

Ana Lucrecia Sazo Contreras

Guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria, Municipio de San Vicente Pacaya, Departamento De Escuintla.

Asesor. Licenciado Everardo Antonio Godoy Dávila



Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Guatemala, noviembre de 2015

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

# ÍNDICE

	PÁGINA
<b>Introducción</b>	<b>i-ii</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	<b>1</b>
<b>Diagnóstico institucional</b>	<b>1</b>
1.1 Datos generales de la institución	1
1.1.1. Nombre de la institución	1
1.1.2. Tipo de institución	1
1.1.3. Ubicación geográfica	1
1.1.4. Visión	1
1.1.5. Misión	1
1.1.6. Políticas	1
1.1.7. Objetivos	2
1.1.8. Metas	2
1.1.9. Estructura organizacional	2
1.1.10. Recursos	4
1.1.10.1. Humanos	4
1.1.10.2. Materiales	5
1.1.10.3. Financieros	5
1.2. Técnica utilizada para el diagnóstico	6
1.3. Lista de carencias	7
1.4. Cuadro de análisis y priorización de problemas	7
1.5. Datos generales de la institución beneficiada	8
1.5.1. Nombre de la institución	8
1.5.2. Tipo de institución	8
1.5.3. Ubicación geográfica	8
1.5.4. Visión	8
1.5.5. Misión	8
1.5.6. Políticas	9
1.5.7. Objetivos	10
1.5.8. Metas	10
1.5.9. Estructura organizacional	11
1.5.10. Recursos	11
1.5.10.1. Humanos	11
1.5.10.2. Materiales	12
1.5.10.3. Financieros	12
1.6. Lista de carencias	12
1.7. Cuadro de análisis y priorización de problemas	13
1.8. Análisis de viabilidad y factibilidad	14
1.9. Problema seleccionado	16
1.10. Solución como propuesta viable y factible	16
<b>CAPÍTULO II</b>	<b>17</b>
<b>Perfil del proyecto</b>	<b>17</b>
2.1 Aspectos generales	17
2.1.1 Nombre del proyecto	17
2.1.2 Problema	17

2.1.3 Localización	17
2.1.4 Unidad ejecutora	17
2.1.5 Tipo de proyecto	17
2.2 Descripción del proyecto	17
2.3 Justificación	18
2.4 Objetivos del proyecto	18
2.4.1 Generales	18
2.4.2 Específicos	19
2.5 Metas	19
2.6 Beneficiarios	19
2.7 Fuentes de financiamiento y presupuesto	20
2.8 Cronograma del proyecto	20
2.9 Recursos	21
2.9.1 Humanos	21
2.9.2. Materiales	21
2.9.3 Financieros	22
<b>CAPÍTULO III</b>	<b>23</b>
<b>Proceso de ejecución del proyecto</b>	<b>23</b>
3.1 Actividades y resultados	23
3.2 Productos y logros	24
Guía para la Prevención de la Neumonía	25
<b>CAPITULO IV</b>	<b>76</b>
<b>Proceso de evaluación</b>	<b>76</b>
4.1 Evaluación de diagnóstico	76
4.2 Evaluación de perfil	76
4.3 Evaluación de la ejecución	76
4.4 Evaluación final	77
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES	79
BIBLIOGRAFÍA	80
<b>APÉNDICE</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## **Introducción**

El presente informe contiene las acciones realizadas en el Ejercicio Profesional Supervisado, previo a optar el Título de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que se realizó en el municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla. En el cual se presentó como proyecto una Guía Didáctica sobre la Prevención de la Neumonía para beneficio de la comunidad; el informe se divide en cuatro capítulos.

Capítulo I, Diagnóstico Institucional: para poder realizarlo se solicitó al Director del Centro de Salud la aprobación para la ejecución del proyecto, luego se recopiló la información necesaria, la cual consiste en el análisis de los 8 sectores, que es indispensable para la elaboración del EPS.

Luego del análisis de los 8 sectores se procede a detectar carencias de la Institución mediante la viabilidad y factibilidad se determina como prioridad la elaboración de una guía didáctica que contribuya a la prevención de la neumonía en los habitantes de la comunidad, mediante el desarrollo y aplicación de propuestas pedagógicas.

Capítulo II; Perfil del proyecto: corresponde a la información del proyecto elaboración de una guía didáctica abordando la prevención de la Neumonía, en el cual se enmarcan los elementos básicos del proyecto como la localización, tipo de proyecto, descripción, justificación, luego se trazan objetivos, metas y a quienes beneficiará el proyecto, fuentes de financiamiento; así como las actividades a realizarse durante este proceso.

Capítulo III; Ejecución del Proyecto, luego de analizar, verificar los resultados se determinó que lo más factible es la elaboración de una guía didáctica como apoyo a la Unidad de Enfermería Ambulatoria, para fomentar la prevención de la neumonía de forma práctica en los estudiantes de centros educativos así como en la comunidad en general.

Capítulo IV Proceso de Evaluación: este proceso es continuo entre las distintas fases, puesto que con ella se determina la efectividad de todas las actividades programadas, verificación de los logros de los objetivos y la calidad del proyecto, desde su inicio hasta la finalización del mismo a través de bibliografías, análisis de contenidos y redacción del tema.

El informe se complementa con las conclusiones, recomendaciones, bibliografía, apéndice y anexos.

# CAPÍTULO I

## Diagnóstico Institucional

### 1.1 Datos generales de la institución patrocinante

#### 1.1.1. Nombre de la institución

Municipalidad de san Vicente Pacaya, Departamento de Escuintla

#### 1.1.2. Tipo de institución

Autónoma

#### 1.1.3. Ubicación geográfica

4ª. Av. 7ma. Calle, esquina, Cantón Las Flores San Vicente Pacaya, Escuintla.

#### 1.1.4. Visión

“Mantener y lograr un solo aparato organizacional que contribuya el desarrollo de planes de gobierno municipal, de conformidad con las prioridades establecidas y la capacidad disponible para que todos los trabajadores de la Municipalidad tengan una adecuada comprensión de sus propias atribuciones y responsabilidades.”(5,2)

#### 1.1.5. Misión

“Velar y garantizar el fiel cumplimiento de las políticas del Estado, a través del ejercer y defender la autonomía municipal conforme lo establece la Constitución Política de la República de Guatemala y el Código Municipal.”(5,3)

#### 1.1.6. Políticas

- “La municipalidad velará por lograr, durante su gestión, eficiencia y eficacia en la prestación de sus servicios administrativos y públicos en beneficio; con la participación efectiva de la población del municipio para mejorar sus condiciones.
- El accionar de la Municipalidad se fundamenta en un sistema de valores de transparencia, honradez, responsabilidad, equidad, conciencia social, participación y objetividad.

- La Municipalidad ejecutara todas sus acciones guiadas por el principio de que el interés general prevalece sobre el interés particular.
- Entre sus políticas están las políticas públicas, política de la mujer, y la juventud, política de inducción y capacitación al personal.” (5,3)

### **1.1.7. Objetivos**

- “Administrar adecuadamente los servicios públicos que presta a la población en general, debiendo establecer las políticas que permitan mantenerlos y mejorarlos para el bienestar de los habitantes, en donde la responsabilidad debe ser un eje para el buen manejo de los recursos económicos y financieros municipales.
- Ser una institución que administra y presta los servicios públicos a la comunidad que este bajo su cargo, sin perseguir fines de lucro.
- Proporcionar bienestar y procurar el mejoramiento de las condiciones de vida de todos los habitantes del municipio, tanto del área urbana como del área rural, lo cual incluye todo inmuebles existentes en su jurisdicción municipal.
- Llevar acabo la adecuada recaudación de tasas y contribuciones de forma equitativa, evitando la corrupción.
- Buscar apoyo externo para la obtención de recursos económicos, materiales y sociales en pro de la comunidad.” (4,3)

### **1.1.8. Metas**

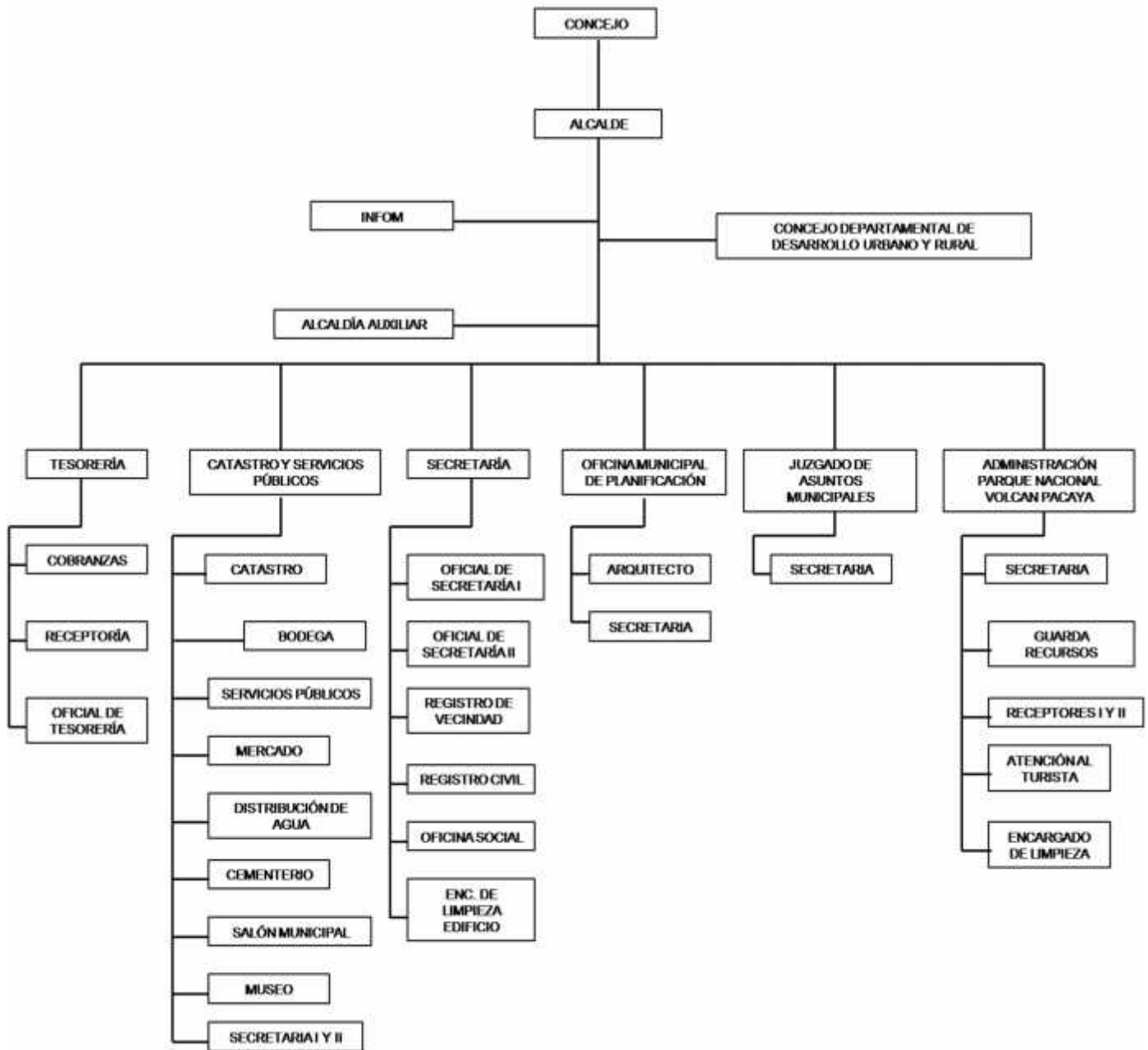
- “Instalar un sistema de vigilancia para el resguardo total de la comunidad.
- Desarrollo total de la mujer, a través de proyectos auto sostenible.
- Lograr tener a la comunidad libre de analfabetismo.
- Erradicar la desnutrición en el municipio.” (4,3)

### **1.1.9. Estructura organizacional**

La estructura organizacional de la Municipalidad de San Vicente Pacaya, inicia con el respaldo del Estado a través del aporte económico que se da, luego es dirigido por el concejo municipal, para determinar en que se invertirán o gastaran los recursos. La municipalidad de dicho municipio tiene su propia organización jerárquica-administrativa. Siendo su organigrama el siguiente.



**Organigrama  
Municipalidad de San Vicente Pacaya**



Proporcionado por: Oficina de planificación, Municipalidad de San Vicente Pacaya

## **1.1.10. Recursos**

### **1.1.10.1 Humanos**

“La municipalidad de San Vicente Pacaya cuenta con personal 011, presupuestados lo integran 114 empleados bajo este renglón.

#### ➤ **Tesorería**

Encargado de Cobranzas

Receptor

Oficial de Tesorería

#### ➤ **Catastro y Servicios Públicos**

Jefe de Catastro y Servicios Públicos

Encargado de Bodega

Secretaria I y II

#### ➤ **Secretaría**

Oficial de Secretaría I

Oficial de Secretaría II

Registrador Civil

Encargado de Limpieza de Edificio

#### ➤ **Oficina Municipal de Planificación**

Arquitecto

Secretaria

#### ➤ **Juzgado de Asuntos Municipales**

Juez Municipal

Secretaria

#### ➤ **Parque Nacional Volcán Pacaya**

Secretaria

Guarda Recursos

Receptores I y II

Atención al Turista

Encargado de Limpieza

La municipalidad de San Vicente Pacaya además de los 114 empleados bajo renglón 011 cuenta con 165 bajo el renglón 022 y 029 los cuales están distribuidos por departamentos.

- Drenajes Pluviales
- Servicios Varios
- Informática
- Receptores del Volcán Pacaya” (4,4)

#### **1.1.10.2 Materiales**

- Mobiliario de oficina
- Computadoras
- Teléfonos y fax
- Archivos
- Caja fuerte
- Impresoras
- Fotocopiadora
- Suministros de oficina

#### **1.1.10.3 Financieros**

La Constitución Política de la República de Guatemala, en su artículo 257, norma lo relacionado con el situado constitucional, “conocido como diez por ciento; estableciendo una asignación para las municipalidades y ordenando al Organismo Ejecutivo incluir anualmente en el Presupuesto General de Ingresos Ordinarios del Estado, un diez por ciento del mismo para las Municipalidades del país”. (1,88)

“El monto asignado para cada una de las Municipalidades en concepto de situado constitucional, se convierte en un 100%, el cual debe usarse así:

- 10% para gastos de funcionamiento,
- 90% en programas y proyectos de educación, salud preventiva, obras de infraestructura, y servicios públicos que mejoren la calidad de vida de los habitantes”. (3,10)

“La transferencia proveniente del Impuesto al Valor Agregado\_ PAZ (IVA-PAZ) tiene su razón de ser en el financiamiento de la paz y el desarrollo, por lo que las municipalidades por mandato expreso de la ley, la deben invertir o destinar en:

- La ejecución de programas y proyectos de educación, salud, infraestructura
- Introducción de servicios de agua potable, electricidad, drenajes,
- Manejo de desechos
- La mejora de los servicios actuales

El presupuesto anual que percibe la municipalidad de San Vicente Pacaya asciende a la cantidad de Q. 22, 000,000.00

Los ingresos de la Municipalidad de San Vicente Pacaya se dividen entre:

#### **Arbitrios**

- I.U.S.I (Impuesto Único Sobre Inmueble
- Impuesto sobre circulación de vehículos
- Boleto de Ornato

#### **Tasas**

- Canon de agua
- Alumbrado Público” (3,12)

### **1.2. Técnicas utilizadas para efectuar el diagnóstico:**

#### **1.2.1. Observación**

Se elaboran fichas de observación para describir las necesidades generalizadas de las instituciones que fueron objeto de la investigación. (Estado físico, mobiliario y equipo, documentos de información).

#### **1.2.2. Encuesta**

Este instrumento se aplicó a un grupo de personas de la Municipalidad de San Vicente Pacaya y a los empleados así como los usuarios del Centro de Salud. La cual tiene como finalidad realizar el estudio de datos relevantes, aplicando un cuestionario.

### 1.2.3 Investigación documental

Tomemos en cuenta que la investigación documental es parte esencial de todo proceso de investigación, construyéndose en una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades; usando para ello diversos tipos de documentos los cuales se indagan e interpretan, utilizando para ello el análisis, teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de la creación de algún proyecto en particular siendo este de carácter científico o no.

La investigación documental se realiza en la Municipalidad y Centro de Salud de San Vicente Pacaya, Escuintla.

### 1.3. Lista de carencias

1. El edificio no cuenta con un sistema de alarma.
2. No se da mantenimiento a los servicios sanitarios de la Institución.
3. No existe control de horarios de atención a los usuarios
4. Las oficinas no cuentan con un sistema de cámaras video
5. No cuenta con libro de visitas
6. No cumplen con la clasificación de puestos
7. No existe un local propio para la biblioteca
8. La clínica municipal no mantiene una atención permanente a los vecinos.
9. Espacio reducido en las oficinas
10. Mala ubicación de la sala de espera en la oficina del Alcalde
11. No existe señalización para evacuar el edificio

### 1.4. Cuadro de análisis y priorización de problemas

Problemas	Factores que lo producen	soluciones
Deficiencia en selección de puestos	1. No cumplen con la selección de puestos.	1. Cumplir con el reglamento selección de puestos de la Institución.
Dificultad en la atención médica	2. La clínica municipal no mantiene una atención permanente a los vecinos.	1. Tener una atención permanente a los vecinos en clínica Municipal.

Insalubridad sanitaria	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No se da mantenimiento a los servicios sanitarios de la Institución.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dar mantenimiento a los servicios sanitarios.</li> </ol>
Inseguridad	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El edificio no cuenta con un sistema de alarma.</li> <li>2. No existe señalización para evacuar el edificio</li> <li>3. Las oficinas no cuentan con un sistema de cámaras video</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instalar un sistema de alarma para resguardo de la Institución.</li> <li>2. Señalizar rutas de evacuación del edificio.</li> <li>3. Instalar sistema de cámaras de video</li> </ol>
Desinterés en el funcionamiento de la biblioteca	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. No existe un local propio para la biblioteca</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Construir un salón específico para la implementación de una biblioteca</li> </ol>
Descontrol institucional	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. No existe control de horarios de atención a los usuarios</li> <li>6. No cuenta con libro de visitas</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecer horarios de atención a los usuarios.</li> <li>2. Controlar el número de personas atendidas periódicamente</li> </ol>
Dificultad en infraestructura	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Espacio reducido en las oficinas</li> <li>8. Mala ubicación de la sala de espera en la oficina del Alcalde</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ampliar las oficinas</li> <li>2. Ubicar un espacio amplio en la sala de espera.</li> </ol>

La municipalidad, consiente del apoyo hacia la comunidad le asigna a la epesista el Centro de Salud de San Vicente Pacaya para que realice ahí un proyecto.

## **1.5. Datos generales de la institución beneficiada**

### **1.5.1. Nombre de la Institución**

Centro de Salud Tipo “B” de San Vicente Pacaya

### **1.5.2. Tipo de institución por lo que genera o su naturaleza**

El centro de salud es una institución que brinda servicios públicos de salud, preventiva y curativa.

### **1.5.3. Ubicación geográfica**

4ª Av. 6-24 Cantón Las Flores, San Vicente Pacaya, Escuintla

### **1.5.4. Visión**

“En Guatemala, en el año 2020 las guatemaltecas y los guatemaltecos, en las diferentes etapas del ciclo de vida, tienen acceso equitativo a servicios de salud integrales e integrados, con un enfoque humano, de calidad y pertinencia cultural a través de una efectiva coordinación intra e inter institucional y multisectorial.” (2,5)

### **1.5.5. Misión**

“Garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes del país ejerciendo la rectoría del sector salud a través de la conducción, coordinación y regulación de la prestación de servicios de salud, y control del financiamiento y administración de los recursos, orientados al trato humano para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de las personas con calidad, pertinencia cultural y en condiciones de equidad.”(2,5)

### **1.5.6. Políticas**

“Fortalecimiento de la rectoría del Ministerio de Salud Pública, para fortalecer el estado de Guatemala.

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

Promover y fortalecer acciones que garanticen la accesibilidad a medicamentos.  
Reconocimiento al uso y práctica de la medicina alternativa y tradicional.  
Promover la investigación y desarrollo tecnológico en salud.  
Fortalecimiento de la investigación, desarrollo y administración de la fuerza laboral en salud.  
Desarrollo de la atención primaria ambiental por medio de la regulación, vigilancia y control de la aplicación de la normativa vigente en materia de agua potable, saneamiento e higiene, para mejorar la calidad de vida de la población.  
Responder a la demanda de servicios de salud, generada por la implementación de los programas solidaridad y equidad social.  
Mejoramiento del financiamiento y de la calidad del gasto en salud.  
Armonización y alineamiento de la cooperación internacional a los intereses nacionales y prioridades sectoriales.” (2,7)

#### **1.5.7. Objetivos**

“Establecer buena coordinación con el Área de Salud y los diferentes Distritos, para permitir mayor participación del personal.  
Orientar y capacitar al personal del Centro de Salud para mejorar sus habilidades como agentes del desarrollo organizacional.  
Propiciar un encuentro coordinado y positivo, para efectuar un estudio y evaluación de la participación de los laborantes del Centro de Salud.  
Promover actividades de trabajo en equipo, como recurso de apoyo para coadyuvar el desarrollo del Distrito.  
Mejorar el desempeño colectivo para complementar la atención del usuario.  
Coordinar acciones interinstitucionales para la realización de las diferentes acciones programadas.” (2,8)

#### **1.5.8. Metas**

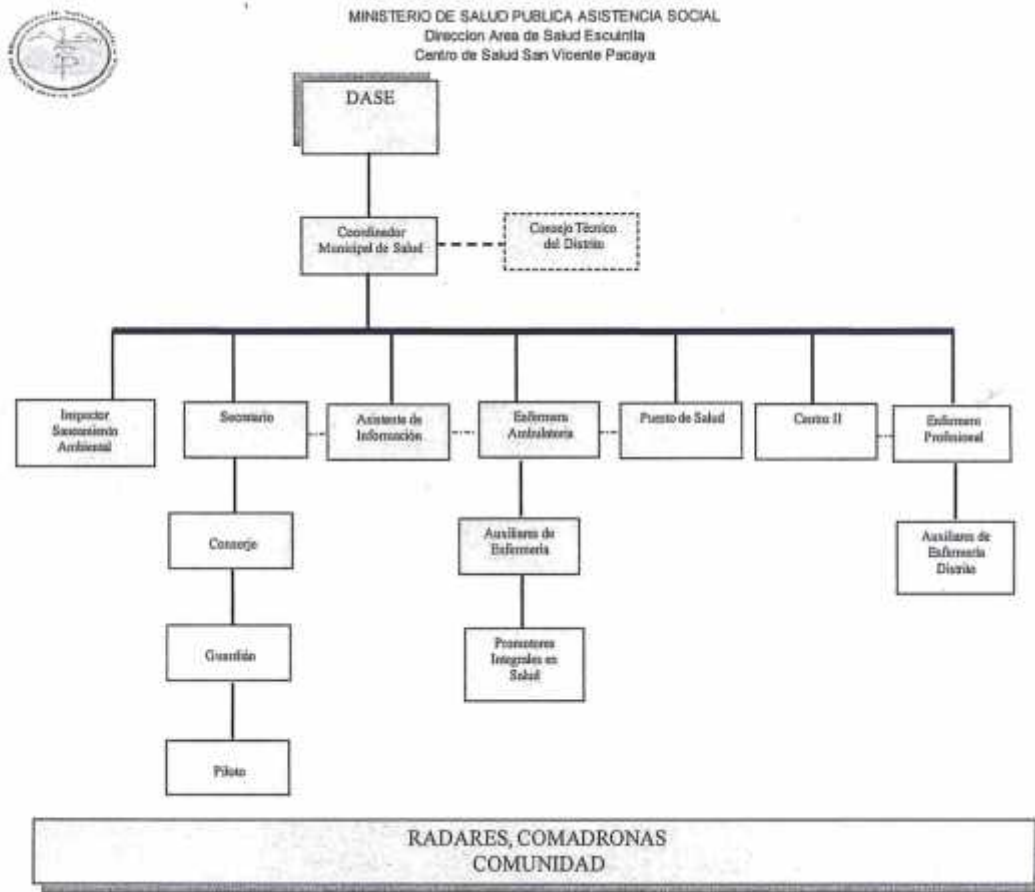
“El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social tiene metas prioritarias las cuales son:

- Reducir la mortalidad infantil
- Reducir la mortalidad materna



- Detener la propagación del VIH/SIDA y el paludismo.”(2,8)

### 1.5.9. Estructura organizacional



### 1.5.10. Recursos

#### 1.5.10.1 Humanos

- 2 médicos de planta
- 3 médicos ambulatorio
- 1 secretario
- 2 enfermeros profesionales
- 1 técnico en salud rural
- 1 inspector de saneamiento ambiental
- 1 estadígrafo

- 2 enfermeras auxiliares
- 4 enfermeras ambulatorias
- 2 choferes de ambulancia
- 17 contratos 029
- 3 personas para mantenimiento

#### **1.5.10.2 Materiales**

El Centro de Salud de San Vicente Pacaya, cuenta con un terreno que mide 13x27 de lo cual tiene construido 351 m<sup>2</sup>, para prestar sus servicios a la población.

#### **1.5.10.3 Financieros**

La institución depende del presupuesto del Área de Salud de Escuintla.

### **1.6 Lista de carencias**

1. La unidad de Enfermería Ambulatoria no cuenta con una guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía.
2. Insuficiente espacio físico para la distribución de los servicios que brinda el centro de salud
3. No existe control de horarios de atención a los usuarios
4. Las oficinas no cuentan con un sistema de cámaras video
5. No cuenta con servicio sanitario para los empleados de la Institución.
6. No cuenta con un sistema de alarma.
7. Falta de reglamentos internos de trabajo.
8. No hay suficientes sanitarios para los usuarios.
9. No cuenta libro de visitas
10. No existe señalización para evacuar el edificio.

**a. Cuadro de análisis y priorización de problemas**

Problemas	Factores que lo producen	soluciones
Desactualización didáctica para la enseñanza de prevención de la Neumonía.	1. La unidad de Enfermería Ambulatoria no cuenta con una guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaborar una guía para enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria.</li> <li>2. Impartir capacitaciones de la prevención de la Neumonía a los usuarios de la institución.</li> </ol>
Desorganización administrativa	2. Falta de reglamentos internos de trabajo.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaborar reglamentos internos de trabajo.</li> <li>2. Aplicación y ejecución de la información contenida en el reglamento interno de trabajo.</li> </ol>
Inseguridad	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. No cuenta con un sistema de alarma.</li> <li>4. No existe señalización para evacuar el edificio</li> <li>5. Las oficinas no cuentan con un sistema de cámaras video</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instalar un sistema de alarma para resguardo de la Institución.</li> <li>2. Señalizar rutas de evacuación del edificio.</li> <li>3. Instalar sistema de cámaras de video</li> </ol>

Infraestructura inadecuada	6. Falta de espacio físico para la distribución de los servicios que brinda el centro de salud	1. Construir un segundo nivel para atender al usuario.
Descontrol institucional	7. No existe control de horarios de atención a los usuarios. 8. No cuenta libro de visitas	1. Establecer horarios de atención a los usuarios. 2. Controlar el número de personas atendidas periódicamente.
Insalubridad sanitaria	9. No hay suficientes sanitarios para los usuarios. 10. No cuenta con servicio sanitario para los empleados de la Institución.	1. Construir sanitarios suficientes para uso de los usuarios. 2. Instalar sanitarios para los empleados de la Institución.

### **Priorización de problemas**

En reunión con autoridades del Centro de Salud se determinó por consenso que el problema a solucionar es:

“Desactualización didáctica para la enseñanza de prevención de la Neumonía”.

Las opciones de solución son:

Opción 1. Elaborar una guía didáctica para enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria.

Opción 2. Impartir capacitaciones de la prevención de la Neumonía.

### **1.8 Análisis de viabilidad y factibilidad**

El análisis de viabilidad y factibilidad, permite verificar que una de las opciones de solución del problema priorizado, sea realizable, asegure la optimización en el uso de los recursos empleados, la rentabilidad y sostenibilidad.

No.	indicadores	Opción 1		Opción 2	
		Si	No	Si	No
<b>Financiero</b>					
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 de la institución?	X		X	
4	¿Se cuenta con fondos extras para imprevistos?	X			X
<b>Administrativo legal</b>					
5	¿Se tiene la autorización legal para realizar el proyecto?	X		X	
6	¿Se tiene la autorización para realizar el proyecto?	X		X	
7	¿Existen leyes que amparen la ejecución del proyecto?	X		X	
<b>Técnico</b>					
8	¿Se tienen las instalaciones para realizar el proyecto?	X		X	
9	¿Se tiene bien definida la cobertura del proyecto?	X		X	
10	¿Se tienen los insumos necesarios para el proyecto?	X		X	
11	¿El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto?	X		X	
12	¿Se han definido claramente las metas?	X		X	
13	¿Las actividades corresponden a los objetivos del proyecto?	X		X	
14	¿Se tiene la tecnología apropiada al proyecto?	X		X	
15	¿Existe la planificación de la ejecución del proyecto?	X		X	
<b>Político</b>					
16	¿La institución será responsable del proyecto?	X			X

<b>17</b>	¿Puede darse la aprobación política requerida para la ejecución del proyecto?	<b>X</b>			<b>X</b>
<b>Social</b>					
<b>18</b>	¿El proyecto genera conflictos entre los grupos sociales?		<b>X</b>		<b>X</b>
<b>19</b>	¿El proyecto beneficia a la mayoría de la población?	<b>X</b>		<b>X</b>	
<b>20</b>	¿El proyecto promueve la participación de todos los integrantes de la sociedad?	<b>X</b>		<b>X</b>	
<b>21</b>	¿El proyecto toma en cuenta a las personas sin importar su nivel académico?	<b>X</b>			<b>X</b>
<b>22</b>	¿El proyecto está dirigido a un grupo social específico?	<b>X</b>			<b>X</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>6</b>

**Interpretación:** después de haber llenado la ficha de viabilidad y factibilidad, el problema detectado es factible y viable de solucionar a través de la alternativa que se tiene más relación con los criterios, siendo la No. 1 la mejor opción de solución.

### **1.9 Problema seleccionado**

Desactualización didáctica para la enseñanza de prevención de la Neumonía.

### **1.10 Solución propuesta como viable y factible**

1. Elaborar una guía didáctica para enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria.

## **CAPÍTULO II**

### **PERFIL DEL PROYECTO**

#### **2.1. Aspectos Generales**

##### **2.1.1. Nombre del Proyecto**

Guía para enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria.

##### **1.1.2. Problema**

Desactualización didáctica para la enseñanza de prevención de la Neumonía.

##### **1.1.3. Localización**

Centro de Salud Tipo “B”, 4ª Av. 6-24 Cantón Las Flores, San Vicente Pacaya, Escuintla

##### **1.1.4. Unidad Ejecutora**

- Facultad de Humanidades, Universidad San Carlos de Guatemala
- Centro de Salud

##### **1.1.5. Tipo de Proyecto**

Educativo y de servicio comunitario

#### **1.2. Descripción del Proyecto**

La guía es una obra creadora y democrática, ya que la enseñanza aprendizaje debe desarrollarse de acuerdo a las necesidades que plantea el sistema educativo del país, la cual percibe construir una sociedad en donde la persona lleve un conjunto de acciones en beneficio de la misma.

Por las características del proyecto, se identifica como un proyecto de servicio educativo, pues el propósito es brindar una guía pedagógica como apoyo para la enseñanza de la prevención de la neumonía, en el Centro de Salud Pública de San Vicente Pacaya, Escuintla. La cual servirá como soporte para la Unidad de Enfermería

Ambulatoria, que imparten capacitaciones y talleres. Así contribuir a dar los contenidos necesarios para erradicar la neumonía en los miembros de la comunidad.

Esta guía servirá a cuatro enfermeros ambulatorios, a estudiantes de centros educativos, población de San Vicente Pacaya, puesto que en innumerables ocasiones, se carece de material para orientar así como prevenir enfermedades de riesgo para la comunidad.

### **1.3. Justificación**

En vista de la dificultad que se presenta en la Unidad de Enfermería Ambulatoria para impartir cursos y charlas sobre la prevención de la neumonía, surge la necesidad de elaborar una guía para la enseñanza sobre este tema. Por lo que este proyecto permitirá al personal de dicha unidad facilitar el proceso de enseñanza, así como brindar la información sobre la problemática que causa esta enfermedad en las personas; así desarrollar actividades de una manera dinámica y participativa.

Es indispensable capacitar a estudiantes y habitantes de la comunidad sobre la importancia de la prevención de la neumonía; Cabe resaltar que la prevención de la neumonía es un componente fundamental así como una estrategia para reducir la mortalidad de los habitantes de la comunidad.

Con la implementación de la guía se aspira crear conciencia dentro de la población, con respecto a la importancia que prevenir la neumonía es mejor que tratarla. Mediante inmunización, una alimentación adecuada y mediante el control de factores ambientales.

## **2.4. Objetivos del Proyecto**

### **2.4.1. Generales**

Contribuir a la prevención de la Neumonía a los promotores del Centro de Salud, mediante el desarrollo y aplicación de propuestas pedagógicas.



### **2.4.2 Específicos**

- Elaborar una guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria, así facilitar su labor.
- Validar la guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía, para su uso en la Unidad de Enfermería Ambulatoria.
- Socializar la guía con los trabajadores que imparten capacitaciones para la prevención de la Neumonía.
- Proporcionar una memoria USB que contenga videos sobre la prevención de la neumonía.

### **2.5 Metas**

1. Entregar a la Unidad de Enfermería Ambulatoria una guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía.
2. Socializar la guía con cinco promotores que imparten capacitaciones sobre la prevención de la Neumonía.
3. Proporcionar una memoria USB que contenga videos sobre la Prevención de la Neumonía
4. Entregar dos discos que contiene la guía para la enseñanza de la prevención de la neumonía de manera digital.
5. Instalar una televisión Samsung plasma de 43”.

### **2.6. Beneficiarios**

#### **Directos**

- 5 promotores del centro de Salud que imparten capacitaciones sobre la prevención de enfermedades.
- Estudiantes de instituciones educativas.

#### **Indirectos**

- La población en general de San Vicente Pacaya, Escuintla.

## 2.7 Fuentes de financiamiento y presupuesto

Con el apoyo económico de la Municipalidad de San Vicente Pacaya, Escuintla, se logró la reproducción de guía pedagógica para la enseñanza de la prevención de la Neumonía, e información necesaria durante el proceso investigativo del informe.

### 2.7.1 Presupuesto

Descripción	Total
Materiales y útiles de oficina	Q. 626.00
Reproducción del material	Q.320.00
Empastado	Q.40.00
<b>Total</b>	<b>Q. 986.00</b>

No.	Fuentes de financiamiento	Descripción	Total
1	Municipalidad de San Vicente Pacaya	Televisor plasma marca Samsung de 43"	Q.2895.00
2	Municipalidad de San Vicente Pacaya	Soporte para televisor plasma	Q.150.00
3	Municipalidad de San Vicente Pacaya	Reproducción y Empastado de la guía	Q. 986.00
<b>Total</b>			<b>Q.4031.00</b>

## 2.8 Cronograma de actividades de ejecución del proyecto

No.	Actividades	Meses 2015													
		abril		Mayo				junio					julio		
		3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	
1	Selección del tema														
2	Investigación del tema seleccionado														
3	Redacción de subtemas														
4	Primera redacción de la Guía														

5	Realizar correcciones																						
6	Realizar correcciones																						
7	Segunda revisión con Asesor																						
8	Realizar correcciones y mejoras a la Guía																						
9	Planificación de actividades de socialización																						
10	Revisión de las actividades																						
11	Corrección y mejoras a las actividades																						
12	Elaboración de videos multimedia																						
13	Revisión de videos multimedia																						
14	Reproducción de USB																						
15	Revisión final																						
16	Autorización para reproducir																						
17	Reproducción de la Guía																						
18	Encuadernación de Guías																						
19	Entrega de la Guía a la Unidad de Enfermería																						
20	Entrega de informe final																						

## 2.9 Recursos

### 2.9.1 Humanos

- Personal Administrativo del Centro de Salud
- Unidad de Enfermería Ambulatoria
- Usuarios del Centro de Salud

### 2.9.2 materiales

- Computadora
- Textos bibliográficos
- Lápices, lapiceros

- Impresora
- Resmas de hojas tamaño carta
- Cámara fotográfica
- Hojas
- Memoria USB

### 2.9.3 Financieros

El financiamiento fue gestionado por la epesista, el cual lo apporto en su totalidad la Municipalidad de San Vicente Pacaya, Escuintla, el cual asciende a la cantidad de Q4031.00.

No.	Descripción	Cantidad	Costo unitario	Total
1	Resmas de papel bond	7	Q. 38.00	Q. 266.00
2	Tinta para impresora	2	Q. 90.00	Q.180.00
3	Copias	200	Q.0.20	Q.40.00
4	CD'S	5	Q.5.00	Q.25.00
5	Memoria Kingston USB 16 Gb.	1	Q255.00	Q255.00
6	Internet	1	Q.180.00	Q180.00
7	Televisor plasma 43 pulgadas	1	Q2895.00	Q.2895.00
8	Soporte para televisor plasma	1	Q. 150.00	Q.150.00
9	Encuadernación de guía	1	Q. 35.00	Q. 40.00
<b>Total</b>				Q. 4031.00

**CAPÍTULO III**  
**PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

**3.1 Actividades y resultados**

<b>No.</b>	<b>Actividades</b>	<b>Resultados</b>
1	Selección del tema	Priorización del tema de más impacto en la comunidad
2	Investigación del tema seleccionado	Recopilar información de la prevención de la neumonía
3	Redacción de subtemas	Organizar la información obtenida.
4	Primera redacción de la guía	Clasificar y ordenar la información obtenida en unidades.
5	Primera revisión con el Asesor	Observaciones y cambios a la guía didáctica
6	Realizar correcciones	Guía didáctica corregida y mejorada.
7	Segunda revisión con Asesor	Visto bueno del Asesor a la guía corregida
8	Realizar correcciones y mejoras a la Guía	Nuevas correcciones y cambios a la guía
9	Planificación de actividades	Actividades de cada unidad de la guía didáctica
10	Revisión de las actividades	Observaciones y cambios de las actividades correspondientes a cada unidad de la guía.
11	Corrección y mejoras a las actividades	Actividades corregidas
12	Elaboración de videos multimedia	Realización de videos multimedia de Prevención de la Neumonía
13	Revisión de videos multimedia	Observación y cambios en videos multimedia
14	Grabación de videos en la USB	Aprobación de videos multimedia Prevención de la Neumonía para ser entregados a la Unidad de Enfermería

		Ambulatoria
15	Revisión final	Aprobación de redacción de la guía.
16	Autorización para reproducir	Autorización aprobada para reproducir la guía.
17	Reproducción de la Guía	Impresión de guía para la prevención de la neumonía.
18	Encuadernación de Guía	Guía encuadernada lista para la entrega.
19	Entrega de la Guía a la Unidad de Enfermería Ambulatoria	Entrega de proyecto Guía Prevención de la Neumonía.
20	Entrega de informe final	Proyecto finalizado

### 3.2 Productos y logros

Productos	Logros
<p>Guía para la enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrega de 1 Guía para la Prevención de la Neumonía.</li> <li>2. Contribuir al desarrollo de propuestas pedagógicas para impartir capacitaciones.</li> <li>3. Proveer un instrumento de apoyo a la Unidad de Enfermería Ambulatoria.</li> <li>4. Entrega de memoria USB con videos acerca de la prevención de la Neumonía.</li> <li>5. Entrega de dos discos con la guía prevención de la neumonía de forma digital.</li> <li>6. Instalación de un televisor plasma Samsung de 43”.</li> </ol>

# "Combatir la Neumonía es Responsabilidad de todos"



Guía Didáctica para  
Promotores Integrales en Salud

Compiladora: Ana Lucrecia Sazo Contreras

# Índice

<b>CONTENIDO</b>	<b>PÀGINA</b>
Introducción	i
Objetivos	ii
Día mundial contra la neumonía	iii
Unidad I	1
Competencia	2
¿Qué es la neumonía?	3
Tipos de neumonía	7
Actividad	8
Evaluación	10
Unidad II	11
Competencia	12
Síntomas de la neumonía	13
¿Quién está en riesgo de desarrollar neumonía?	16
Actividad	20
Evaluación	21
Unidad III	22
Competencia	23
¿Cómo se trata la neumonía?	24
Usted puede hacer esto en el hogar para sentirme mejor	27
Pruebas y exámenes para detectar la neumonía	28
¿Cuáles son las posibles complicaciones de la neumonía?	30
Actividad	32
Evaluación	33
Unidad IV	34



Competencia	35
¡Aprenda a prevenir las enfermedades respiratorias agudas (neumonía)!	36
Como prevenir la neumonía	37
Recomendaciones para prevenir las infecciones respiratorias	38
¿Sabías qué?	39
¿Existe una vacuna contra la neumonía?	41
¿Tienen efectos secundarios las vacunas antineumocócicas?	42
Actividad	43
Evaluación	44
Bibliografía	45

# Introducción

La neumonía a nivel mundial representa una de las causas más frecuentes de hospitalización y muerte que cualquier otra enfermedad infecciosa tanto en niños como en adultos mayores de 50 años, sabiendo que es una infección de los pulmones que ocasiona una grave inflamación en los mismos, produciendo dificultad para respirar e inclusive dolor.

La neumonía puede ser causada por bacterias, virus y hongos de las cuales la neumonía causada por bacterias suele ser la más grave. Se debe de conocer los tipos de neumonía que pueden atacar los pulmones de las personas. Así hacer conciencia de las consecuencias a partir de esta enfermedad sino se conocen los tratamientos.

Sin embargo los tratamientos como antibióticos y antivirales pueden ayudar a prevenir muchas muertes relacionadas con la neumonía, así como el uso de buenas prácticas de higiene. La vacunación antigripal es la mejor forma para prevenir la neumonía. Además se puede reducir el riesgo de contraer esta enfermedad limitando la exposición al humo del cigarrillo, teniendo una alimentación adecuada y mediante el control de factores ambientales.

La Guía didáctica, es un apoyo para los enfermeros auxiliares ambulatorios, va dirigida a estudiantes y población en general del municipio de San Vicente Pacaya con el objetivo de sistematizar los contenidos de la prevención de la neumonía.

Se enfatiza que prevenir la neumonía siempre es mejor que tratarla

# Objetivos

## Objetivo General

- Potenciar los conocimientos de estudiantes y personas en general con relación a la prevención de la neumonía; así contribuir a la comunidad con la solución de problemas referentes a esta enfermedad y sus consecuencias, a través de la creación de esta guía didáctica que abarca lo más esencial del tema.

## Objetivo Específicos

- Conocer sobre la enfermedad de la neumonía, cuáles son sus causas, tratamiento y las complicaciones que se pueden presentar al adquirirla.
- Diferenciar los síntomas que se presentan en una persona con neumonía.
- Desarrollar ampliamente las formas de prevención de la neumonía, en cursos y charlas impartidas por la Unidad de Enfermería Ambulatoria.
- Explicar a las personas sobre cómo actuar ante los casos de neumonía, así como las medidas que se deben tener en el hogar.

## DÍA MUNDIAL CONTRA LA NEUMONÍA



<https://www.google.com.gt/imgres?imgurl=http://siempre889.com/wp-content/uploads/2013/11/neumonia.jpg&imgrefurl=http://siempre889.com/actualidad/salud/hoy-es-el-dia-mundial-contra-la-neumonia/&h=400&w=716&tbnid=U1WsuLAluvj0MM:&docid=PZ2bf8EwIADy0M&hl=es-419&ei=gZ2VVskpNITaedyUmdAH&tbnm=isch&ved=0ahUKEwiC7vqUx6XKAhUEBR4KHVxKBnoQMwgxKAswCw>

“La infección respiratoria, que según la OMS es la principal causa de mortalidad entre los niños, se manifiesta con escalofríos, respiración rápida o difícil, silbidos o ronquido al respirar, pérdida del apetito, tos, fiebre y taquicardia.

Cada 12 de noviembre se celebra el Día Mundial contra la Neumonía, una enfermedad del sistema respiratorio que consiste en la inflamación del pulmón o una parte de él por la acción de virus, bacterias u hongos.

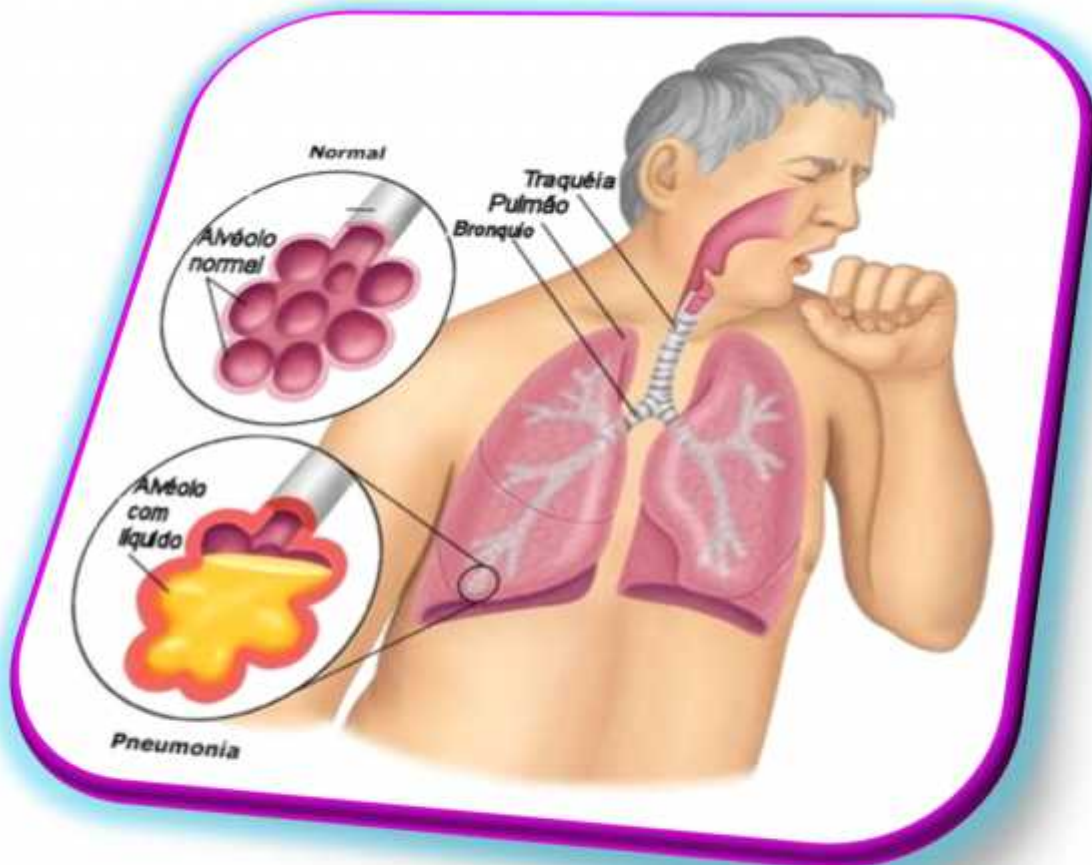
Los síntomas de la neumonía son escalofríos, respiración rápida o difícil, silbidos o ronquido al respirar, pérdida del apetito, tos, fiebre y taquicardia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reveló en un informe del 2013 que la neumonía es la causa principal de mortalidad entre los niños: al año mueren cerca de 1,1 millones de menores de cinco años.

En el mismo informe, el organismo señala que la enfermedad puede prevenirse con inmunización, una alimentación balanceada y el debido control de factores ambientales.

El año pasado, la OMS y la Unicef sumaron esfuerzos para desarrollar el Plan de Acción Mundial para la Prevención y el Control de la Neumonía (GAPP), cuya finalidad es potenciar el control de la neumonía a través de la protección, la prevención y el tratamiento de la enfermedad en los niños”([http://www.el-nacional.com/salud\\_y\\_bienestar/Hoy-celebra-Dia-Mundial-Neumonia\\_0\\_518348238.html,05-12-2015](http://www.el-nacional.com/salud_y_bienestar/Hoy-celebra-Dia-Mundial-Neumonia_0_518348238.html,05-12-2015))

# Unidad # 1



<http://cuidatusaludcondiane.com/wordpress/wp-content/uploads/2012/11/la-neumonia.jpg>

# Neumonía

## causas, Tipos

## OBJETIVO

Identificar los términos relacionados con el tema de la neumonía, sus principales causas y tipos de neumonía así contribuir a la reducción de la problemática que afecta a la comunidad.



# ¿Qué es la Neumonía?

Álvarez (2003:10) en su libro “Neumonía Adquirida en la Comunidad”, menciona que la neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Los pulmones tienen 2 partes principales: las vías respiratorias (que también se llaman bronquios) y los alvéolos (que también se llaman sacos de aire). Cuando respira, el aire desciende a través de las vías respiratorias hasta los alvéolos. Desde los alvéolos, el oxígeno entra en la sangre mientras que el dióxido de carbono sale de esta. Cuando tiene neumonía, los alvéolos se inflaman (se irritan y se hinchan) y se llenan de líquido. Esto hace que respirar sea muy difícil.



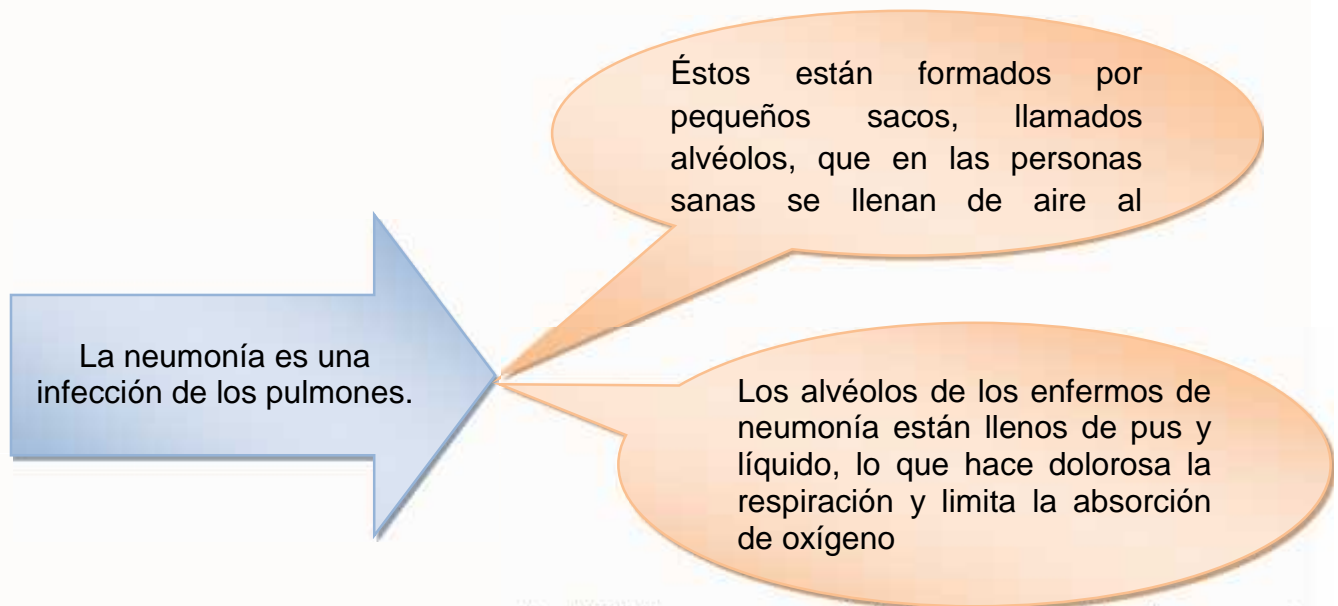
<https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRIbafy0JChi-OiuL3LPsstWJ6tvVbsxhcHRrWhv4ea9wSZrldr>

La neumonía es una inflamación del pulmón, causada generalmente por una infección. Tres causas comunes son bacterias, virus y hongos. También puede contagiarse la neumonía por la inhalación accidental de un líquido o una sustancia química. Las personas con mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de 2 años, o aquellas personas que tienen otros problemas con la salud.

Hurtado (2002:8) en su enciclopedia “Médica en español, la Neumonía” indica que la mayoría de los casos de neumonía son provocados por virus, tales como el adenovirus, el rinovirus, el virus de la influenza (gripe), el virus sincicial respiratorio (RSV, en inglés).

A menudo, la neumonía comienza después de una infección de las vías respiratorias superiores (una infección de la nariz y la garganta), y los síntomas de la neumonía comienzan 2 ó 3 días después de un resfriado o dolor de garganta.

La neumonía, por lo general, es provocada por una bacteria o un virus. También puede ser provocada por hongos o sustancias irritantes que se inspiran a los pulmones.



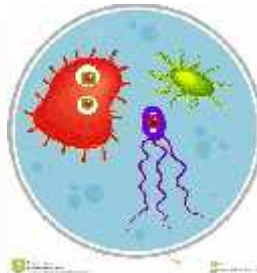
Hurtado (2002:12) en su enciclopedia "Médica en español, la Neumonía" dice que la neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que mata cada año a unos 1,1 millones de niños menores de cinco años, lo que supone el 18% de todas las defunciones de niños menores de cinco años en todo el mundo. La neumonía afecta a niños y a sus familias de todo el mundo.

## CAUSAS DE LA NEUMONÍA

### Principales causas de la Neumonía



**VIRUS**



**BACTERIAS**



**HONGOS**

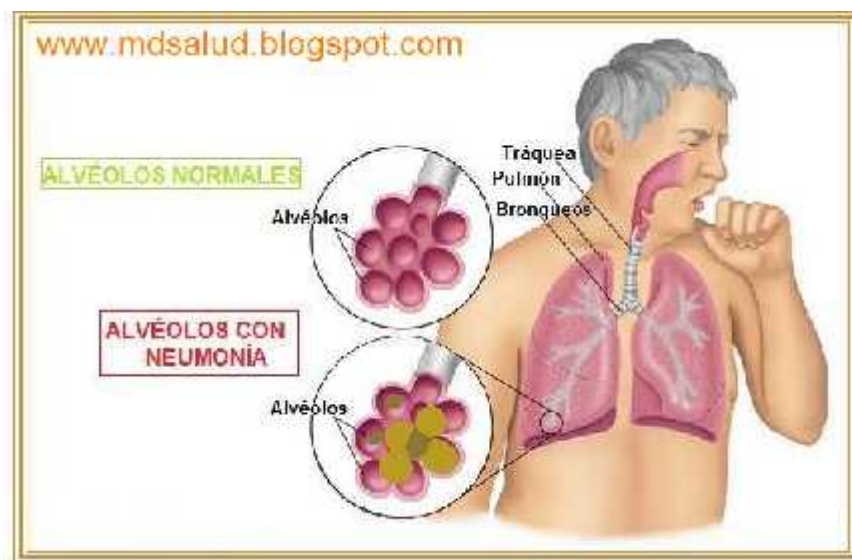


La neumonía es una enfermedad común que afecta a millones de personas cada año. Pueden causarla microbios llamados bacterias, virus y hongos. En los adultos, las bacterias son la causa más común de neumonía.

Castro (2000:12) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” menciona las formas como se puede contraer la neumonía abarcan:

- Las bacterias y virus que viven en la nariz, los senos paranasales o la boca pueden propagarse a los pulmones.
- Usted puede inhalar algunos de estos microbios directamente hacia los pulmones.
- Usted inhala alimento, líquidos, vómitos o secreciones desde la boca hacia los pulmones (neumonía por aspiración).
- La neumonía puede ser causada por muchos tipos de microbios. El tipo más común de bacteria es el *Streptococcus pneumoniae* (neumococo).
- La neumonía atípica, con frecuencia llamada errante, es causada por otras bacterias.
- La bacteria llamada *Pneumocystis jiroveci* puede causar neumonía en personas cuyo sistema inmunitario no está funcionando bien.
- Los virus, como el virus de la gripe también son una causa común de neumonía.

Las neumonías ocurren cuando un germen infeccioso invade el tejido pulmonar. Estos gérmenes pueden llegar al pulmón por tres vías distintas: por aspiración desde la nariz o la faringe, por inhalación o por vía sanguínea.



[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRaEFNvnnfGdyIXJiUy5\\_VyNLDQCWdmEco86NnA4ePK14uZGO3rkw](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRaEFNvnnfGdyIXJiUy5_VyNLDQCWdmEco86NnA4ePK14uZGO3rkw)

Castro (2000:9) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” Las vías respiratorias tienen mecanismos de defensa que evitan que lleguen bacterias al pulmón, como son la tos, la presencia de células con cilios, células y sustancias especialmente

diseñadas para la inmunidad, los linfocitos, neutrófilos, macrófagos y anticuerpos. Estas defensas pueden debilitarse por determinadas circunstancias y facilitar así que los gérmenes alcancen el pulmón y produzcan infecciones.

Algunos procesos que producen alteraciones de los mecanismos de defensa son el consumo de tabaco, las enfermedades pulmonares, el alcoholismo, la desnutrición, la diabetes, los problemas crónicos renales o hepáticos, las alteraciones de nivel de consciencia y otras deficiencias de inmunidad.

### **IMPORTANTE**

Algunos gérmenes pueden provenir de otra región del organismo y alcanzar el pulmón a través de la circulación sanguínea.

## TIPOS DE NEUMONÍA

Castro (2000:10) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” indica que existen 4 tipos de neumonía:

### 1. La neumonía extrahospitalaria:

Es el tipo más común de neumonía. Puede contraerla en áreas públicas (como en el trabajo, la escuela, la tienda de comestibles o el gimnasio). Las bacterias, los virus, los hongos o las sustancias irritantes que se encuentran en el aire pueden provocar neumonía extra hospitalaria. La bacteria *Streptococcus pneumoniae* es la causa más común de este tipo de neumonía.

Este tipo de neumonía también puede desarrollarse después de tener un resfriado o gripe



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQyD7joYlym6YJj5QE1Kn1Ysk2iYPfw-foZWKhF0fi7TTqf5hUD>

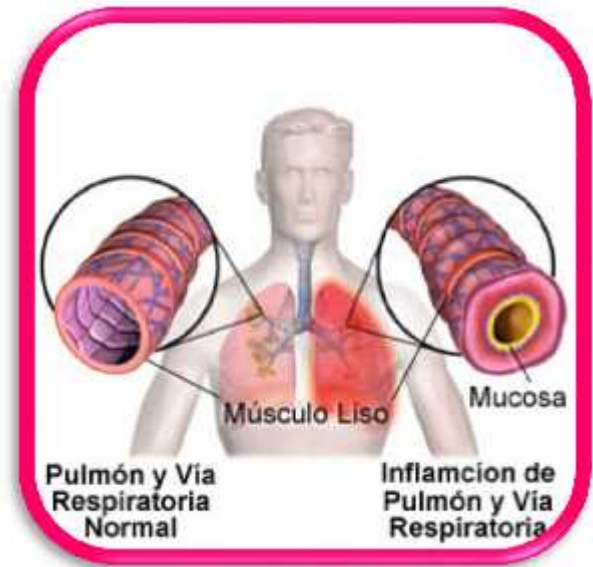
### 2. La neumonía intrahospitalaria:

Que también se llama neumonía adquirida en una institución. Es un tipo de neumonía que se puede contraer durante la estadía en el hospital, en especial si permanece en una unidad de cuidados intensivos (ICU, por sus siglas en inglés) o si está usando un respirador para que lo ayude a respirar. Este tipo de neumonía también incluye la neumonía que se desarrolla después de realizarse una cirugía mayor (como la cirugía de pecho) y la neumonía que se desarrolla mientras permanece o recibe tratamiento en centros de diálisis renal y centros de atención crónica. Puede ser peligrosa, en

especial para los niños pequeños, los adultos mayores y las personas que tienen el sistema inmunitario debilitado

### 3. La neumonía por aspiración:

Es un tipo de neumonía que se desarrolla después de inhalar partículas en los pulmones. Esto se produce con mucha frecuencia cuando pequeñas partículas ingresan en los pulmones después de vomitar y no está lo suficientemente fuerte para toser y expulsar las partículas de los pulmones.



[https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQ1\\_nM7-B9f\\_km5DNqqKnVGZJpZMc8v01-eaH7F\\_wKgJzv1J-0SKA](https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQ1_nM7-B9f_km5DNqqKnVGZJpZMc8v01-eaH7F_wKgJzv1J-0SKA)

### 4. La neumonía oportunista

Es un tipo de neumonía que afecta a las personas que tienen el sistema inmunitario debilitado. Es provocada por determinados organismos que, por lo general, no hacen enfermar a las personas sanas, pero que pueden ser peligrosos para las personas que tienen afecciones como virus de inmunodeficiencia humana (VIH), síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o para las personas que se han realizado en forma reciente un trasplante de un órgano.

Castro (2000:12) en su Manual "Neumonía, Etología y Diagnostico" menciona **La neumonía errante** es un caso leve de neumonía. Por lo general, es provocada por un virus o por la bacteria *Mycoplasma pneumoniae*. Cuando tiene neumonía errante, es posible que los síntomas no sean tan graves ni duren tanto como los de alguien que tiene un caso más grave de neumonía. Es probable que no necesite hacer reposo en cama ni permanecer en el hospital si tiene neumonía errante.

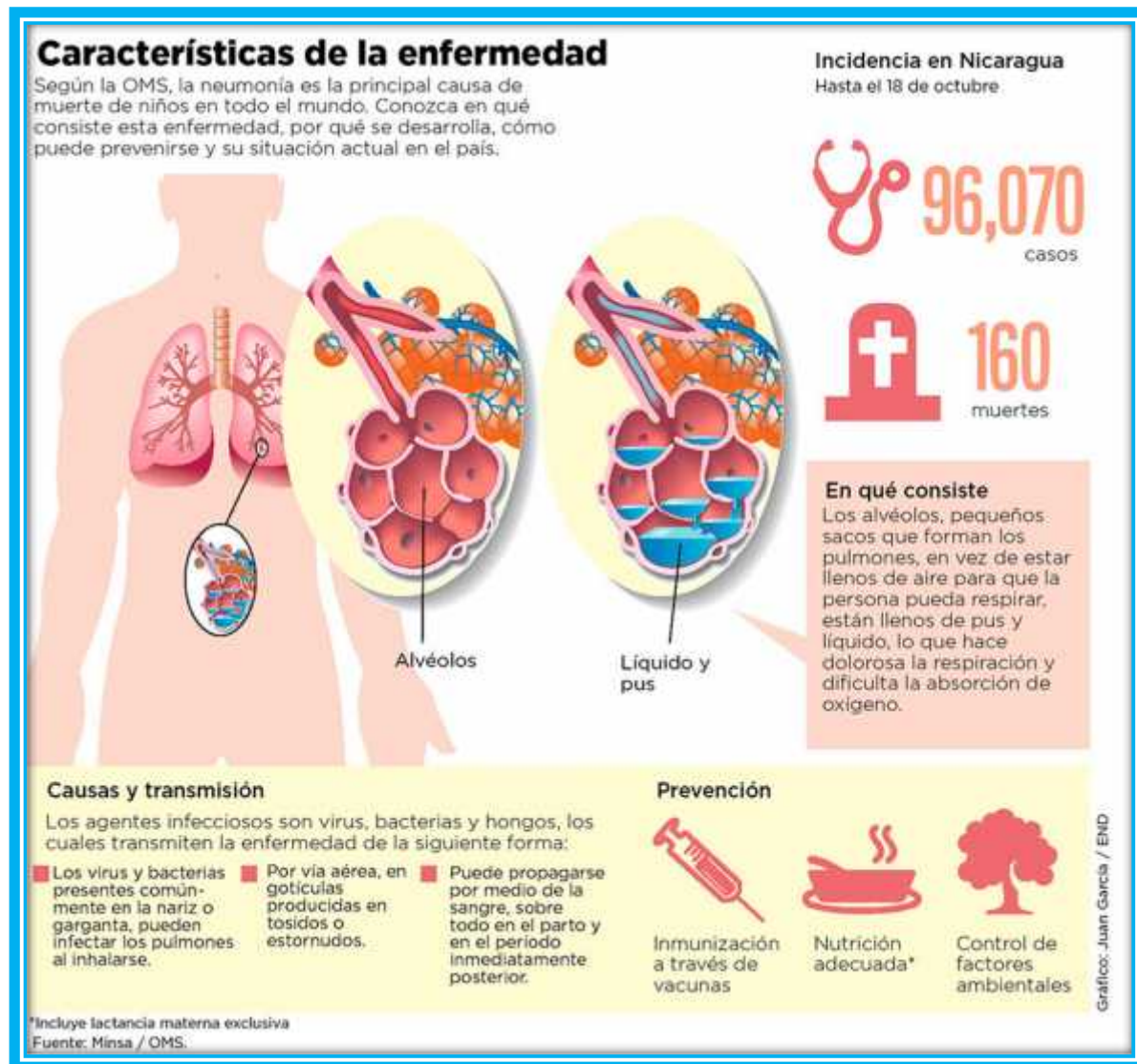
## Actividad N°1:

La identificación de diferentes piezas gráficas de campañas de neumonía puede ser un factor de toma de conciencia sobre la importancia que este tema tiene para la salud de la población.

## Ejercicio

A continuación encontrarás una pieza gráfica de campaña de incentivo a la población sobre temas de la neumonía.

Lee el siguiente texto



[https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:AND9GcTefehoid\\_duiPYv4TxBDvCO9layf6RPwL1h9vNwVh76ROXDgOOfg](https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:AND9GcTefehoid_duiPYv4TxBDvCO9layf6RPwL1h9vNwVh76ROXDgOOfg)



## EVALUACIÓN

Luego de haber leído el siguiente grafico responde las preguntas propuestas

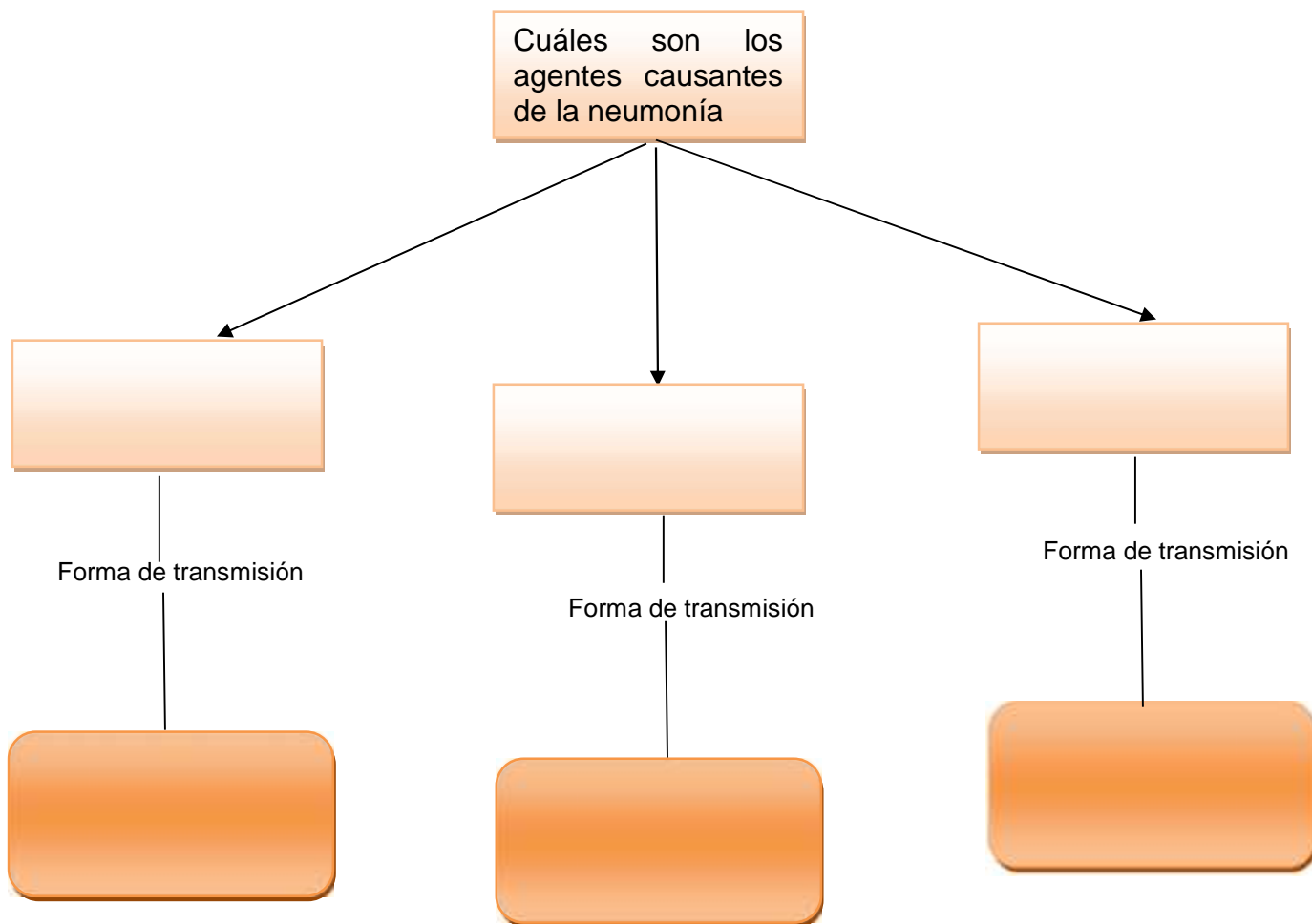
1. Marca con una X el propósito del afiche

- a. Narrar                      b. Argumentar                      c. Informar                      c. Invitar

2. ¿Cuál es la idea principal del afiche?

.....  
.....  
.....

3. Completa





# Unidad # 2



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQyD7joYlym6YJj5QE1Kn1Ysk2iYPfw-foZWKhF0fi7TTqf5hUD>

**Sintomas, quienes tienen riesgo  
de contraer neumonía**

### OBJETIVOS

Identificar los síntomas que se presentan ante una neumonía.

Diferenciar quienes pueden estar en riesgo de contraer neumonía.





## SÍNTOMAS DE LA NEUMONÍA

Pereira (2007:19) en su Libro “Neumonía en el adulto mayor” da a conocer los síntomas de la neumonía pueden variar de leves a graves, según los factores de riesgo y el tipo de neumonía que tiene. Los síntomas comunes son similares a los síntomas provocados por un resfriado o gripe. Entre estos se incluyen los siguientes:

- Tos.
- Fiebre.
- Expulsión de mucosidad al toser.
- Dificultad para respirar.
- Escalofríos.
- Dolor de pecho.



[https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcT\\_p92c-sLX7W0iUFjCFSj36tI8K6lrZQvxZakN9nnyorhwVG352w](https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcT_p92c-sLX7W0iUFjCFSj36tI8K6lrZQvxZakN9nnyorhwVG352w)

También, es posible que sude, que le duela la cabeza o que se sienta muy cansado.

Si tiene alguno de estos síntomas o si en forma repentina empieza a empeorar después de tener un resfriado o gripe, consulte a su médico de familia”. (5,19)

### IMPORTANTE

**La neumonía causa la muerte de muchos niños menores de 5 años; por lo que, si tu niño (a) tiene gripe o catarro, llévalo al servicio de salud más cercano.**

Álvarez (2003:10) en su libro “Neumonía Adquirida en la Comunidad”, menciona que los siguientes síntomas pueden estar relacionados con la enfermedad:

Generalmente, es precedida por una enfermedad como la gripe o el catarro común.

- ❖ Fiebre prolongada por más de tres días, en particular si es elevada.
- ❖ La frecuencia respiratoria aumentada:

- ✓ recién nacidos hasta menos de 3 meses: más de 60 por minuto,
  - ✓ Lactantes: más de 50 por minuto,
  - ✓ Preescolares y escolares: más de 40 por minuto,
  - ✓ Adultos: más de 20 por minuto.
- ❖ Se produce un hundimiento o retracción de las costillas con la respiración, que se puede observar fácilmente con el pecho descubierto.
  - ❖ Las fosas nasales se abren y se cierran como un aleteo rápido con la respiración. (Esto se da principalmente en niños).
  - ❖ Quejido en el pecho como asmático al respirar.

Cuando la neumonía se presenta en la parte inferior de los pulmones, cerca del abdomen, puede producir fiebre y dolor abdominal o vómitos, aunque no produce problemas respiratorios. (1,16)

Blanquer (2001:120) en su libro "Tratado de las Neumonías en la Infancia" indica que los niños con neumonía provocada por bacterias por lo general se enferman bastante rápidamente y comienzan con fiebre alta repentina y respiración particularmente rápida.

Los niños con neumonía provocada por virus probablemente tendrán síntomas que aparecen de manera más gradual, y son menos graves, pero la sibilancia puede ser más común en la neumonía viral.

Blanquer (2001:121) en su libro "Tratado de las Neumonías en la Infancia" menciona que algunos tipos de

Si tu niño o niña presenta uno o más de estos signos:

- Respira rapido
- Se le hundan las costillas
- No puede beber o tomar pecho
- Tiene tos
- Tiene fiebre

ALIMENTALO SOLO CON LECHE MATERNA

DALE ALIMENTOS VARIADOS A PARTIR DE LOS 6 MESES

**"LLEVALO RAPIDO AL CENTRO DE SALUD"**

[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQBLqHwsBgHMMWo7gq22U4PiyIJJrfAm\\_6AMm9h3tpfNcko8Sfzg](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQBLqHwsBgHMMWo7gq22U4PiyIJJrfAm_6AMm9h3tpfNcko8Sfzg)

neumonía producen síntomas que dan señales importantes acerca del germen que causa la enfermedad. Por ejemplo, en los niños de mayor edad y los adolescentes, la neumonía causada por micoplasma (también denominada neumonía migratoria) es fácil de detectar debido a que produce dolor de garganta, dolor de cabeza y salpullido, además de los síntomas habituales de la neumonía.

En los bebés, la neumonía causada por clamidia puede provocar conjuntivitis (ojos irritados) con enfermedad apenas leve y sin fiebre. Cuando la neumonía se debe a la tos ferina (pertusis), el niño puede tener ataques de tos prolongados, adquirir un color azulado debido a la falta de aire o hacer el clásico sonido de "silbido" al tratar de inspirar.

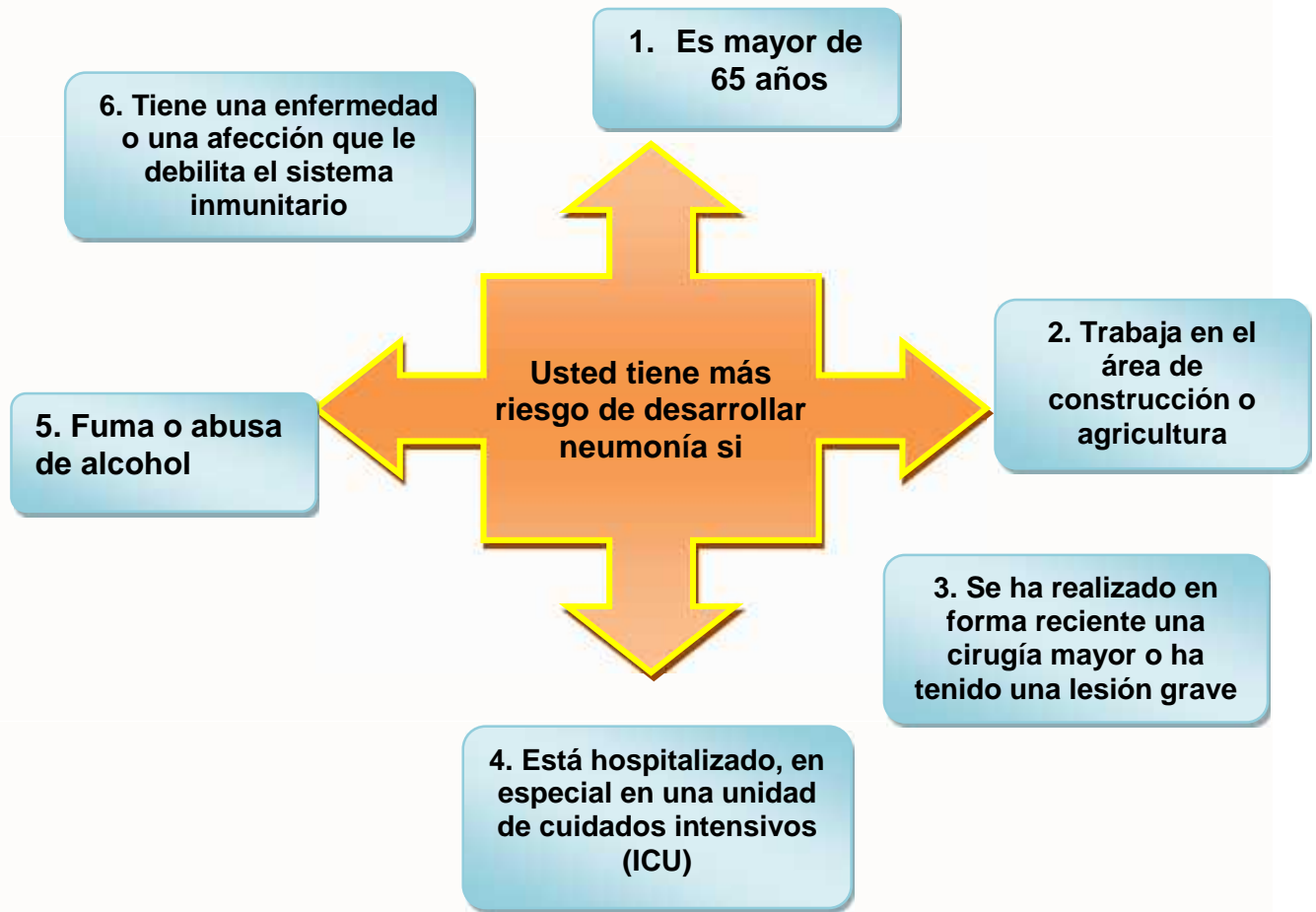
Las personas afectadas de neumonía a menudo tienen tos que puede producir una flema amarillenta, fiebre alta que puede estar acompañada de escalofríos. Limitación respiratoria también es frecuente así como dolor respiratorio que aumenta con la respiración profunda y con la tos. También pueden tener esputo de sangre por la boca durante episodios de tos y fatiga. Suele acompañarse de compromiso del estado general anorexia y debilidad



Blanquer (2001:156) en su libro "Tratado de las Neumonías en la Infancia" dice que el paciente infantil tiene la piel fría, tose intensamente, parece decaído, apenas puede llorar y puede tener convulsiones, se pone morado cuando tose, no quiere comer, apenas reacciona a los estímulos. El cuadro clínico es similar en el paciente adulto.

✓ En adultos sobre 65 años es probable una manifestación sintomática muchísimo más sutil que la encontrada en

## ¿QUIÉN ESTÁ EN RIESGO DE DESARROLLAR NEUMONÍA?



Álvarez (2003:10) en su libro “Neumonía Adquirida en la Comunidad”, indica que las personas que tienen mayor riesgo de desarrollar neumonía son los siguientes:

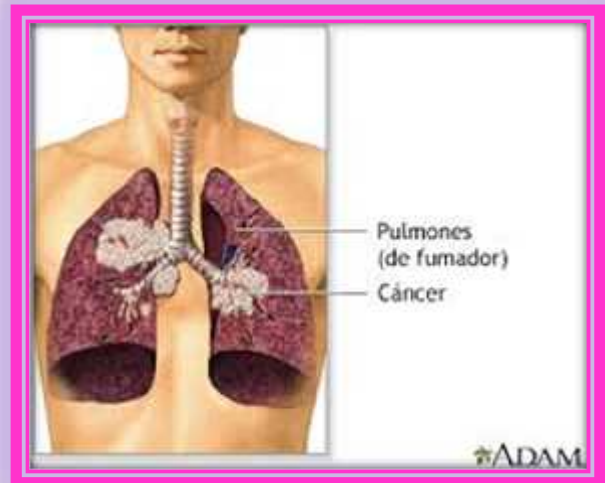
**1. Es mayor de 65 años.** A medida que envejece, el sistema inmunitario tiene menos capacidad para combatir las infecciones como la neumonía. Los bebés y los niños pequeños también tienen mayor riesgo dado que su sistema inmunitario aún no está completamente desarrollado.

**2. Trabaja en el área de construcción o agricultura.** Trabajar en entornos donde inhala polvo, sustancias químicas, contaminación del aire o emanaciones tóxicas puede dañarle los pulmones y hacerlos más vulnerables a infecciones como la neumonía.

**3. Se ha realizado en forma reciente una cirugía mayor o ha tenido una lesión grave.** Recuperarse de una cirugía mayor o de una lesión grave por lo general lo debilita. También puede hacer que sea difícil toser, que es la defensa más rápida del cuerpo para eliminar las partículas de los pulmones. La recuperación también requiere por lo general que haga mucho reposo en cama. Estar acostado boca arriba durante un período prolongado puede permitir que se junte líquido o mucosidad en los pulmones, por lo que se crea un lugar para que crezcan bacterias.

**4. Está hospitalizado, en especial en una unidad de cuidados intensivos (ICU).** La neumonía que se contrae en un hospital (que se llama neumonía intrahospitalaria) puede ser más grave que otros tipos de neumonía. Su riesgo aumenta si está usando un respirador para que lo ayude a respirar. Los respiradores hacen que sea difícil toser y pueden atrapar los gérmenes que provocan infecciones en los pulmones.

**5. Fuma o abusa de alcohol.** Fumar daña los diminutos vellos que se encuentran en los pulmones que ayudan a eliminar los gérmenes y las bacterias. El abuso de alcohol puede aumentar el riesgo de neumonía por aspiración, un tipo de neumonía que se desarrolla después de inhalar partículas en los pulmones. Esto se produce con mucha frecuencia cuando vomita e ingresan pequeñas partículas en los pulmones, dado que no está lo suficientemente fuerte para toser y expulsar las partículas. El abuso de alcohol también interfiere en la función de los glóbulos blancos (que son los responsables de combatir las infecciones).



<https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:A\nd9CcTlxZXlBbqIWQ63KdFMi59VwulkD1TTrNzOFShnh65z5BJaSt76sw>

**6. Tiene una enfermedad o una afección que le debilita el sistema inmunitario.** Cuando el sistema inmunitario está debilitado, es más fácil que tenga neumonía dado que el cuerpo no puede combatir la infección. Las personas que tienen el sistema inmunitario debilitado



también tienen probabilidades de desarrollar neumonía a causa de bacterias, virus y gérmenes que no provocan neumonía en personas sanas.

Blanquer (2001:18) en su libro “Tratado de las Neumonías en la Infancia” menciona que las personas que tienen alguno de los siguientes problemas están en mayor riesgo:

- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), en especial si ha recibido corticosteroides inhalados durante 24 semanas o más.
- Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- Enfermedad cardíaca.
- Enfisema.
- Diabetes.

La neumonía es una de las enfermedades de alto riesgo para las personas, mayores de 65 años de edad, y niños menores de 5 años, por lo cual se deben de prestar todas las medidas de prevención posible.

### **¿Sabías que?**

Las personas que se han realizado un trasplante de órgano en forma reciente y las personas que están recibiendo quimioterapia también tienen mayor riesgo

## **FACTORES DE RIESGO**

Blanquer (2001:22) en su libro “Tratado de las Neumonías en la Infancia” menciona La mayoría de los niños sanos pueden combatir la infección mediante sus defensas naturales, pero los niños inmunodeprimidos presentan un mayor riesgo de contraer neumonía. El sistema inmunitario del niño puede debilitarse por malnutrición o desnutrición, sobre todo en lactantes no alimentados exclusivamente con leche materna.

La presencia previa de enfermedades como sarampión o infecciones de VIH asintomáticas también aumentan el riesgo de que un niño contraiga neumonía.

Los factores ambientales siguientes también aumentan la susceptibilidad de los niños a la neumonía:

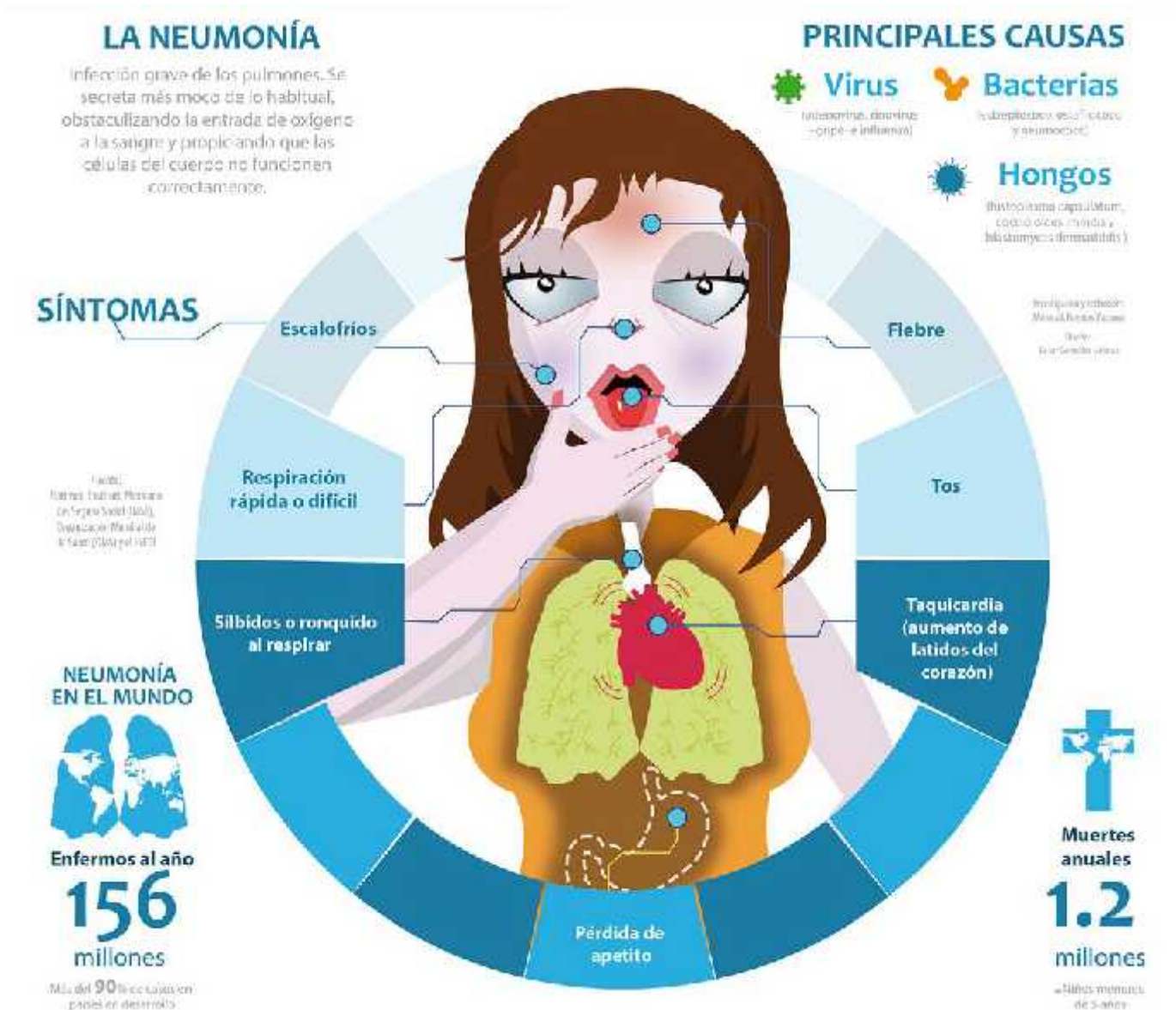
- la contaminación del aire interior ocasionada por el uso de biomasa (como leña o excrementos) como combustible para cocinar o calentar el hogar
- vivir en hogares hacinados
- el consumo de tabaco por los padres.

**Actividad N°2:**

Reconocer los diferentes síntomas de la neumonía, sus características así tomar conciencia de la importancia de la prevención de esta enfermedad.

**Ejercicio**

A continuación encontrarás una imagen que contiene información acerca de la neumonía, obsérvala, analiza y comenta



[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRWuxKVctWCE\\_Zt6RN6o40myFGYdk1NTaSGJJIONzX5yoSfp\\_PrCg](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRWuxKVctWCE_Zt6RN6o40myFGYdk1NTaSGJJIONzX5yoSfp_PrCg)





# EVALUACIÓN

**Instrucciones:** A continuación hay una serie de interrogantes, coloca la respuesta que consideres correcta en el espacio en blanco, según lo que se te pida.

1. ¿Quiénes están en riesgo de contraer neumonía?

.....  
.....

2. ¿cuáles son los factores ambientales que aumentan la susceptibilidad de los niños a la neumonía? .....

.....  
.....

3. ¿Quiénes mayor riesgo de contraer neumonía? .....

.....

4. ¿Según la imagen vista en la imagen anterior cuales son las principales causas de la neumonía?.....

.....

5. Menciona los síntomas que puede presentar la neumonía

.....  
.....  
.....  
.....

# Unidad # 3



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRWkKh5fX6GBI9e2zfOb0n-wPz3Ta0hCVw4aNJmabF9CGvu-Vb5>

## Tratamiento y posibles complicaciones de la neumonía

**OBJETIVO**

Elaborar textos,  
gráficos y otros  
recursos para  
presentar información  
de los tratamientos y  
complicaciones de la  
neumonía.



## ¿CÓMO SE TRATA LA NEUMONÍA?

Álvarez (2003:16) en su libro “Neumonía Adquirida en la Comunidad”, menciona el tratamiento depende del tipo de neumonía que tiene, de cuán grave son los síntomas, de cuán sano está en general y de su edad.

Para la neumonía bacteriana, es probable que su médico recete antibióticos. La mayoría de los síntomas deben mejorar en el término de algunos días, aunque la tos puede durar varias semanas. Asegúrese de seguir con cuidado las indicaciones de su médico. Use todo el medicamento antibiótico que recete su médico. De lo contrario, pueden permanecer algunas bacterias en el cuerpo. Esto puede hacer que reaparezca la neumonía. También puede aumentar el riesgo de resistencia a los antibióticos.



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTnyc6rdSCI5Fle2etyZyIMoHZIgdCwJeb1IrAiTIRw8lY5Q2m6>

Álvarez (2003:17) en su libro “Neumonía Adquirida en la Comunidad”, dice que los antibióticos no funcionan para tratar las infecciones virales. Si usted tiene una neumonía viral, es probable que su médico hable con usted sobre las maneras de tratar los síntomas. Hay medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) disponibles para bajar la fiebre y aliviar el dolor y la tos. Sin embargo, tener algo de tos está bien dado que puede ayudar a limpiar los pulmones. Asegúrese de hablar con su médico antes de tomar un inhibidor de la tos.

Si la neumonía es provocada por un hongo, es posible que su médico le recete un medicamento antimicótico.

Álvarez (2003:18) en su libro “Neumonía Adquirida en la Comunidad”, indica si su caso de neumonía es grave, es posible que necesite ser hospitalizado. Si está experimentando falta de aire, pueden darle oxígeno para ayudar a su respiración. También podría recibir

antibióticos por vía intravenosa (por vía IV). Las personas que tienen el sistema inmunitario debilitado, alguna enfermedad cardíaca o alguna afección pulmonar, y las personas que ya estuvieron muy indispuestas antes de desarrollar neumonía tienen más probabilidades de ser hospitalizadas. Los bebés, los niños pequeños y los adultos que tienen 65 años o más también tienen un mayor riesgo.

### **Tratamiento profesional**

Melero (2003:25) en su libro “La Neumonía Adquirida en la Comunidad”, indica que los médicos por lo general realizan un diagnóstico de la neumonía después de un examen físico, pero también pueden solicitar una radiografía de tórax, análisis de sangre y (ocasionalmente) cultivos bacterianos de la mucosidad eliminada al toser.

En la mayoría de los casos, la neumonía puede tratarse con antibióticos administrados por la boca en el hogar. El tipo de antibiótico que se use dependerá del tipo de neumonía. En algunos casos, quizá sea necesario tratar a las demás personas que vivan en el hogar con medicamentos para prevenir la enfermedad.

Melero (2003:27) en su libro “La Neumonía Adquirida en la Comunidad”, menciona tal vez sea necesario hospitalizar a los niños para su tratamiento si tienen neumonía provocada por neumonía bacteriana que provoque fiebre alta y dificultad respiratoria, o bien, en los siguientes casos:

- si se necesita oxígeno suplementario
- si tienen infecciones pulmonares que puedan haberse propagado al torrente sanguíneo
- si tienen enfermedades crónicas que afectan el sistema inmunitario
- si vomitan tanto que no pueden tomar los medicamentos por boca
- si tienen episodios recurrentes de neumonía

### **Tratamiento en el hogar**

Melero (2003:27) en su libro “La Neumonía Adquirida en la Comunidad”, indica si su médico le ha recetado antibióticos para tratar una neumonía bacteriana, administre el medicamento

en horario el cronograma y durante el tiempo indicado. De este modo, su hijo podrá recuperarse más rápidamente y se reducirán las probabilidades de que contagie la infección a las demás personas que vivan en el hogar. Para la sibilancia, es probable que el médico le recomiende usar un nebulizador.

Pregunte al médico antes de utilizar un medicamento para tratar la tos, ya que los supresores de la tos hacen que los pulmones dejen de eliminar la mucosidad, lo cual puede no ser eficaz en algunos tipos de neumonía. No se recomienda el uso de medicamentos de venta libre para la tos o el resfriado para niños menores de 6 años.

Melero (2003:28) en su libro “La Neumonía Adquirida en la Comunidad”, recomienda que tome la temperatura de su hijo al menos una vez a la mañana y a la noche y llame al médico si supera los 102 °F (38,9 °C) en un bebé o niño mayor, o si supera los 100,4 °F (38 °C) en un bebé menor de 6 meses.

Revise los labios y las uñas de las manos de su hijo para asegurarse de que se vean rosados, no azulados ni grisáceos, ya que esto puede ser un signo de que los pulmones no están recibiendo suficiente oxígeno.

Otras medidas generales para curar la neumonía aparte del tratamiento antibiótico:

- Hidratación.
- Reposo.
- Analgésicos y antitérmicos.
- Oxigenoterapia según los niveles de oxígeno arterial que presente el paciente.
- En pacientes con neumonía grave puede precisarse ventilación mecánica.





## Usted puede hacer esto en el hogar para sentirme mejor

Además de tomar cualquier antibiótico y/o medicamento que recete su médico, debe hacer lo siguiente:

- Descanse mucho. El reposo ayudará al cuerpo a combatir la infección.
- Beba abundante cantidad de líquido. Los líquidos lo mantendrán hidratado y pueden ayudar a aflojar la mucosidad de los pulmones. Intente tomar agua, té tibio y sopas claras.
- Si fuma, deje de hacerlo y evite el humo de segunda mano. El humo puede hacer que sus síntomas empeoren. Fumar también aumenta su riesgo de desarrollar neumonía y otros problemas pulmonares en el futuro. También debe evitar las chimeneas encendidas u otras áreas donde es posible que el aire no esté limpio.
- No vaya a la escuela ni al trabajo hasta que desaparezcan los síntomas. Esto, por lo general, significa esperar hasta que se vaya la fiebre y la tos con mucosidad. Pregunte a su médico cuándo está bien que regrese a la escuela o al trabajo.
- Use un humidificador de vapor frío o tome un baño de agua tibia para ayudar a limpiar los pulmones y hacer que sea más fácil respirar.



## PRUEBAS Y EXAMENES PARA DETECTAR NEUMONIA

Castro (2000:18) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” indica el médico escuchará crepitaciones o ruidos respiratorios anormales al auscultar el tórax con el estetoscopio. Dar golpecitos con los dedos sobre la pared torácica (percusión), le ayuda al médico a escuchar y sentir ruidos anormales en el pecho.

El médico probablemente ordenará una radiografía del tórax si tiene sospechas de neumonía.

Se pueden ordenar otros exámenes, como:

- **Gasometría arterial:** para ver si está llegando suficiente oxígeno a la sangre desde los pulmones.
- **Hemocultivo y cultivo de esputo:** para buscar microbios que pueden estar causando la neumonía.
- **Conteo sanguíneo completo:** para verificar el conteo de glóbulos blancos.
- Tomografía computarizada del tórax.
- **Broncoscopia:** una sonda flexible con una cámara iluminada en su extremo que se baja por los pulmones.
- **Toracocentesis:** extraer líquido del espacio entre el revestimiento externo de los pulmones y la pared torácica.
- **Cultivo de líquido pleural** si hay presencia de líquido en el espacio que rodea los pulmones.

### ¿NECESITARÉ HACER UN SEGUIMIENTO CON MI MÉDICO?

Castro (2000:9) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” menciona su médico puede programar una cita de seguimiento después de diagnosticarle neumonía. En esta visita, su médico podría realizarle otra radiografía de tórax para asegurarse de que la infección por neumonía está desapareciendo.



[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSlpO1-kf\\_rva9CUOFfPLqjLRoelaF4r6qSkn32rbZmuiMlVWQLUO](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSlpO1-kf_rva9CUOFfPLqjLRoelaF4r6qSkn32rbZmuiMlVWQLUO)



Tenga en cuenta que los resultados de la radiografía de tórax pueden tardar meses en volver a ser normales.

Sin embargo, si los síntomas no mejoran, su médico puede decidir intentar con otra forma de tratamiento.

Aunque puede sentirse mejor, es importante que asista a las citas de seguimiento, en especial si fuma. La infección puede seguir en los pulmones incluso si ya no experimenta ningún síntoma.

Las personas que tienen dificultad para respirar debido a la neumonía pueden requerir oxígeno extra. Individuos extremadamente enfermos pueden requerir de cuidados intensivos de tratamiento, a menudo incluyendo intubación y ventilación artificial". (3,14)

### ¿CUÁLES SON LAS POSIBLES COMPLICACIONES DE LA NEUMONÍA?

Melero (2003:35) en su libro "La Neumonía Adquirida en la Comunidad", indica los casos graves de neumonía pueden requerir tratamiento en el hospital. Es posible que su médico le dé oxígeno para ayudarlo a respirar o antibióticos por vía IV (Intravenosa).

Entre las complicaciones de la neumonía se incluyen el derrame pleural y la presencia de bacterias en el torrente sanguíneo. El derrame pleural se produce cuando se acumula líquido en las capas del tejido que se encuentra entre los pulmones y la pared del pecho y se infecta. Esto puede hacer que respirar sea muy difícil. Para drenar el líquido, es posible que necesite colocarse un tubo entre los pulmones y la pared torácica o someterse a cirugía.



<https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTXeO82EOkHQItuSaQ1 b-P9K h0EGx0sZSYRspoh0CND0EoGVca>

Melero (2003:35) en su libro “La Neumonía Adquirida en la Comunidad”, menciona las personas que tienen problemas cardíacos o pulmonares, las personas que fuman o las personas de 65 años o más tienen más probabilidades de experimentar complicaciones a causa de la neumonía.

Siempre habrá que considerar varios factores para evaluar el riesgo de posibles complicaciones en una neumonía. Existen varios puntos fundamentales a considerar:

➤ **Edad avanzada:** mayores 65 años, considerando estado general.

➤ **Enfermedades debilitantes de base:** enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia cardíaca o renal crónica, hepatopatía crónica, diabetes mellitus, malnutrición, alcoholismo, inmunosupresión.

➤ **Situaciones clínicas especiales:** hospitalización por neumonía en el último año, falta de respuesta al tratamiento en las primeras 48-72 horas, sospecha de aspiración, sospecha de gérmenes poco habituales, infección generalizada.

➤ **Datos clínicos de presentación grave:** dificultad respiratoria importante, paciente inestable (alteradas constantes vitales), fiebre elevada con gran afectación general, desorientación o alteración del nivel de conciencia.

➤ **Hallazgos de laboratorio sugerentes de mal pronóstico:** leucocitos (glóbulos blancos de la sangre) muy elevados o por el contrario muy bajos, niveles de oxígeno en sangre muy bajos, anemia, alteración de proteínas de la sangre, mal funcionamiento del riñón.



[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQdBymxX1\\_EtQypCfORNJE1Iy0ducaVSvrabXYZM0aWktPLqQ5ojA](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQdBymxX1_EtQypCfORNJE1Iy0ducaVSvrabXYZM0aWktPLqQ5ojA)

- **Hallazgos en radiografía sugerentes de germen no habitual:** afectadas varias porciones del pulmón o pulmones, derrame pleural (líquido a nivel del pulmón), extensión rápida inicial.
- **Presentación inicial muy grave** que requiera ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).
- **Consideraciones sociales:** indigentes, falta de aporte social, dudas sobre el seguimiento del tratamiento (pacientes psiquiátricos, demencia).
- Algunas de las posibles complicaciones de la neumonía son las siguientes:
- **Recurrencia:** dos o más episodios de neumonía separados por un periodo de tiempo sin lesión en radiografía de tórax o por un periodo de un mes sin síntomas. Ha de valorarse en estos pacientes el estado inmunológico, las alteraciones de la anatomía de la zona afectada, o la existencia de otra enfermedad no infecciosa.
- **Neumonía crónica:** existencia de infiltrado alveolar (afectación en el espacio alveolar) durante más de un mes sin resolución de los síntomas.
- **Neumonía necrotizante:** formación de cavidades múltiples a nivel del tejido pulmonar y la consecuente destrucción del mismo. Si esas pequeñas cavidades aumentan dan lugar a la aparición de otra complicación llamada absceso pulmonar. Suelen producirlo gérmenes poco habituales y en pacientes de alto riesgo (VIH, adictos a drogas).” (5,8)



[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTAJiG2OTw1SdQnhFdnH25PW\\_9I-AT\\_fLKrkydy7dFZ6Wtuyj2RWA](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTAJiG2OTw1SdQnhFdnH25PW_9I-AT_fLKrkydy7dFZ6Wtuyj2RWA)

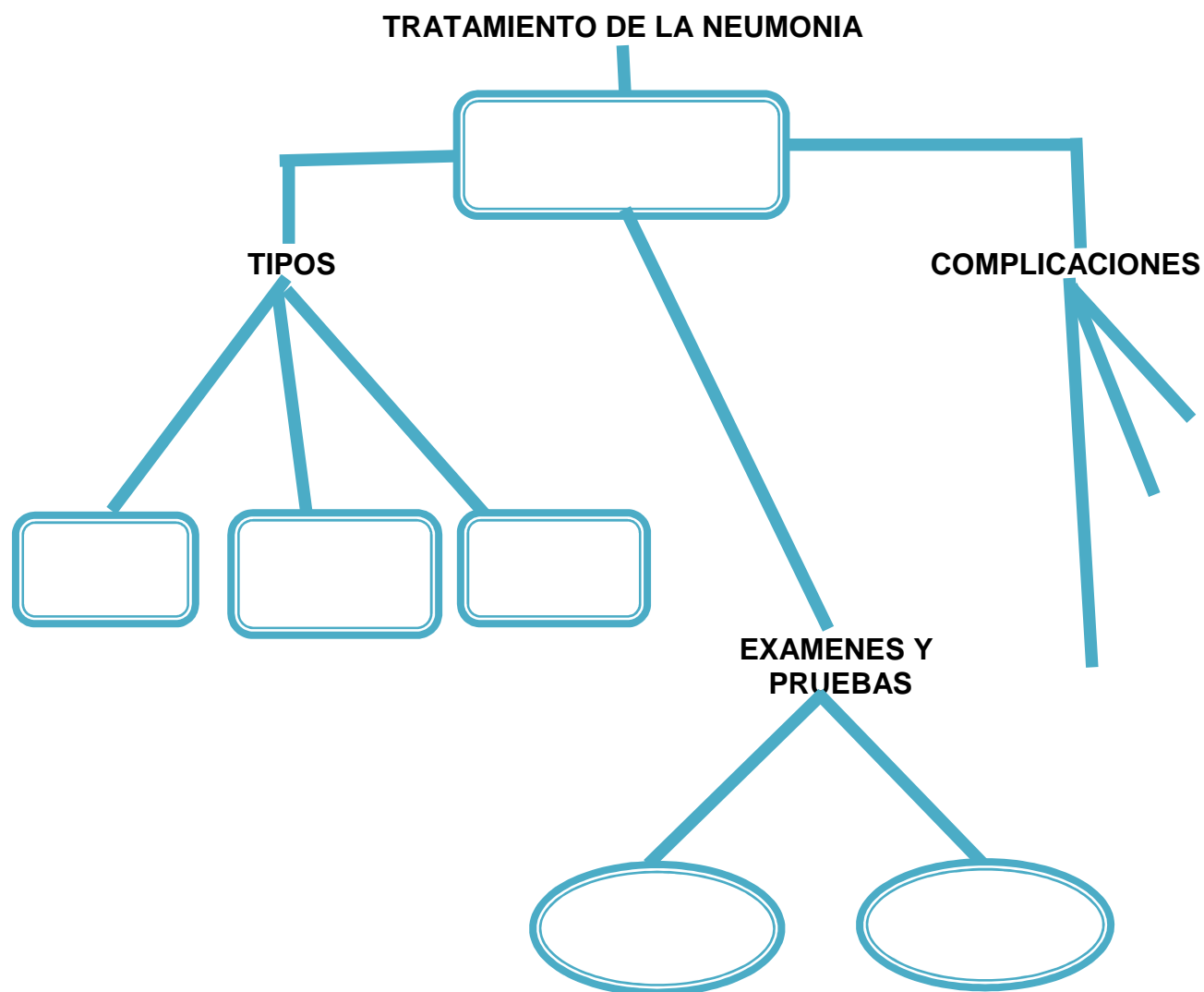
**Actividad N°3:**

Es muy importante que los alumnos procesen la información general que se les brinda en la guía didáctica sobre el tema tratamiento de la neumonía

**Ejercicio**

Con la información que se te presento en la unidad # 3 debes organizarla y elaborar de una forma diferente al texto corriente para ser más fácil su asimilación por la memoria y más resistente al olvido.

El gráfico resultante tiene una forma que puede ser así:



# EVALUACIÓN

**Instrucciones:** A continuación encontraras un mapa conceptual en el cual plasmaras el tratamiento, pruebas, exámenes y complicaciones de la neumonía.

**MANOS A LA OBRA**

**TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA**

Menciona las medidas generales para curar la neumonía aparte del tratamiento antibiótico:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# Unidad # 4



[http://servidor-opsu.tach.ula.ve/alum/pd\\_7/mirada\\_a/Autismo/imagenes/or%20vacunas.jpg](http://servidor-opsu.tach.ula.ve/alum/pd_7/mirada_a/Autismo/imagenes/or%20vacunas.jpg)

## Prevención de la Neumonía



## OBJETIVOS

Fomentar la importancia de prevenir la neumonía.

Expresar creativamente en forma escrita y oral las formas de prevención de la neumonía.



## ¡APRENDA A PREVENIR LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS (NEUMONÍA)!

Hurtado (2002:125) en su Enciclopedia “Medica en Español, Neumonía”, recomienda

- Evite sitios donde se encuentren personas tosiendo o con otros síntomas respiratorios.
- Evite los cambios bruscos de temperatura, abríguese bien y evite la exposición al frío.
- Evite lugares contaminados, donde exista humo de tabaco u otros irritantes.
- Al toser cúbrase la boca con un pañuelo o el antebrazo.
- Lávese las manos constantemente con agua y jabón, especialmente después de estornudar.
- Aplicarse todas las vacunas recomendadas en el momento indicado.
- Si tiene gripe use tapabocas en transporte público, sitios concurridos, lugares cerrados y centros de trabajo poco ventilados. El tapaboca también debe cubrir la nariz.
- Mantenga una buena ventilación en su casa o lugar de trabajo para mantener el aire lo más puro que pueda.
- No deje que fumen dentro de la casa o sitio de trabajo.
- Garantice ventilación para que salgan los humos de la estufa y la cocina.

**ADICIONALMENTE SI USTED TIENE UN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEBE:**

Alimentar a su bebé sólo con leche materna hasta los seis meses, dele pecho hasta los seis meses. Dele pecho hasta los dos años como complemento nutricional.

Amamante a su bebé aunque esté resfriada.

Antes de coger al bebé lávese bien las manos con agua y jabón.”



image/jpeg;base64,/9j/4AAQSkZJRgABAQAAQABAAAD/2wCEAAkGBxITEhUUEXQVFBUXGRgZGBgXGBwYH



## COMO PREVENIR LA NEUMONÍA

Castro (2000:12) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” indica (Usted puede ayudar a prevenir la neumonía haciendo lo siguiente:

**Vacúnese contra la gripe todos los años.** Las personas a menudo desarrollan neumonía bacteriana después de un caso de gripe. Usted puede reducir este riesgo recibiendo la vacuna contra la gripe en forma anual. La vacuna contra la gripe no lo protege de todas las cepas de la gripe, solo de las 3 a 4 cepas que el médico considera que serán las más peligrosas o las más extendidas el año siguiente.



[http://servidor-opsu.tach.ula.ve/alum/pd\\_7/mirada\\_a/Autismo/imagenes/ori%20vacunas.jpg](http://servidor-opsu.tach.ula.ve/alum/pd_7/mirada_a/Autismo/imagenes/ori%20vacunas.jpg)

**Apíquese la vacuna antineumocócica.** Eficaz para la prevención de complicaciones como la enfermedad invasiva por neumococo, y el empeoramiento pronóstico en neumonías hospitalarias. Indicada la vacunación en mayores de 60-65 años, según el calendario de vacunas de cada comunidad autónoma), y en personas entre los 2 y 65 años con enfermedades crónicas e inmunosupresión. La pauta de vacunación antineumocócica desde el nacimiento está incluida en el calendario de vacunas de gran parte de las comunidades autónomas españolas.

Castro (2000:13) en su Manual “Neumonía, Etología y Diagnostico” indica **Practique una buena higiene.** Las manos entran en contacto con muchos gérmenes durante todo el día. Usted los recoge de superficies como manijas de puertas, manos de otras personas y el teclado de su computadora. Tómese tiempo para lavarse las manos con frecuencia, en especial después de usar el baño y antes de comer. Use agua tibia y jabón durante al menos 20 segundos. Si no hay jabón ni agua disponible, usar un gel antiséptico para manos es la siguiente mejor opción.

Lávese las manos con frecuencia, especialmente:

- Antes de preparar y consumir alimentos.
- Después de sonarse la nariz.
- Después de ir al baño.
- Después de cambiar el pañal de un bebé.
- Después de entrar en contacto con personas enfermas.

Castro (2000:13) en su Manual “Neumonía, Etiología y Diagnostico” recomienda **No fume**. Fumar daña los pulmones y hace que sea más difícil para el cuerpo defenderse de gérmenes y enfermedades. Si fuma, hable con su médico de familia sobre cómo dejar el hábito lo antes posible.

**Lleve un estilo de vida saludable.** Siga una dieta equilibrada con muchas frutas y verduras. Haga ejercicio en forma regular. Duerma mucho. Estas medidas ayudan a mantener fuerte el sistema inmunitario.



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRWkKh5fX6GBI9e2zfOb0n-wPz3Ta0hCVw4aNJmabF9CGvu-Vb5>

**Evite estar con personas enfermas.** Estar rodeado de personas que están enfermas aumenta el riesgo de contagiarse de lo que ellos tienen”.

La neumonía es una enfermedad que puede cobrar la vida de las personas sino se conoce la manera que se presentan los síntomas y que tratamiento seguir; pero cabe resalta que fomentar la prevención de la neumonía es mejor que tratarla, puesto que puede poner en riesgo la vida de los habitantes de la comunidad.

## RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y LA NEUMONIA EN EL ADULTO MAYOR

Pereira (2007:59) en su Libro “Neumonía en el adulto mayor” da a conocer las recomendaciones de cómo prevenir la neumonía en el adulto mayor.

- **“Cúbrete la boca con el antebrazo, al toser o estornudar.**
- **evita los cambios bruscos de temperatura y las corrientes de aire.**



- **Abrígate adecuadamente.**
- **Lávate las manos con agua y jabón con frecuencia.**
- **Aliméntate de manera saludable.**
- **Bebe líquidos tibios con regularidad.**
- **No te auto mediques**
- **Vacúnate cada año contra la gripe (influenza)**
- **Realiza actividad física 30 minutos al día como mínimo.**
- **Suprime el cigarro y evite bebe alcohol”. (6,2)**

([https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQ72v6kTtYr4kFivb-Q3QLt6X4IM-\\_hWxvrbS7oBbzW2MOywHnN](https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQ72v6kTtYr4kFivb-Q3QLt6X4IM-_hWxvrbS7oBbzW2MOywHnN))



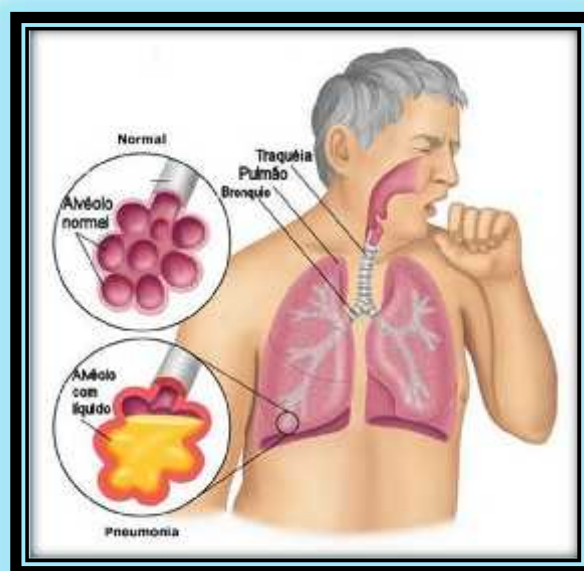
**Si tienes algún malestar  
o dolor acude al  
establecimiento de salud  
más cercano**

# ¿Sabías Que?

“En 2013, la OMS y el UNICEF pusieron en marcha el Plan de Acción Mundial para la Prevención y el Control de la Neumonía (GAPP), que tiene por objetivo acelerar el control de la neumonía combinando diversas intervenciones de protección, prevención y tratamiento de la enfermedad en los niños”

(<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/>, 04/02/2015 )

- **Protección** de los niños de la neumonía, entre otras cosas promoviendo la lactancia natural exclusiva y el hábito de lavarse las manos y reduciendo la contaminación del aire en interiores;
- **Prevención** de la neumonía mediante la vacunación;
- **Tratamiento** de la neumonía, sobre todo procurando que todos los niños enfermos tengan acceso a una atención sanitaria correcta (dispensada por un agente de salud comunitario o bien en un centro de salud cuando la afección revista gravedad) y reciban los antibióticos y el oxígeno que necesitan para sanar



## ¿EXISTE UNA VACUNA C

Blanquer (2001:225) en su libro "Tratado de la neumonía en la infancia" dice que no existe una vacuna para todos los tipos de neumonía, pero hay 2 vacunas disponibles. La primera se llama vacuna neumocócica conjugada (PCV, por sus siglas en inglés). Se recomienda para todos los niños menores de 5 años. La vacuna de polisacárido neumocócico (PPSV, por sus siglas en inglés) se recomienda para niños de 2 años o más que tienen mayor riesgo de neumonía (como niños que tienen el sistema inmunitario debilitado) y para adultos que tienen factores de riesgo de neumonía. Se recomienda esta vacuna si usted:



- Tiene 65 años o más.
- Fuma.
- Abusa de alcohol.
- Tiene determinadas afecciones crónicas, como asma, diabetes, alguna enfermedad cardíaca o pulmonar.
- Tiene cirrosis.
- Tiene una afección que le debilita el sistema inmunitario, como el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), insuficiencia renal o un bazo dañado.
- Se ha realizado una extracción del bazo por cualquier motivo.
- Tiene la enfermedad de células falciformes.

<https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRM-MfLXSuK3Ok9sBelByMIG6BOZVuRn4tLk1GDeqM9q17Ksu6wXw>



- Tiene implantes cocleares (un dispositivo electrónico que lo ayuda a oír).
- Está tomando medicamentos por un trasplante de órgano reciente (estos medicamentos inhiben el sistema inmunitario).
- Está recibiendo quimioterapia.

Las vacunas antineumocócicas no pueden prevenir todos los casos de neumonía. Pero pueden hacer que las personas que están en riesgo tengan menos probabilidades de experimentar las graves complicaciones de la neumonía, que posiblemente ponen la vida en peligro.

### ¿TIENEN EFECTOS SECUNDARIOS LAS VACUNAS ANTINEUMOCÓCICAS?

Pereira (2007:227) en su Libro “Neumonía en el adulto mayor” da a conocer los efectos secundarios de la PCV son poco habituales, pero pueden incluir los siguientes:

- Enrojecimiento y dolor al tacto en el lugar de la inyección.
- Fiebre leve.
- Irritabilidad.
- Pérdida del apetito.

Los efectos secundarios de la PPSV no son comunes, pero pueden incluir los siguientes:

- Enrojecimiento y dolor al tacto en el lugar de la inyección.
- Dolor muscular.
- Fiebre leve.



La neumonía puede poner la vida en peligro si no se trata, en especial en personas que fuman, que tienen enfermedades cardíacas o que tienen problemas pulmonares, y en adultos de 65 años o más. Debe llamar a su médico si tiene tos que no desaparecerá, falta de aire, dolor de pecho y fiebre. También debe llamar a su médico si en forma repentina comienza a sentirse peor después de tener un resfriado o gripe.

**Actividad N°4:**

Luego de trabajar en clase describiendo las principales formas de prevención de la neumonía, se da como consigna leer las siguientes preguntas y analizarlas.

¿Cada cuánto debe aplicarse la vacuna antineumocócica a las personas?

¿Cuáles son las recomendaciones para prevenir las enfermedades respiratorias?

¿Quiénes son las personas que están en mayor riesgo de contraer neumonía?

¿Qué hábitos de higiene se deben de tener para evitar la neumonía?

¿Para qué sirve la vacuna antineumocócica?

## EVALUACIÓN

Escoge una pregunta de las anteriores, busca información con la que debes de crear un texto informativo según tu creatividad; acerca de la prevención de la neumonía. El cual puede quedar de la siguiente manera.



[https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQdBymxX1\\_EtQypCfORNJE1ly0ducaVsrvabXYZM0aWktPLqQ5ojA](https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQdBymxX1_EtQypCfORNJE1ly0ducaVsrvabXYZM0aWktPLqQ5ojA)

Luego de elaborar tu texto informativo deberas presentarlo en clase, y explicarlo





## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Álvarez Martínez C J. Neumonía adquirida en la comunidad. Fundamentos del tratamiento Información terapéutica del Sistema Nacional de Salud Vol 27 Nº 1-2003
2. Blanquer Olivas J., Torres Martí A. Tratado de las neumonías en la infancia. 8va. ed. Vol II. Madrid: Ediciones Ergón; 2001 pp. 325
3. Castro del Pozo. Masson, Manual de Neumonías. Etiología y diagnóstico
4. Hurtado R M.D. Neumonía. Enciclopedia Médica en español. Medline Plus. 3/14/2002
5. Melero Moreno C. La Neumonía Adquirida en la Comunidad. El médico interactivo Servicio de Neumología, 2003.
6. Michael A, Pereira-López A. Neumonía en el adulto mayor. Rev. Per. Soc. Med. Intern. Vol. 15 " Nº 4-2007 "

## **CAPÍTULO IV**

### **PROCESO DE EVALUACIÓN**

#### **4.1 Evaluación del Diagnóstico**

Esta evaluación la realizó la epesista por medio de una lista de cotejo lo que le permitió comprobar que los objetivos descritos en el plan de diagnóstico fueron alcanzados satisfactoriamente y que cada una de las actividades programadas se llevara a cabo.

Al realizar el diagnóstico se obtuvo como resultado una lista de carencias de la institución, analizando la viabilidad y factibilidad así poder darle solución a la misma quedando como primera opción la Elaboración de una Guía Didáctica para la Prevención de la Neumonía.

#### **4.2 Evaluación del Perfil**

En esta etapa se verificó que las actividades planificadas fueran llevadas a cabo para obtener los resultados esperados. Esta evaluación se llevó a cabo en forma permanente, desde la selección de las actividades hasta la elaboración de la guía didáctica.

En la evaluación del perfil intervino el asesor de EPS y la epesista encargada de llevar a cabo las actividades, para lo cual se aplicó una lista de cotejo la que permitió verificar los logros alcanzados siendo la base las actividades planteadas para lograr los objetivos y metas trazadas; lo cual dio como resultado la elaboración de la guía didáctica que servirá de soporte para los enfermeros ambulatorios.

#### **4.3 Evaluación de la Ejecución**

La evaluación de la ejecución permite comprobar los avances de las actividades en la realización de un proyecto puesto que permitió la adecuada distribución de las actividades y los recursos.

En la evaluación de esta fase se verificó que todas las actividades propuestas para la ejecución del proyecto se llevaran a cabo por medio de una lista de cotejo.

Esta etapa concreta actividades debidamente establecidas en el cronograma verificando la eficacia que den como resultado la elaboración del producto que viene a mejorar la labor de la Unidad de Enfermeros Ambulatorios a su vez se da alcance a los objetivos y metas propuestas.

#### **4.4 Evaluación Final**

En la evaluación final se copiló toda la información del proyecto la cual se hizo en base a los objetivos general y específico. La cual se realizó por medio de una lista de cotejo; obteniendo como resultado satisfactorio por el proyecto realizado, puesto que es una herramienta de apoyo para los Enfermeros ambulatorios, así contribuir a la prevención de la neumonía mediante el desarrollo y aplicación de propuestas pedagógicas.

## **Conclusiones**

1. Se contribuyó con la prevención de la Neumonía en los habitantes de la comunidad de San Vicente Pacaya mediante la aplicación de propuestas pedagógicas.
2. Se elaboró una guía didáctica para la prevención de la neumonía, que servirá como apoyo a la unidad de Enfermería Ambulatoria para impartir charlas y capacitaciones a estudiantes, de los establecimientos educativos de la comunidad.
3. Se validó la guía didáctica para la prevención de la Neumonía, cual va encaminado hacia mejorar la situación actual, no solo de nuestro municipio o país. Sino también va enfocada a reflexionar sobre la importancia de la neumonía, puesto que es una enfermedad que más muertes anuales causa en niños y adultos mayores de 60 años.
4. Se socializó la guía didáctica sobre la prevención de la neumonía con la Unidad de Enfermería Ambulatoria, contribuyendo así el fortalecimiento del sistema educativo, del Centro de Salud de San Vicente Pacaya.

## Recomendaciones

1. Los enfermeros de la Unidad de Enfermería ambulatoria tienen la responsabilidad de fomentar adecuadamente cada uno de los aspectos contenidos en la guía didáctica “prevención de la neumonía” puesto que abarca lo más esencial del tema; en vista que contribuye a la comunidad con la solución de problemas referentes a esta enfermedad y sus consecuencias.
2. Como Director del Centro de Salud de San Vicente Pacaya, deberá proveer la guía didáctica para la enseñanza de la “Prevención de la Neumonía”; al resto del personal a su cargo, así hacer uso de la misma en beneficio de la población erradicando esta enfermedad que nos afecta a todos
3. Al director del Centro de Salud que impulse la participación y organización comunitaria para socializar la guía didáctica prevención de la neumonía, cambiar la forma de comunicar los contenidos para que las personas puedan reflexionar así como también dar solución a los síntomas que se presenten de esta enfermedad.
4. Los Enfermeros ambulatorios deberán hacer uso correcto de la memoria USB conteniendo los videos prevención de la neumonía, tanto en el Centro de Salud como en los establecimientos educativos para que contribuir a la reflexión de que la mejor solución a esta enfermedad es la prevención y no la curación.

## Fuentes Bibliográficas

1. Asamblea Nacional Constituyente 1985, Constitución Política de la República de Guatemala. 110 pág.
2. Centro de Salud de San Vicente Pacaya, Plan Operativo Anual (POA). 35 Págs.
3. Municipalidad de San Vicente Pacaya, Manual de Presupuesto Municipal 2014. 48 Págs.
4. Municipalidad de San Vicente Pacaya, Memoria de Labores 2011. 97 Págs.
5. Municipalidad de San Vicente Pacaya, Oficina de Planificación, Folleto informativo. 12 Págs

# Apéndice

## Apéndice #1

Universidad De San Carlos De Guatemala  
Facultad De Humanidades  
Licenciatura En Pedagogía Y Educación Administrativa  
Ejercicio Profesional Supervisado –EPS



### Plan de la Etapa de Diagnóstico Institucional

#### IDENTIFICACIÓN

##### Institución patrocinante

Municipalidad de San Vicente Pacaya

##### Institución patrocinada

Centro de Salud de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla.

##### Epesista

Ana Lucrecia Sazo Contreras

##### Localización del proyecto

Centro de Salud de San Vicente Pacaya, Escuintla

#### OBJETIVOS

##### General

Identificar la problemática y carencias en la institución beneficiada a través de instrumentos de investigación.

##### Específicos

1. Conocer la infraestructura del Centro de Salud de San Vicente Pacaya, Escuintla.
2. Identificar las fortalezas de la institución
3. Determinar las necesidades y problemas que afectan la institución.
4. Priorizar el problema detectado en la institución para darle solución.



## **Proyecto**

1. Elaborar una guía para enseñanza de la prevención de la Neumonía.
2. Facilitar la enseñanza de temas de salud a la Unidad de Enfermería Ambulatoria del Centro de Salud de San Vicente Pacaya.
3. Entrega de memoria USB con videos sobre la prevención de la neumonía.
4. Instalación de televisor Samsung de 43" con soporte para pared.

## **Plan de Socialización**

### **Institución patrocinante**

Municipalidad de San Vicente Pacaya

### **Institución patrocinada**

Centro de Salud de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla.

### **Temática a socializar**

“Guía para enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria, Municipio de San Vicente Pacaya, Departamento De Escuintla”

### **Fecha**

04 de julio de 2015

### **Duración**

1 hora con 30 minutos

### **Lugar de socialización**

Centro de Salud de San Vicente Pacaya, Escuintla.

### **Hora**

8:30 am a 10:00 am

### **Responsable**

Epesista Ana Lucrecia Sazo Contreras

### **Descripción**

Por medio del plan de diagnóstico institucional se obtendrá información necesaria de la institución que se patrocinará, a través de instrumentos de investigación que permitirán que los datos sean precisos para facilitar la ejecución del proyecto.

## **Actividades**

- Solicitar autorización para llevar a cabo el proyecto en el Centro de Salud de San Vicente pacaya.
- Sondear la institución beneficiada para detectar las principales necesidades y problemas que presenta.
- Proponer las posibles soluciones a los problemas detectados.
- Pedir colaboración a la municipalidad de San Vicente Pacaya para financiar el proyecto.
- Dar solución a la principal problemática.

## **Técnicas**

- Observación
- Encuesta
- Investigación documental
- Guía de análisis contextual

## **Recursos**

### **Humanos**

- Director del Centro de Salud de San Vicente Pacaya.
- Representante de la Municipalidad de San Vicente Pacaya
- Personal del centro de salud
- Epesista
- Asesor del EPS

## **Materiales**

- Cuaderno de notas
- Hojas papel bond
- Lapiceros
- Computadora

f. \_\_\_\_\_

**PEM Ana Lucrecia Sazo Contreras**

## Apéndice #2

Universidad De San Carlos De Guatemala  
Facultad De Humanidades  
Licenciatura En Pedagogía Y Educación Administrativa  
Ejercicio Profesional Supervisado –EPS



La encuesta tiene como finalidad obtener información acerca de la Municipalidad de San Vicente Pacaya, Departamento de Escuintla. Para realizar el diagnóstico como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)

### ENCUESTA

**Instrumentos:** Lea detenidamente las siguientes preguntas, marque con una X donde considere positiva o negativa su respuesta.

1. La municipalidad de San Vicente Pacaya, Escuintla cuenta con las condiciones adecuadas para trabajar

Sí  No

2. Posee la institución un sistema de alarma

Sí  No

3. La institución tiene salones específicos para desarrollar actividades

Sí  No

4. Cuenta la municipalidad con servicios sanitarios adecuados y suficientes

Sí  No

5. Cree que el personal administrativo cubre la demanda de la Institución

Sí  No

6. Tiene conocimiento del nivel profesional del personal institucional

Sí  No

7. Existe cooperación entre la Municipalidad y otras Instituciones

Sí  No

8. Cuenta la Institución con registros de asistencia de personal

Sí  No

9. Cree usted que la Institución cuenta con los fondos suficientes para su estabilidad

Sí  No

10. Existe una adecuada relación entre la institución y la comunidad

Sí  No

La encuesta tiene como finalidad obtener información acerca de la Municipalidad de San Vicente Pacaya, Departamento de Escuintla. Para realizar el diagnostico como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)

### **ENCUESTA PARA USUARIOS**

**Instrumentos:** Lea detenidamente las siguientes preguntas, marque con una X donde considere positiva o negativa su respuesta.

1. Visita con regularidad la Municipalidad de San Vicente Pacaya, Escuintla  
Sí  No
2. Sabe usted cuantos años tiene de estar funcionando la municipalidad  
Sí  No
3. como califica el servicio brindado por los trabajadores de la Municipalidad :  
Bueno  Regular  Malo
4. Cuenta la institución con el equipo necesario para brindar los servicios.  
Sí  No
5. La relación entre trabajador y usuario es :  
Buena  Regular  Mala
6. La preparación académica del personal se considera:  
Buena  Regular  Mala
7. Considera que el régimen de trabajo es el adecuado para prestar los servicios.  
Sí  No
8. Sabe usted si existe un control de las personas que ingresan y egresan a la institución  
Sí  No
9. La infraestructura de la institución, es:  
Buena  Regular  Mala
10. Tiene conocimiento usted si la municipalidad cuenta con normas de control para el personal  
Sí  No

La encuesta tiene como finalidad obtener información acerca de Centro de Salud Pública de San Vicente Pacaya, Departamento de Escuintla. Para realizar el diagnostico como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)

### ENCUESTA

**Instrumentos:** Lea detenidamente las siguientes preguntas, marque con una X donde considere positiva o negativa su respuesta.

1. Se realizan actividades académicas o capacitaciones a favor del personal que labora en la institución  
Sí  No
2. Las instalaciones de la institución, son propias:  
Sí  No
3. Es eficaz la atención que se brinda a los usuarios de la institución  
Sí  No
4. La relación entre Director del centro de salud y los trabajadores es :  
Buena  Regular  Mala
5. La preparación académica del personal se considera:  
Buena  Regular  Mala
6. La institución cuenta con Misión:  
Sí  No
7. La institución cuenta con visión:  
Sí  No
8. La institución cuenta con políticas:  
Sí  No
9. La infraestructura de la institución, es:  
Buena  Regular  Mala
10. Cuenta el centro de salud con servicios sanitarios adecuados y suficientes  
Sí  No

La encuesta tiene como finalidad obtener información acerca de Centro de Salud Pública de San Vicente Pacaya, Departamento de Escuintla. Para realizar el diagnostico como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)

### ENCUESTA PARA USUARIOS

**Instrumentos:** Lea detenidamente las siguientes preguntas, marque con una X donde considere positiva o negativa su respuesta.

1. Visita con regularidad el centro de salud

Sí  No

2. como califica el servicio brindado por los trabajadores del Centro de Salud:

Bueno  Regular  Malo

3. Cuenta la institución con el equipo necesario para brindar los servicios.

Sí  No

4. La relación entre trabajador y usuario es :

Buena  Regular  Mala

5. La preparación académica del personal se considera:

Buena  Regular  Mala

6. Sabe usted con que cantidad de usuarios cuenta la institución

Sí  No

7. La institución tiene suficientes equipamiento tecnológico:

Sí  No

8. Sabe usted si existe un control de las personas que ingresan y egresan a la institución

Sí  No

9. La infraestructura de la institución, es:

Buena  Regular  Mala

10. Cuenta el centro de salud con servicios sanitarios adecuados y suficientes

Sí  No

Universidad De San Carlos De Guatemala

Facultad De Humanidades

Licenciatura En Pedagogía Y Educación Administrativa

Ejercicio Profesional Supervisado –EPS



**Ficha de observación**  
**Centro de Salud Pública San Vicente Pacaya, Escuintla**

No.	Indicadores	Optimo	Bueno	Aceptable	Deficiente
1	Infraestructura				
2	Iluminación				
3	Pintura				
4	Agua potable				
5	Sanitarios				
6	Mobiliario				
7	Equipo audiovisual				
8	Ventilación				
9	Organización institucional				
10	Libros de control				
11	Oficinas				
12	Drenajes				

**OBSERVACIONES.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### Apéndice #3

#### Guía de Análisis Contextual e Institucional centro de salud, San Vicente Pacaya

#### Sector institución

AREA	INDICADORES
<b>1. Localización geográfica</b>	<p><b>1.1 Ubicación:</b> El Centro de Salud se encuentra ubicado en el casco urbano del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla, se encuentra a una distancia de 45 kilómetros de la ciudad de Guatemala y a 25 kilómetros de la cabecera departamental.</p> <p><b>1.2 Dirección:</b> 4ª. Avenida y 7ª. Calle, esquina Cantón Las Flores del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla.</p> <p><b>1.3 Vías de acceso:</b> La principal vía de acceso al Centro de Salud inicia partiendo del kilómetro 37 de la carretera Sur, ruta Amatitlan-Palin hasta llegar al centro del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla.</p>
<b>2. Localización administrativa</b>	<p><b>2.1 Tipo de institución:</b> Es una institución comunitaria que presta sus servicios de salud y se cataloga como Centro de Salud tipo “B” de San Vicente Pacaya, dependencia del Ministerio de Salud Pública.</p> <p><b>2.2 Región:</b> El Centro de Salud se encuentra ubicado en la parte norte del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla, pertenece a la Región “V” o región central.</p> <p><b>2.3 Área:</b> Distrital</p>
<b>3. Historia de la institución</b>	<p><b>3.1 Origen:</b> El Centro de Salud dio inicio en el año de 1955 tras las necesidades de brindar a los pobladores del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla, una mejor calidad de vida.</p> <p>Los servicios de salud, que a principios de los años 90, llegaban únicamente el 54% de la población del país, han experimentado un progresivo incremento en la cobertura. La atención es provista por la red de servicios del Ministerio de Salud</p>
<b>4. Edificio</b>	<p><b>4.1 Área Construida</b></p> <p>Terreno construido mide 13x27 total construido 357 mts<sup>2</sup></p> <p><b>4.2 Área descubierta:</b> El Centro de Salud no cuenta con área libre o descubierta, pues en su totalidad se encuentra techada.</p>

	<p><b>4.3 Estado de conservación:</b> Las instalaciones del Centro de Salud, sin duda han mejorado notablemente pues a la fecha cuenta con área de vacunación sala de consultas, secretaría, farmacia, bodega, cocina, patio, sala de espera, divulgadores familiares.</p> <p><b>4.4 Locales disponibles:</b> Actualmente el Centro de Salud no cuenta con áreas disponibles para poder extender sus servicios. Pues actualmente todos los espacios están ocupados.</p> <p><b>4.5 Condiciones y usos:</b> Las condiciones y usos del Centro de Salud del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla son Regulares. Además la institución no cuenta con un sistema de reguardo.</p>
<p><b>5. Ambientes y equipamiento</b></p>	<p><b>5.1 Salones específicos:</b> El Centro de Salud del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla, no cuenta con salones específicos.</p> <p><b>5.2 Oficina:</b> El Centro de Salud cuenta con una oficina de Secretaría</p> <p><b>5.3 Servicios sanitarios:</b> El Centro de Salud cuenta con 1 servicio sanitario el cual se encuentra en estado regular.</p> <p><b>5.4 Bodega:</b> El centro de Salud cuenta con una bodega la cual tiene usos múltiples y una para farmacia.</p> <p><b>5.5 salón multiusos:</b> El Centro de Salud no cuenta con salón multiusos</p>

No.	Carencias
1	No cuenta con espacio físico suficiente para la distribución de los servicios que brinda la Institución.
2	No posee un sistema de alarma que resguarde la institución.
3	No posee señalización para evacuar el edificio.
4	Las oficinas no cuentan con un sistema de cámaras de video.

5	No hay suficientes sanitarios para los usuarios.
6	No cuenta con servicio sanitario para los empleados de la institución.

### Sector de recursos humanos

ÁREAS	INDICADORES
<b>1. Personal operativo</b>	<p><b>1.1 Total de Laborantes</b> El Centro de salud actualmente laboran 36 personas de las cuales 33 personas tienen contrato 022 y 3 personas contratadas por la municipalidad de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla.</p> <p><b>1.2 Asistencia del personal</b> Por medio de reloj digital y libro de entradas y salidas.</p> <p><b>1.3 Residencia del personal</b> De todo el equipo de trabajo del Centro de salud, 3 son del municipio de Palín, Escuintla.</p> <p><b>1.4 Horario</b> 8:00 horas a 16:30 horas.</p>
<b>2. Personal administrativo</b>	<p><b>2.1 Total de laborantes</b> 36 personas.</p> <p><b>2.2 Asistencia del personal</b> Por medio de reloj digital y libro de entradas y salidas.</p> <p><b>2.3 Residencia del personal</b> De todo el equipo de trabajo del Centro de salud, 3 son del municipio de Palín, Escuintla.</p> <p><b>2.4 Horario</b> 8:00 horas a 16:30 horas.</p>
<b>3. Usuarios</b>	<p><b>3.1 Usuarios</b> Población en general</p> <p><b>3.2 Comportamiento de usuarios</b> Conforme y recurrente al servicio de salud.</p> <p><b>3.3 Situación Socioeconómica</b> Clase media y baja.</p>

<p><b>4. Personal de servicio</b></p>	<p><b>4.1 Total de laborantes</b> 3 personas</p> <p><b>4.2 Tipo de laborantes</b> Permanente y temporal</p> <p><b>4.3 Asistencia del personal</b> Por medio de reloj digital y libro de entradas y salidas.</p> <p><b>4.4 Residencia del personal</b> del municipio de Palín 33 del municipio de San Vicente Pacaya.</p>
---------------------------------------	--

### Sector operaciones/ acciones

<p style="text-align: center;"><b>ÁREA</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>INDICADORES</b></p>
<p><b>1. Plan de servicios</b></p>	<p><b>1.1 Áreas que cubre:</b> cubre la cabecera municipal, aldeas y caseríos todas las áreas norte y sur del municipio de San Vicente Pacaya.</p> <p><b>1.2 Tipo de servicio:</b> Curativo-Preventivo</p> <p><b>1.3 Programas especiales:</b> dos veces al mes se realizan programas a los que les llaman Indicadores; son 26, entre ellos Entrega de Vitamina A, Vacunación a niños menores de 5 años y Mujeres embarazadas.</p> <p><b>1.4 Procesos productivos:</b> todos los procesos de capacitación e información realizados son para la prevención de enfermedades que se imparten en centros educativos, no contando con un material adecuado para la enseñanza de diferentes enfermedades.</p>
<p><b>2. Horario institucional</b></p>	<p><b>2.1 Tipo de horario:</b> Flexible, se acopla a las necesidades de atención a los usuarios.</p> <p><b>2.2 Manera de elaborar el horario:</b> Se elabora tomando en cuenta la demanda de los usuarios y la situación en salud que la comunidad requiera.</p> <p><b>2.3 Horas de atención a usuarios:</b> de 8:00 a.m – 8:00 p.m de lunes a viernes y, de 8:00 a.m – 6:00 pm sábado y domingo.</p> <p><b>2.4 Horario de actividades normales:</b> de 8:00 a.m – 8:00 p.m de lunes a viernes y, de 8:00 a.m – 6:00 pm sábado y domingo.</p> <p><b>2.5 Horario de actividades especiales:</b> depende de la naturaleza de la</p>

	<p>actividad que se realice, así será la duración en horario normal.</p> <p><b>2.6 Tipo de Jornada:</b> Diurna</p>
<b>3 Materias primas</b>	<p><b>3.1 Materias y materiales utilizados:</b></p> <p>Actividades curativas: termómetro, estetoscopio, alcohol, pinzas; todo equipo para uso quirúrgico.</p> <p>Actividades preventivas: taimeto, metro, balanza, carnets.</p> <p><b>3.2 Fuentes de obtención de materiales:</b> son otorgados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, por medio del área de salud de Escuintla.</p>
<b>4 Métodos técnicos y procedimientos</b>	<p><b>4.1 Metodología Utilizada:</b> cada área determina sus técnicas y procedimientos para realizar sus actividades en base a sus funciones.</p> <p><b>4.2 Planeamiento:</b> los planes se determinan mediante las acciones que deben realizar en cuanto a situaciones que se deben resolver. Pueden ser semanales, quincenales y mensuales.</p> <p><b>4.3 Capacitación:</b> el área de salud de Escuintla realiza capacitaciones cada quince días para actualizar.</p> <p><b>4.4 Selección, contratación e inducción de personal:</b> la selección y contratación la realiza directamente el área de salud de Escuintla, y la inducción corresponde al personal que ya está en el puesto para indicar las funciones que corresponden al área asignada.</p>
<b>5 Evaluación</b>	<p><b>5.1 Evaluaciones, Periodicidad:</b> no hay un tipo de evaluación determinada, únicamente se determinan controles de eficiencia y eficacia por medio de la atención a los usuarios y cobertura de las asignaciones</p> <p><b>5.2 Características de los criterios de evaluación:</b> los criterios de control de calidad se da mediante recordatorios constantes de las funciones que debe realizar cada miembro del Centro de Salud.</p>

No.	Carencias
1	No posee una guía para la enseñanza de prevención de la neumonía.

2	No cuenta con libro de visitas
3	No existe control de horarios de atención a los usuarios.

### Sector administrativo

ÁREA	INDICADORES
<b>1. Planeamiento</b>	<p><b>1.1 Tipo de planes:</b> los planes se presenta a corto, mediano y largo plazo.</p> <p><b>1.2 Elementos de los planes:</b> declaración de misión y visión, análisis de la comunidad, establecimiento de objetivos y estrategias.</p> <p><b>1.3 Base de los planes:</b> situación actual de la comunidad, economía, cultura y principalmente salubridad.</p>
<b>2. Organización</b>	<p><b>2.1 Niveles Jerárquicos:</b>  Dirección Área de Salud de Escuintla (DASE)  Coordinador Municipal de Salud  Consejo Técnico de Distrito  Inspector Saneamiento Ambiental  Enfermera Ambulatoria  Puesto de Salud  Centro B  Enfermero Profesional  Conserje  Auxiliares de Enfermería Distrito  Guardián  Piloto  Radares, comadronas, comunidad.</p> <p><b>2.2 Organigrama:</b> es de tipo jerárquico.</p> <p><b>2.3 Funciones:</b> los cargos y niveles están bien definidos.  Frecuentemente se les recuerda a todos los miembros cuáles son sus funciones y la importancia de cumplirlas.</p> <p><b>2.4 Régimen de trabajo:</b> sus actividades laborales se rigen por las normas de atención en salud y el protocolo de vigilancia.</p>

	<p><b>2.5 Manuales de procedimiento:</b> existen manuales de documentos oficiales y leyes que rigen las acciones de las funciones de cada área.</p>
<p><b>3. Coordinación</b></p>	<p><b>3.1 Informativos Internos:</b> las personas de secretaria son las encargadas de informar de manera escrita a todo el personal.</p> <p><b>3.2 Cartelera:</b> se cuenta con una cartelera de información presentada en lugar estratégico para el cumplimiento de su función.</p> <p><b>3.3 Formulario para la comunicación escrita:</b> no hay evidencia de formularios que permitan la comunicación escrita.</p> <p><b>3.4 Tipo de Comunicación:</b> se realiza de manera Verbal y Escrita.</p> <p><b>3.5 Reuniones Técnicas del personal:</b> regularmente se realizan quincenal o mensual, o cuando estas sean necesarias para dar a conocer ciertos procedimientos de información relevante.</p> <p><b>3.6 Reuniones de reprogramación:</b> casi siempre se realizan para cubrir todos los aspectos.</p>
<p><b>4. Control</b></p>	<p><b>4.1 Normas de control:</b> se cuenta con libros de conocimientos, actas, inventarios y registro de operaciones.</p> <p><b>4.2 Registros de asistencia:</b> el registro de la asistencia del personal es de forma digital.</p> <p><b>4.3 Evaluación del personal:</b> el personal es evaluado por el Ministerio de Salud y Asistencia Social de forma escrita.</p> <p><b>4.4 Inventario de actividades realizadas:</b> cada miembro del área debe presentar un informe de las actividades realizadas durante el mes para que puedan recibir su sueldo.</p> <p><b>4.5 Actualización de inventarios físicos:</b> este control se realiza cada mes.</p> <p><b>4.6 Elaboración de expedientes administrativos:</b> si hay un archivo con los expedientes de las actividades y requerimientos administrativos.</p>

<p><b>5. Supervisión</b></p>	<p><b>5.1 Mecanismos de supervisión:</b> revisión de actividades realizadas por los miembros y la institución, análisis de situación actual, así como la cobertura que se ha tenido en las áreas de atención.</p> <p><b>5.2 Periodicidad de Supervisiones:</b> cada mes los supervisores realizan sus mecanismos de supervisión a los trabajadores y la institución.</p> <p><b>5.3 Personal Encargado:</b> es un equipo completo con un miembro de cada área, desde dirección hasta el personal de servicio para realizar la supervisión correspondiente.</p> <p><b>5.4 Tipos de Supervisión:</b> Observación, dialogo, análisis y evaluación.</p>
------------------------------	--

### Sector de relaciones

<p style="text-align: center;"><b>ÁREA</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>INDICADORES</b></p>
<p><b>1. Institución usuarios</b></p>	<p><b>1.1 Estado/ Forma de atención a los usuarios:</b> es personalizada y presencial a los servicios que ofrecen.</p> <p><b>1.2 Actividades Sociales:</b> celebración del día de la madre, jornadas de Papanicolaou por celebración del día de la mujer, entrega de vitaminas en celebración del día del niño.</p> <p><b>1.3 Actividades Culturales:</b> realizan actividades como caminatas para la prevención, principalmente de enfermedades de transmisión sexual, dengue y prevención de embarazos en adolescentes.</p> <p><b>1.4 Actividades Académicas:</b> conjuntamente con las escuelas realizan actividades educativas sobre, el adecuado lavado de manos, dengue y limpieza bucal.</p>
<p><b>2. Institución con otras instituciones</b></p>	<p><b>2.1 Cooperación:</b> con las escuelas prestan las instalaciones sin pasar de los límites para desarrollar actividades educativas.</p> <p><b>2.2 Culturales:</b> participan en actividades culturales principalmente realizadas por la municipalidad.</p>



	<p><b>2.3 Sociales:</b> con la Policía Nacional Civil realizan actividades de prevención principalmente para adolescentes.</p>
<p><b>3. Institución con la comunidad</b></p>	<p><b>3.1 Con Agencias Locales y Nacionales:</b> tiene relación con la Iglesia Católica y Evangélica. Con la agencia Bancaria Banrural.</p> <p><b>3.2 Asociaciones Locales:</b> no hay relación con asociaciones como Alcohólicos anónimos.</p> <p><b>3.4 Proyectos:</b> jornadas para maximizar de prevención de embarazos en adolescentes, dengue y enfermedades de transmisión sexual.</p> <p><b>3.5 Extensión:</b> toda el área norte y sur del Municipio de San Vicente Pacaya.</p>

### Sector filosófico, político, legal

ÁREA	INDICADORES
<p><b>1. Filosofía de la institución</b></p>	<p><b>1.1 Principios.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Filosóficos</li> <li>• De servicio</li> <li>• Democráticos</li> <li>• Psicosociales</li> </ul> <p><b>1.2 Visión:</b> En Guatemala, en el año 2020 las guatemaltecas y los guatemaltecos, en las diferentes etapas del ciclo de vida, tienen acceso equitativo a servicios de salud integrales e integrados, con un enfoque humano, de calidad y pertinencia cultural a través de una efectiva coordinación intra e inter institucional y multisectorial.</p> <p><b>1.3 Misión:</b> garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes del país ejerciendo la rectoría del sector salud a través de la conducción, coordinación y regulación de la prestación de servicios de salud, y control del financiamiento y administración de los recursos, orientados al trato humano para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de</p>

	<p>las personas con calidad, pertinencia cultural y en condiciones de equidad.</p>
<p><b>2. Políticas de la institución</b></p>	<p><b>2.1 Políticas:</b> las políticas que rigen esta institución son las mismas que se propone el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en su programa.</p> <p><b>2.2 Objetivos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>④ Establecer buena coordinación con el Área de Salud y los diferentes Distritos, para permitir mayor participación del personal.</li> <li>④ Orientar y capacitar al personal del Centro de Salud para mejorar sus habilidades como agentes del desarrollo organizacional.</li> <li>④ Propiciar un encuentro coordinado y positivo, para efectuar un estudio y evaluación de la participación de los laborantes del Centro de Salud.</li> <li>④ Promover actividades de trabajo en equipo, como recurso de apoyo para coadyuvar el desarrollo del Distrito.</li> <li>④ Mejorar el desempeño colectivo para complementar la atención del usuario.</li> <li>④ Coordinar acciones interinstitucionales para la realización de las diferentes acciones programadas.</li> </ul>
<p><b>3. Aspectos legales</b></p>	<p><b>3.1 Personería Jurídica:</b> únicamente cuentan con personería jurídica del área de Salud de Escuintla.</p> <p><b>3.2 Marco Legal.</b> Constitución Política de la República. Código de Salud y Leyes de cada área de Salud.</p> <p><b>3.3 Reglamentos internos:</b> no hay evidencia de un reglamento interno de trabajo</p>

<b>No.</b>	<b>Carencias</b>
1	No cuenta con reglamento interno de trabajo.

## Guía de Análisis Contextual e Institucional Municipalidad de San Vicente Pacaya

### Sector institución

AREA	INDICADORES
<b>1. Localización geográfica</b>	<b>1.1 Ubicación</b> San Vicente Pacaya, Escuintla <b>1.2 Dirección</b> 4ª. Av. 6-90 San Vicente Pacaya, Escuintla <b>1.3 Vías de acceso</b> Entrada principal 5ta. Avenida y por la 6ta. Av. Palmar, frente al parque central.
<b>2. Localización administrativa</b>	<b>2.1 Tipo de institución:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Autónoma</li></ul> <b>2.2 Región:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Central, Sur del departamento de Escuintla</li></ul> <b>2.3 Área:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Urbana</li></ul> <b>2.4 Distrito:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ 05-12</li></ul>
<b>3. Historia de la institución</b>	<b>3.1 Origen:</b> <p>El presidente de la república Mariscal Vicente Cerna, quién instituyó la Municipalidad de San Vicente Pacaya. En 1892 la administración de dicha institución fue a cargo del intendente Manuel Morales Guerrero, Adrian Ronquillo. En 1946 se inició la administración por alcalde siendo el primero Catalino Romero.</p> <b>3.2 Fundadores u organizadores</b> <p>Se encuentran como fundadores los padres de Felipe Pacheco, Valentin Ramírez y Francisco Paz. Por iniciativa del intendente don Victor Ávila y por algunos vecinos y que la población reunía los requisitos para ser declarado municipio, el 21 de diciembre de 1892.</p>

	<p><b>3.3 Sucesos o épocas especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En el año de 1946 se creó el edificio de la Policia Nacional Civil</li> <li>➤ En 1950 el alcalde Olivio Alfaro construyo el Campo de Futbol El Llano.</li> <li>➤ En 1969 Neo Pompeo Mejicanos introdujo el servicio de energía eléctrica.</li> <li>➤ Isidro Manuel Aceituno inició el parque central.</li> <li>➤ Vicente Revolorio Ponciano construyó el nuevo edificio de la Escuela Fernando Cruz</li> <li>➤ El alcalde Juventino Pineda asfalto las carreteras a las aldeas Patrocinio y el Cedro.</li> <li>➤ El actual alcalde Albaro González construyó un nuevo edificio para el Instituto Básico por Cooperativa.</li> </ul>
<p><b>4. Edificio</b></p>	<p><b>4.1 Área Construida</b></p> <p>La construcción de la Municipalidad es un aproximado de 50 x 20 mts al cuadrado.</p> <p><b>4.2 Área descubierta:</b></p> <p>En la institución no hay área descubierta.</p> <p><b>4.3 Estado de conservación:</b></p> <p>La instalación presenta malas condiciones en el servicio sanitario y algunas oficinas.</p> <p><b>4.4 Locales disponibles:</b></p> <p>Actualmente no cuentan con locales disponibles. Por lo que no cuenta con un local propio para la implementación y buen funcionamiento de la biblioteca.</p> <p><b>4.5 Condiciones y usos:</b></p> <p>La institución no posee un sistema de reguardo, y una señalización en caso de emergencia para evacuar a los trabajadores, no cuenta con cámaras de video dentro de las oficinas de la institución.</p>
<p><b>5. Ambientes y Equipamiento</b></p>	<p><b>5.1 Salones específicos:</b></p> <p>El único salón específico con el que cuenta la Municipalidad de</p>

	<p>San Vicente Pacaya, es el salón para juntas.</p> <p><b>5.2 Oficina:</b></p> <p>La Municipalidad cuenta con dieciséis oficinas al servicio de la comunidad. Las cuales no tienen suficiente espacio.</p> <p><b>5.3 Servicios sanitarios:</b></p> <p>Existe servicio sanitario para uso exclusivo de los trabajadores.</p> <p><b>5.4 Clínica Municipal:</b></p> <p>La institución cuenta con una clínica municipal para brindar servicios de salud a los vecinos de la comunidad aunque estos no son regulares.</p> <p><b>5.5 Bodega:</b></p> <p>Se cuenta con una bodega para almacenar artículos de papelería y limpieza.</p> <p><b>5.6 Salón multiusos:</b></p> <p>La municipalidad no cuenta con un salón multiusos.</p>
--	---

No.	Carencias
1	No cuenta un sistema de alarma para resguardo de la institución.
2	No cuenta con mantenimiento en los servicios sanitarios de la institución.
3	Espacio reducido en las oficinas
4	Mala ubicación de la sala de espera en la oficina del Alcalde
5	No existe señalización para evacuar el edificio.
6	La clínica municipal no mantiene una atención permanente a los vecinos.

7	Desinterés en el funcionamiento de la biblioteca
8	No existe un local propio para la biblioteca

### Sector finanzas

AREA	INDICADORES
<b>1. Fuentes de financiamiento</b>	<p><b>1.1 Presupuesto de la Nación</b></p> <p>El presupuesto de la municipalidad se basa en la recaudación de fondos a través de arbitrios y tasa municipal, así como los ingresos del Parque Nacional Volcán Pacaya y el aporte del Gobierno central a través del 10% constitucional.</p> <p><b>1.2 Iniciativa Privada</b></p> <p>No reciben ningún aporte, de entidades privadas.</p> <p><b>1.3 Cooperativa</b></p> <p>Sin Evidencia</p>
<b>2. Costos</b>	<p><b>2.1 Salarios</b></p> <p>Los salarios ascienden al 60% del presupuesto asignado a la municipalidad.</p> <p><b>2.2 Materiales y Suministros</b></p> <p>El 10% es utilizado para gastos de materiales y suministros.</p> <p><b>2.3 Servicios Profesionales</b></p> <p>Para los servicios profesionales se asigna el 10%</p> <p><b>2.4 Reparaciones y construcciones:</b></p> <p>Es utilizado el 10%</p> <p><b>2.5 Servicios Generales:</b></p> <p>El presupuesto anual cubre los servicios generales con el 10%</p>

<b>3. Control de finanzas</b>	<p><b>3.1 Estado de Cuentas</b></p> <p>No hay acceso a esta información.</p> <p><b>3.2 Disponibilidad de Fondos</b></p> <p>No hay acceso a esta información.</p> <p><b>3.3 Auditoria Interna y externa</b></p> <p>Manejan auditoria interna y externa; realizada por auditores privados y la Contraloría General de Cuentas.</p> <p><b>3.4 Manejo de Libros</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inventario</li> <li>➤ Balance General</li> <li>➤ Caja</li> <li>➤ Almacén</li> </ul>
-------------------------------	--

## SECTOR DE RECURSOS HUMANOS

ÁREAS	INDICADORES
<b>1. Personal operativo</b>	<p><b>b. Total de Laborantes</b></p> <p>Cuenta con 114 empleados bajo renglón 011</p> <p><b>c. Personal que se incorpora anualmente</b></p> <p>Cuenta con 165 trabajadores</p> <p><b>d. Personal que se retira anualmente:</b> La institución cuenta 165 trabajadores que anualmente se retiran de sus labores.</p> <p><b>e. Tipo de laborantes</b></p> <p>Operativos, administrativos y presupuestados</p> <p><b>f. Asistencia del personal</b></p> <p>De lunes a viernes Las personas que laboran en el volcán tienen turnos rotativos</p>



	<p><b>g. Residencia del personal</b></p> <p>La mayoría vive cerca del sector y aldeas cercanas</p> <p><b>h. Horario</b></p> <p>De 8 a 5 pm. Excepto los que laboran en el volcán</p>
<p><b>2. Personal administrativo</b></p>	<p><b>2.4 Total de laborantes</b></p> <p>Existe un total de 265</p> <p><b>2.5 Personal que se incorpora anualmente</b></p> <p>Se retiran aproximadamente 132 laborantes</p> <p><b>2.6 Personal que se retira anualmente</b></p> <p>La cantidad de personal que se retira anualmente varía porque se le da continuidad a los contratos cada cierto tiempo.</p> <p><b>2.7 Asistencia del personal</b></p> <p>De lunes a viernes, excepto los que trabajan en el volcán, debido a que tienen horarios rotativos.</p> <p><b>2.8 Tipos de laborantes</b></p> <p>Actualmente se cuenta con personal Presupuestado 011 y por contrato renglón 022 y 029</p> <p><b>2.9 Residencia del Personal</b></p> <p>La mayoría vive cerca del sector y aldeas cercanas</p> <p><b>2.10 Horario</b></p> <p>El horario es de 8 a 5 pm.</p>
<p><b>3. Personal de servicio</b></p>	<p><b>3.1 Total de laborantes</b></p> <p>Presupuestados son 25 y seis por contrato.</p> <p><b>3.2 Porcentaje del personal que se incorpora o se retira anualmente</b></p> <p>Existe un aproximado de 200 personas al año. Cada dos meses contratan y despiden al personal.</p> <p><b>3.3 Tipo de laborantes</b></p> <p>Presupuestados, personal de ornato y personal de oficina</p>

	<p><b>3.4 Asistencia del Personal</b></p> <p>El horario de trabajo es de lunes a viernes. Excepto el personal que labora en el volcán.</p> <p><b>3.5 Residencia del personal</b></p> <p>La mayoría reside cerca de la municipalidad</p>
--	---

### Sector administrativo

ÁREA	INDICADORES
<b>1. Planeamiento</b>	<p>i. <b>Tipo de planes:</b> los planes se presentan a mediano plazo.</p> <p>j. <b>Elementos de los planes:</b> los planes cuentan con objetivos y funciones.</p> <p>k. <b>Base de los planes:</b> Sin evidencia</p>
<b>2. Organización</b>	<p><b>2.11 Niveles Jerárquicos:</b></p> <p>Consejo Municipal 7 Alcalde Municipal 1 Síndicos 2 Concejales 4</p> <p><b>2.2 Organigrama:</b> Jerárquico</p> <p><b>2.6 Funciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Manejo del personal</li> <li>✓ Contrataciones</li> <li>✓ Sanciones</li> <li>✓ Controlar asistencia</li> <li>✓ Llamada de atención</li> </ul> <p><b>2.4 Régimen de trabajo:</b> Se rigen por la ley del servicio municipal, Código de Trabajo y Pacto Colectivo.</p> <p><b>2.12 Manuales de procedimiento:</b> se rigen por el manual de organizaciones, manual de oficinas, cuentan con un reglamento de selección de puestos, lo cual en su mayoría no se cumple.</p>

<p><b>3. Coordinación</b></p>	<p><b>3.1 Informativos Internos:</b> Se maneja informaciones internas, circulares y memas.</p> <p><b>3.2 Cartelera:</b> no manejan.</p> <p><b>3.3 Formulario para la comunicación escrita:</b> Manejan circulares y memos.</p> <p><b>3.4 Tipo de Comunicación:</b> el tipo de comunicación que se maneja es por medio de reuniones y por radio.</p> <p><b>3.5 Reuniones Técnicas del personal:</b> se realizan cada ocho días.</p> <p><b>3.6 Reuniones de reprogramación:</b> son coordinadas con un mes de anticipación.</p>
<p><b>4. Control</b></p>	<p><b>4.1 Normas de control:</b> control de asistencia de entrada y salida del personal.</p> <p><b>4.2 Registros de asistencia:</b> el registro de la asistencia del personal es de forma digital.</p> <p><b>4.1 Evaluación del personal:</b> se realiza por medio de cuestionarios, los cuales son elaborados por las autoridades superiores.</p> <p><b>4.2 Actualización de inventarios físicos:</b> este control se realiza cada año.</p> <p><b>4.3 Elaboración de expedientes administrativos:</b> los maneja cada área.</p>
<p><b>5. Supervisión</b></p>	<p><b>5.1 Mecanismos de supervisión:</b> control de asistencias y funciones.</p> <p><b>5.2 Periodicidad de Supervisiones:</b> se realiza a diario.</p> <p><b>5.3 personal Encargado:</b> son los jefes inmediatos.</p> <p><b>5.4 Tipos de Supervisión:</b> Observación y por boletas de asistencia y permisos.</p>

No.	Carencias
1	No cumplen con la selección de puestos.

2	No cuenta con libro de visitas
3	No existe control de horarios de atención a los usuarios.

### Sector de relaciones

ÁREA	INDICADORES
<b>1. Institución usuarios</b>	<p><b>1.1 Estado/ Forma de atención a los usuarios</b> En la municipalidad de San Vicente Pacaya, presta sus servicios garantizando un funcionamiento eficaz, seguro y continuo, en su caso la determinación y cobro de tasas así como contribuciones equitativas y justas.</p> <p><b>1.2 Intercambios Deportivos</b> No se evidencia esta actividad con los usuarios y la Institución.</p> <p><b>1.3 Actividades Sociales</b> La municipalidad, tiene una planificación de actividades sociales en las cuales se involucran ambas partes para poder lograr una relación eficiente entre los miembros de la comunidad.</p> <p><b>1.4 Actividades Culturales</b> La Institución promueve actividades culturales con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida y fortalecer las mismas para evitar el olvido.</p> <p><b>1.5 Actividades Académicas</b>  Se realizan estas actividades involucrando el ámbito estudiantil, para satisfacer las necesidades y aspiraciones de las personas.</p>
<b>2. Institución con otras instituciones</b>	<p><b>2.1 Cooperación</b> La municipalidad cuenta con Instituciones que le proporcionan información con el cálculo de distribución y asignación constitucional:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tribunal Supremo Electoral</li> <li>b. Instituto Nacional de Estadística</li> <li>c. Instituto de Fomento Municipal.</li> </ul>

	<p>Así como MSPAS, MINEDUC, Policía Nacional Civil, Concejo Municipal, Oficina Municipal de la Mujer, Dirección Municipal de Planificación.</p> <p><b>2.2 Culturales</b></p> <p>La Institución solo cuenta con la Casa de la Cultura, en lo relacionado al deporte cuenta con la Casa del Deportista para promover el desarrollo de la comunidad.</p> <p><b>2.3 Sociales</b></p> <p>Esta Institución posee una variedad de organizaciones de las cuales son: Organización Social de la Pastoral, Oficina de la Mujer y Caritas de Guatemala.</p>
<p><b>3. Institución con la comunidad</b></p>	<p><b>3.1 Con Agencias Locales y Nacionales</b></p> <p>La Institución no cuenta con agencias locales y nacionales.</p> <p><b>3.2 Asociaciones Locales</b></p> <p>La municipalidad tiene relación con varias organizaciones que participan en el desarrollo de la comunidad en las cuales se pueden mencionar: Asociación de Ayuda Mutua, Asociación de Agricultores de San Vicente Pacaya; además se cuenta con consejos Comunitarios de Desarrollo COCODES en las comunidades y aldeas a su cargo.</p> <p><b>3.3 Proyectos</b></p> <p>La institución tiene en coordinación con la unidad de planificación proyectos para realizarlos en la comunidad para lograr un mejor desarrollo y lograr una mejor comunicación entre ambas municipalidad-comunidad.</p> <p><b>3.4 Extensión</b></p> <p>La municipalidad tiene relación con las comunidades que rige, incluyendo la cabecera municipal, como aldeas y caseríos con la colaboración de la Consejos Comunitarios de Desarrollo COCODES, para solucionar y satisfacer las necesidades que</p>

	surgen.
--	---------

**Sector filosófico, político, legal**

<b>ÁREA</b>	<b>INDICADORES</b>
<p align="center"><b>1. Filosofía de la institución</b></p>	<p><b>1.1 Principios</b></p> <p>La municipalidad de San Vicente Pacaya es una institución autónoma y le corresponde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Obtener y disponer de sus recursos.</li> <li>b. Atender servicios públicos locales, ordenamiento territorial de su Jurisdicción y el cumplimiento de sus fines propios.</li> </ul> <p><b>1.2 Visión</b></p> <p>Mantener y lograr un solo aparato organizacional que contribuya el desarrollo de planes de gobierno municipal, de conformidad con las prioridades establecidas y la capacidad disponible para que todos los trabajadores de la Municipalidad tengan una adecuada comprensión de sus propias atribuciones y responsabilidades.</p> <p>Fuente. Folleto informativo aportado por la oficina de relaciones públicas de la Municipalidad de San Vicente Pacaya, Escuintla. Págs. 1, 2, 3.</p> <p align="center"><b>I. Misión</b></p> <p>Velar y garantizar el fiel cumplimiento de las políticas del Estado, a través del ejercer y defender la autonomía municipal conforme lo establece la Constitución Política</p>

	de la República de Guatemala y el Código Municipal.
<p style="text-align: center;"><b>2. Políticas de la institución</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>b. Políticas</b></p> <p><b>a)</b> La municipalidad velará por lograr, durante su gestión, eficiencia y eficacia en la prestación de sus servicios administrativos y públicos en beneficio; con la participación efectiva de la población del municipio para mejorar sus condiciones.</p> <p><b>b)</b> El accionar de la Municipalidad se fundamenta en un sistema de valores de transparencia, honradez, responsabilidad, equidad, conciencia social, participación y objetividad.</p> <p><b>c)</b> La Municipalidad ejecutara todas sus acciones guiadas por el principio de que el interés general prevalece sobre el interés particular.</p> <p><b>d)</b> Entre sus políticas están las políticas públicas, política de la mujer, y la juventud, política de inducción y capacitación al personal.</p> <p style="text-align: center;"><b>c. Objetivos</b></p> <p><b>a)</b> Administrar adecuadamente los servicios públicos que presta a la población en general, debiendo establecer las políticas que permitan mantenerlos y mejorarlos para el bienestar de los habitantes, en donde la responsabilidad debe ser un eje para el buen manejo de los recursos económicos y financieros municipales.</p> <p><b>b)</b> Ser una institución que administra y presta los servicios públicos a la comunidad que este bajo su cargo, sin perseguir fines de lucro.</p>

	<p><b>c)</b> Proporcionar bienestar y procurar el mejoramiento de las condiciones de vida de todos los habitantes del municipio, tanto del área urbana como del área rural, lo cual incluye todo inmuebles existentes en su jurisdicción municipal.</p> <p><b>d)</b> Llevar acabo la adecuada recaudación de tasas y contribuciones de forma equitativa, evitando la corrupción.</p> <p><b>e)</b> Buscar apoyo externo para la obtención de recursos económicos, materiales y sociales en pro de la comunidad.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aspectos legales</b></li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>a. Personería Jurídica</b></p> <p>La Institución cuenta con personas Jurídicas para la concesión de la prestación de servicios públicos municipales que operan en su circunscripción territorial.</p> <p style="text-align: center;"><b>b. Marco Legal</b></p> <p>La Municipalidad de San Vicente Pacaya cuenta con un Marco Legal el cual se rige por medio de Constitución Política de la República de Guatemala, Código Municipal, Ley de Servicio Municipal, Ley de Arbitrio del Ornato Municipal, Ley de Consejo de Desarrollo Urbano Rural, Ley orgánica del Instituto de Fomento Municipal, Ley General de Descentralización, Ley de Contrataciones del Estado Ley Orgánica del Presupuesto y Ley de acceso a la Información.</p> <p><b>5.3 Reglamentos internos</b></p> <p>La Institución no cuenta con reglamentos internos de trabajo, pero en la actualidad están en un proceso de fortalecimiento institucional con el Instituto de Fomento Municipal INFOM.</p>



## Apéndice #4

Universidad De San Carlos De Guatemala  
Facultad De Humanidades

Licenciatura En Pedagogía Y Educación Administrativa

Ejercicio Profesional Supervisado –EPS



### INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA FASE DEL DIAGNÓSTICO DEL PROYECTO

#### Lista de cotejo

**INDICACIONES:** A continuación se presentan aspectos a evaluar en la fase del diagnóstico del proyecto, realizado en el Centro de Salud de San Vicente Pacaya. Donde debe responder con un Sí o un No, según su evidencia.

No.	INDICADORES	SI	NO
1	¿Se planificó el diagnóstico?		
2	¿La institución colaboró con la información requerida?		
3	¿La búsqueda de información fue accesible?		
4	¿Se utilizaron adecuadamente las técnicas para recopilar información?		
5	¿Se realizó un estudio de carencias en la institución?		
6	¿Se priorizó el problema con facilidad?		
7	¿Las propuestas de solución fueron aceptables?		
8	¿La solución propuesta fue viable?		
9	¿La propuesta fue factible?		
10	¿Se llevó completa la información requerida para el diagnóstico?		

Universidad De San Carlos De Guatemala

Facultad De Humanidades

Licenciatura En Pedagogía Y Educación Administrativa

Ejercicio Profesional Supervisado –EPS



## INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA FASE DEL PERFIL DEL PROYECTO

### Lista de cotejo

**INDICACIONES:** A continuación se presentan aspectos a evaluar en la fase del Perfil del proyecto, realizado en el Centro de Salud de San Vicente Pacaya. Donde debe responder con un Sí o un No, según su evidencia.

No.	INDICADORES	SI	NO
1	¿El perfil cuenta con la información precisa?		
2	¿Se trazaron objetivos y metas en el perfil?		
3	¿Las metas tienen relación con los objetivos?		
4	¿El nombre del proyecto tiene relación a la propuesta?		
5	¿Se describió lo planificado para la realización del proyecto?		
6	¿Se justificó la realización de la propuesta de solución?		
7	¿Se especificaron con claridad los datos del perfil?		
8	¿Se definió un presupuesto para elaborar el proyecto?		
9	¿Se definieron cada una de las características del proyecto?		
10	¿El perfil del proyecto fue elaborado de acuerdo con lo establecido?		

Universidad De San Carlos De Guatemala

Facultad De Humanidades

Licenciatura En Pedagogía Y Educación Administrativa

Ejercicio Profesional Supervisado –EPS



INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA FASE DE LA EJECUCION DEL PROYECTO

**Lista de cotejo**

**INDICACIONES:** A continuación se presentan aspectos a evaluar en la fase de la ejecución del proyecto, realizado en el Centro de Salud de San Vicente Pacaya. Donde debe responder con un Sí o un No, según su evidencia.

No.	INDICADORES	SI	NO
1	¿La ejecución del proyecto fue aceptable?		
2	¿Se contó con el material preciso para elaborar el proyecto?		
3	¿Se llevaron a cabo las actividades programadas previas a la elaboración de la guía pedagógica?		
4	¿Se seleccionaron los contenidos y actividades para la guía según lo planificado?		
5	¿Se evaluó periódicamente el avance en la elaboración de la guía pedagógica?		
6	¿Se llevaron a cabo algunos cambios en la estructura de la guía pedagógica?		
7	¿Se realizaron las actividades programadas en la ejecución?		
8	¿El tiempo para la ejecución del proyecto fue el planificado?		
9	¿Se llevaron a cabo las metas de la ejecución?		
10	¿Las actividades programadas en la ejecución fueron necesarias?		
11	¿Hubo producto en la ejecución del proyecto?		
12	¿El producto del proyecto tuvo aceptación de las autoridades educativas?		
13	¿La ejecución del proyecto tuvo relación con las necesidades de la institución?		

**Anexos**



Epesista socializando la Guía didáctica para enseñanza de la prevención de la Neumonía para la Unidad de Enfermería Ambulatoria.



Epesista entregando Guía Didáctica a enfermera Ambulatoria



Epesista en la presentación de videos sobre la prevención de la neumonía



Epesista entregando reconocimiento a representante de la Municipalidad de San Vicente Pacaya, por su valiosa colaboración económica para realizar el proyecto



**USAC**  
TRICENTENARIA  
Universidad de San Carlos de Guatemala

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

Guatemala, 12 de mayo de 2014


Licenciado (a)  
**EVERARDO ANTONIO GODOY DAVILA**  
Asesor (a) de Tesis o EPS  
Facultad de Humanidades

Atentamente se le informa que ha sido nombrado(a) como ASESOR(A) que deberá orientar y dictaminar sobre el trabajo de ( ) tesis o EPS (x) que ejecutará el (la) estudiante

**ANA LUCRECIA SAZO CONTRERAS**  
201017893

Previo a optar al grado de Licenciado (a) en Pedagogía y Administración Educativa.

  
**Lic. Guillermo Arnoldo Gaytán Monterroso**  
Departamento Extensión

  
**Bo. Lic. Walter Ramiro Mazariegos Biolis**  
Decano

C.C expediente  
Archivo.





Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Humanidades

Guatemala, junio de 2014

Señor Director del Centro de Salud  
Dr. Manuel Patal  
San Vicente Pacaya, Escuintla  
Presente

Estimado señor:

Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de participar en la solución de los problemas educativos a nivel nacional, realiza el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, con los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa.

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado a la estudiante Ana Lucrecia Sazo Contreras carné No. 201017893 en la institución que dirige.

El asesor –supervisor asignado realizará visitas constantes, durante el desarrollo de las fases del diagnóstico, perfil, ejecución y evaluación del proyecto.

Deferentemente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Lic. Guillermo Armando Cayten Montelazo  
Director Departamento de Extensión



*[Handwritten signature]*  
07-07-2014  
9:25

meog/gagm.





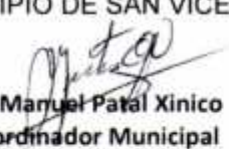
**EL INFRASCRITO DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD DE SAN  
VICENTE PACAYA, DEL DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA.**

**HACE CONSTAR:**

Que la Epesista **ANA LUCRECIA SAZO CONTRERAS**  
con el No. de carné **201017893** de la universidad de San Carlos de  
Guatemala, Facultad de Humanidades hizo entrega a esta institución según acta  
número 126 con fecha tres de Julio del 2015. Al Centro de Salud de San Vicente  
Pacaya, Escuintla, de los siguiente:

- 1 televisor tipo plasma de 43 pulgadas marca "SAMSUNG"
- 1 memoria USB de 32 GB
- 1 Soporte de pared para el televisor
- 1 Guia Didactica sobre la neumonia
- 2 CD que contiene guia digital

**Y PARA LOS USOS LEGALES QUE LA INTERESADA CONVENGAN SE  
EXTIENDE LA PRESENTE A LOS TRES DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO  
DC'S MIL QUINCE EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE PACAYA, ESCUINTLA..**

  
**Dr. Manuel Patal Ximico**  
**Coordinador Municipal**

**Centro de Salud San vicente Pacaya, Escuintla.**




**Copia C/S SVP**




EL INFRASCRITO SECRETARIO DEL CENTRO DE SALUD DE SAN VICENTE PACAYA, DEL DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA, HACE CONSTAR QUE EN EL LIBRO DE ACTAS REGISTRO NÚMERO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CATORCE GUIÓN DOS MIL DIEZ. AUTORIZADO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, DELEGACION DE ESCUINTLA. ACTA NUMERO CIENTO VEINTICINCO GUION DOS MIL QUINCE FOLIOS DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE, DOSCIENTOS CUARENTA, LA QUE COPIADA LITERALMENTE DICE:.....

ACTA No. 126-2015. En el municipio de San Vicente Pacaya, del departamento de Escuintla, siendo las nueve horas del día viernes tres Julio del año dos mil Quince. Reunidos en la Dirección del Centro de Salud las siguientes personas:Dr. Manuel Patal Xinico Coordinador de Salud de San Vicente Pacaya, Ana Lucrecia Sazo Contreras, Julia Palencia Mazariegos, Odalis de Jesús Hernández Peralta, Iris Raquel Revolorio Pineda,Dulce María Roulet Pineda, Epesistas de la Universidad de San Carlos de Guatemala y Carlos Estuardo Martínez secretario quien suscribe para dejar constancia de los siguiente. **PRIMERO:** En la presente fecha se presento el **equipo de Epesistas de la Carrera de Licenciatura en Pedagogia y Administración Educativa** integradas por las personas antes mencionadas quienes terminan su **proyecto** denominado “ **Salud, Educación y Tecnología para mi pueblo**” con el objetivo de facilitar la enseñanza de la prevención de las enfermedades como por ejemplo: Enfermedades de Transmisión Sexual, Infección de Enfermedades Respiratorias , Enfermedades Diarreicas Agudas, VIH-SIDA. Dengue, y las enfermedades transmitidas por agua ETV. **SEGUNDO:** por tal motivo Hacen entrega de un televisor plasma de 43 pulgadas marca SAMSUNG. Una memoria USB de 32 GB conteniendo material educativo, un modulo guía educativo impreso sobres las diversas enfermedades antes mencionadas, dos CD que contienen el modulo y presentación del programa Power Point para poder utilizar en las charlas educativas y capacitaciones a los promotores integrales de salud de este municipio. Además se hizo entrega de un soporte de metal para sostener el televisor. **TERCERO:**No habiendo mas que hacer constar en la presente se da por terminada siendo las diez horas con cinco minutos, firmando los que en comparecen dando fé de lo actuado.....

Y PARA REMITIRLA A DONDE CORRESPONDE SE EXTIENDE LA PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE PACAYA, A LOS TRES DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE

Vo.Bo.   
Coordinador de Salud Centro de Salud  
San vicente Pacaya, Escuintla.



  
Carlos Estuardo Martínez  
Secretario

