Marcos, que valoren y conserven la Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona, que en este Ejercicio Profesional Supervisado se realizó, para que las nuevas generaciones se informen de la importancia que con lleva el conocimiento amplio de nuestras acciones humanas en la prevención y control del Parto y Post Parto.
2. Implementar la guía de aprendizaje en el curso de Ciencias Naturales con el fin de crear responsabilidad en los educandos sobre cómo ayudar en casos de emergencia en el Parto.
3. Que la aplicación de estos proyectos sean ejecutados con forme a los acuerdos establecidos en el plan de sostenibilidad.
4. Que se utilicen las guías de aprendizaje para que los alumnos y alumnas relacionen sus conocimientos previos y conocimientos adquiridos.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Asociación Adivima. Monografía de Rabinal. Rabinal, Baja Verapaz. Edición Única. 2002.
2. Academia de Lenguas Mayas Toponimias Maya Achí. Guatemala, C.A. Edición Única. 2001.
3. 3. Diccionario Municipal de Guatemala. Guatemala. 2002.
4. EORM, Proyecto Educativo Institucional. Única Edición. Caserío Palimonix, Rabinal, B.V.
5. GARCÍA, Edwing (et.al). Propedéutica para el ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, Universidad de San de Carlos de Guatemala. 11ava. Edición. 2009.
6. HERNÁNDEZ Gómez, J. E. Rabinal de mis Recuerdos, Historias y Anécdotas. Rabinal, Baja Verapaz. 1991.
7. Instituto Nacional de Estadísticas. Censos Nacionales XI de Poblacional y VI de habitación (INE) G. Instituto Nacional de Estadística de Guatemala. Guatemala: 2002.
8. Concejo de Desarrollo Municipal. Plan de Desarrollo Municipal. SEGEPLAN. Rabinal, Baja Verapaz 2010.
9. Museo Comunitario, CD Interactivo Conociendo mi Municipio. 2da. Edición. Rabinal, B.V.
10. YOC, Amelia, (et.al) Importancia de las citas Textuales y la Bibliografía en la Investigación Universitaria: Sistema Clásico Francés, Lancaster, APA y Harvard. Guatemala, C.A. Dirección General de Investigación, Unidad de Publicaciones. 2008

APÉNDICE

PLAN DE SOSTENIBILIDAD

1. Identificación:

Instituto Nacional de Educación Básico INEB, Pajapita, San Marcos.

2. Nombre del proyecto

Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

3. Justificación

Se pretende con el siguiente plan, evitar que el proyecto ejecutado se desvanezca y que puedan aprovechar al máximo todos los conocimientos adquiridos con la socialización de la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad, dirigida a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, San Marcos.

4. Objetivos

- Tratar la temática del parto desde lo particular a lo general tiene como finalidad que los docentes se formen una idea de las condiciones de otras áreas, que identifiquen las condiciones que prevalecen en las distintas regiones

geográficas y políticas, además de que reflexionen sobre las dimensiones mundiales del problema ambiental para que los sujetos sociales se involucren en los diferentes niveles de participación y responsabilidad.

- Promover el conocimiento, la habilidad para solucionar problemas, la clasificación de valores, la investigación y la evaluación de situaciones, en los estudiantes en formación, cuyo interés especial sea la sensibilización para aprender sobre la propia comunidad.
- Capacitar a los docentes para que desempeñen un papel en la planificación de sus experiencias de aprendizaje y darles la oportunidad de tomar decisiones y aceptar sus consecuencias.

5. Organización:

La sostenibilidad del proyecto ejecutado, se garantiza a través de la concientización a:

- Docentes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.
- Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.
- Padres de familia del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

6. Recursos

Humanos:

Docentes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

Padres de familia del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

7. Actividades

Socialización a la comunidad con temáticas relacionadas al Parto y Post Parto

Elaborar un plan de sostenibilidad

Invitar a los interesados a las diferentes actividades programadas.

8. Desarrollo

La actividad se llevará a cabo en el lugar previsto, desarrollándose para el efecto una agenda que indique la secuencia de los puntos a realizar.

8. Evaluación

Se llevará a cabo una supervisión constante, para la verificación a través de la técnica de la observación, el buen uso y cuidado del proyecto realizado.

EVALUACION ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

Nombre del Epesista: Lucrecia Violeta Espinoza Solís
Asesor: Licenciado. Angel Iván Girón Montiel
Sede: Instituto Nacional de Educación Básico INEB , Pajapita, San Marcos

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto Técnico	Indicadores	Apreciación	
		SI	NO
1. Institución	Se solicita una institución recomendada	X	
2. Diagnóstico	Se diagnosticó en el tiempo estipulado	X	
3. Instrumentos de investigación	Los instrumentos son adecuados a la institución	X	
4. Aplicación de los instrumentos	Permitieron verificar en forma aceptable el diagnóstico	X	
5. Interpreta de forma adecuada los resultados de la investigación.	La estructura del diagnóstico está bien definida	X	
6. Responsabilidad	Cumplió satisfactoriamente con las actividades Programadas	X	
7. Efectividad del Proyecto	Se detectó problemas reales y de interés social	X	
8. Apoyo institucional	La institución facilitó la información veraz	X	
9. Planes y estrategias del Epesista	Se demostró una línea de trabajo a seguir.	X	
10. Comunicación	Es eficiente la relación con las autoridades e instituciones		
Total		100%	0%

Observaciones _____

EVALUACION PERFIL DEL PROYECTO

Nombre del Epesista: Lucrecia Violeta Espinoza Solís
Asesor: Licenciado. Angel Iván Girón Montiel
Sede: Instituto Nacional de Educación Básico INEB , Pajapita, San Marcos

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto Técnico	Indicadores	Apreciación	
		SI	NO
1. Planificación y organización	Se elaboró un plan de trabajo y se organizó con los que intervinieron	X	
2. Efectividad del diagnóstico	Se perfiló según los problemas encontrados con el diagnóstico	X	
3. Perfil del proyecto	Se analizó detenidamente el proceso	X	
4. Priorización del proyecto	Selección del más indicado para dar solución al problema	X	
5. Viabilidad y factibilidad	Se cumplió con el llenado de la lista de cotejo	X	
6. Socialización	Estuvo enterado toda la población sobre la existencia	X	
7. Misión del proyecto	Los objetivos del proyecto responden a los intereses colectivos	X	
8. Estrategias	Se contemplaron los inconvenientes del recurso tiempo	X	
9. Actividades	Se desarrollan con técnicas todas las actividades	X	
10. Beneficios del proyecto	Responde a la problemática	X	
Total		100%	0%

Observaciones _____

EVALUACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Epesista: Lucrecia Violeta Espinoza Solís
Asesor: Licenciado. Angel Iván Girón Montiel
Sede: Instituto Nacional de Educación Básico INEB , Pajapita, San Marcos

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto Técnico	Indicadores	Apreciación	
		SI	NO
1. Priorización del proyecto	Se ejecutó el proyecto de acuerdo a lo seleccionado	X	
2. Planificación	Se desarrollaron las actividades planificadas	X	
3. Apoyo institucional	Fueron tomadas en cuenta en el momento de planificación	X	
4. Participación Comunitaria	Se contó con la presencia de personas líderes comunitarios	X	
5. Socialización	Evidencia que socializó el proyecto con las instituciones planificadas.	X	
6. Métodos y técnicas	Se solicitó apoyo para ejecutar el proyecto propuesto	X	
7. Recursos Materiales	Se utilizaron los materiales adecuados al problema	X	
8. Mano obra	Se seleccionó el personal que ejecutó el proyecto	X	
9. Objetivos y estrategias	Se lograron los objetivos trazados	X	
10. Responsabilidad y puntualidad	Se cumplieron con todas las actividades en el tiempo estipulado	X	
Total		100%	0%

Observaciones _____

EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO

Nombre del Epesista: Lucrecia Violeta Espinoza Solís
Asesor: Licenciado. Angel Iván Girón Montiel
Sede: Instituto Nacional de Educación Básico INEB , Pajapita, San Marcos

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

CRITERIO	INDICADORES			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1. Información recopilada	X			
2. Obtención de carencias	X			
3. Selección del problema comunitario	X			
4. Perfil del proyecto	X			
5. Alcances de los objetivos y metas	X			
6. Evaluaciones adaptables al proceso	X			
7. Cronograma ejecutado según las fechas establecidas	X			
8. Actividades desarrolladas en diversas etapas	X			
9. Metodología adecuada al tema seleccionado	X			
10. Informe presentable para ser revisado	X			
Total	100%	0%	0%	0%

Observaciones _____

**PLAN DE ACTIVIDADES PARA LA ETAPA DEL DIAGNÒSTICO
INSTITUCIONAL**

I. IDENTIFICACION

INSTITUCIÒN

Instituto Nacional de Educación Básico INEB cabecera municipal de Pajapita, Departamento de San Marcos.

UBICACIÒN

Cabecera municipal de Pajapita, Departamento de San Marcos.

PROYECTO

Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en Nuestra Comunidad. Aplicado a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

PROYECTISTA

Lucrecia Violeta Espinoza Solís Carné: **201217880**

II. JUSTIFICACIÒN

La etapa del diagnóstico le permite al Epesista conocer a la institución en la cual realizará su proyecto, y de esta forma establecer sus necesidades, de las cuales se priorizarán los problemas y a su vez se le dará la solución, misma, que contribuirá al mejoramiento de la institución.

III. DESCRIPCIÓN

Se refiere a realizar un reconocimiento de la Institución, a través de diversas técnicas e instrumentos de investigación, los cuales ayudarán a la obtención de datos necesarios para la realización del proyecto

IV. TÍTULO

Diagnóstico del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, del municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

V. OBJETIVOS

GENERALES:

Identificar los problemas que afectan a los Estudiantes y docentes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB del municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

ESPECIFICOS:

Obtener la autorización para la realización del proyecto por parte de la Coordinación Técnica Administrativa y Dirección del Instituto Nacional de Educación Básico INEB. Del municipio de Pajapita, San Marcos.

Recabar información que permita conocer el área geográfica y administrativa de la institución.

Identificar la estructura Organizacional de la Institución beneficiada.

VI. ACTIVIDADES

Identificación de la institución beneficiada

Presentación de la solicitud de autorización del proyecto

Aplicación de técnicas y métodos de investigación

Análisis de información

Organización de la información obtenida para el diagnóstico

Presentación del diagnóstico (asesor)

VII. METODOLOGÍA

TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA)

TÉCNICAS

Observación

Encuestas

Investigación documental y de campo

INSTRUMENTOS

Listas de Cotejo

Libretas de notas

Agendas

Cuestionarios

Cintas video gráficas

VIII. RECURSOS

HUMANOS

Director del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

Docentes de Instituto Nacional de Educación Básico INEB por del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos .

Epesista

Asesor

MATERIALES

Hojas de papel bond

Cuaderno de notas

Computadora

Tinta de impresora

Impresora

Lapiceros

Engrapadoras

Perforadores

Filmaciones

Cámaras fotográficas.

IX. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2016 PARA LA ETAPA DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	Marzo/ Abril				Mayo/ Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre			
		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			
1. Identificación de la Institución beneficiada	Epesista	■	■																										
2. Solicitud de apoyo de la Coordinación Técnica Administrativa.	Epesista			■	■																								
3. Realización diagnóstico.	Epesista					■	■	■	■	■	■	■	■																
4. Redacción y aplicación de Encuestas	Epesista									■	■	■	■																
5. Análisis de información	Epesista													■	■	■	■												
6. Redactar diagnostico general	Epesista / Asesor																	■	■	■	■	■	■	■	■				
7. Presentar información (asesor)	Epesista																									■	■	■	■

X. EVALUACIÓN

1. Existió apoyo de parte de las autoridades de la Coordinación Técnica Administrativa de Pajapita, departamento de San Marcos.

SI_____

NO_____

2. Se recopiló información necesaria con las técnicas aplicadas.

SI_____

NO_____

3. Hubo colaboración por parte de los miembros de la comunidad del municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos al momento de las entrevistas y encuestas.

SI_____

NO_____

4. Se identificaron los principales problemas al analizar la información

SI_____

NO_____

5. Se presentó el informe del diagnóstico a tiempo ante el asesor.

SI_____

NO_____

PLAN DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

1. Datos Generales

1.1 Institución

Instituto Nacional de Educación Básico INEB.

1.2 Lugar

Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

1.3 Dirección

Calle Principal del municipio de Pajapita, San.Marcos.

2. Título

Ejercicio Profesional Supervisado **EPS**

3. Objetivo General

- Identificar a través del diagnóstico los problemas más importantes que obstaculizan la superación de la calidad educativa de la institución.

4. Objetivo específico.

- Reconocer la organización de la Institución beneficiada
- Enumerar los diferentes problemas que afectan a la Institución Educativa.
- Analizar las posibles soluciones a los problemas encontrados para aplicar la más adecuada al problema principal seleccionado.

5. Actividades

- Elaboración del plan del Ejercicio Profesional Supervisado
- Observar las instalaciones por medio de la matriz de los ocho sectores
- Entrevista con el personal administrativo de la Institución
- Selección del problema más relevante
- Elaboración del informe final.

6. Recursos

Humanos

Personal administrativo

Personal docente

Alumnado

Epesista

Asesor

Materiales

Hojas de papel bond

Cuaderno de notas

Computadora

Tinta de impresora

Impresora

Lapiceros

Engrapadoras

Perforadores

Filmaciones

Cámaras fotográficas.

7. Cronograma 2016 de la ejecución de las actividades del Ejercicio Profesional Supervisado

No.	ACTIVIDADES	Marzo/ Abril				Mayo/ Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre	
		SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA	
		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
1	Elaboración del Diagnóstico	■	■	■	■	■																					
2	Perfil del proyecto						■	■	■	■																	
3	Ejecución del proyecto										■	■	■	■	■	■	■										
4	Entrega del proyecto																	■	■	■	■	■	■				
5	Elaboración del informe final																							■	■	■	■

Guía de Análisis Contextual e Institucional

Diagnóstico del municipio de Pajapita, San Marcos

I. Sector Comunidad

AREA	INDICADOR
1. Geográfica	<p>1.1 Localización:El Municipio de Pajapita limita al norte con 10s municipios de El Tumbador y Nuevo Progreso; al sur con los municipios de Coatepeque (Quetzaltenango) y Ayutla; al este con los municipios de Coatepeque (Quetzaltenango) y Nuevo Progreso; y al oeste con los municipios de Ayutla y Catarina.</p> <p>Pajapita es un municipio del departamento de <u>San Marcos</u> de la región sur-occidente de la <u>República de Guatemala</u>.</p> <p>1.2 Superficie:</p> <p>El municipio de Pajapita tiene una extensión territorial de 84 Km².</p> <p>. El municipio tiene una población aproximada de 16,600 habitantes según el <u>Censo de Población del año 2002</u>. Tiene un porcentaje de 49.22% y un porcentaje de 50.78% de mujeres. Tiene un porcentaje de 99.10% de personas no indígenas y un porcentaje de 0.90% de personas indígenas.</p>

<p>2. Histórica</p>	<p>1.1 Primeros pobladores</p> <p>El municipio de Pajapita, fue fundado, por Acuerdo Gubernativo del 31 de marzo de 1920, comprendio las aldeas Pajapita, Nahuatan, Pajapa y San Jose Belice, la primera mencionada fue declarada la Cabecera Municipal. El valle más fértil era conocido como tierras de "PAJAPAN" que quiere decir "LUGAR ENTRE R-OS", por estar rodeado de ellos. Poco a poco las palabras fueron modificandose llamandolo despues "PAJAPA", que era la parte más desarrollada de la zona, más tarde le llamaron "PAJAPITA", que era el diminutivo de "PAJAPA", que quiere decir "PAJAPA CHIQUITA, el cual pertenecia al municipio de Nuevo Progreso. Este Municipio se segrego de Nuevo Progreso, antes llamado San Joaquin y El Progreso. Se dio un rapido crecimiento demografico y comercial debido en gran parte a la creacion de la estacion del ferrocarril.</p> <p>1.2 Sucesos históricos:</p> <p>Las procesiones de Semana Santa, la feria patronal, Día de los Santos difuntos, día de la Cruz.</p> <p>1.3 Personalidades presentes:</p> <p>Se puede mencionar a los líderes de comunidades, pastores o dirigentes de grupos eclesiásticos de las diversas religiones, así también como a personas encargadas de las asociaciones o grupos de apoyo etc.</p>
----------------------------	--

	<p>1.4 Personalidades pasadas: Los primero pobladores fueron:</p> <p>LUIS FIGUERO MORALES Y MANUEL FIGUEROA MORALES, ya que ellos fueron los que realizaron todos los trámites para que se declarara Municipio, el Municipio no ha sufrido ningún traslado desde su Fundación.</p> <p>1.5 Fiestas titulares:</p> <p>La feria titular del municipio se celebra del 25 al 31 de Marzo.</p> <p>1.6 Lugares de orgullo local:</p> <p>Parque Central, Salones de Usos Múltiples y Municipal, Las principales calzadas, y los establecimientos educativos.</p>
<p>2. Política</p>	<p>2.1 Gobierno Local:</p> <p>El gobierno local es presidido por el ciudadano Alcalde Municipal Joel Arreola y Concejo</p> <p>2.2 Organización Administrativa:</p> <p>La Organización Administrativa está conformada por: Nivel Municipal la estructura del Concejo Municipal está presidido por el Alcalde Municipal, Concejales y Síndicos.</p>

2.3 Organizaciones Políticas

Entre las Organizaciones Políticas (Instituciones Gubernamentales) se encuentran: El FIS, El IGSS, DEOCSA, Centro de Salud, Policía Nacional Civil, Hospital para los portadores del VIH, Juzgado de Paz, Ministerio Público, Juzgado de Trabajo y Previsión Social, Juzgado de Primera Instancia, Delegación del TSE y Coordinaciones Técnicas.

2.4 Organizaciones Civiles Apolíticas.

Son las Instituciones que son Autofinanciables

- Consejo Comunitario de Desarrollo.
- Cooperativa “La Esquina”
- Club de Leones,
- Bomberos Voluntarios,
- Casa Hogar,
- Correos,
- Colegios privados
- Farmacias
- Tiendas
- Ferreterías
- Restaurantes.

<p>3. Social</p>	<p>3.1 Actividades a las que se dedican los habitantes: Agricultura, ganadería, comercio, artesanía, industria, oficios domésticos, profesionales, etc.</p> <p>3.2 Cultivos propios del municipio: Café, maíz, arroz, frijol, caña de azúcar, yuca, camote, malanga, ñame, banano, naranja, limón, lima, piña, tamarindo, zapote, papaya, aguacate, tabaco, cardamomo, manía, plátano, sandía, ajonjolí, etc.</p> <p>3.3 Instituciones educativas: Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, Escuela Oficial de Párvulos. Instituto Nacional Mixto de Educación Básica. Instituto Nacional de Educación Diversificado en la Carrera de Bachillerato con orientación en Computación, Instituto Tecnológico Gerari Academias de Corte y Confección Academia, de Belleza</p>
-------------------------	---

	<p>3.4 Instituciones de Salud: El centro de Salud Pública.</p> <p>3.5 Estructura de viviendas: Block. madera lámina Teja Terraza</p> <p>3.6 Centros de Recreación: Piscinas “Ojo de Agua” Piscinas “El Pedregal” Estadio Deportivo “Sacramento de León” Canchas Multideportivas</p> <p>3.7 Medios de Transporte: Humano Animales Mecánico: urbano y extraurbano</p> <p>3.8 Medios de Comunicación: Correros y telégrafos, teléfonos e internet</p> <p>3.9 Vías de comunicación: Catarina cuenta con: La Carretera Interamericana, que une a Guatemala con México, carretera asfaltada de la cabecera municipal a la cabecera departamental. Caminos de terracería que comunica a las diferentes comunidades del municipio. Vía telefónica: a través de teléfonos públicos, comunitarios, privados, fax, correo electrónico.</p> <p>3.10 Grupos Religiosos: Entre los Grupos Religiosos tenemos: doctrinas Evangélicas, católicas, adventistas, mormonas, que se encuentran organizadas de acuerdo con su respectivo credo. Composición Étnica: En su mayoría la población es de etnia ladina y hablan el idioma Castellano.</p>
--	--

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

I SECTOR COMUN

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Muy poca información sobre los personajes fundadores o primeros pobladores del municipio. 2. Poca información con respecto A temas de impacto del Parto Y Post Parto, sobre Como ayudar a los docentes con Herramientas de Maternal. 3. Desconocimiento sobre los hechos históricos más relevantes del municipio de Pajapita. 4. Falta de Clínicas psicológicas 5. Falta de lugares turísticos 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Libros de información en mal estado. 2. Falta de bibliografía 3. Falta de información 4. Falta de recursos profesionales 5. Falta de recursos financieros 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Promover campañas de información sobre la historia del municipio de Pajapita. 2. Concientización y conocimiento de la importancia de la Educación en el municipio 3. Promover campañas de información sobre la historia del municipio de Pajapita. 4. Gestionar a Instituciones privadas y públicas profesionales En el área de biología 5. Gestionar a la Municipalidad.

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
I. SECTOR COMUNIDAD**

PROBLEMAS No.	Falta de conocimiento de los primeros pobladores		Carencia de conocimiento con respecto a <i>temas de Parto y Post Parto</i>		Desconocimiento sobre los hechos históricos más relevantes del municipio de Pajapita, San Marcos		Falta de Centros de Recreación		Mal estado de las vías de acceso	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X		X			X	X	
2. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?		X	X		X			X		X
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?		X	X		X			X		X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X	X			X		X		X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X	X			X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X	X		X		X			X
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X		X			X		X		X
TOTAL	5	5	9	1	7	3	4	6	4	6
PRIORIDAD	3		1		2		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 2 tiene prioridad 1. “Falta de conocimiento con respecto a *temas de Parto y Post Parto*”.

II SECTOR DE LA INSTITUCIÓN

AREA	INDICADOR
<p>1. Localización Geográfica</p>	<p>1.1 Ubicación: Municipio de Pajapita, Departamento de Marcos.</p> <p>1.2 Vías de acceso: Cinta Asfáltica hacia Ayutla; Ruta Nacional, carretera hacia Guatemala; Carretera asfaltada de la cabecera municipal al departamento; Carretera Internacional</p>
<p>2. Localización Administrativa</p>	<p>2.1 Tipo de Institución: gubernamental</p>
<p>3. Edificio</p>	<p>3.1 Edificio: El área de la institución es de 50 metros x 60= 3,000 ms. Cuadrados.</p> <p>3.2 El estado de Conservación: las instalaciones se encuentran en regular estado.</p> <p>3.3 Entre sus locales en servicio están: Entrada principal, parqueo para vehículos 14 aulas y el corredor, laboratorio, cancha deportiva.</p> <p>3.4 Condiciones y usos: regulares y se utilizan como salones de clases para las carreras que se imparten, tomando el corredor como sitio de espera o reuniones.</p>

4. Ambiente y equipamiento	4.1 El ambiente es agradable y cuenta con el mobiliario necesario para atender a los estudiantes, pero con equipo de cómputo insuficiente.
	4.2 cuenta con salones específicos.
	4.3 Por tratarse de un establecimiento privado cuenta con oficinas y edificio propio.

DETECCIÓN DE PROBLEMAS

II SECTOR INSTITUCIONAL

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Insuficiente equipo de cómputo.	1. Falta de recursos financieros.	1. Gestionar ante las autoridades la dotación de las mismas.
2. Carencia conocimiento con respecto a herramientas del Parto y Post Parto .	2. Falta de bibliografía que traten temas de orientación psicológica	2. Elaboración de una Guía de Aprendizaje sobre Atención a Estudiantes con necesidades Educativas Especiales
3. Falta de ambientes Adecuados.	3. Falta de recursos financieros.	3. Gestionar ante las autoridades municipales y MINEDUC.
4. Falta de talleres	4. Falta de recursos financieros.	4. Agilización gestiones ante La municipalidad
5. No existen oficinas de recurso Financiero.	5. Falta de recursos Financieros.	5. Gestionar a las autoridades que correspondan.

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD II.SECTOR INSTITUCIÓN

PROBLEMAS No. INDICADORES	Carencia de predio propio para el establecimiento educativo		Falta de conocimiento con respecto a <i>temas del Parto y Post Parto</i>		Falta de ambientes adecuados para alimentación.		Falta talleres		Insuficiencia de ambiente para las dependencias municipales	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X		X			X	X	
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?		X		X	X			X		X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?		X	X		X			X		X
4.¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X	X			X		X		X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X	X			X	X			X
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X
TOTAL	5	5	7	3	6	4	4	6	4	6
PRIORIDAD	3		1		2		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 2 tiene prioridad 1. Falta de conocimiento con respecto a *temas de Parto y Post Parto*.

III SECTOR FINANZAS

AREA	INDICADOR
<p>1. Fuentes de Financiamiento</p>	<p>1.1. Presupuesto de Identidad privada</p> <p>1.2. Venta de Productos y Servicios: Educación privada</p> <p>1.3. Costos: Lo que corresponde Gobierno, Municipalidad y padres Familia</p> <p>1.4. Materiales y Suministros: El costo para materiales y suministros es mínimo y se calcula en base los fondos de identidad privada</p> <p>1.5 Servicios Profesionales: Se brindan servicios en el Nivel Medio, ciclo diversificado, con formación altamente calificada.</p> <p>1.6 Reparaciones y Construcciones: Se realizan de acuerdo a las necesidades que se presentan y de acuerdo a las posibilidades.</p> <p>1.7 Servicios generales: No se prestan con todos, pero sí con los básicos: aulas, electricidad, agua potable, servicios sanitarios, cancha polideportiva</p> <p>1.8 Control de Finanzas: Se lleva en libros autorizados por la DIDEDUC.</p> <p>1.9 Disponibilidad de fondos. Se recibe en una sola oportunidad, los cuales se mantienen disponibles para la compra de materiales e insumos para lo administrativo, mantenimiento y funcionamiento, de acuerdo a los Pagos de colegiatura</p>

	<p>1.10 Auditoría Interna y Externa: Auditoría Interna: La realiza el Director y Coordinador Técnico Administrativo. Auditoría Externa: La realizan El Director y Socios</p> <p>1.11 Manejo de Libros Contables:</p> <p>Se manejan los libros que son comunes tales como: Inventario Mayor, Balance así como libros de actas, inscripciones etc.</p>
--	--

DETECCION DE PROBLEMAS

III SECTOR FINANZAS

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presupuesto insuficiente 2. Insuficiencia de materiales y suministros. 3. Salarios inadecuados para los empleados de la institución 4. Falta disponibilidad de fondos dentro de la institución. 5. Falta de situados. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Falta de recursos financieros. 2. Falta de recursos financieros. 3. Falta de recursos financieros. 4. Falta de recursos financieros 5. Falta de recursos financieros. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gestionar ante las autoridades el aumento de presupuesto a este sector. 2. Gestionar ante las autoridades de la municipalidad los fondos de compra de materiales y suministros. 3. Gestionar ante la autoridades de la municipalidad los fondos necesarios para este rubro. 4. Agilización de la disponibilidad de fondos ante las autoridades competentes 5. Gestión ante las autoridades correspondientes.

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
III. SECTOR FINANZAS

PROBLEMAS	Insuficiencia del presupuesto para el instituto.		Carencia de conocimiento con respecto a temas de Parto y Post Parto.		Salarios inadecuados para los empleados de la institución		Falta disponibilidad de fondos dentro de la institución.		Corregir que hable sobre la guía que esta trabajando	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X	X	
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?		X	X		X			X		X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?		X	X		X			X		X
4.¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X			X	X		X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X			X
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X		X			X		X		X
TOTAL	5	5	7	3	5	5	4	6	4	6
PRIORIDAD	2		1		3		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 2 tiene prioridad 1. Carencia de conocimientos sobre Parto y Post Parto.

IV SECTOR RECURSOS HUMANOS

AREA	INDICADOR
Personal Activo	<p>Director: Lic. Ramiro Armando Ochoa Maldonado</p> <p>Personal docente: Los veintidós catedráticos que prestan sus servicios en la formación de estudiantes útiles a la sociedad.</p> <p>Porcentaje de Personal que se incorpora o retira anualmente: No se da porque todos los que actualmente laboran pertenecen sector privado</p> <p>Antigüedad del Personal: Todos laboran desde el año 2010, por tratarse de un establecimiento Nacional</p> <p>Tipos de trabajadores: Todos cuentan con títulos de profesionales que los acredita para desempeñarse en dicho nivel.</p> <p>Asistencia de Personal: Se controla por medio de libros: entrada y salida.</p> <p>Residencia del Personal: el personal en su mayoría reside en la cabecera municipal.</p> <p>El horario en el que se desarrollan las actividades: de 13:00 p.m. a 6:00 p.m. Jornada única.</p>
1. Usuarios	<p>Se le presta el servicio de educación y formación en el Nivel Medio, específicamente en el ciclo Diversificado a 580 estudiantes, quienes comparten de lunes a viernes, entre si mismos y con el claustro de catedráticos y Director.</p>

DETECCION DE PROBLEMAS
IV SECTOR RECURSOS HUMANOS

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Falta personal permanente	1. Políticas de autoridades en función	1. Gestionar a autoridades, cambiar políticas.
2. Falta de constante Capacitación al personal institución	2. Falta de recursos financieros	2. Presentar propuesta de capacitación a autoridades, para personal
3. Insuficiente Personal docente	3. Falta de recursos financieros	3. Gestionar ante autoridades para que aumenten el personal.
4. Insuficiente personal administrativo.	4. Falta de asignación de recursos financieros a estos establecimientos.	4. Gestionar ante autoridades para aumenten el personal.
5. Carencia de personal operativo	5. Políticas de cobertura del MINEDUC	5. Gestionar ante autoridades de municipalidad para aumenten presupuesto

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
IV. SECTOR RECURSOS HUMANOS**

PROBLEMAS No. INDICADORES	Falta de personal presupuestado		Carencia de interés para gestionar bibliografía de Parto y Post Parto		Insuficiente personal docente.		Insuficiente personal administrativo		Carencia de personal operativo	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X	X	
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X		X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X		X
4.¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X			X	X		X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X			X
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	4	5	6	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. Falta material bibliográfico sobre Cuidados médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad

V. SECTOR CURRICULUM

AREA	INDICADOR
1. Plan de Estudios y servicios	<p>1.1 Plan que atiende: Diario-Regular</p> <p>1.2 Programas: Currículum Nacional Base vigente</p> <p>1.3 Actividades Curriculares: Todas las que se plantean en el CNB.</p> <p>1.4 Acciones que realiza: Actividad docente propiamente dicha, en la formación de juventudes.</p> <p>1.5 Procesos educativos: todos los contemplados en el CNB, en cada uno de los grados y en cada una de las carreras.</p>
2. Material Didáctico	<p>2.1 Número de empleados que utilizan textos. Todos los docentes en su trabajo educacional..</p> <p>2.2 Tipo de Texto que Utiliza: Módulos del MINEDUC y textos elaborados de acuerdo al CNB.</p> <p>2.3 Materia y materiales utilizados: Almohadillas, marcadores, pizarrón, cuadernillos de asistencia, cuadros de resultados, pliegos de papel Bonn, cartulinas, Papel bond Carta y oficio, tinta para impresora, lapiceros y lápices, cuadernos.</p> <p>2.4 Fuentes de Obtención de los materiales: A través del fondo de gratuidad que designa el MINEDUC.</p>
3. Métodos, técnicas y procedimientos.	<p>3.1 Metodología utilizada por los docentes: Las que contempla el CNB, las cuales hacen al estudiante activo y</p>

	<p>constructivista.</p> <p>3.2 Tipo de Técnicas y procedimientos utilizados: participativos, individuales y colectivos.</p>
4. Evaluación	<p>4.1 Controles de calidad Educativa: A través de la utilización de herramientas e instrumentos que permiten observar el progreso o avance de los estudiantes.</p>

**DETECCION DE PROBLEMAS
V SECTOR CURRICULUM**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Carencia de material bibliográfico con respecto a Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona.	No existe biblioteca con materiales que traten Temas de Parto y Post Parto	Elaboración de la guía de Cuidados médicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona Aplicada a los Estudiantes.
2. Falta de personal permanente	Falta de política de cobertura.	Brindar un salario justo Y aumento constante
3. Escaso personal docente	Falta de eficacia en políticas	Tener un salario justo con prestaciones
4. Insuficiencia de CNB Para el ciclo que se atiende	Escaso presupuesto del MINEDUC	Solicitar a donde corresponde

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD V.SECTOR CURRICULUM

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. “Falta de material sobre Cuidados médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad”.

PROBLEMAS No. INDICADORES	Carencia de material bibliográfico con respecto a Cuidados Médicos del Parto y Post Parto		Falta de personal permanente		Escaso personal docente		Insuficiencia de CNB para el Ciclo que se atiende	
	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X
2. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X			X	X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X	
7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X	
8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X	
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`S para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	5	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		4	

VI. SECTOR ADMINISTRATIVO

AREA	INDICADOR
1. Planeamiento	<p>Tipo de planes: Corto, mediano y largo plazo.</p> <p>Elementos de los planes: Competencias, contenidos, indicadores de logro.</p> <p>Forma de implementar los planes: En el proceso educativo, siguiendo lineamientos del CNB.</p> <p>Bases de los planes: de acuerdo a las exigencias del CNB, principalmente las competencias.</p>
2. Coordinación	<p>A través del Director: Verbalmente por medio de la vía personal.</p> <p>Informativos internos: A través de cartelera informativa.</p> <p>Documentos: Utilización de documentos escritos, comunes.</p>
3. Control	<p>3.1 Del personal de la Institución: A través del libro de asistencia y observación en la jornada de trabajo.</p> <p>3.2 Del alumnado al que se le presta el servicio: A través de los cuadernos de asistencia y observación en el transcurso de la jornada.</p>
4. Supervisión	<p>4.1 Dentro de la Institución: Diariamente a cargo del Director de la Institución.</p> <p>4.2 La Institución propiamente dicha: La realiza el Coordinador Técnico Administrativo periódicamente.</p>

DETECCION DE PROBLEMAS

VI. SECTOR ADMINISTRATIVO

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
<p>1.- Carencia de interés Por solicitar información Bibliográfica Cuidados Medicos del Parto y Post Parto y función de la comadrona en nuestra comunidad</p>	<p>Por ser un instituto Nacional</p>	<p>Solicitudes al M INEDUC</p> <p>Contratar a una persona que se encargue de orientar a los encargados del Instituto Nacional.</p>
<p>2.- Recargo de trabajo</p>	<p>Porque se tiene el cargo de Director y docente a la vez.</p>	<p>Nombramiento de otras plazas de catedrático municipal</p>
<p>3.- Carencia de equipo de computación</p>	<p>Porque no existe asignación presupuestaria</p>	<p>Solicitudes al MINEDUC</p>
<p>4.- Falta de recursos propios de administración</p>	<p>Porque no existe una asignación específica.</p>	<p>Solicitudes al MINEDUC</p>

VII. SECTOR ADMINISTRATIVO
CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD

PROBLEMAS No. INDICADORES	Carencia de interés por solicitar información bibliográfica sobre <i>temas de Cuidados Medicos del parto y post parto y función de la comadrona</i>		Recargo de trabajo		Carencia de equipo de cómputo		Falta de recursos propios de la administración	
	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X
4.¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X			X	X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X	
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	5	5	6
PRIORIDAD	1		2		3		4	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1: Gestionar y solicitar material bibliográfico de Cuidados médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad.

VII SECTOR DE RELACIONES

AREA	INDICADOR
1. Institución Usuarios	<p>1.1. Institución-Usuarios. Estado, forma de atención a los usuarios: la atención que se les presta a los usuarios va de acuerdo a sus necesidades e intereses.</p> <p>1.2. Intercambios Deportivos: se dan internamente y con otros establecimientos.</p> <p>1.3. Actividades Sociales : Día del Cariño, Día de las Madres, Día del Padre, El 15 de Septiembre, Feria titular del municipio.</p> <p>1.4. Actividades Culturales: Concurso de poesía, concurso de canto, concurso de baile, folklóricos, concurso de dibujo, concurso de oratoria.</p> <p>1.5. Actividades Académicas: específicamente de catedráticos para con los estudiantes.</p>
2. Institución con otras	<p>2.1. Institución con otras instituciones: Cooperación: siempre se da por parte de esta institución, ya que se mantienen buenas relaciones.</p> <p>2.2. Culturales: esta institución planifica las actividades posibles a desarrollar en el transcurso del ciclo escolar.</p>
3. Institución con la comunidad	<p>3.1. Institución con la Comunidad: Se mantiene estrecha relación de la institución para con la comunidad.</p> <p>3.2. Asociaciones Locales: Han contribuido a que la institución salga adelante.</p> <p>3.3. Proyección: la institución se da a conocer ante la comunidad en las diferentes actividades socioculturales.</p>

DETECCION DE PROBLEMAS

VII. SECTOR DE RELACIONES

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
<p>1.- Carencia de interés de la directivas para gestionar Bibliografías sobre Cuidados médicos del Parto y post parto y Función de la comadrona En nuestra comunidad.</p> <p>2.- Falta de Implementos deportivos</p> <p>3.- Falta de entusiasmo en los alumnos</p> <p>4.- Inseguridad en los trayectos</p>	<p>No se cuenta con biblioteca del estado.</p> <p>Pobreza existente en Los alumnos</p> <p>Por la falta de recursos</p> <p>Delincuencia que impera en la zona.</p>	<p>Solicitar a la municipalidad</p> <p>Solicitud a instituciones. Especialmente al Ministerio de Cultura y Deportes.</p> <p>Propiciar fuentes de trabajo</p> <p>Campañas de concientización.</p>

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD

VII. SECTOR DE RELACIONES

PROBLEMAS No. INDICADORES	Carencia de interés de las directivas para gestionar Bibliografías sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona		Falta de implementos deportivos		Falta de entusiasmo de los alumnos en		Inseguridad en los trayectos	
	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X
2. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X		X	X	X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X	
7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X	
8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X			X	
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG'S y ONG's para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	5	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		4	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. Falta de material bibliográfico sobre Cuidados Médicos del Parto y Post parto y función de la comadrona en nuestra comunidad.

VIII SECTOR FILOSÒFICO, POLÌTICO, LEGAL

AREA	INDICADOR
1. Filosofía de la Institución	<p>Prestar un buen servicio a la Comunidad educativa y mantener buenas relaciones con otras instituciones</p> <p>Visión: Institución democrática formadora de ciudadanos, con carácter y capaces de aprender por si mismos, orgullosos de ser guatemaltecos, empeñados en conseguir su desarrollo integral, con principios, valores y convicciones que fundamenten su conducta.</p> <p>Misión: Hacer de la actividad educacional o de la Educación propiamente dicha, un proceso participativo e incluyente, para que responda con criterios modernos, a las necesidades de desarrollo integral de la población social, cultural y lingüísticamente diferenciada.</p>
2. Políticas de la Institución	<p>Objetivos: Contribuir a la formación de la personalidad del educando. Alcanzar los objetivos y fines de la Educación Nacional. Promover el desarrollo integral mediante el uso del Currículo Nacional Base así como la filosofía y políticas actuales en el marco de proceso de la Reforma Educativa.</p>
3. Aspectos Legales	<p>Aspectos Legales. El Instituto Nacional de Educación Diversificada de la cabecera municipal de Catarina San Marcos, presta sus servicios por resolución, emanado del MINEDUC, la cual se guarda en los archivos del establecimiento.</p>

DETECCION DE PROBLEMAS
VIII SECTOR FILOSOFICO, POLITICO Y LEGAL

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
No se detectaron problemas	No existen porque no se detectaron problemas	No se plantea ningún tipo de solución, porque no se detectaron problemas.

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
VIII SECTOR FILOSOFICO, POLITICO Y LEGAL

PROBLEMAS	No existe problema		No existe problema		No existe problema	
	1		2		3	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
No.						
INDICADORES						
No se plantean indicadores porque no se detectaron problemas.						

DESCRIPCIÓN: No existen problemas, por lo cual no se consignan indicadores.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía

Pajapita, San Marcos, marzo de 2016.

Licenciado.

Ramiro Armando Ochoa Maldonado
Director INEB
Pajapita, San Marcos

Respetable Director:

Reciba un cordial y atento saludo, deseando a la vez, éxitos en sus labores administrativas.

El objeto de la presente es para hacerle de su conocimiento que la Epesista: **Lucrecia Violeta Espinoza Solís** con carné no **201217880** de la carrera de **Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa**. Pueda realizar su Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- en la institución que usted dignamente dirige.

Y así mismo solicito que le pueda autorizar la participación de los estudiantes del Nivel Básico del Instituto Nacional de Educación Básico del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos. Ya que con ello se contribuirá al desarrollo educativo de este municipio.

Desde ya agradezco su cooperación y aprovecho para suscribirme, atentamente.

Lic. Ángel Iván Girón Montiel
Coordinador USAC
Catarina, San Marcos

**SUPERVISIÓN EDUCATIVA
SECTOR 1222.3
CATARINA, SAN MARCOS**

Pajapita, San Marcos Octubre de 2,016

Licenciado.
Angel Iván Girón Montiel
Asesor de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-
Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Estimado Licenciado:

Reciba un cordial y atento saludo a la vez le deseo éxitos en sus labores Educativas.

El objeto de la presente es para hacerle de su conocimiento que la estudiante: **Lucrecia Violeta Espinoza Solís** con carné: **201217880** de la carrera de **Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa**, hizo entrega de **la Guía de aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad**, Producto del Ejercicio Profesional Supervisado que realizó en esta Institución Beneficiada.

Por lo que dicha herramienta será de beneficio para la población estudiantil de Educación Básico del municipio de Pajapita, San Marcos.

Agradeciendo de manera especial el apoyo a esta institución educativa me suscribo.

(f) _____
Licda. Aida Rosalinda Morán
Supervisor Educativo Sector 1222.3
Pajapita, San Marcos.

**INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICO INEB,
PAJAPITA, SAN MARCOS**

Pajapita, San Marcos, Octubre de 2016.

Lic. Ángel Iván Girón Montiel
Asesor de Estudio Profesional Supervisado
Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

CONSTANCIA

Se hace constar por este medio que: **Lucrecia Violeta Espinoza Solís**, estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, con sede en Catarina, San Marcos, quien realizó su Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa en el Instituto Nacional de Educación Básico de este municipio, agradeciéndole el aporte a esta Institución manifestando que participó en el Proyecto con responsabilidad en las diferentes actividades que desarrolló.

Y para los usos legales que a la parte interesada convenga, se extiende, firma y sella la presente a los trece días del mes de octubre del año dos mil dieciséis.

Lic. Ramiro Armando Ochoa Maldonado
Director INEB, Pajapita, S.M



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía

Pajapita, septiembre de 2016

Licenciada:
Aída Rosalinda Rodríguez
Coordinadora Técnica Administrativa 1222.2
Pajapita, San Marcos.

Distinguida C.T.A

Con todo respeto me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores profesionales.

El motivo de la presente es para manifestarle mi agradecimiento por el apoyo que se me ha brindado en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de parte de usted y la institución educativa que tan dignamente administra.

Por éste medio participo a usted para que el día 09 de septiembre del presente año a las 14:00 P.M en la Dirección del Instituto Nacional de Educación Básico INEB de este municipio, el Director del Instituto Lic. Ramiro Armando Ochoa Maldonado y catedráticos del Curso Ciencias Naturales, con el fin de socializar los contenidos de la, el cual es producto de mi Ejercicio Profesional Supervisado.

Agradeciéndolo anticipadamente su presencia, me es grato suscribirme.

Atentamente.

(f) _____
PEM. Lucrecia Violeta Espinoza Solís
EPS de Lic. en Pedagogía y Admon. Educativa



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía

Pajapita, septiembre de 2016

Lic. Ramiro Armando Ochoa Maldonado
Director del Instituto Nacional de Educación Básico
Pajapita, San Marcos

Distinguido Director:

Con todo respeto me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores administrativas.

El motivo de la presente es para manifestarle mi agradecimiento por el apoyo que se me ha brindado en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) .

Por este medio participo a usted, para que el día 9 de septiembre a las 14:00 P.M en la dirección que está a su digno cargo, tendremos una reunión de trabajo con la Coordinadora Técnica Administrativa 1222.3 y catedráticos del Área de Ciencias Naturales para socializar los contenidos de la Guía de Aprendizaje sobre cuidados médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad; el cual es producto de mi Ejercicio Profesional Supervisado.

Agradeciendo anticipadamente su presencia, me es grato suscribirme.

Atentamente.

(f) _____
PEM. Lucrecia Violeta Espinoza Solís
EPS de Lic. en Pedagogía y Admon. Educativa



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía
Id y Enseñad a todos.

Pajapita, septiembre de 2016

A:

Docente del Area de Ciencias Naturales
Instituto Nacional de Educación Básico INEB
Pajapita, San Marcos

Distinguido Docente:

Con todo respeto me dirijo a usted, deseándole éxitos en sus labores educativas.

El motivo de la presente es para manifestarle mi agradecimiento por el apoyo que me ha brindado en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Por este medio, participo a usted para que el día 09 de septiembre a las 14:00 P.M en la Dirección del INEB en donde usted labora, cabecera municipal de Pajapita, San Marcos, donde tendremos una reunión de trabajo, con el Coordinadora Técnica Administrativa 1222.3 Licenciada Aida Rosalinda Morán, el Director del Instituto antes menciondo y catedráticos del Área de ciencias Naturales, con el fin de socializar los contenidos de la Guía de Aprendizaje sobre cuidados Médicos del Parto y Post Parto y funcion de la Comadrona en nuestra comunidad para los docentes del Instituto; el cual es producto de mi Ejercicio Profesional Supervisado.

Agradeciéndolo anticipadamente su presencia, me es grato suscribirme.

Atentamente,

(f) _____
PEM. Lucrecia Violeta Espinoza Solís
EPS de Lic. en Pedagogía y Admon. Educativa



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

ENTREVISTA A LA COORDINADORA TÉCNICA ADMINISTRATIVA

Licda. Aída Rosalinda Morán

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas.

1. ¿Cuál es la filosofía que utiliza la Institución que usted dirige?

2. ¿Para lograr una buena administración bajo que principios se basa como autoridad educativa?

3. ¿Cuál es su posición en el orden jerárquico, en la institución que representa?

4. ¿Cuál es el marco legal que abarca la institución?

5. ¿Qué estrategias utiliza como jefe dentro de la Institución?

6. ¿Con qué Instituciones se relaciona la institución a la que representa?

7. ¿Qué tipo de comunicación existe con las Instituciones que nombró?

8. ¿Qué clases de compromisos, alianzas estratégicas, ayudas y servicios existen con otras instituciones?

9. ¿En qué se fundamenta en la toma de decisiones?

10. ¿Cómo cree que debe ser el perfil de un empleado?



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

CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN

Instrucciones: Marque con la X la opción que usted considere correcta.

1. ¿Considera que el instituto, cumple con sus funciones de acuerdo a las leyes y reglamentos establecidos?

SI _____

NO _____

2. ¿Existen buenas relaciones humanas con sus compañeros?

SI _____

NO _____

3. ¿Ha recibido capacitaciones constantes sobre Prevención de incendios forestales?

SI _____

NO _____

4. ¿Considera que las instalaciones de esta institución son adecuadas para brindar un buen servicio a los usuarios?

SI _____

NO _____

5. ¿se considera un profesional digno de la institución?

SI _____

NO _____

6. ¿Mantiene buenas relaciones laborales con el jefe de esta institución?

SI _____

NO _____

7. ¿Se siente bien de ser parte de esta institución?

SI _____

NO _____

8. ¿Le brindan todas sus prestaciones de acuerdo a la ley?

SI _____

NO _____

9. ¿Considera que hay discriminación por parte del MINEDUC por el hecho de pertenecer del renglón 021?

SI _____

NO _____

10. ¿Considera que todos los catedráticos planifican sus actividades docentes?

SI _____

NO _____



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

ENTREVISTA A USUARIOS (ALUMNOS)

Instrucciones: Marque con la X la opción que considere correcta.

1. ¿Considera que la institución cumple con sus funciones?

SI _____

NO _____

2. ¿Cree usted que el personal de esta institución es el idóneo?

SI _____

NO _____

3. ¿Cree usted que el servicio que presta esta institución debe mejorar?

SI _____

NO _____

4. ¿Considera que las instalaciones de esta institución son adecuadas a las necesidades de los usuarios?

SI _____

NO _____

5. ¿Cree que el ambiente es agradable?

SI _____

NO _____

6. ¿Conoce usted al director?

SI_____

NO_____

7. ¿Cree que la educación que se imparte es de calidad?

SI_____

NO_____

8. ¿Cree que es importante abordar temas de impacto ambiental, como Educación Ambiental

SI_____

NO_____

9. ¿Cree que se cumple con el horario de la jornada?

SI_____

NO_____

10. ¿Cree que existe armonía entre el personal docente y el director?

SI_____

NO_____



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

Entrevista a Docentes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB,
Pajapita, San Marcos.
Responsable: Epesista

Instrucciones: Responda SI o NO y justifique su respuesta

1.-¿Considera que es de gran importancia dar temas de Cuidados Médicos del Parto?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

2.-¿Cree que es indispensable conocer los cuidados Médicos del Post Parto?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

3.- ¿Existe dentro del establecimiento bibliografías sobre Parto, Post Parto y Función de las Comadronas ?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

4.- ¿Sabe de instituciones que se preocupen por capacitar a comadronas?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

5 ¿Le gustaría que en el establecimiento exista una Guía que contenga temas de impacto sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

ANEXOS

Epesista Lucrecia Violeta Espinoza Solís en una de las visitas al Instituto Nacional de Educación Básico INEB, Pajapita, San Marcos



Visita de la Epesista Lucrecia Espinoza a la Licenciada en Educación Aída Rosalinda Morán, Coordinadora Técnica del Sector 1222.3 Pajaipita, San Marcos, para hacer entrega de la Guía de Aprendizaje sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y Función de la Comadrona en nuestra comunidad



Firma de documentos por el Licenciado Ramiro Armando Ochoa Maldonado Director del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, Pajaipita, S.M.



Charla Educativa sobre Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad con Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, Pajapita, San Marcos. Impartido por la Epesista de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa Lucrecia Espinoza





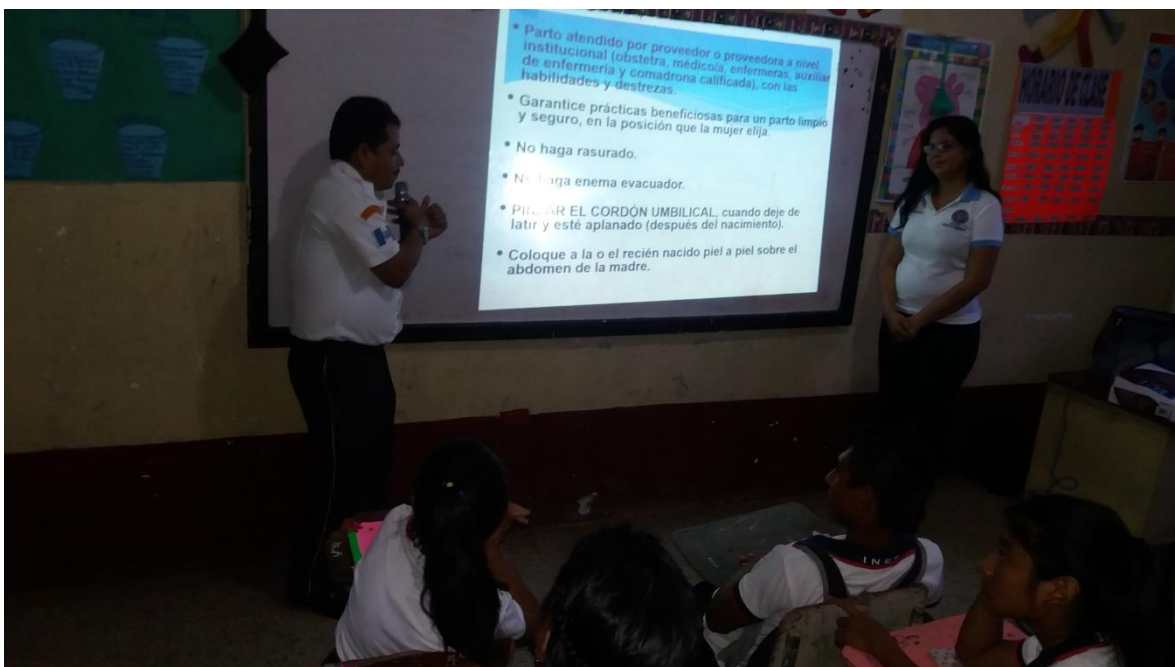
Durante la Charla Educativa los Estudiantes participaron activamente y demostraron interés en la explicación de la Guía de Aprendizaje sobre cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra comunidad.



Durante la Explicación de los Cuidados Médicos del Parto y Post Parto y función de la Comadrona en nuestra Comunidad se tuvo la Participación del Bombero Voluntario Armando Rodas



Posición De Parto



Fotografía de Epesista de licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa Lucrecia Espinoza con estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básico INEB, Pajapita, San Marcos

