

Pedro Julio Cardenas Cruz

Guía informativa de educación sexual para los docentes y estudiantes del  
Instituto Nacional Mixto de Educación Básica, Jornada Nocturna, Municipio  
de Zacapa.

Asesor: Lic. Guillermo Arnoldo Gaytán Monterroso



Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Guatemala, octubre de 2018

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

Guatemala, octubre de 2018

## Índice

<b>Resumen</b>	<b>i</b>
<b>Introducción</b>	<b>ii</b>
<b>Capítulo I: Diagnóstico</b>	<b>1</b>
Institución avaladora	1
1.1 Contexto	1
1.1.1 Ubicación Geográfica	1
1.1.2 Composición Social	10
1.1.3 Desarrollo Histórico	21
1.1.4 Situación Económica	28
1.1.5 Vida Política	31
1.1.6 Concepción Filosófica	35
1.1.7 Competitividad	35
1.2 Institucional	36
1.2.1 Identidad institucional	36
1.2.2 Desarrollo histórico	38
1.2.3 Los usuarios	39
1.2.4 Infraestructura	40
1.2.5 Proyección social	42
1.2.6 Finanzas	44
1.2.7 Política laboral	45
1.2.8 Administración	46
1.2.9 Ambiente institucional	48
1.2.10 Otros aspectos	51
1.3 Listado de carencias	51
1.4 Nexos	51
Institución/avalada	52
1.5 Análisis institucional	52
1.5.1 Identidad institucional	52
1.5.2 Desarrollo histórico	54
1.5.3 Los usuarios	57
1.5.4 Infraestructura	60
1.5.5 Proyección social	62
1.5.6 Finanzas	63

1.5.7	Política laboral	65
1.5.8	Administración	66
1.5.9	Ambiente institucional	69
1.5.10	Otros aspectos	71
1.6	Listado de deficiencias, carencias identificadas	71
1.7	Problematización de las carencias y enunciado de la hipótesis acción	72
1.8	Priorización del problema y su respectiva hipótesis acción	74
1.9	Análisis de viabilidad y factibilidad de la propuesta	75
	<b>Capítulo II: Fundamentación teórica</b>	<b>78</b>
2.1	Guía Informativa	78
2.2	Fundamentación legal de la educación sexual en Guatemala	88
	<b>Capítulo III: Plan de acción o de la intervención (proyecto)</b>	<b>90</b>
3.1	Tema/ o título del proyecto	90
3.2	Problema seleccionado	90
3.3	Hipótesis-acción	90
3.4	Ubicación geográfica de la intervención	90
3.5	Unidad ejecutora	90
3.6	Justificación de la intervención	91
3.7	Descripción de la intervención (del proyecto)	92
3.8	Objetivos de la intervención: general y específicos	93
3.9	Metas	93
3.10	Beneficiarios (directos e indirectos)	93
3.11	Actividades para el logro de los objetivos	94
3.12	Cronograma	94
3.13	Técnicas metodológicas	96
3.14	Recursos	96
3.15	Presupuesto	97
3.16	Responsables	97
3.17	Formato de instrumentos de control o evaluación de la intervención	
	<b>Capítulo IV: Ejecución y sistematización de la intervención</b>	<b>101</b>
4.1	Descripción de las actividades realizadas	101
4.2	Productos, logros y evidencias (fotos, actas...etc.)	106
4.3	Sistematización de la experiencia	198
4.3.1	Actores	200

4.3.2 Acciones	202
4.3.3 Resultados	202
4.3.4 Implicaciones	203
4.3.5 Lecciones aprendidas	204
<b>Capítulo V: Evaluación del proceso</b>	<b>205</b>
5.1 Evaluación del diagnóstico	205
5.2 Evaluación de la fundamentación teórica	205
5.3 Evaluación del diseño del plan de intervención	205
5.4 Evaluación de la ejecución y sistematización de la intervención	206
5.5 Evaluación final del proceso	206
<b>Capítulo VI: El Voluntariado</b>	<b>207</b>
6.1 Plan de la acción realizada	207
6.2 Sistematización ( descripción de la acción realizada)	212
6.3 Evidencias y comprobantes (fotos, documentos, finiquitos)	215
6.4 Plan de sostenibilidad	224
<b>Conclusiones</b>	<b>228</b>
<b>Recomendaciones</b>	<b>229</b>
<b>Referencias</b>	<b>230</b>
<b>Apéndices</b>	<b>239</b>
Apéndice 1 Plan del diagnóstico	240
Apéndice 2 Instrumentos de investigación	248
Apéndice 3 Instrumentos de evaluación	255
Apéndice 4 Evidencias de la ejecución y sistematización de la intervención	262
<b>Anexos</b>	<b>268</b>
Anexo 1 ( Nombramiento de asesor)	269
Anexo 2 (Solicitud de voluntariado)	270
Anexo 3 ( Solicitud para ejecución del voluntariado)	271
Anexo 4 (Solicitud institución Avaladora)	272
Anexo 5 (Solicitud institución Avalada)	273
Anexo 6 (Constancia de finalización de EPS)	274
Anexo 7 (Constancia de finalización del voluntariado)	275
Anexo 8 (Dictamen de asesor con aprobación del informe de EPS)	276
Anexo 8 (Dictamen de junta revisora)	277
Anexo 9 (Solicitud para fecha de examen privado)	278

## Resumen

El proyecto de una “Guía Informativa de Educación Sexual” se realizó en el Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, del municipio Zacapa.

La ejecución del proyecto se desarrolló en diferentes etapas, dando inicio con el diagnóstico; el cual sirvió para identificar carencias y así poder seleccionar el proyecto mas viable y factible, para lo cual fue necesario utilizar técnicas y herramientas de investigación que permitieron agenciarse de información.

La fundamentación teórica se estableció con un estudio documental que compendia los contenidos y base legal asociada al tema del proyecto.

Luego se planificó y ejecutó el proyecto con el debido cumplimiento de cada una de las actividades determinadas en el plan acción.

Seguidamente se socializó el proyecto para luego finalizar con la entrega física y digital de la guía, la cual se hizo efectiva a docentes y autoridades educativas del establecimiento.

## Introducción

El presente informe obedece al proyecto de una "Guía Informativa de Educación Sexual", que fue diseñada y elaborada para uso de los docentes y estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna "INMEB", del municipio de Zacapa.

El informe dispone de seis capítulos diferentes; cada uno contienen información compilada y estructurada por el epesista.

El capítulo I diagnóstico, sujeta información sobre el estado en que se encuentra la institución, lo cual permitió optar por el proyecto más viable y factible para su ejecución.

El capítulo II fundamentación teórica muestra la investigación temática desarrollada bajo un sistema de citas bibliográficas que permitió sustentar la información con relación a la hipótesis acción.

El capítulo III plan de acción o de la intervención, fue realizado para planificar y estructurar el proyecto.

El capítulo IV ejecución y sistematización de la intervención, este capítulo evidencia los resultados de las actividades planificadas en el plan acción, como también el producto del proyecto ejecutado.

El capítulo V, especifica toda la evaluación del proceso y los resultados obtenidos en cada uno de sus capítulos y/o etapas.

El capítulo VI voluntariado, puntualiza el desarrollo y la ejecución que se realizó de forma grupal, donde se construyó una cancha polideportiva para uso propio de la población educativa de la FAHUSAC, Zacapa.

Este informe también describe conclusiones y recomendaciones orientadas al desarrollo y logro del proyecto.

Los apéndices que contiene el informe corresponden a documentos elaborados y estructurados por el epesista los cuales son: el plan del diagnóstico, instrumentos de investigación y herramientas de evaluación.

Los anexos son instrumentos no elaborados por el epesista pero que sirven de soporte al informe en general.

## Capítulo I

### Diagnóstico

#### Institución avaladora

#### 1.1 Contexto

##### 1.1.1 Ubicación Geográfica Localización

Zacapa es un departamento de la República de Guatemala, situado en la región nororiente del país. Tiene una extensión territorial de 2 690 kilómetros cuadrados y su población es de aproximadamente de 215 050 personas. Cuenta con 11 municipios y su cabecera departamental es Zacapa (municipio).

Zacapa limita al norte con los departamentos de Alta Verapaz e Izabal, al este con el departamento de Izabal y la República de Honduras, al sur con los departamentos Chiquimula y Jalapa y al oeste con el departamento de El Progreso. Su principal idioma es el castellano. Su temperatura habitual es cálida y su fiesta titular es del 2 al 9 de diciembre, en honor a la Virgen de Concepción. Su fundación fue el 10 de noviembre de 1871. (Wikiguate , 2016)



Fuente: (Cultura Petenera , 2010)

## **Tamaño**

El departamento de Zacapa ocupa el 2.47 por ciento del territorio total de la República. Para el departamento de Zacapa se ha calculado una extensión superficial de 2,690 kilómetros cuadrados. (Antón, 2010)

El municipio de Zacapa se encuentra a 150 kilómetros De la ciudad capital, a 220 metros sobre el nivel del Mar. Cuenta con una extensión de 517 kilómetros cuadrados. Se encuentra limitado al Norte con los Municipios de: Estancuela y Río Hondo, al Oeste con Huité y Estancuela, al Sur con Gualán y La Unión, al Este con La Unión, Jocotan y Chiquimula.

En los alrededores de la unión de los ríos: Motagua y Grande de Zacapa, se ha formado una enorme Planicie, generando una amplia zona que se conoce como los “Llanos de la Fragua”, la cual, por sus Características topográficas y cercanía de los ríos es Aprovechada extensamente para la agricultura. Fuente: Monografía Departamental de Zacapa.

El principal río del municipio de Zacapa es el río Grande de Zacapa que va de Sur a Norte, Desembocando en el Río Motagua. Además los ríos Riachuelo, el Punilá y el río San Pablo en Zacapa; Todos estos ríos son tributarios del río Motagua. (Antón, 2010; Chacon Alves, 2017)

Los municipios que conforman el departamento de Zacapa son 11 en total:

	<b>MUNICIPIO</b>	<b>DISTANCIA A LA CABECERA DEPARTAMENTAL</b>
1.	Cabañas	35 kms
2.	Estanzuela	5 kms
3.	Gualán	38 kms
4.	Huité	28 kms
5.	La Unión	69 kms
6.	Río Hondo	12 kms
7.	San Jorge	5 kms
8.	San diego	65 kms
9.	Teculután	28 kms
10.	Usumatlán	37 kms
11.	Zacapa	0 kms

Tabla: Elaboración propia. Fuente de información: (Valladares, 2016)

**El departamento de Zacapa cuenta con las siguientes aldeas y caseríos:**

Sus aldeas son Los Achiotes, Agua Blanca, Las Cañas, Capulín, Cari Albayeros, Cerro Chiquito, Cerro Grande, La Fragua, El Guacal, Guadalupe, Guasintepeque, Guayaba, Huacal Majada, Jumuzna, Lampocoy, Los Limones, Llano de Piedras, Loma Pareja, El Maguey, La Majada, Manzanotes, Pinalito, Plan del Morro, Porjá, Quinteros, Río Arriba, San Pablo Zacapa, Santa Anita, Santa Lucía, Santa Rosalía, Tajaral, La Trementina y Zarzamora.

Sus caseríos son Agua Caliente, Agua Fría, Agua Zarca, Amatillo, Los Ángeles, Las Araditas, La Atravesada, Barrio Nuevo, Buena Vista, Los Cabrera, Calderón, Camalote, Las Canoas, Canoguitas, Casasola, La Ceiba, Cerro Pelón, Chagüites, Chapetón, Chastutú, Chiqueritos, Cimarrón, Cocal, El Cocal, Cocó, El Coco, Los Cordón, Corozo, El Coyolito, Cuchilla de Limón, Cuchilla del Jicaral, Las Cuevas, Cumbre de Naranja, El Frutillo, Guanabas, Guapinol, El Guayabo, Hincó, Ignacio, Jacaraguay, Jampú, La Jarreteada, Los Jocotes, La Joya, Joya Grande,

Las Joyas, Lajinco, Lámpara, Lanchor, Lapachi, Llano de Calderón, Mal País, Mescalar, Mirandilla, Monte Oscuro, El Murul, El Naranjo, Oratorio, Ordoñez, Palmar, Pelón, Peralta, Pie de la Cuesta, Piedra Blanca, Piedra de Cal, El Plan de la Vega, Potreritos, El Puente, Puente Blanco, Quebrada de la Vega, Quebrada Grande, Riachuelito, Riachuelo, San Felipe, San Felipe El Viejo, San Ignacio, El Sauce, El Tablón, Tablón Ojo de Agua, El Tamarindo, Tierra Colorada, El Tocino, Tortuguitas, El Trapiche, Tres Cruces, La Vega, Las Viviendas, El Volcán, Zanjón de Ordoñez, Zapotón, Zarzal, Zompopero y El Zunco. (Wikiguate , 2015)

#### **Cuadro de extensión territorial del departamento de Zacapa**

<b>Región</b>	<b>Extensión</b>	<b>Porcentaje</b>
Republica	108,889	100%
Departamento	2,690	81%
Municipio de Zacapa	517	19%

Fuente: (Antón, 2010), Instituto Nacional de Estadística –INE Zacapa 2007.

#### **Clima**

El Clima del departamento de Zacapa es cálido seco con temperatura media anual de 27°C, la máxima de 39.9°C y la mínima de 21.3°C. Debido a la posición geográfica y al hecho de estar situado entre la vertiente del Atlántico, La humedad relativa es de 74% aproximadamente. La velocidad promedio de los vientos es de 6.2 Km. por hora, la insolación media mensual alcanza 205 horas y la anual 2,469.7 horas. Dentro del departamento los vientos corren generalmente de noreste a sureste, con una velocidad media anual de 3Km./hrs.

Los registros de lluvias en el valle son de 470 mm/año en 39 días de precipitación; las cordilleras altas crean condiciones de sombra de lluvia, lo que repercute que en el valle medio del Motagua se reporte una precipitación anual de menos de 500 mm (Campbell, 1982), siendo entonces el valle más árido y seco de Centro América.

Debido a la posición geográfica y al hecho de estar situado entre la vertiente del Atlántico, el departamento posee cierta variabilidad en sus condiciones climáticas. (Vargas, 2009)

## Suelo

En el departamento de Zacapa se han divididos en tres grupos amplios, basados en las diferencias de material madre. Estos son: I, sobre materiales volcánicos, los que se encuentran al sur del río Motagua. Grupo II, los que están sobre materiales sedimentarios metamórficos, comprende alrededor de tres cuartas partes del área del Municipio.

Las clases misceláneas de terreno forman el Grupo III, en donde no domina ninguna clase particular de suelos y ningún factor limita su uso agrícola permanente. La única área localizada en el municipio de Zacapa está cerca de la confluencia del río Motagua.

En la tabla que aparece seguidamente, se muestran los tipos de suelos característicos del Municipio:

Municipio de Zacapa - Zacapa  
Tipos de suelos  
Año: 2006  
**Tipo de suelo, material madre, aldeas y saseríos**

<b>I y II Sobre Materiales Volcánicos</b>	Granito, Caliza, Gris o gneis	Tortuguitas, Guacal Majadas, Polja, Tamarindo, Quinteros, Chiqueritos, Lapachí, Guanabas, Sicaraste, Lampocoy, Loma Pareja, Piedras Blancas, Tortuguitas, Nexcalar, Monte Oscuro, Zapotal, Chaguities, Manteado.
<b>Sobre sedimentarios y metamórficos</b>	Granito, Caliza, Gris o gneis	Camalote, Quebrada de la Vega, Mariquita, Las Cañas, Cueba del Tigre, Agua Blanca, Cañas, Guineal, Las Joyas, Corozo, La Atravesada, Albayeros, Agua Fría, Cari, Alballeritos.
<b>III Miscelaneos</b>	Granito, Caliza,	San Pablo, El Capulin, Potreritos, Jacaguay, Chastutú, Limones, Trapiche, Tajaral. Tablón Ojo de Agua, Sompopero, Las Viviendas, Tanusté, El Palmar, Zarzal,

	Gris o gneis	Medina, Alballeros, Guadalupe, Agua Fría, Carí y Alballeritos, Río Arriba, Santa Anita Lajincó, Shuntuy, San Ignacio, Perla, Pinalito, Cerro Pelón, El volcan, Jicaral.
<b>III Miscelaneas, suelos no diferenciados</b>	Gris o gneis, Esquisto Micaseo	Jampú, Manzanotes, Lampara, Majada, El Tocino, Maguey, Terrero, Frutillo, Tapata, Loma del Viento, Canoguitas, Los Jocotes, Trementina, Cerro Chiquito, Cerro Grande, Los Achiotes, Agua Zarca, Oratorio, Matazano, El Palmar, Santa Lucía, Jumuzna Arriba, Jumuzna Abajo, GuapinoL, Cocó, Riachuelo, Puente el Chilar, Tres Cruces, Santa Rosalía, Llano de Calderon, Píe de la Cuesta, Agua Blanca, San Pedro, Puente Blanco, Cerro Miramundo, La Fragua, Llano de Piedra, San Felipe, La Jarreta, San Jorge, Malpais, Barranco Colorado, San Juan, Tablones, Plan del Morro, Cimarrón, La Cinaneca.

En relación al Diagnóstico Agrícola del municipio de Zacapa, elaborado en noviembre del 2003 aprobado por la municipalidad de dicho municipio y departamento, se establecieron las aldeas, poblados o caseríos, que se ubican dentro de la clasificación de los suelos, agrupados en tipo I, II y III, los que han sido identificados de esta manera, por el material madre que los componen. Se considera así, que las aldeas y poblados ubicados en la parte alta del Municipio, en donde existen suelos sobre material volcánico, 17 sedimentarios y metamórficos, poseen tierras aptas para cultivos de café, mandarina y vegetales, ya que su clima es templado o frío, mientras que en los misceláneos y los no diferenciados, se encuentran las áreas de serranías, y vegas próximas a las orillas de los ríos. (Vargas, 2009)

## **Principales accidentes**

La principal fuente de agua que tiene el departamento de Zacapa es el Río Grande o Motagua: es uno de los más importantes de la Cuenca Atlántica, nace en el municipio de Chichicastenango con el nombre de río Selapec. Después recibe el nombre de Motagua o Grande, hasta Usumatlán, y de aquí hasta su desembocadura se llama río Motagua. Sirve de límite entre Quiché y Chimaltenango, Baja Verapaz y Guatemala y atraviesa los departamentos de Zacapa, El Progreso e Izabal; sirve de límite corto entre Guatemala y Honduras, desembocando en la bahía de Omoa. Tiene una extensión aproximada de 400 km, y es navegable por pequeñas embarcaciones en cerca de 200 km desde Gualán a su desembocadura. Tiene numerosos afluentes de los cuales el principal es el río Hondo, importante porque la fuerza de sus aguas se utiliza para mover la planta eléctrica de la ciudad de Zacapa. Desde sus orígenes se precipita torrencialmente en cañadas profundas pero a la altura de Gualán su curso es más suave y sus aguas pueden ser utilizadas para irrigación. Aquí su profundidad es de 2 a 5 m y su anchura media de 60 m.

Además del Motagua, el suelo de Zacapa está bañado por otros ríos de menor importancia tales como: Blanco, Negro, Teculután, Pasabién, Hondo, Jones, Santiago, Los Achiotes, Mayuelas, El Lobo, Agua Fría, Huijo, El Tambor, San Vicente, Huité, Grande de Zacapa, Carí, Guaranja, Cañas, Las Naranjas, Biafra y El Islote.

La mitad del territorio, hacia el norte, es montañoso, pues es atravesado por la Sierra de las Minas de oeste a este. Hacia el sur, existen pequeñas cadenas de montes y cerros aislados, los cuales son separados por hondonadas más o menos profundas, mientras que en la parte central el cauce del río Motagua forma un extenso valle que, dependiendo de la configuración topográfica, se estrecha o se ensancha, dando origen a vegas muy fértiles, así como a llanuras tan grandes como los llanos de La Fragua, los cuales se están irrigando en beneficio del departamento, ya que en ellas se encuentran magníficas cosechas de algunos productos como caña de azúcar, tabaco, tomate de muy buena calidad.

Los diferentes cambios de elevación a lo largo del Motagua marcan tres calles de características físicas completamente distintas: El Valle Superior, formando una zona forestal templada; el Valle Meridional que es una zona árida y seca, así como el Valle Bajo que, principiando en Gualán, constituye una extensión del bosque tropical húmedo. Este Valle Bajo forma una planicie fértil, donde se ha sembrado especialmente el banano. Dicho Valle está situado entre la Sierra de las Minas hacia el norte y las montañas del Espíritu Santo y Merendón en dirección sur. (Mende, 2011)

### **Recursos naturales**

El Municipio cuenta con una serie de recursos naturales, muchos de ellos no han sido explotados de forma adecuada. Son considerados así, aquellos bienes que ofrece la naturaleza y que pueden ser objeto de manejo, explotación y aprovechamiento por parte del ser humano, razón por la cual se convierten en bienes económicos.

Según el mapa de uso de la tierra, el 61% del territorio es ocupado por arbustos y matorrales; el 27.61% es utilizado para la agricultura, 8.8% es bosque natural, 0.52% son ríos y 1.83 % lo constituyen los lugares poblados.

Bosque: En el municipio de Zacapa, la vegetación natural predominante es arbustos y plantas espinosas; según el mapa de cobertura forestal del MAGA, los bosques mixtos, de especies como Pino, Roble y Encino, cubre un área de 25.81 km<sup>2</sup>, en mayor proporción se concentra en la montaña de Las Granadillas, correspondiente a la microregión VI, en mínima cantidad en las microregiones III y IV; los bosques de coníferas, se aprecian especialmente en las microregiones II, III y IV, cubriendo un área de 7.66 km<sup>2</sup>, donde predomina la especie de pino (*Pinus Oocarpa*); los bosques de latifoliadas representan un área de 11.2 km<sup>2</sup>, se observan en mayor proporción en la Montaña de Las Granadillas correspondiente a la microregión VI, y en menor escala en la microregión III, también en los márgenes de los ríos El Riachuelo y Carí, correspondiente a las microregiones II, IV y V. La cobertura forestal del municipio representa el quinto lugar del departamento, ubicándose por debajo de Gualán, Río Hondo, La Unión y Teculután, respectivamente.

**Áreas protegidas:** Entre las áreas protegidas que posee el municipio de Zacapa, se encuentra El Cerro Miramundo, el cual posee un extensión total de 902 ha, declarado en la categoría Tipo I como Parque Nacional en el año de 1,956 según acuerdo gubernativo 21- 06-56, su vegetación está conformada por arbustos y matorrales. También se encuentra La montaña de Las Granadillas, compuesta de bosque mixto y latifoliado, es una zona de recarga hídrica de suma importancia para el municipio, está en estudio para declararla próximamente área protegida, debido a que es en la parte baja de esta montaña donde nace el Río Riachuelo, que le provee de agua a la Ciudad de Zacapa.

**Recurso hídrico:** el municipio de Zacapa es parte importante de la cuenca del Río Motagua, donde la microregión II posee un área de captación directa de éste río; el Río Grande que atraviesa el municipio de sur a norte, es tributario del Río Motagua, el cual es alimentado por los ríos Punilá, el Riachuelo y Jumuzna que nacen en la Montaña de las Granadillas, así como las quebradas de San Juan y El Jute. La microcuenca del Río Carí, que abarca las microregiones II, III y IV, también es tributaria directa del Río Motagua, es la segunda en importancia en el municipio. Los participantes en los talleres opinaron que todos los ríos del municipio han disminuido gradualmente su caudal hídrico en los últimos años, por lo que, de lograr aumentar la cobertura boscosa, por ende también incrementarán los caudales de las fuentes de agua. (dequate.com, s.f.)

**Fauna y flora:** En referencia a la fauna, este Municipio posee una diversidad de animales característicos de la región, como lo es el escorpión de Zacapa, el cual se considera uno de los más venenosos del país y se refugia en las cactáceas en particular los situados al centro del Municipio. Entre los mamíferos se pueden mencionar: el venado, coche de monte, ardillas, gato de monte, zorra, cotuza, taltuza, tacuazín, mapache, tepezcuintle, mico león, mono saraguato, liebres, conejos, pisotes, tigrillo, zorrillo, comadreja, etc., en la clasificación de aves se pueden apreciar: oropéndolas, trepadores, carpinteros, chachas, urracas, chepito, shara verde, pico de navaja, tucán, tordito, cicelea o chorchas, sanates, colibrí, palomas de castillas, paloma, perdeos, pajuil, jilguero, pijuy, cochero pico blanco, quetzal ave símbolo, pájaro borrachero, gorriones, gavilanes, zopilotes, garza blanca, golondrinas, pericos, correcaminos, cogolleros,

búho, jilguero, tortolitas, pájaro azul, victorón. En la clasificación de serpientes y reptiles se encuentran: tamagás, coral, devanador, zumbadora, chichicuda, timbo, bejuquillo, terciopelo, mecasal, ratoneras, barba amarilla, cascabel, masacuata, sumbadora, iguanas, garrobos, lagartijas, torroque. (Sandoval, 1939)

En cuanto a la flora, según el Instituto Nacional de Bosques, de acuerdo a las zonas de vida propuestas, el Municipio cuenta con zonas bioclimáticas, siendo éstas los bosques húmedos subtropicales y bosques secos subtropicales. Los cuales generan una diversidad de especies forestales, tanto coníferas como hojas anchas o latifoliadas.

Una de las clasificaciones de zonas de vidas es: Monte espinoso seco subtropical, existente en la mayor parte del Municipio y otra la de bosque seco subtropical. La extrema aridez de las bajuras es la responsable de que contenga el mundo del chaparral espinoso, ese particular bioma, que agrupa a los ecosistemas de cactáceas, zarzales y de bosques secos caducifolios en donde abundan los arbolillos de vitalidad. Las cactáceas se encuentran en particular situadas al centro del acaseas, yajes, aripines, brasil, mimosa, guayacán, manzanote y palo jote. No es un mundo muerto posee extrema, el cual se ha dejado de propagar por la depredación que tiene la fruta en época de verano. (Sandoval, 1939)

### **Vías de comunicación**

Entre las principales vías de comunicación están la carretera Interoceánica (del Atlántico) CA-9, la CA-10 y la ruta nacional 20.

Aún hay vestigios del antiguo **ferrocarril del norte** que atravesaba el departamento y pasaba por la cabecera, de donde seguía un ramal hacia la frontera con El Salvador. (GUATEMALA.COM, 2016)

## **1.1.2 Composición Social**

### **Etnia**

La población zacapaneca en un 98.8% son ladinos y en 1.2% son indígenas los cuales pertenecen a las etnias: Maya, Xinkas y Garífuna. (Antón, 2010)

Zacapa, es un departamento eminentemente ladino; sólo en el municipio de La Unión se encuentran grupos indígenas, del grupo lingüístico Ch'orti', aunque los habitantes casi no lo hablan. Según proyecciones del Instituto Nacional de Estadística y del Centro Latinoamericano de Demografía, del año 2000 la población total del departamento es de 212,794 habitantes, de los cuales 9,342 (4.39%) son indígenas; 200,218 (94.09%) no indígenas y 3,234 (1.52%) ignorado. (DANILO SOLIS, CONOZCAMOSZACAPA.TK 2010 , 2010)

### **Instituciones educativas**

El municipio de Zacapa cuenta con diversidad de centros educativos oficiales y privados que tienen a cargo diferentes niveles que son: nivel pre-primario, nivel primario, nivel medio o básico, nivel diversificado y con una educación superior en la cual se encuentran las universidades.

En el municipio de Zacapa dentro del casco urbano los centros educativos quedan distribuidos de la siguiente forma:

#### **Nivel pre-primario Sector Oficial**

<b>Establecimiento</b>	<b>Dirección</b>
<b>EODP Dr. Alfredo Carrillo Ramírez</b>	15 Avenida 3-08 Zona 1, Barrio La Parroquia
<b>Escuela Oficial de Parvulos, Jornada Vespertina</b>	8a. Calle Esquina 1-25 Zona 2 Barrio La Estación
<b>(EODP) Escuela Oficial de Parvulos</b>	Barrio San Marcos
<b>Escuela Oficial De Párulos JM</b>	Barrio La Reforma, Zona 2
<b>EODP Anexa a EOUV No. 2 Lic. Manuel Roldan Moreno</b>	16 Av. 9-51 Barrio Tamarindal Zona 1
<b>Escuela Oficial Urbana Mixta De Párulos No.1</b>	Colonia Bosques de San Julián
<b>Escuela Oficial De Párulos</b>	Colonia Banvi, Zona 4
<b>EODEE Nuevo Día</b>	Barrio La Reforma Zona 2
<b>EODP</b>	Barrio La Reforma
<b>EODP "Pedro Nufio"</b>	Barrio La Ladrillera

<b>Anexa A Colegio María Inmaculada</b>	12 Calle A 14-03 Zona 1
---	-------------------------

### Nivel primario Sector Oficial

<b>Establecimiento</b>	<b>Dirección</b>
<b>EOUN No.1 Profa. Carlota Wong De Ruiz</b>	Barrio La Reforma
<b>EOUV No.2 Lic. Manuel Roldan Moreno</b>	16 Ave. 9-51 Barrio Tamarindal Zona 1
<b>EOUM José Archila Lemus</b>	8a. Calle 1-25 Zona 2
<b>EOUN No.2 Pedro Nufio</b>	Barrio La Ladrillera
<b>EOUM Elba Peralta Viuda De Olavarrueth</b>	Colonia Banvi, Zona 2
<b>EOUM</b>	Barrio La Reforma
<b>EOUV No.1</b>	Colonia Bosques De San Julián
<b>EOPA</b>	5a Calle 11-20 Zona 1
<b>Escuela Oficial de Educación Especial, "Nuevo Día". EODEE</b>	Barrio La Reforma Zona 2

### Nivel Básico Sector Oficial

<b>Establecimiento</b>	<b>Dirección</b>
<b>Instituto De Educación Media Experimental Con Orientación Ocupacional "José Rodríguez Cerna"</b>	Barrio La Reforma
<b>Instituto Nacional Mixto De Educación Básica</b>	16 Avenida 9-51 Barrio Tamarindal Zona 1
<b>Instituto Adolfo V. Hall De Oriente</b>	Barrio Cruz De Mayo

<b>Instituto Nacional de Educación Básica, Jornada Vespertina (INMEB JV)</b>	La Loma, Colonia El Chaparro
<b>Instituto Nacional de Educación Básica, Jornada Matutina. (INMEB IM)</b>	La Loma, Colonia El Chaparro

### **Nivel Diversificado Sector Oficial**

<b>Establecimiento</b>	<b>Dirección</b>
<b>Instituto Diversificado Adscrito Al Instituto De Educación Media Experimental José Rodríguez Cerna</b>	Barrio La Reforma
<b>Escuela Nacional De Ciencias Comerciales Mixta Nocturna</b>	4a. Calle 16-10 Zona 1. Barrio El Calvario
<b>Instituto Adolfo V. Hall De Oriente</b>	Barrio Cruz De Mayo Zona 3
<b>Instituto Nacional De Educación Diversificada</b>	Barrio La Reforma Zona 2
<b>Escuela Normal Del Nororiente Para El Desarrollo Ambiental</b>	Kilómetro 2.5 Carretera A Aldea Manzanotes
<b>Escuela Normal De Educación Física</b>	Complejo Deportivo Zona 4
<b>Escuela Normal Intercultural</b>	5ta. Calle 11-20 Zona 1, Barrio La Soledad

**Nivel Pre-primaria, Primaria, Básico y Diversificado Sector Privado**

<b>Centro educativo (Sector Privado)</b>	<b>Pre- Primaria</b>	<b>Primaria</b>	<b>Básico</b>	<b>Diversificado</b>
<b>Colegio Bilingüe Montessori</b>	X	X	X	X
<b>Colegio Privado Mixto Evangélico "ELIM"</b>	X	X	X	X
<b>Colegio "San Francisco Javier De Zacapa"</b>	X	X	X	X
<b>Colegio Cristiano Verbo Zacapa</b>	X	X	X	X
<b>Colegio Privado Mixto Integral Zacapaneco</b>	X	X		
<b>Colegio Particular Mixto Luterano El Divino Salvador</b>	X	X		
<b>CPMI Liceo Cristiano Zacapaneco</b>	X	X	X	X
<b>Colegio Moderno Zacapaneco</b>				
<b>Centro De Educación Integral Jesucristo Roca De Salvación</b>	X	X		
<b>Colegio Cristiano Privado Mixto Oasis (Oasis Christian School)</b>	X	X	X	
<b>Escuela P/Niños Sordos Regional De Oriente Zacapa, "María Teresa Ordoñez De Rodríguez "</b>	X	X		
<b>Colegio Privado Mixto, María Inmaculada</b>		X		
<b>Colegio Privado Mixto Integral Zacapaneco</b>	x	x		

<b>Centro Educativo Juvenil Católico Nuestra Señora De Fátima</b>			X	X
<b>Liceo Cristo Rey</b>			X	X
<b>Instituto Técnico De Educación Industrial</b>			X	X
<b>Instituto Técnico Privado Vocacional</b>			X	X
<b>Instituto Privado Mixto De Bachillerato Por Madurez Ciencia Y Desarrollo</b>			X	X
<b>Centro De Educación A Distancia "Itzamná"</b>			X	X
<b>Instituto Privado Mixto De Bachillerato Por Madurez Ciencia Y Desarrollo</b>				X
<b>Centro Educativo Tecnológico De Zacapa</b>				X
<b>Escuela de agricultura de Nor – oriente – EANOR-</b>				X
<b>Instituto Tecnológico De Nororiente -ITECNOR-</b>				X
<b>Colegio HIGA</b>	X	X	X	X

Fuente: (Datos proporcionados por la Supervisión Educativa Área Urbana de Zacapa).

En el nivel superior, las agencias educacionales que funcionan en el departamento de Zacapa son:

<b>No.</b>	<b>Universidad</b>	<b>Ubicación – Dirección</b>	<b>Cantidad</b>
1.	Universidad de San Carlos de Guatemala FAHUSAC	Colonia Santa María Zacapa	1
2.	Centro Universitario de Zacapa, CUNZAC – USAC	Barrio la Laguna, Zacapa	1
3.	Centro Universitario de Oriente, CUNORI, sede Zacapa, Facultad de Humanidades, USAC	Barrio el calvario, Zacapa	1
4.	Universidad Rafael Ladívar URL	km. 3 carretera a Manzanotes, Zacapa	1
5.	Universidad Mariano Gálvez	Barrio la calzada, Zacapa, 4ª calle 2-31 zona 2, Colegio Luterano	1
6.	Universidad Panamericana UPANA	Calzada Ramiro León Carpio	1
7.	Universidad Galileo	Barrio La Reforma, Zacapa	1
8.	Universidad Rural	Colonia Banvi, Zacapa	1
9.	Universidad de Occidente UDEO	Barrio Punila, Zacapa	1
10.	Universidad DAVINCI	Barrio la Calzada, Colegio Montessori	1
<b>Total</b>			<b>10</b>

Fuente: Elaboración propia.

**Instituciones de salud**

El sistema público de salud en el municipio, cuenta con la siguiente infraestructura: 1 hospital regional, 1 hospital de ojos y oídos, 5 hospitales privados, uno de ellos con helipuerto, 1 centro del IGSS, 1 clínica APROFAM, una clínica de terapia física y rehabilitación y 1 centro de salud, en la cabecera municipal, 1 centro de salud en municipio de San Jorge y 11 puestos de salud en las comunidades: Manzanotes, San Pablo, Lampocoy, Camalote, Guineal, El Terrero, La Trementina, Matazano, Santa Lucía, Loma del Viento y Santa Rosalía. (dequate.com, s.f.)

**Vivienda**

La vivienda se considera un factor importante como parte del grado de desarrollo económico y social de una población, puesto que satisface una de las necesidades básicas y permite mejorar su calidad de vida.

Según datos recabados de la encuesta 2006, en el municipio de Zacapa, el mayor número de viviendas existentes son propias, han sido herencias familiares. La posibilidad de poseer una vivienda adecuada en el Municipio es escasa, debido a que la modalidad de compra es limitada por la carencia de oportunidad del financiamiento, más en el área rural. Sin embargo, según datos del VI Censo de Habitación del 2002 y la información de la encuesta realizada en el 2006, determinaron que el 83% y 86%, respectivamente, de hogares tienen casa propia; aunque en su mayoría estas viviendas no reúnan las condiciones necesarias para vivir cómodamente.

**Municipio de Zacapa – Zacapa**  
**Forma de tenencia de la vivienda**  
**Año: 2006**

Característica	Censo		Censo		Encuesta	
	1994	%	2002	%	2006	%
Propia	29,896	87	35,453	83	415	86
Alquilada	2,634	8	3,853	9	54	11
Prestada	1,873	5	3,381	8	12	3
Total	34,403	100	42,687	100	481	100

Fuente: Elaborado por: Erick Manolo Cardona Arango, con base en datos del X Censo Nacional de Población y V de Habitación 1994, XI Censo Nacional y VI de Habitación 2002, Instituto Nacional de Estadística -INE-.

Se observa que un alto el porcentaje en la forma de tenencia de vivienda es propia, por los años analizados de acuerdo a los datos de los períodos de 1994, 2002 y en el año de la encuesta 2006, en consecuencia se observa que la descendencia de las mismas familias ocupan las viviendas, aunque estas sean generaciones distintas, el uso de viviendas alquiladas es menor, puesto que para el año 1994 fue del 8%, el 9% para el año 2002 y para el año de la encuesta el 11%, que es utilizado por personas que no pertenecen al Municipio, y por último en un porcentaje bastante menor se da el de la vivienda prestada que está determinada por la utilización de las viviendas sin costo que se da entre familiares.

De acuerdo a los datos recabados en la encuesta realizada, los materiales que utilizan para construir las viviendas son diferentes, dentro de los que se encuentran: block 47% para el área urbana y un 53% para el área rural, madera 22% en el área urbana y 78% en la rural, de ladrillo con el 78% para el área urbana y el 37% en el área rural, las casas de caña o bajareque en el área urbana con el 73% y del 27% en el área rural, por último las casas de adobe con un 73% de lo urbano y un 27% en lo rural.

En lo que respecta a techos, el de cemento con el 37% para el área urbana y el 63% en el área rural, de lámina el 51% en área urbana y 49% rural, de teja el 80% en lo urbano y 20% en lo rural, de palma un 25% en área urbana y 75% área rural.

Las viviendas del área rural no cuentan con paredes y ni piso de materiales adecuados. Esto demuestra la falta de desarrollo económico de la población, el cual no ha cambiado en los últimos años.

En el Municipio predomina la vivienda formal con un promedio del 93%, tanto para el área urbana como rural, cuya construcción utiliza materiales adecuados, estas cuentan con servicios de agua, energía eléctrica y drenajes; según datos obtenidos del censo para el año 2002 y de la encuesta realizada en el 2006. La vivienda tipo rancho, cuyas características son apropiadas a raíz del intenso calor y de la situación económica de los pobladores en su mayoría en el área rural las cuales no presentan condiciones adecuadas debido a que los materiales utilizados para su construcción son adobe y madera. De acuerdo a lo establecido en el censo 2002, ocupa el 5% del total de viviendas y según los resultados obtenidos de la encuesta se determinó el 15%. (ARANGO, 2009)

<b>Material utilizado en el área rural</b>	<b>Material utilizado en el área urbana</b>
Adobe	Block
Paja	Terraza
Teja	Laminas
Bajareque	Ladrillo
Nylon	Cerámico
Lamina	Piso de cemento
Madera	

Fuente: Elaboración propia, con base a observación de la investigación realizada.

### **Cultura**

La Cultura Zacapaneca es muy rica y valiosa en sus características, puesto que se ha heredado de culturas antiquísimas y se expresa tanto en sus costumbres como también en la literatura, la música y la expresión religiosa popular. (Byron, 2014)

Uno de los atractivos culturales de Zacapa es el Museo de Paleontología, en Estanzuela, que reúne piezas arqueológicas encontradas en esa áreas, murales de representaciones mayas y una extensa variedad de muestras de la fauna de la región. Pero lo más importante son los restos fosilizados de un mastodonte y un armadillo gigante, lo que le ha valido ser llamado por sus pobladores como “El Museo del Hueso” (Zacapa, 2014)

### **Costumbres**

En tiempos coloniales, esta región fue propiciada para la difusión de danzas de moros y cristianos, ya que su estructura social de origen peninsular así lo permitía. Sin embargo, por razones aún desconocidas, estas danzas fueron extinguiéndose y empezaron a reemplazarse por otras, también de origen europeo, relacionadas con las circunstancias climáticas.

Así tenemos que, en Zacapa, se practican mojigangas con recitados que se refieren a las estaciones del invierno y del verano, según lo afirma Claudia Dary en sus estudios de literatura oral de dichas regiones. Las mojigangas se practican al estilo medieval europeo. Consisten en desfiles de disfraces, en cuyo recorrido se practican desafíos y recitados al estilo de las "bombas" de otros lugares de Centroamérica.

Como herencia cultural de los migrantes de España y Europa, los habitantes del oriente de Guatemala se destacan por su afición a los juegos de azar.

También se llevan a cabo las competencias de habilidad física deportiva, tales como las carreras de listones o de argollas, en donde los jinetes deben competir en veloz carrera, arrancando listones o patos que se cuelgan de una cuerda. En este sentido, las corridas de toros y los jaripeos también son plenamente populares, así como las famosas peleas de gallos que, incluso, se hallan en la literatura de los escritores de la región.

Zacapa es un departamento rico en cuentos y leyendas populares, chistes, historias y anécdotas. Entre los cuentos populares destacan los cuentos maravillosos de don Francisco de Orellana, de Gualán, sus personajes como castillos encantados, príncipes y "príncipas" (princesas), hacen su aparición a cada momento; así como también árboles mágicos, mares tormentosos, pájaros de siete colores y caballos voladores. (Byron, 2014)

### **1.1.3 Desarrollo Histórico**

#### **Primeros pobladores**

Zacapa, se deriva de la voces náhuatl, zacatl, que significa zacate o yerba y apan en el río, formado en vez de atl, agua y pan “sobre el río del zacate” o de la yerba, aludiendo indudablemente al río grande de Zacapa.

La Historia de Zacapa, se inicia en tiempos de la colonia; durante este tiempo dependía de la provincia de Chiquimula que estuvo dividida en dos partidos o corregimientos que eran; uno, Zacapa Y Acasaguastlan, formado por los ocho pueblos y valles, situados en la parte occidental o el otro llamado Chiquimula, que comprendía los vendidos de la parte oriente.

En 1,825 Chiquimula se convirtió en departamento, contando con siete municipios siendo Zacapa uno de ellos; debido a la extensión territorial de Chiquimula, la acción de las autoridades de este entonces determinaron que era muy difícil administrar un gran territorio y decidió dividir en el departamento en dos; el de Chiquimula propiamente y el de Zacapa, que tuvo como cabecera el mismo nombre; esta división se llevó a cabo por el Decreto No. 31 con fecha 10 de noviembre de 1871, del Presidente de la República General Miguel García Granados.

Al principio fue un pequeño caserío compuesto de unas pocas casas pero luego debido a los buenos pastos para el ganado y sus obrajes de añil se fue poblando rápidamente, legando así a adquirir importancia comercial por lo que la llevo a convertirse en ciudad en noviembre de 1896, cuando gobernaba el General José María Reina Barrios; en esta misma fecha también se inauguró el Ferrocarril del Norte. (DANILO SOLIS, CONOZCAMOSZACAPA.TK 2010 , 2010)

#### **Sucesos importantes**

Zacapa fue creado por decreto No.31 del Ejecutivo emitido el 10 de noviembre de 1871, firmado por el general Miguel García Granados. Por el decreto en mención se separó del Corregimiento de Chiquimula, cuyo territorio por lo extenso que era, se dividió en dos, formándose los departamentos de Chiquimula y Zacapa.

Al entrar en vigor dicho decreto, se procedió a nombrar a las autoridades correspondientes, siendo Cayetano Rascón el primer Jefe Político y el licenciado

Francisco Flores el Juez de Primera Instancia. En cuanto a las autoridades municipales no hubo ningún cambio, pues siguieron fungiendo las ya existentes.

El Obispado de Zacapa se dio a conocer el 11 de marzo de 1951 y fue confirmado el 17 de mayo del mismo año. Abarca los departamentos de Zacapa y Chiquimula, exceptuando el municipio de Esquipulas por ser éste Prelatura. La sede episcopal está en la ciudad de Zacapa.

El Obispado de Zacapa se dio a conocer el 11 de marzo de 1951 y fue confirmado el 17 de mayo del mismo año. Abarca los departamentos de Zacapa y Chiquimula, exceptuando el municipio de Esquipulas por ser éste Prelatura.

La sede episcopal está en la ciudad de Zacapa.

La mitad del territorio, hacia el norte, es montañoso pues es atravesado por la Sierra de las Minas, de oeste a este; hacia el sur existen pequeñas cadenas de montes y cerros aislados, los cuales son separados por hondonadas más o menos profundas, en tanto que en la parte central el cauce del río Motagua forma un extenso valle que, dependiendo de la configuración topográfica, se estrecha o ensancha, dando origen a tierras fértiles, así como a grandes llanuras como los Llanos de la Fragua, los cuales son irrigados y producen cosechas de caña de azúcar, tabaco, tomate y otros.

La principal fuente de agua que tiene el departamento es el río Grande o Motagua que nace en el altiplano k'iche' y cuando pasa por Gualán se torna más ancho, su velocidad disminuye y su cauce es lo suficientemente profundo que permite la navegación con embarcaciones de poco calado, por lo que antiguamente se le consideró como un puerto fluvial. Además del Motagua, su territorio es atravesado por otros ríos de menor importancia, pero sus valles y llanuras no han podido ser utilizados para cultivo por falta de sistemas de riego y por la tala inmoderada de sus bosques.

Entre las principales vías de comunicación están la carretera Interoceánica (del Atlántico) CA-9, la CA-10 y la ruta nacional 20, así como el antiguo ferrocarril del norte que atravesaba el municipio y pasaba por la cabecera, de donde seguía un ramal hacia la frontera con El Salvador.

En la mayor parte del departamento el clima es cálido, pues sus alturas varían entre los 130 metros sobre el nivel del mar en Gualán y los 880 en La Unión, por consiguiente sus terrenos no pueden dedicarse a toda clase de cultivos y sus habitantes se dedican en gran parte al comercio y a la cría de ganado.

El 29 de junio de 1821 por disposición de las Cortes de España se dio a Zacapa el título de Villa, posteriormente por Decreto de la Asamblea Constituyente del 4 de noviembre del mismo año se menciona a Zacapa como perteneciente al departamento de Chiquimula. En la Monografía de Zacapa escrita por Álvaro Enrique Palma Sandoval en ocasión del Centenario del Departamento encontramos que el 10 de noviembre de 1871 a través del Decreto No. 30 Zacapa es elevado a la categoría de Departamento y en noviembre de 1896 la Villa fue elevada a la categoría de ciudad convirtiéndose en la cabecera departamental.

Desde entonces y hasta la fecha, Zacapa; como lo dice Palma Sandoval es una realización histórica de Guatemala, su imponderable valor económico, social y cultural tiene un lugar señalado de primerísima importancia en el país, es un punto estratégico para el comercio, encontrándose geográficamente en el centro de los Departamentos de El Progreso, Izabal, Chiquimula, tanto así, que cuando se conoció la intención de la IRCA de introducir el ferrocarril a nuestro país se pensó que Zacapa sería el punto de partida para unir a los países de Guatemala y El Salvador y así sucedió quedando establecida a través de la estación Zacapa.

Actualmente Zacapa sigue siendo reconocido como el centro gravitacional del Desarrollo de esta zona, por ser equidistante de los departamentos de la región de esa cuenta cuando se inició la descentralización y desconcentración de la administración pública se designó a la ciudad como la sede de la región III muestra de ello es el concejo Regional de Desarrollo Urbano y Rural y recientemente el traslado del Ministerio de trabajo, del departamento de Izabal a esta ciudad. (DANILO SOLIS, CONOZCAMOSZACAPA.TK 2010 , 2010)

### **Personalidades presentes y pasadas**

Del municipio de Zacapa han sobresalido importantes figuras de renombre nacional e internacional tal es el caso de poetas, cuentistas y compositores. Sin embargo, nacidos en la cabecera departamental hay personalidades que tuvieron altos cargos como funcionarios públicos como lo fueron: el coronel e Ingeniero Guillermo Pacheco, Ministro de Agricultura en 1957, el jefe de Estado, Ing. Oscar Humberto Mejía Víctores, en el período de 1983 - 1986, ingeniero Carlos Roberto Sett Oliva Ministro de Agricultura 2004.

Además el país de Guatemala, ha tenido tres presidentes originarios del departamento de Zacapa entre ellos están:

Lázaro Chacón, Miguel García Granados y Alfonso Portillo.

Otra persona reconocida por el departamento de Zacapa, fue el señor José Ernesto Monzón, Originario del departamento de Huehuetenango (compositor de la canción "Soy de Zacapa").

El filósofo y matemático, originario de San Vicente Cabañas: Héctor Nery Castañeda Calderón, que fue destacado a nivel internacional y condecorado con la Orden del Quetzal.

El Lic. Mariano Paz Calderón, prócer de la Independencia de Guatemala.

En el campo de la Medicina, el Dr. José Toribio Duarte Fajardo, considerado entre los mejores cirujanos de Guatemala.

Dr. Julio Morales Sandoval, quien independientemente de su profesión ha sido prodigio en obras y ensayos literarios de profundo sentido social, psicológico y médico; es otro de los hombres condecorados con la Orden del Quetzal.

Algunos escritores sobresalientes: Noé Padilla, Jorge Pinto, César Ortega y otros. (Antón, 2010)

**Lugares de orgullo local**

Los lugares de orgullo local de Zacapa se clasifican en sitios naturales y prehistóricos. Dentro de los naturales se encuentran los paisajes o recursos naturales siguientes:

Montaña El Olvido Zacapa

Sierra de Las Minas Zacapa

Museo del Ferrocarril Zacapa

Museo de Paleontología y Arqueología Zacapa

Valle Dorado Zacapa

Balneario Pasabién Zacapa

Centro Arqueológico La Vega del Cobán Zacapa

Parque Central Zacapa

Catarata Santa Rosalía Zacapa

Río el Lobo Zacapa

Parque Longarone Zacapa

Iglesia El Calvario Zacapa

Teatro al aire libre Zacapa

Baños termales Santa Marta Zacapa

Valle Escondido Zacapa

(Guatemalacom)

#### 1.1.4 Situación Económica

##### Comercialización

En el municipio de Zacapa la producción es propiamente ganadera y agrícola, esta distribución es para uso de la población y son llevadas al comercio y distribuidas a los habitantes a través de la venta de los mismos.

Los productos que más emanan en el del municipio de Zacapa tenemos:

<b>Agrícola</b>	Tomate, melón, tabaco. Papa, piña, Caña de azúcar, cacao, café, frijol, maíz, yuca, arroz, okra, hortalizas, pastos, banano, frutas, limones, verduras.
<b>Ganadería</b>	Bovino, porcino, equino y caprino. Producción Pecuaria: en su mayoría ganado vacuno y caballar. El porcino se cría para consumo, al igual que las aves de corral.
<b>Industria</b>	Talleres mecánicos, eléctricos, licoreras, embotelladoras de aguas gaseosas, pequeña extracción de minerales especialmente mármol, hierro y plata. Se fabrican puros de tabaco, trabajos manuales hechos con la palma, como: sombreros y canastos, hilados y bordados, talabartería, crema, requesón, tortillería y pan.
<b>Actividad Industrial</b>	Empresas Meloneras como: Agripromo, Coagro, Protisa y Fruta Mundial S.A., Así como una tejera Centroamericana

---

	MACERAMIK exportadora de tejas, única en Centro América.
<b>Actividad Artesanal</b>	Caracterizada por la producción de quesos, puros, dulce, quesadillas, marquesote, ladrillo y teja de barro, cestería, cerámica, hamacas y curtiembre de cueros.
<b>Actividad Minera</b>	Es muy limitada en la región, pero existen empresas procesadoras de mármol y cal hidratada.

---

(Antón, 2010)

### **Fuentes laborales y ubicación socioeconómica de la población**

La población económicamente activa del municipio según proyección del censo INE 2002 para el año 2009 es 48,302 personas de las cuales se registran como ocupadas el 41 % 19,686, de estos el 69 % son hombres y 32 % mujeres.

El sector agropecuario absorbe el 35% de la población ocupada, especialmente en el cultivo de granos básicos, algunas hortalizas, frutas y pastos de corte, además la actividad pecuaria es liderada por el ganado lechero y de engorde. Sin embargo el sector secundario absorbe el 18% de la población ocupada, en actividades según su importancia en el área de industria, construcción, electricidad, gas, agua. El 47% de la población ocupada se encuentra distribuida en el sector de servicios, siendo los subsectores más relevantes el comercio, servicios sociales, administración pública, financiera, enseñanza y transporte. La monografía municipal, explica que la migración con fines laborales es hacia Estados Unidos y la ciudad capital en busca de mejorar su calidad de vida, reflejado en un 10 % de la población zacapaneca. (Deguate.com)

### **Medios de comunicación**

En el municipio de Zacapa se posee con una variedad de medios de comunicación que permiten y facilitan la información entre los habitantes, así mismo permiten mantener a la población informada de toda emergencia, eventualidad o sucesos de mayor relevancia.

Las radios emisoras que funcionan en el municipio de Zacapa son: La Novedad, Sultana de Oriente, Sol FM, Radio Pax, Radio FM Brisa, Radio Bendición, Mi Favorita, Radio la caliente, entre otras. En los programas de televisión que brindan información a la población tenemos: Cable Telecom, en el canal 12 transmitiéndose programas como: Personajes, Hablemos Claro, Impacto informativo, Rescate S -20, entre otros, en los medios informativos de las diferentes paginas de la red social Facebook, tenemos: ZacapaRed, Zacapaonline, Zacapa.net, Impacto Informativo, El Gráfico de Oriente, Willy Ovalle, Aroldo León, entre otros.

Para los medios de comunicación hablados y escritos poseemos: teléfonos, correo electrónico, radio, televisión, revistas, entre otros.

El servicio postal tiene cobertura en la cabecera municipal gran parte de sus aldeas, para ello prestan servicios las siguientes agencias: Rutas orientales RO, Cargo Express y Guate Express.

(Fuente: Redacción y elaboración propia, basados en la percepción del entorno social).

### **Servicios de transporte**

Para la movilización de los pobladores del Municipio a las aldeas, existen en su mayoría microbuses. Así mismo se dispone de servicios diarios de transporte de pasajeros a la ciudad de Guatemala y a otros departamentos. En algunas aldeas lejanas el transporte está designado en horas específicas y en otras que son poco accesibles son algunos días en la semana que llegan los pick ups. (CASTILLO, 2009)

## **1.1.5 Vida Política**

### **Agrupaciones políticas**

Entre las agrupaciones políticas que se destacan en el municipio de Zacapa contamos con las siguientes:

Partido de Avanzada Nacional (PAN)

Partido TODOS

Unidad Nacional de la Esperanza (UNE)

Partido Unionista

Unión del Cambio Nacional (UCN)

Encuentro por Guatemala

Partido Político Visión con Valores (VIVA)

Movimiento Político Winaq

Partido, Fuerza

Comité Cívico el "ZAPATO"

Comité Cívico el "CAMBIO"

Comité Cívico la "MANO"

### Gobierno local

El gobierno se representa en el departamento de Zacapa a través del gobernador departamental el Sr. Manuel Salvador Cordón y Cordón, Diputadas por Zacapa, las Licenciadas: Maria Cristina Quinto Gaarcía y Laury Franco, electas para el período 2016 -2020, la zona militar 705 Capitán General Rafael Carrera “CGRC” la jefatura departamental de la Policía Nacional Civil, los comités y los cocodes, así mismo por el gobierno municipal:

Julio Alberto Enríquez Sánchez	Alcalde
Dony Leonel Quan Rivera	Síndico I
Humberto Antonio Orellana Oliva	Síndico II
Sergio Cifuentes	Concejal I
Ana Lucia Ménendez Montenegro de Oliva	Concejal II
Moisés Cordón Franco	Concejal III
Adrián Francisco Oliva Cordón	Concejal IV
Carlos Loyo	Concejal V
Armando Adolfo Ruiz Portillo	Concejal VI
Guadalupe Del Carmen Hernández Gonzales	Concejal VII
Álvaro Danilo Cerin Bustamante	Secretario

Fuente de información: (Zacapaonline , 2016) . Tabla: Elaboración propia.

Actualmente funge como Alcaldesa municipal; la licenciada Ana Lucia Menendez de Montenegro de Oliva, a causa del asesinato de el señor (Julio Alberto Enriquez Sanchez, QEPD.); quien fuera el alcalde electo para el periodo 2016 – 2020.

## **Organización administrativa**

El gobierno municipal, es el órgano colegiado superior de deliberación y decisión de asuntos municipales, donde el concejo municipal integrado por el Alcalde, Síndicos y Concejales, toman las decisiones trascendentales para el beneficio del municipio, promoviendo la ejecución de programas y proyectos de desarrollo en atención a las necesidades prioritarias que demanda la población y el territorio; para ello, se apoya del Consejo Municipal de Desarrollo (COMUDE) y de los Consejos Comunitarios de Desarrollo (COCODES).

Para el desarrollo de su gestión, la municipalidad de Zacapa cuenta con la Oficina Municipal de Planificación (OMP), la Oficina Municipal de la Mujer (OMM), la Oficina de Medio Ambiente, Oficina de Archivo y Acceso a la Información, oficina de Modernización, Relaciones Públicas y la distintas unidades de trabajo como: Gerencia, Secretaría, Tesorería, IUSI, Juzgado Municipal, Departamento de Tránsito, Policía Municipal, Policía Municipal de Tránsito y Registro Civil, entre otras; no obstante, se hace necesario impulsar el fortalecimiento de estas instancias, para el logro de mejores resultados en la prestación del servicio público municipal, para lo cual, se tiene la total voluntad política de las autoridades locales.

En el tema de política pública municipal, se hace necesaria la formulación e implementación de políticas enfocadas a la atención de temas prioritarios en el municipio, como: gestión de riesgo, protección y conservación ambiental, fortalecimiento de la gestión municipal y desarrollo local, entre otras. Asimismo, se carece un Plan de Ordenamiento Territorial.

Los sistemas de regulación municipal son inadecuados. Tampoco se ha dado adecuado fortalecimiento a las oficinas de gestión municipal, pero hay voluntad política para asumir los desafíos del desarrollo.

En gestión municipal, con miras a la implementación de un Plan de Desarrollo Municipal, se hace necesario fortalecer las oficinas municipales, el concejo municipal, el sistema de consejo de desarrollo y la participación ciudadana. El Concejo Municipal funciona regularmente y existe debilidad en las capacidades de administración, en gestión municipal y desarrollo local. Así como también en la conformación del COMUDE, que aún no está integrado.

Según se pudo establecer, en la situación de la planificación del municipio se cuenta con las siguientes herramientas: una caracterización que presenta las características biofísicas del municipio, la Agenda Municipal de Desarrollo, que contiene programas y proyectos de desarrollo, así como el Plan de Desarrollo Municipal 2008-2019 el cual está siendo implementado por las autoridades y que les sirve de base para hacer el Plan Operativo Anual -POA-. El trabajo de la DMP, se limita a la formulación e implementación de proyectos.

### **Organización Comunitaria**

El nivel de organización comunitaria es alto, ya que la cabecera municipal, 11 colonias, 49 aldeas, 56 caseríos, 1 asentamiento y 1 finca, cuentan con la existencia de COCODES, organizados y funcionando, los lugares que carecen de este tipo de organización son centros poblados de poca concentración poblacional, sin embargo están representados por algún miembro en el COCODE de la aldea. Esta, se visualiza como una de las mayores fortalezas del municipio que promueven y favorecen la participación ciudadana. Actualmente existen 117 COCODES, en el área urbana y rural.

Según el artículo 15 de la Ley de los Consejos de Desarrollo Urbano y Rural, en los municipios donde se establezcan más de 20 COCODES, se podrán conformar COCODES de segundo nivel.

Es importante indicar también que los lugares poblados del municipio están actualizados, teniendo registradas a todas comunidades rurales. (Deguate.com , 2018)

### **1.1.6 Concepción Filosófica**

En la población Zacapaneca las religiones que predominan son: la Católica, Protestante o Evangélica, Mormones, Testigos de Jehová. Los totales de iglesias que existen son: 1 iglesia católica, 24 iglesia protestantes ,1 iglesia Adventista del Séptimo Día, 1 iglesia de los Santos de los Últimos Días, 1 iglesia Testigos de Jehová, 1 iglesia de la denominación Árabe de la Fé Bahai y 1 iglesia Pentecostal Unida. El porcentaje de protestantes en la cabecera municipal es del 40% de la población. (Antón, 2010)

### **1.1.7 Competitividad**

La supervisión educativa tiene competencias internas a nivel sector, teniendo como meta el cumplimiento de las agendas diarias y el plan operativo anual (POA), ya que con las demás supervisiones son un equipo de trabajo que marchan a un mismo ritmo teniendo muchas veces que trabajar de la mano, valorando que son una entidad gubernamental de carácter educativo que el único afán es mejorar y contribuir en la calidad educativa a nivel municipio. (Redacción de epesista)

## 1.2 Institucional

### 1.2.1 Identidad institucional

#### **Nombre**

Supervisión Educativa Área Urbana Zacapa Sector 19-01-01

#### **Localización geográfica**

La Supervisión Educativa de establecimientos Oficiales del Área Urbana Sector 19-01 de Zacapa se encuentra ubicada en la 4ª Calle y 8ª Avenida Esquina Zona 3 Barrio las Flores, Zacapa.

#### **Visión**

Ciudadanos con carácter, capaces de aprender por sí mismos, orgullosos de ser guatemaltecos, empeñados en conseguir su desarrollo integral, con principios, valores y convicciones que fundamentan su conducta.

#### **Misión**

Somos una institución evolutiva, organizada, eficiente y eficaz, generadora de oportunidades de enseñanza aprendizaje, orientada a resultados, que aprovecha diligentemente las oportunidades que el siglo XXI le brinda y comprometidamente con una Guatemala mejor.

#### **Objetivos**

##### **Generales**

- Asegurar que las herramientas, documentos e instrumentos curriculares respondan a las características, necesidades y aspiraciones de cada uno de los pueblos que conforman nuestro país.
- Fortalecer los procesos que aseguran que los servicios de todos los niveles de educación guatemalteca respondan a criterios de calidad.

##### **Específicos**

- Garantizar la dotación de materiales didácticos a niños, niñas y docentes para el buen funcionamiento del proceso educativo.

- Fortalecer el programa de educación especial en las escuelas del nivel primario.
- Fortalecer el sistema educativo nacional con procesos de supervisión y acompañamiento que coadyuven a la calidad y pertinencia del servicio en todos los niveles educativos y sectores.

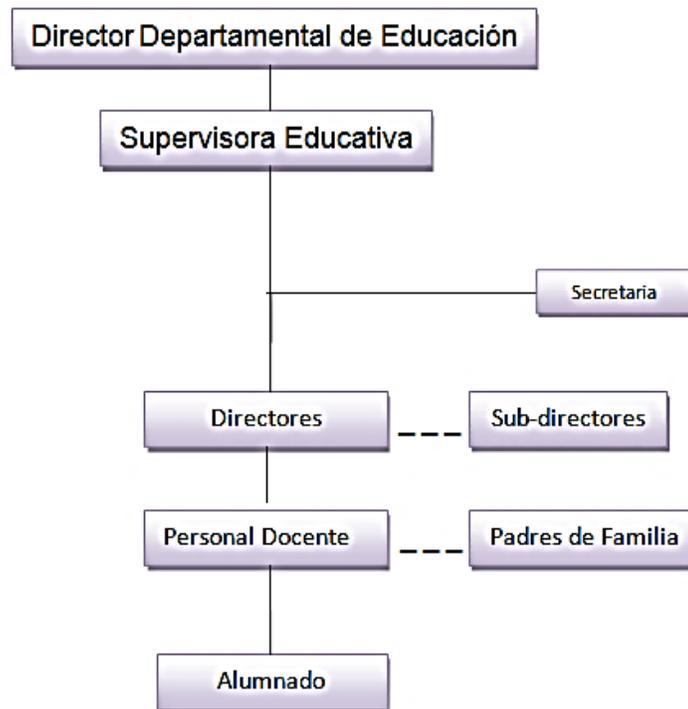
### Principios

Sin evidencia

### Valores

Sin evidencia

### Organigrama



Fuente: ( Proporcionado por: Supervisión educativa, 19-01-01)

### Servicios que presta

La Supervisión Educativa del Área Urbana de Zacapa Sector 19-01-01 presta servicios educativos, técnicos y administrativos a los diferentes establecimientos educativos del nivel pre-primario, primario, básico y diversificado de la cabecera departamental de Zacapa. (Ordóñez Aguirre , 2017)

## **1.2.2 Desarrollo histórico**

### **Fundación y fundadores**

La Supervisión Educativa en la década de los años noventa funcionaba con el nombre de Coordinación Administrativa Técnica, la cual se encontraba ubicada en las instalaciones de la Dirección Regional de Educación del Municipio de Zacapa, siendo ahora la Dirección Departamental de Educación.

En el año 1999 las autoridades educativas decidieron reestructurar la Coordinación Educativa, trasladándola a la actual instalación de la 8 Avenida y 4ta. Calle Zona 3. Al iniciar dicha Coordinación solo contaba con un Supervisor quien era el Licenciado Ramiro Carrera, encargado de controlar la labor docente del área urbana y Rural de Zacapa. Por el incremento de la población estudiantil y la apertura de Escuelas Oficiales, se hizo necesaria la contratación de personal especializado para supervisar la labor en las escuelas, razón por la cual se dividieron y se asignó un supervisor para los distritos diseñados.

Fue hasta en el año 2005 cuando cambio el nombre de las Coordinaciones Técnicas Administrativas por el de Supervisiones Educativas, a través de la Resolución No. UDA-Z-007-07.

### **Épocas o momentos relevantes**

En el año 2005 cambió el nombre de las Coordinaciones Técnicas Administrativas por el de Supervisiones Educativas.

La Supervisión de establecimientos Oficiales de Zacapa fue primeramente dirigida en la Dirección Departamental de Educación, posteriormente paso bajo la supervisión de la PEM. Sonia Haydee Ruiz Wong.

### **Personajes sobresalientes**

Licenciado Ramiro Carrera Fue el Primer Supervisor Educativo encargado de controlar la labor docente del área urbana y Rural de Zacapa.

PEM. Sonia Haydee Ruiz Wong actual Supervisora Educativa. (Ordóñez Aguirre , 2017)

### 1.2.3 Los usuarios

#### **Procedencia**

La Supervisión Educativa brinda sus servicios a toda la comunidad educativa: padres de familia, alumnos, directores, docentes (pre-primario, primario, básico, diversificado).

#### **Estadísticas anuales**

La institución atiende a todos los usuarios que acuden al lugar, dando solución a las diferentes problemáticas que presentan. Entre los usuarios atendidos tenemos:

**Padres de familia:** Visitan con frecuencia a la Supervisión para presentar denuncias, solicitudes de Certificaciones, extravió de diplomas, títulos entre otros.

**Directores y docentes:** Realizan trámites administrativos como: entrega de informes, estadística inicial y final, memoria de la labores, Plan Operativo Anual, convocatorias para reuniones, autorización de libros, recepción de libros de texto confrontar expedientes, entrega de cuadros PRIM y MED.

**Alumnos y alumnas:** Visitan a la Supervisión para realizar investigaciones, Práctica Administrativa, Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) y orientaciones sobre procesos educativos.

#### **Condiciones contractuales**

Los usuarios que visitan la institución en su mayoría son el personal que labora en el Ministerio de Educación.

#### **Usuarios - institución**

Los usuarios que se relacionan con la institución, el 90% son mayores de edad haciendo referencias a docentes, directores, padres de familias, organizaciones comunales y el 10% son menores de edad representado por los alumnos.

### **Tipos de usuarios**

La Supervisión de establecimientos oficiales del área urbana de Zacapa, la visitan un promedio de 10 a 15 personas cada día, de diferentes instituciones o dependencias que se atienden, pueden ser:

- Directores
- Docentes
- Padres de familia
- Alumnos y alumnas
- COCODES (autoridades comunitarias)
- ONGs
- Medios de comunicación, entre otros

### **Situación socioeconómica**

La situación económica del personal administrativo y docente se encuentra clasificada dentro del tipo de clase media baja, por lo tanto los usuarios se clasifican entre la clase media baja o baja.

### **Movilidad de los usuarios**

La movilidad de los usuarios o personal que asiste a la Supervisión Educativa del Área Urbana de Zacapa; representa en un 60% los usuarios que utilizan vehículo personal y el 40% utilizan transporte público. (Ordóñez Aguirre , 2017)

## **1.2.4 Infraestructura**

### **Locales para la administración**

Las oficinas que ocupa la Supervisión Educativa del Área Urbana Sector 19-01 están conformadas de la siguiente manera:

Oficina de Supervisión: Es utilizada para desarrollar exclusivamente las funciones administrativas.

Oficina de secretaria: es utilizada para desarrollar acciones administrativas y como recepción de los usuarios.

### **Áreas de descanso**

Las Supervisión educativa del Área urbana de Zacapa cuenta con un área de descanso para compartir con el personal que labora en dicha institución.

**Locales de uso especializado**

La Institución de la Supervisión Educativa del Área Urbana de Zacapa, cuenta con un local que es utilizado como bodega y tiene una medida de 3mts<sup>2</sup> el cual es utilizado para conservar los expedientes y papelería de diversos centros educativos.

**El confort acústico**

El ambiente auditivo que se desarrolla en las Instalaciones de la Supervisión Educativa del Área Urbana de Zacapa es inapropiado debido al contexto y el nivel de ruido efectuado por los vehículos que circulan alrededor de las instalaciones.

**El confort térmico**

El ambiente dentro de la supervisión educativa es muy ventilado ya que hay puertas y ventanas amplias.

**El confort visual**

La institución cuenta con iluminación adecuada para que los trabajadores y usuarios puedan llevar a cabo las actividades sin ningún problema.

**Servicios básicos (agua, electricidad, teléfono, fax, drenajes)**

La supervisión educativa cuenta con servicios sanitarios utilizados exclusivamente por el personal que labora en la institución; cuenta con servicios como agua potable, energía eléctrica, teléfono; los cuales son solventados por el Ministerio de Educación.

**Área de primeros auxilios**

La institución si cuenta con un botiquín de primeros auxilios, el cual es utilizado cuando se presenta alguna situación que lo amerite.

**Áreas de espera personal y vehicular**

La supervisión ofrece un área de espera en los pasillos de la misma, y no cuenta con un estacionamiento debido a que no posee espacio y por la ubicación; por lo mismo cada uno de los usuarios deja sus vehículos en la parte de afuera (calle). (Ordóñez Aguirre , 2017)

### **1.2.5 Proyección social**

#### **Participación en eventos comunitarios**

La Supervisión Educativa participa y promueve actividades educativas en las que participen centros educativos en conjuntos. Eventos como:

Desfiles

Marchas pacificas

Caminatas de solidaridad

Celebraciones especiales (día de la madre, comentos cívicos)

Aniversario de institutos educativos

Supervisiones

Participación en programas de seguridad emanados por la Policía Nacional Civil

Participación en programas municipales.

#### **Programas de apoyo a instituciones especiales**

La supervisión desarrolla programas educativos (planificación, aplicación de herramientas de investigación, entre otras) principalmente a las instituciones educativas que están bajo su supervisión.

#### **Trabajo de voluntariado**

La institución participa en diversas actividades de apoyo a nuestro departamento, en las que dan a conocer el apoyo y cooperación con el país una de las actividades como “Guatemala Brilla” organizada por diversas instituciones dicho evento con la finalidad de realizar un voluntariado limpiando las distintas calles de la cabecera departamental.

#### **Acciones de solidaridad con la comunidad**

La supervisión educativa es una institución que apoya a las necesidades que se presentan en su contexto. Apoya a causad en las que se necesita económicamente el apoyo de:

Aportación de vivieres al acilo de ancianos.

Apoyo al cuerpo de bomberos voluntarios

Ayuda con alimentación y vestimenta a la casa hogar.

### **Acciones de solidaridad con los usuarios y sus familias**

Para la Supervisión Educativa es importante el bienestar y satisfacción personal de sus usuarios.

La supervisión realiza acciones de solidaridad cuando un usuario necesita del apoyo moral, material o económico; esto con el fin de implementar el valor de la solidaridad.

### **Cooperación con instituciones de asistencia social**

La Supervisión Educativa refleja el valor de cooperación y solidaridad, por ende, demuestra en sus acciones un espíritu de apoyo con las diversas instituciones de asistencia social del departamento, debido a que ambas buscan el bienestar de la población zacapaneca.

### **Participación en acciones de beneficio social comunitario**

La supervisión educativa en conjunto con la población educativa promueve actividades socioculturales.

### **Participación en la prevención y asistencia en emergencias**

La supervisión educativa participa en talleres de prevención y asistencia en emergencias con instituciones como: Centros de salud, CONRED, bomberos voluntarios, municipalidades, entre otras. En las que se comparten los conocimientos a los diferentes centros educativos.

### **Fomento cultural**

La supervisión educativa realiza actividades socio-culturales con el objetivo de fomentar la cultura en la comunidad educativa.

Actividades como:

- Desfiles
- Concursos de Dibujo y Pintura
- Concursos de Ortografía
- Concursos de escritura y conocimiento del Himno Nacional
- Presentación de Gimnasias
- Alcalde por un día

### **Participación cívica ciudadana con énfasis en derechos humanos**

La Supervisión Educativa 19-01-01 motiva a la participación a los establecimientos a su cargo en actividades educativas y socio-culturales que apoyen la educación de los estudiantes en cuanto a la formación cívica y respeto al derecho ajeno. (Ordóñez Aguirre , 2017)

## **1.2.6 Finanzas**

### **Fuentes de obtención de los fondos económicos**

Todos los fondos recibidos por el ministerio de educación, los cuales sirven para cubrir los gastos tanto de insumos en la oficina, de limpieza o incluso los salarios del personal administrativo.

### **Política salarial**

En esta institución cabe destacar que labora la supervisora y secretaria, los salarios de cada uno de los laborantes de esta Supervisión son cubiertos por el Ministerio de Educación.

### **Cumplimientos con prestaciones de ley**

Cada uno del personal administrativo y operativo de la Supervisión Oficial 19-01-01 cuenta con las prestaciones de ley especificadas según el tipo de contrato que posean.

### **Presupuestos generales y específicos**

Todos los gastos que demanda la institución son solventados con recursos que brinda el Ministerio de Educación; el cual se encarga de gastos

como: teléfono, luz, agua, insumos de limpieza y el pago del personal que labora en esta institución. (Ordóñez Aguirre , 2017)

### **1.2.7 Política laboral**

#### **Procesos para contratar al personal**

Los puestos que se ocupan en esta institución se distribuyen de cualquiera de las tres formas:

Convocatoria

Oposición

Partida Presupuestaria

De las cuales está encargadas la Dirección Departamental de Educación en conjunto con el Ministerio de Educación.

#### **Perfiles para los puestos o cargos de la institución**

Ser profesionales en Educación con cualquiera de las siguientes carreras:

Profesores de Enseñanza Media

Licenciados en Pedagogía

Licenciados en Administración

#### **Procesos de inducción de personal**

Se inicia con entrevistas, luego el currículum vitae pasa a la Dirección Departamental de Educación, Recursos Humanos; quienes en conjunto con la Junta Calificadora son los encargados de seleccionar a la persona más competente para desempeñar el puesto.

#### **Procesos de capacitación continua del personal**

Procesos que son llevados a cabo por la Dirección Departamental de Educación:

Director Departamental de Educación

Departamento técnico pedagógico

Departamento de recursos humanos

Departamento de estadística, entre otros.

### **Mecanismos para el crecimiento profesional**

Diplomados de cultura organizacional y local

Diplomados de lectura y matemáticas

Talleres educativos

Todo lo anterior a cargo de la dirección departamental de educación y por la gestión del centro educativo. (Ordóñez Aguirre , 2017)

### **1.2.8 Administración**

#### **Investigación**

Parte de la supervisión es conocer y velar por que el trabajo se realice, conocer si se están alcanzando las competencias, apoyar al proceso educativo haciendo mejoras, es por ello que la supervisora educativa del Sector 19-01 verifica todo esto en las diferentes visitas que realiza a los centros educativos a su cargo.

#### **Planeación**

La institución cuenta con un plan en el que traza los objetivos y competencias que desea alcanzar cada año de labores con las instituciones educativas a su cargo. Entre esta planificación toma en cuenta actividades socio-culturales y educativas en las que participen los centros educativos.

#### **Programación**

La supervisora realiza una planificación anual en la que incluye actividades educativas y socio-culturales que lleva a cabo con las diferentes instituciones educativas del área urbana; al igual incluye visitas a los diferentes centros para conocer el trabajo que se está desempeñando y el logro de competencias.

#### **Dirección**

La supervisora educativa del sector 19-01 planifica visitas a los diferentes centros educativos del área urbana para conocer y velar por el trabajo que se esté desempeñando; conocer el logro de competencias y los resultados de los alumnos en centros educativos; por lo que verifica a través

de planificaciones, adecuaciones curriculares (si aplican), actividades realizadas dentro del centro de educación y planificadas.

### **Control**

La supervisión educativa Sector 19-01-01 es la encargada de velar el cumplimiento de labores en los diferentes centros educativos del área urbana; la supervisión la realiza a través de visitas a los diferentes centros educativos, también con el cumplimiento de documentos que se les demandan como: estadística inicial, adecuaciones curriculares, libros de control (actas, conocimientos, inventario, asistencia), entre otros.

### **Evaluación**

La supervisión educativa es la encargada de dar su visto bueno a las evaluaciones de desempeño que cada uno de los directores realiza al personal docente que conforma el centro educativo a su cargo de manera anual.

### **Mecanismos de comunicación y divulgación**

La supervisión educativa es la que rige determinadas demandas provenientes del ministerio de educación, dentro de la institución educativa. Por lo que se da a conocer en el ámbito educativo. La supervisión se mantiene en constante comunicación con los docentes y directores de las escuelas a su cargo para que cualquier información proveniente del Ministerio de Educación llegue a los interesados en brevedad.

### **Manuales de procedimientos**

La supervisión educativa Sector oficial 19 - 01 - 01 si cuenta con un manual de procedimientos; evidencia de ellos es la aplicación de los mismos en los diferentes procesos administrativos.

### **Manuales de puestos y funciones**

La institución si cuenta con un manual de funciones; el cual da a conocer a cada una de las personas que laboran dentro de la misma las funciones que le atribuyen a su puesto.

### **Legislación concerniente a la institución**

La Supervisión cuenta con un normativo interno el cual crea un ambiente favorable ya que se respetan las funciones y opiniones de los compañeros de trabajo, se toma en cuenta la jerarquía de la institución.

### **Las condiciones éticas**

Dentro de la Supervisión Educativa practican valores morales que son demostrados en el servicio que prestan a la comunidad educativa; lo cual en conjunto con el profesionalismo de los empleados los hace un grupo de trabajo con ética la cual es demostrada en el servicio con todos los usuarios que acuden a los servicios de la misma. (Ordóñez Aguirre , 2017)

## **1.2.9 Ambiente institucional**

### **Relaciones interpersonales**

La institución atiende de manera muy atenta a todo el público que requiera de su ayuda entre estos maestros, alumnos, padres de familia, docentes, directores; dando solución a las problemáticas que se presentan de manera personal dentro del tema educativo, o problemas presentes en las instituciones educativas.

### **Liderazgo**

La supervisión es una institución líder que brinda de su apoyo dando solución a problemas de índole educativa; dicho apoyo brindado a las comunidades educativas.

### **Coherencia de mando**

La supervisión educativa 19-01-01 está organizado jerárquicamente, lo cual se ve reflejado en el organigrama, esta institución depende de la Dirección Departamental de Educación es por ello que se rige a los lineamientos que esta diga. Posteriormente dentro de la institución es la supervisora quien da su punto de vista al momento de la toma de decisiones.

### **La toma de decisiones**

En la Supervisión Educativa del sector 19-01-01 se respeta la jerarquía al momento de la toma de decisiones por lo que la supervisora educativa esta sujeta a lo que se diga en la Dirección Departamental de Educación, posteriormente ella es la encargada de tomar decisiones o darle el visto

bueno a lo que se realice dentro de la institución, siempre sujetándose a lo que le demande el Ministerio de Educación.

### **Estilo de la dirección**

La supervisión Educativa cuenta con una dirección democrática, ya que toma en cuenta los puntos de vista de los involucrados en las diferentes problemáticas, lo que lleva a una buena comunicación y posteriormente a un clima de trabajo agradable.

### **Claridad de disposiciones y procedimientos**

Cada uno del personal que forma parte de la Supervisión Educativa conoce las funciones que se le atribuyen por lo que se respetan las funciones de cada uno; al igual que la jerarquía al momento de la toma de decisiones o procedimientos.

### **Trabajo en equipo**

La institución fomenta el trabajo en equipo y la colaboración, durante diferentes actividades se da participación a todos delegando responsabilidades, esto con el fin de que exista una comunicación fluida entre compañeros de trabajo lo que favorece el clima laboral.

### **Compromiso**

Dentro de la institución se mueve un clima de cooperación y ética profesional, los trabajadores de la Supervisión Educativa trabajan en servicio de la comunidad educativa por lo que desempeñan y llevan a la práctica un trabajo con compromiso.

### **El sentido de pertenecía**

En la institución laboran personas competentes para desarrollar y responder a las demandas que demandan los diferentes puestos; esto los hace identificarse con el trabajo que desempeñan posteriormente con la institución; haciendo de ello un trabajo de calidad y sobre todo prestando el servicio que merece la comunidad educativa.

**Satisfacción laboral**

El personal de la Supervisión Educativa sector 19-01-01 desempeña sus funciones con profesionalismo y ética, el trabajo de calidad que brindan a los usuarios de la misma atribuye satisfacción laboral, lo que aporta un clima laboral favorable.

**Motivación**

Se puede denotar que existe un ambiente de motivación en las acciones laborales del personal de la Supervisión Educativa. Por lo tanto la comunicación y las buenas relaciones laborales son la base para mantener motivado al personal.

**Reconocimiento**

La Supervisión Educativa reconoce y capacita la labor que realiza el personal laborante y a la vez se reconoce y respeta las actividades, creencias y valores que practican cada día.

**Tratamiento de conflictos**

La supervisión no cuenta con una solución a problemas de manera estricta es decir no hay una matriz para solucionarnos, es la supervisora quien tomada de las diferentes leyes y legislación toma decisiones de acuerdo a la necesidad.

**La cooperación**

Dentro de la institución se promueve la cooperación ya que tanto los docentes que acuden a la supervisión para solucionar cualquier dificultad que se le presente; como la supervisora quien es la encargada de darle solución a las distintas problemáticas; ambas partes necesitan una de la otra.

Las instituciones educativas necesitan de la supervisión para la aprobación, solución de problemas entre otras, y la supervisora necesita de las instituciones educativas ya que son las que llevaran a la práctica los proyectos que esta se proponga.

**La cultura de diálogo**

El diálogo es importante en cualquier ambiente ya sea escolar, familiar o laboral ya que es el que da a conocer los diferentes puntos de vista y es la que permite la solución de problemas; en la Supervisión Educativa 19-01-01,

se maneja muy buena comunicación entre el personal administrativo que labora para dicha institución, lo que permite un ambiente laboral agradable. (Ordóñez Aguirre , 2017)

### **1.2.10 Otros aspectos**

La Supervisión Educativa Sector 19-01-01 cuenta con tecnología (computadoras, impresora e internet) con lo que pueden brindar servicio y dar apoyo a los usuarios que lo necesiten; dichos equipos, son muestra del proceso en la actualización e innovación tecnológica. (Redacción del epesista).

### **1.3 Listado de carencias**

Carece de Principios y valores institucionales.

No posee suficiente historia de la institución.

No cuenta con estacionamiento vehicular.

Sin área de receso y/o cafetería.

(Redacción del epesista)

### **1.4 Nexo**

La Supervisión Educativa, Área Urbana, Sector Oficial 19-01-01, Zacapa, Zacapa, tiene bajo su control el sector público del área urbana de Zacapa, incluyendo los tres niveles académicos: pre –primaria, primaria, básico y diversificado, conteniendo en el nivel medio al Instituto Nacional Mixto de Educación Básica “(INMEB)” Jornada Nocturna, Zacapa, Zacapa, dicho instituto esta en la jurisdicción del sector 19-01-01 de Zacapa, por lo que se debe a las instrucciones y lineamientos de la unidad supervisora; con el propósito de fortalecer el desempeño de los supervisados: alumnos, docentes y personal administrativo.

El nexo corresponde al desempeño de cada una de las funciones laborales y relaciones interpersonales que se tienen por parte de la dirección departamental de educación (Director(a) departamental de educación), supervisión educativa (supervisora) y las dirección administrativa del plantel educativo. (Redacción del epesista).

## Institución/avalada

### 1.5 Análisis institucional

#### 1.5.1 Identidad institucional

##### **Nombre**

Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna.  
(Hernández Paz de Pineda , 2017)

##### **Localización geográfica**

16 Avenida 9-51 Zona 1, Barrio el Tamarindal Zacapa, Zacapa.  
(Hernández Paz de Pineda , 2017)

##### **Visión**

Ser un instituto de Educación Básica que rompa con el paradigma educativo y que fortalezca el conocimiento de los educandos mediante su proceso enseñanza-aprendizaje, para poder formar en ellos personas con capacidad académica, que demuestre su buen desempeño ante la sociedad y que sean un ejemplo claro para las futuras generaciones que constituyan parte de Instituto Nacional Mixto Nocturno de Educación Básica, Zacapa.  
(Hernández Paz de Pineda , 2017)

##### **Misión**

Velar por el cumplimiento de una educación de calidad a beneficio de la comunidad, mejorando las actitudes de respeto, responsabilidad, dignidad y honradez que cada uno de los educandos posee, a la vez impulsar su desenvolvimiento ante la sociedad por medio de su proceso enseñanza-aprendizaje durante el ciclo básico. (Hernández Paz de Pineda , 2017)

##### **Objetivo**

Recibir alumnos que demuestren laborar durante el día para atender su interés de superación al desarrollo psicobiosocial de su personalidad.  
(Hernández Paz de Pineda , 2017)

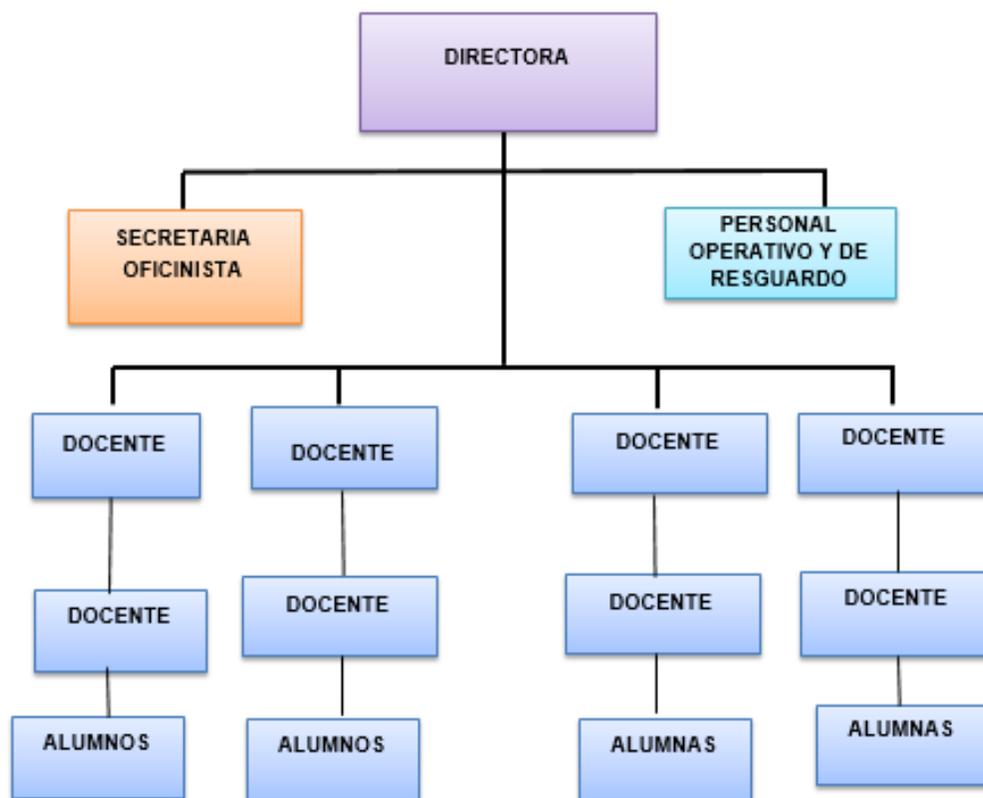
##### **Principios**

Sin evidencia

##### **Valores**

Sin evidencia

## Organigrama



Fuente: Elaboración propia

### Servicios que presta

El Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, brinda educación a personas activos económicamente, los cuales laboran durante jornadas matutinas, vespertinas o mixtas y no pueden acercarse a un centro educativo en estos horarios. El centro educativo fue creado con la finalidad de brindar la oportunidad de educarse a la población trabajadora, y de esta manera apoyar al desarrollo de Guatemala. (Hernández Paz de Pineda , 2017)

## 1.5.2 Desarrollo histórico

### **Fundación y fundadores**

Durante el año 1966, se despertó la inquietud y el entusiasmo de algunos profesores, que conscientes de sus responsabilidades de mentores y maestros de vocación iniciaron los trámites para lograr la autorización para que se permitiera funcionar al Instituto de Educación Básica Mixto Nocturno, anexo a la Escuela de Ciencias Comerciales, en calidad de privado.

Fue así que como resultado de las gestiones, realizadas, el 12 de Enero de 1967, se inició su funcionamiento con cuotas módicas que daban la oportunidad a muchas personas adultas con deseos de superación, y que durante el día, con el sudor de su trabajo se ganaban el pan diario y durante la noche haciendo esfuerzos sobre humanos y sobreponiéndose al cansancio físico asistían a este centro Educativo en busca del pan del saber.

Que sirva esta remembranza, para hacer honor a quien honor merece, ya que, gracias a estos entusiastas maestros, hoy en día muchas de las personas egresadas de este centro de estudios han alcanzado títulos universitarios, dándoles oportunidad a tener un cambio radical en su vida social y económica.

En su orden los maestros fundadores son:

PEM. Manuel de Jesús Orellana Zabaleta (Director y Catedrático de Matemáticas I, II y III).

PEM. Arnoldo Leonel Titus Pineda (Secretario y Catedrático de Ciencias Naturales I y III).

PEM. Luis Enrique Pérez Ramos (Catedrático de Lenguaje I, II y III).

MEPU. Francisco Catalán Orellana (Catedrático de Artes Pláticas I, II y III).

PES. José Héctor Canjura Valencia (Catedrático de Formación Musical I, II Y III).

PEM. Dagoberto Enrique Gómez

Este mismo personal con pequeños cambios laboró en este centro educativo durante los años 1967, 1968 y 1969, fue hasta el año 1970 que con la nacionalización del primer grado llegaron a formar filas nuevos maestros entre los que podemos contar al Profesor: PEM. Erwin René Ordoñez Álvarez. En los años de 1971 y 1972 fueron nacionalizados segundo y tercer grado.

El profesor Orellana Zabaleta siguió en su cargo de Director Ad-honoren, hasta el 18 de febrero de 1971. Por disposición del Gobierno de la Republica entregó el cargo de Director de la Escuela Nacional de Ciencias Comerciales y del Básico al MEPU. Hugo Cordón, quien a su vez entrego la Dirección del Instituto Nacional Mixto Nocturno de Educación Básica al PEM. Erwin Ordoñez quien fue nombrado de Director Ad-honoren de dicho centro de enseñanza.

Al ser nombrados el Profesor Erwin Ordoñez como Director Ad-honoren del Básico Nocturno, este centro educativo tuvo que cambiar de edificio y fue así como durante los meses de enero, febrero y marzo de 1972, funciono en el edificio de la Escuela Nacional de Varones No. 1; pero en el mes de abril del mismo año fue trasladado al edificio que actualmente ocupa (ahora en propiedad) en calidad de "posada" gracias a la gentileza del Profesor Raúl Suchini.

Este Instituto Nacional no contaba con mobiliario ni para alumnos ni para oficina y fue gracias al esfuerzo del claustro de profesores y alumnos de dicho plantel que en forma lenta pero segura pudo irse equipando hasta llegar a tener con lo que actualmente cuenta.

El 16 de febrero de 1974, la Dirección del plantel fue entregada por disposición Ministerial al MEPO. Arnoldo Luna quien desempeñó el cargo de Director, pero devengando un sueldo por desempeñar dicho cargo.

A partir del 25 de enero de 1976, desempeña el cargo de Director Ad-honoren el Prof. De Enseñanza Media José María Clavería Peralta, así

mismo este cargo pasó a manos del PEM. Sergio Arturo Cabrera es quien ocupa dicho puesto siendo sucedido por el Lic. César Sosa, quien ocupó este cargo durante muchos años, a partir del año 2012, es nombrado Directora la Licda. Olivia Lucrecia Hernández Paz de Pineda, quien ocupa dicho cargo hasta el momento.

### **Épocas o momentos relevantes**

Fué hasta febrero de 1974 que el Ministerio de Educación nombro al primer director, sus grados y secciones: 4 primeros A, B, C.; 4 segundos: A, B, C y tres secciones de ellas con docentes presupuestados, siendo el primer presupuestado el Prof. Arnoldo Luna Rossell. Desde ese momento el Instituto inició su crecimiento hasta llegar a tener 11 secciones tercero: A, B, C. Nuestro Instituto ha formado Profesionales que al tener la oportunidad de trabajar y estudiar lograron grandes éxitos llegando a obtener Títulos de Profesionales Universitarios.

### **Personajes sobresalientes**

PEM. Manuel de J. Orellana Zabaleta (Director 1997-1971)

PEM. Erwin René Ordoñez A. (Interino 1972-1974)

Prof. Arnoldo Luna Rossell (Director 1974-1979)

PEM. José María Clavería Peralda (Interino 1979-1981)

PEM. Isaías Estrada Vargas (Ad-honoren 1981-1982)

PEM. César Ramos Alvarado (Director 1982-1983)

PEM. Arnoldo Leonel Titus (Interino 1983)

PEM. Sergio Arturo Cabrera (Director 1983-1984)

Prof. Saúl Francisco Donis Figueroa (Interino 1994)

Lic. César Sosa Villeda (Director 1994-2010)

Profa. Paola Olavarrueth Cano (Interina 2010)

### **Logros alcanzados**

El personal del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, con el entusiasmo de mejorar la calidad educativa y con el fin de lograr un laboratorio de computación para el beneficio de los estudiantes dan inicio las gestiones a diferentes instituciones, fue así como recibieron respuesta positiva a la solicitud presentada con: el presupuesto para la compra de material eléctrico y cable para la red, mano calificada por el Prof. Danilo Ramírez, el Señor Julio Adqui operativo del centro educativo como aporte del instituto a tan innovador proyecto, así como el estudio, instalación de la red de internet y asesoría técnica; fue la empresa Productos Agrícolas de Oriente (DEL MONTE) quien donando al instituto 24 computadoras funcionando y en buen estado, queda inaugurado este tan esperado laboratorio, el 25 de octubre de 2012 por personeros de la empresa antes mencionada. Gracias al optimismo de la Directora Licda. Olivia Lucrecia Hernández Paz de Pineda y claustro de catedráticos, siguió la gestión para el aire acondicionado para el laboratorio de Computación; el cual es donado generosamente en diciembre del 2014 por el Señor Rigoberto Cordón Trabanino, al ver el resultado de esfuerzos, es inevitable el apoyo de los padres de familia y alumnos del plantel, quienes con esfuerzo apoyan con el mantenimiento y la compra de algunos accesorios para mantener en buen funcionamiento el equipo del área de Computación. (Instituto Nacional Mixto de Educación Básica, 2017)

### **1.5.3 Los usuarios**

#### **Procedencia**

El 83% de la población estudiantil reside en el área urbana de Zacapa, un 17% son originarios de las aldeas aledañas y el 2 % restante le corresponde a los municipios del departamento de Zacapa.

#### **Estadísticas anuales**

Un aproximado de 180 a 200 estudiantes, acude a las inscripciones escolares del centro educativo.

**Las familias**

En su mayoría los estudiantes o usuarios del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna provienen de familias extensas, en las cuales prevalecen miembros económicamente activos ya que un 70% de estas familias son mayores de edad; sin embargo, optan a estudiar en esta jornada debido a que dependen económicamente de ellos, es decir que apoyan a sus familias y laboran durante las distintas jornadas (matutina, vespertina y mixta). Cabe destacar que el 95% de los estudiantes no tienen en la actualidad familia propia sino aun pertenecen a un núcleo familiar.

**Condiciones contractuales**

El 70% de los usuarios de este centro educativo son económicamente activos ya que desempeñan algún tipo de oficio entre los que prevalecen: la herrería, oficios domésticos, confecciones, agricultores, comerciantes, mecánica, construcción, entre otros. Cabe destacar que la mayor parte de la población trabaja en jornada mixta por lo que optan a estudiar en jornada nocturna.

**Usuarios-institución**

En lo que corresponde ha estado civil de los estudiantes, un 98% de los usuarios no están casados, lo que quiere decir que el 2% de la población estudiantil sí.

Todo esto nos puede mostrar que la mayoría de estudiantes con familia o pareja, no es de carácter formal y sin el amparo de algún dictamen legal.

Las edades de los estudiantes oscilan entre 15 a 25 años de edad, siendo de gran proporción la menoría de edad, ya que está comprendida con un 85% y el otro 15% se generaliza en edades de 19 a 25 años de edad, teniendo ellos la mayoría de edad.

El Instituto Nacional Mixto de Educación Básica " Jornada Nocturna", Zacapa, presta sus servicios a los estudiantes en jornada Nocturna, en horarios comprendidos de 07:00 pm a 10:00 pm.

Cantidad de estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa:

<b>Grado</b>	<b>Primero básico</b>	<b>Segundo básico</b>	<b>Tercero básico</b>	<b>Total</b>
<b>Cantidad</b>	30	44	29	<b>103</b>

Fuente: Elaboración propia.

El total del presente cuadro, nos muestra un aproximado de la cantidad de estudiantes que asisten con regularidad a clases.

### **Tipos de usuarios**

Cuando se habla de usuarios en la presente investigación, nos referimos a los estudiantes del centro educativo, los cuales su función es recibir formación académica y educativa por parte de los docentes.

La nacionalidad de los estudiantes es guatemalteca, todos están ubicados en la región oriente de Guatemala, con ubicación en el departamento de Zacapa, siendo de residencia algunos de los municipios del departamento, aldeas, barrios y caseríos del municipio de Zacapa.

El tiempo de distancia de los usuarios para poder llegar al centro educativo se pretende que es con un mayor de 45 minutos y un menor de 5 minutos, dicho tiempo oscilando de 5 a 45 minutos, tomando en cuenta que la menor parte de los estudiantes residen en los municipios lo cual les demanda más tiempo para hacerse presentes, como también están los de los barrios y caseríos del área urbana, siendo ellos lo que menos tiempo se demoren.

### **Situación socioeconómica**

El estatus económico de los estudiantes es moderado y controlable para lo que demanda la sociedad y la canasta básica del país.

Durante la investigación realizada a través de una encuesta manuscrita, dicha encuesta nos revela que gran parte de la población estudiantil es independiente ya que los estudiantes trabajan para poder costear sus estudios.

Es mínima la población de estudiantes que depende de un familiar o padrino para poder solventar los gastos de sus estudios.

### **Movilidad de los usuarios**

El 80% de los discentes camina para dirigirse y así poder hacerse presentes en el centro educativo.

El otro 20% de los estudiantes se moviliza en diferentes medios de transporte terrestre dentro de ellos cabe mencionar:

Carro

Automovil

Bus- urbano

Motocicleta

Bicicleta.

(INMEB, Jornada Nocturna, Zacapa, 2017)

## **1.5.4 Infraestructura**

### **Locales para la administración**

El Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna cuenta con 2 salones que son usados para dirección y secretaría del establecimiento.

### **Locales para la estancia y trabajo individual del personal**

El personal docente de la Institución Educativa hace uso de los diferentes salones para la realización de las actividades de aprendizaje.

### **Áreas de descanso**

Los estudiantes, docentes y personal administrativo hacen uso de la tienda y Los pasillos de la institución para descansar y socializar en el receso.

### **Áreas de recreación**

Para recrearse los estudiantes hacen uso de la cancha.

**Locales de uso especializado**

El establecimiento cuenta con un salón de computación el cual dirigido por un docente especializado en la materia imparte conocimientos a los estudiantes para que pueda hacer uso adecuado de la tecnología.

**Áreas para eventos generales**

Cuenta con un salón de usos múltiples el cual es utilizado para la realización de diferentes actividades culturales.

**El confort acústico**

El ambiente auditivo que se desarrolla en las Instalaciones del Instituto es inapropiado debido al contexto que desarrollan los mismos estudiantes.

**El confort térmico**

El ambiente climático que se genera en las instalaciones es variado debido a las temperaturas que se presentan en la región.

**El confort visual**

La institución no cuenta con la iluminación suficiente para la obtención de un ambiente agradable.

**Espacios de carácter higiénico**

La institución no posee instructivos o manuales educativos, mucho menos espacios que motive a la higiene personal.

**Servicios básicos (agua, electricidad, teléfono, fax, drenajes)**

El servicio de agua y electricidad es propio del establecimiento; los costos que demanda cada servicio son recargados a nombre del Ministerio de Educación de Guatemala.,

**Área de primeros auxilios**

El centro educativo, cuenta con un botiquín de medicamentos comunes, para malestares y padecimientos físicos de menor emergencia.

**Área disponible para ampliaciones**

La institución está construida en su totalidad, quedaría área libre para construcción o ampliación, si fueran derribadas algunas áreas como: salones de clases baños etc. Los cuales ya son inservibles e inhabitables, A lo cual después de derribado se le puede dar otro uso al espacio que quedara libre.

### **Áreas de espera personal y vehicular**

No hay un área específica, para espera personal y descanso de vehículos.

Los visitantes y demás personas que acuden a alguna gestión al centro educativo, la espera la hacen en el área de secretaria y administración.

El descanso o parqueo de vehículos es en la afueras del establecimiento, mejor dicho en las aceras de la calle del mismo. (Hernández Paz de Pineda , 2017)

### **1.5.5 Proyección social**

#### **Participación en eventos comunitarios**

La institución participa en eventos comunitarios, dentro de ellos destaca la solicitud e invitación que hacen a la banda musical del mismo, para que pueda participar en ferias y actividades de los municipios del departamento.

#### **Trabajo de voluntariado**

Los voluntariados que lleva a cabo el centro educativo son: campañas de limpieza como lo es mi Guatemala brilla.

#### **Acciones de solidaridad con la comunidad**

Crean comisiones de apoyo estudiantil, para apoyar en recaudación de fondos económicos para los bomberos voluntarios, como también visita a hospitales donde brindan apoyo emocional y de servicio social, así mismo se integra el asilo de ancianos de la localidad donde contribuyen con víveres y demás insumos.

#### **Acciones de solidaridad con los usuarios y sus familias**

Se toma en cuenta que la familia educativa se solidariza con los compañeros de trabajo y usuarios cuando corresponde, como lo es; en desastres naturales, fallecimiento de un familiar entre otros. Cabe mencionar que para ello recaudan fondos económicos y palabras de aliento para los afectados y dolientes.

### **Cooperación con instituciones de asistencia social**

El personal docentes y usuarios son prestos y activos para participar con las instituciones de asistencia social. Dentro de ello destaca las charlas de los centros de salud, derechos humanos y COMRED.

### **Participación en acciones de beneficio social comunitario**

Recolección y donación de víveres.

Aporte económico a bomberos voluntarios.

Contribución y apoyo al asilo de ancianos.

### **Participación en la prevención y asistencia en emergencias**

Policía Nacional Civil, Bomberos voluntarios y COMRED, tiene la tarea constante de capacitar e inclusive de llevar a cabo simulacros para evitar imprevistos en caso de desastres naturales o emergencias de salud y/o accidentes.

### **Fomento cultural**

El fomento de la cultura se hace presente en el centro educativo a través del curso de expresión artística, donde llevan a cabo obras de teatro y bailes regionales, prevaleciendo lo nuestro conservando parte de lo que hoy es patrimonio cultural.

### **Participación cívica ciudadana con énfasis en derechos humanos**

El civismo dentro de la institución es activo y participativo, ya que el establecimiento cuneta con una agenda cívica donde cada semana se llevan a cabo actos cívicos donde rinden honores a nuestros símbolos patrios y personajes iconos de nuestra independencia. Cabe mencionar la participación de las actividades patrias que se llevan año con año, donde es integrada la institución en desfiles, presentaciones y demás participaciones sociales del mes patrio. (López Avila B. A., 2017)

## **1.5.6 Finanzas**

### **Fuentes de obtención de los fondos económicos**

Los fondos obtenidos sirven para la función del centro educativo, los cuales provienen del Ministerio de Educación, cubriendo con dichos fondos las necesidades e insumos del establecimiento, incluyendo allí el pago salarial del personal docente, administrativo, operativo y de resguardo.

**Política salarial**

El centro educativo en la actualidad, tiene en su registro ocho docentes activos de los cuales siete se encuentran en renglón 011, tres de ellos pertenecen a la clase escalonaría D, dos docentes de la E, tres docentes pertenecen a la F, y una docente que se encuentra laborando por contrato Municipal, dos operativos y una secretaria, todos los salarios son cubiertos por el Ministerio de Educación, espeto la docente de contrato Municipal, ya que su salario lo absorbe la Municipalidad de Zacapa.

**Cumplimientos con prestaciones de ley**

Los empleados de esta institución educativa, en este caso el personal administrativo, docente, secretaria y operativos, tienen las atribuciones que de ley laboral por presupuesto y contrato les corresponde. Dentro de ellas cabe mencionar:

Bono 14

Aguinaldo

IGSS

Entre otros.

**Flujo de pagos por operación institucional**

El centro educativo cuenta con distintos servicios, los cuales son vitales para su funcionamiento en estos mismos se incluye:

Teléfono

Internet

Entre otros.

**Previsión de imprevistos**

El instituto Nacional de Educación Básica Jornada Nocturna, cuenta con una caja chica, propia del establecimiento ya que se administra a través de una organización interna, lo cual es la comisión de finanzas del centro educativo, todo imprevisto que pueda ser cubierto por esta caja de fondos económicos internos, se hará a través de la autorización de la comisión de finanzas. La caja, mencionada con anterioridad se sostiene únicamente con los ingresos económicos que proporciona a diario la tienda escolar, dichos

ingresos se estiman de treinta a setenta quetzales diarios que aporta la tienda escolar.

Como parte de una organización escolar legal y responsable, deberá hacer de conocimiento de la OPF (Organización de padres de familia).

### **Presupuestos generales y específicos**

El presupuesto del centro educativo es directamente por aporte de gobierno a la cartera del Ministerio de Educación.

Dentro de los específicos se puede mencionar:

El fondo de gratuidad que recibe el centro educativo, el cual es un aporte para los estudiantes, siendo esto Q.100.00 por estudiante, esto es un ingreso anual, dicho fondo es utilizado para cubrir las necesidades de infraestructura del establecimiento.

El centro educativo también manejaba el fondo de becas estudiantiles, lo cual ahora es un aporte directo a los estudiantes ya que es depositado a las cuentas personales de cada estudiante. (Zabaleta Jacinto , 2017)

## **1.5.7 Política laboral**

### **Procesos para contratar al personal**

Convocatorias de oposición

Los procesos de convocatoria y contratación de personal, los lleva a cabo el Ministerio de Educación, en este caso a cargo a cargo de la Dirección Departamental de Educación de Zacapa, con el apoyo de la Unidad de Recursos Humanos.

### **Perfiles para los puestos o cargos de la institución**

Ser profesores de Enseñanza media en pedagogía.

Poseer especialidad en áreas específicas, ejemplo: Ciencias Naturales, Matemáticas, entre otras.

### **Procesos de inducción de personal**

Bases o lineamientos a cargo de la DIEDUC, Zacapa.

Llamadas telefónicas.

Correos electrónicos.

El proceso de Inducción en la cartera educativa a nivel departamental cumple los requerimientos informativos e inductivos del reclutado.

### **Procesos de capacitación continúa del personal**

Sobre programas educativos, entre ellos:

Procesos de la estadística Inicial.

Aportes de gratuidad.

Bolsas de estudio (Becas).

Entre otros.

### **Mecanismos para el crecimiento profesional**

Diplomados de lectura y escritura.

Capacitaciones de matemáticas y ciencias naturales. (Hernández Paz de Pineda , 2017)

## **1.5.8 Administración**

### **Investigación**

El personal docente y administrativo del instituto Nacional de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa, lleva a cabo dos modalidades de investigación, las cuales son la descriptiva y participativa, todo ello para velar por el cumplimiento de los normativas y actividades.

### **Planeación**

En este caso la planeación, se ubica en el plan general del centro educativo, como lo es el POA (Plan Operativo Anual). En este mismo se encuentran enmarcadas todas las actividades y proyectos a realizarse en pro desarrollo del centro educativo.

Como personal docente, cada uno de ellos tiene acceso a este plan, como también ellos generan la planificación curricular donde se encuentra planeaciones con diferentes competencias, todo ello con el fin de un aprendizaje significativo de los dicentes.

**Programación**

La programación está inmersa dentro de cada una de las planificaciones de los docentes, como también del personal administrativo.

Cuando nos referimos a programación se hace referencia a las agendas de actividades culturales, cívicas y sociales que se llevan a cabo dentro del establecimiento. Para cada una de ellas se encuentra una previa planificación y programación, dicha programación se está estructurada con todas las actividades del año

**Dirección**

La dirección de este centro educativo, cumple las funciones de carácter técnico y administrativo.

Es una dirección muy bien administrada, por el dialogo y buena comunicación de sus integrantes.

Cada una de las actividades se lleva acabo con eficiencia y eficacia.

**Control**

El control y manejo de funciones de este centro educativo, le corresponde a la directora del plantel, quien tiene la responsabilidad de delegar funciones y velar por que se cumpla cada una de ellas.

Todo ello, corresponde a cumplir una de las funciones que como administrador le corresponde.

**Evaluación**

Las evaluaciones están establecidas para comprobar el nivel de aprendizaje alcanzado, en este establecimiento se evalúa por unidad a cada uno de los estudiantes por todas las áreas y sub áreas curriculares.

Para los docentes también hay una evaluación de desempeño que se lleva a cabo por el director y supervisor del área, quienes ponderan dicha evaluación valorando el desempeño prestado por el docente durante el ciclo escolar.

### **Mecanismos de comunicación y divulgación**

La divulgación de información, se lleva a cabo en este centro educativo, a través de la comunicación verbal y llamadas telefónicas, esta relación se da entre los docentes, estudiantes, directora, secretaria y personal operativo.

No se puede llevar a través de escritos en una cartelera informativa, ya que carece de la misma.

### **Manuales de procedimientos**

Manual de funciones

Manual de procedimientos técnicos

Manual de procesos técnicos administrativos

### **Manuales de puestos y funciones**

Manual de funciones

Manual de la jerarquía y organización

### **Legislación concerniente a la institución**

Reglamento interno

Normas del establecimiento

Cabe mencionar que el establecimiento se rige por las órdenes del Ministerio de educación y Dirección departamental de educación. Dichas órdenes y cumplimientos se llevan a cabo siempre y cuando se respeten las directrices, leyes y reglamentos de la legislación educativa de Guatemala.

### **Las condiciones éticas**

El personal de este centro educativo, da a conocer los buenos principios y valores que inculca dentro de la institución.

Se hace mención de valores ya que el complemento de la ética, son los valores de la lealtad y honestidad. (Hernández Paz de Pineda , 2017)

### **1.5.9 Ambiente institucional**

#### **Relaciones interpersonales**

Dentro de las instalaciones se promueve una relación adecuada y satisfactoria por parte del personal docente, administrativo y estudiantil, con el fin de formar un contexto agradable.

#### **Liderazgo**

En la Institución se maneja un liderazgo factible, la directora tiene comunicación con su personal, los apoya en cuanto a las actividades que se desean realizar dentro y fuera del salón de clases. Da a conocer cualquier información que sea llegada por el Ministerio de Educación para que su personal lo desarrolle o implemente correctamente.

#### **Coherencia de mando**

Los empleados del Instituto Básico Nocturno poseen un comportamiento apto para la implementación de actividades o reuniones a realizar, tomando en cuenta que este aspecto lo puede utilizar la directora con su personal, o los docentes con sus estudiantes dentro del salón de clases, manteniendo una postura de líder exacta frente a los demás empleados o usuarios, con el fin de que no se pierda el respeto a las diferentes opiniones que pueden surgir.

#### **La toma de decisiones**

Cualquier decisión que se genere en las Instalaciones del Instituto Básico Nocturno, son tomadas por la Directora y el cuerpo de equipo del Centro Educativo, tomando en cuenta que cada aspecto tenga relación con el área administrativa o pedagógica del plantel.

#### **Estilo de la dirección**

En el Instituto Básico Nocturno se desarrolla un estilo de dirección democrático, puesto que el jefe da la libertad necesaria a los empleados para que puedan dar a conocer sus opiniones, participando en la toma de decisiones de las actividades a realizar. La directora mantiene un equilibrio adecuado entre autoridad dando las orientaciones pertinentes, y así mismo trata de crear un ambiente agradable dentro de las instalaciones.

**Claridad de disposiciones y procedimientos**

El personal docente y administrativo del Instituto conoce cuál es su labor dentro del plantel, ya que cumple cada uno de ellos con sus obligaciones adquiridas, tomando en cuenta las opiniones de sus compañeros o jefe inmediato.

**Trabajo en equipo**

El personal del Instituto desarrolla unión en las diferentes actividades que se realizan, cada uno cumple con su comisión o función correspondiente, con el fin de apoyarse mutuamente para que las actividades se desarrollen de forma adecuada.

**Compromiso**

El personal administrativo, docente y operativo del Instituto Básico Nocturno, conocen su debido compromiso el cual deben desempeñar al momento que estén desarrollando la función que les corresponde dentro de las instalaciones del plantel.

**El sentido de pertenecía**

El personal administrativo, docente, operativo y alumnado han tenido sentido de pertenencia a las instalaciones del Instituto Básico Nocturno, ya que se apegan a las normas y reglas que lo rigen, respetando así cada uno de ellas.

**Satisfacción laboral**

El personal docente del Instituto se caracteriza por ser personas investigativas y de carácter factible, ya que proporcionan de la mejor manera los conocimientos a los estudiantes, evaluando el nivel de aprendizaje al que cada uno llegue después que se imparta algún tema planificado.

**Motivación**

La motivación de los docentes se da por medio del desarrollo e interés que el estudiante genera cuando se le da a conocer algún tema, verificando el nivel de aprendizaje que llegan a poseer.

### **Tratamiento de conflictos**

El Instituto es regido por un reglamento interno el cual todos los usuarios: docentes, alumnos y personal administrativo deben cumplir, puesto que si se desarrolla algún problema dentro de las instalaciones se deberán tomar las medidas correspondientes escitas en el normativo.

### **La cooperación**

Todas las personas que laboran dentro del Instituto Básico Nocturno fomentan la cooperación mutua, puesto que para cualquier actividad que se realice, está organizada y apoyada por el personal laboral.

### **La cultura de diálogo**

La directora mantiene una cultura de dialogo apropiada con su personal, ya que les da a conocer cualquier tipo de información recibida. (López Avila B. , 2017)

#### **1.5.10 Otros aspectos**

El instituto Básico Nocturno, trata la manera de innovar y actualizarse tecnológicamente, dentro de ello cabe mencionar equipos, aparatos y servicios de informática y tecnología:

Laboratorio de computación (Informática y tecnología).

Computadoras de administración y secretaria

Cañonera y audio visuales

Servicio de internet (Wifi).

Impresoras inteligentes

Servicio de teléfono

Entre otros. (López Avila B. , 2017)

#### **1.6 Listado de deficiencias, carencias identificadas**

Falta de material informativo, en educación sexual.

Servicios sanitarios en mal estado.

Poca iluminación.

Problemas eléctricos

Falta de personal para el área contable

No posee una biblioteca.

Falta de parqueo

Dificultades de infraestructura.

Fuente: (Redacción del epesista)

### 1.7 Problematicación de las carencias y enunciado de la hipótesis acción (Cuadro que visualice carencia – problema – hipótesis acción)

Carencias	Problemas	Hipótesis Acción
Falta de material informativo, en educación sexual.	¿Cómo mejorar la información en educación sexual, de los estudiantes del centro educativo?	Si se implementa una guía informativa, entonces se mejorara la educación sexual de los estudiantes del centro educativo.
Servicios sanitarios en mal estado	¿Cómo se puede mejorar los servicios sanitarios en la institución?	Sí se gestiona nuevos sanitarios y se establece un normativo de limpieza, entonces mejoría la higiene e infraestructura del servicio sanitario.
Poca iluminación	¿Qué hacer para mejorar la iluminación en el establecimiento?	Sí se realizará un cambio de generadores de iluminación y

		cableado eléctrico, entonces se poseerá una iluminación adecuada.
Falta de personal para el área administrativa	¿Qué hacer para completar el personal de administración ?	Sí se gestiona personal que cubra las funciones administrativas, entonces la institución mejorara sus procesos administrativos
Problemas eléctricos	¿Cómo mejorar los problemas eléctricos en las instalaciones del instituto?	Si se gestiona mantenimiento y reparación de cableado de luz y energía, entonces se mejoran los problemas eléctricos de las instalaciones
No posee una biblioteca	¿Cómo abastecer al centro educativo con fuentes bibliográficas?	Sí se gestiona donación de libros, entonces se habilitaría una biblioteca

Falta de parqueo	¿Cómo podría contar con un parqueo el centro educativo?	Sí se utilizará el espacio inhabilitado, entonces podrían contar con estacionamiento
Dificultades de infraestructura.	¿Qué hacer para mejorar las dificultades, de infraestructura en las instalaciones?	Si se gestiona remodelación y reparación de daños en las instalaciones del centro educativo, entonces se mejoraran las dificultades en infraestructura.

### 1.8 Priorización del problema y su respectiva hipótesis acción ( Propuesta de intervención = Proyecto)

Se realizó una reunión con el personal docente y demás autoridades del centro educativo, donde se acordó lo siguiente:

El proyecto de una **Guía Informativa de educación sexual**, fue seleccionado por ser una de las carencias prioritarias en el rol académico del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica "INMEB" Jornada Nocturna Zacapa, Zacapa, siendo evidente la necesidad de informar en sexualidad a los estudiantes, tomando en cuenta que los usuarios de este instituto, la mayoría son jóvenes y adolescentes que ya tienen responsabilidad de familia, o que son vulnerables a una vida sexual activa, prematura y no planificada, entre ello destaca la actividad sexual, lo cual es un riesgo muy alto, ya que es oportuno para las infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.

<b>Carencia</b>	<b>Problema</b>	<b>Hipótesis acción</b>
Falta de materiales informativos, en educación sexual.	¿Cómo mejorar la información en educación sexual, de los estudiantes del centro educativo?	Si se implementa una guía informativa, entonces se mejorara la educación sexual de los estudiantes del centro educativo.

## 1.9 Análisis de viabilidad y factibilidad de la propuesta

### Viabilidad

<b>Indicador</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
¿Se tiene, por parte de la Institución, el permiso para hacer el proyecto?	X	
¿Se cumplen con los requisitos necesarios para la autorización del proyecto?	X	
¿Existe alguna oposición para la realización del proyecto?		X

### Factibilidad

#### Estudio Técnico

<b>Indicador</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
¿Está bien definida la ubicación de la realización del proyecto?	X	
¿Se tiene exacta la idea de la magnitud del proyecto?	X	
¿El tiempo calculado para la ejecución del proyecto es el adecuado?	X	
¿Se tiene claridad de las actividades a realizar?	X	
¿Existe disponibilidad de los talentos humanos requeridos?	X	
¿Se cuenta con los recursos físicos y técnicos necesarios?	X	

¿Está claramente definido el proceso a seguir con el proyecto?	X	
¿Se ha previsto la organización de los participantes en la ejecución del proyecto?	X	
¿Se tiene la certeza jurídica del proyecto a realizar?	X	

### Estudio de Mercado

Indicador	Si	No
¿Están bien identificados los beneficiarios del proyecto?	X	
¿Los beneficiarios realmente requieren la ejecución del proyecto?	X	
¿Los beneficiarios están dispuestos a la ejecución?	X	
¿Los beneficiarios identifican ventajas de la ejecución del proyecto?	X	

### Estudio Económico

Indicador	Si	No
¿Se tiene calculado el valor en plaza de todos los recursos requeridos para el proyecto?	X	
¿Será necesario el pago de servicios profesionales?	X	
¿Es necesario contabilizar gastos administrativos?		X
¿El presupuesto visualiza todos los gastos a realizar?	X	
¿En el presupuesto se contempla el renglón de imprevistos?		X
¿Se ha definido el flujo de pagos con una periodicidad establecida?		X
¿Los pagos se harán con cheque?		X
¿Los gastos se harán en efectivo?	X	
¿Es necesario pagar impuestos?		X

## Estudio Financiero

Indicador	Si	No
¿Se tiene claridad de cómo obtener los fondos económicos para el proyecto?	X	
¿El proyecto se pagará con fondos de la institución/comunidad intervenida?		X
¿Sera necesario gestionar crédito?		X
¿Se obtendrán donaciones monetarias de otras instituciones?		X
¿Se obtendrán donaciones de personas particulares?		X
¿Se realizarán actividades de recaudación de fondos?	X	

## Capítulo II

### Fundamentación teórica

#### 2.1 Guía Informativa

Un guía informativa o de estudios, tiene la tarea de orientar a los educandos hacia un aprendizaje eficaz, explicándoles ciertos contenidos, ayudándolos a identificar el material de estudio, enseñándoles técnicas de aprendizaje y evacuándoles sus dudas. En este sentido la moderna concepción sobre el rol del maestro es la ser un guía en el proceso de enseñanza y aprendizaje del alumno, y no un transmisor de conocimientos como se lo consideraba tradicionalmente. (DeConceptos.com, 2017)

#### Educación sexual en Guatemala

Guatemala cuenta con un marco institucional y normativo que establece que los centros educativos deben proveer educación integral en sexualidad (EIS) con la finalidad de preparar a las y los adolescentes para que lleven vidas sexuales y reproductivas saludables y satisfactorias. Sin embargo, un nuevo estudio revela que los programas de educación en sexualidad no están cubriendo la gama completa de temas que constituyen un currículo de EIS. La investigación, conducida en 2015 por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-Guatemala (FLACSO-Guatemala) y el Guttmacher Institute con sede en EE.UU., revisó programas de educación en sexualidad dirigidos a adolescentes en 80 escuelas secundarias ubicadas en tres zonas geográfica y culturalmente diversas: Ciudad de Guatemala, Huehuetenango y Chiquimula. En general, las investigadoras encontraron que solamente el 7% de las y los estudiantes de 14 a 17 años de edad que fueron encuestados dijo que había recibido enseñanza sobre todos los temas que constituyen la EIS.

La EIS es vital para que las y los adolescentes tengan los conocimientos y habilidades que necesitan para llevar vidas sexuales y reproductivas saludables. Al respecto, el 89% de estudiantes que informaron

haber recibido educación en sexualidad la considera útil o muy útil en sus vidas personales. (Monzón , y otros, 2017)

Según estándares establecidos por las Naciones Unidas y otras agencias internacionales, la EIS debe cubrir una variedad de temas en cinco categorías identificadas por el equipo del estudio: fisiología sexual y reproductiva; prevención del VIH y otras ITS; anticoncepción y embarazo no planeado; valores y habilidades interpersonales; y género y derechos sexuales y reproductivos.

El informe destaca algunas disparidades en la enseñanza de estos temas, los cuales se imparten actualmente en el contexto de otras materias. La mayoría de las y los estudiantes (72%) dijo que se les enseñó acerca de temas relacionados con fisiología sexual y reproductiva. A un número menor de estudiantes se les enseñó sobre temas relacionados con la anticoncepción y el embarazo no planeado (31%), y sobre valores y habilidades interpersonales (16%). Las autoras también encontraron que se proporcionó información incompleta y, algunas veces, inexacta. Entre las y los maestros que abordaron el tema de los condones, el 43% enseñó erróneamente que éstos no son efectivos para prevenir el embarazo.

“Aproximadamente, la mitad de las y los estudiantes encuestados dijo que quería aprender más sobre la comunicación con sus parejas, métodos anticonceptivos y prevención del VIH y otras ITS”, afirma la Dra. Sarah Keogh, investigadora científica senior del Guttmacher Institute y coautora del estudio. “La evidencia muestra que los programas actuales no están respondiendo a las necesidades de las y los estudiantes”.

La falta de capacitación y recursos para educadores es una de las principales barreras para implementar la EIS. La mitad de las y los maestros encuestados no recibió ninguna capacitación sobre educación en sexualidad antes de enseñarla. Tres de cada cuatro maestros manifestaron que la falta de materiales de enseñanza es un problema. (Monzón , y otros, 2017)

“Hacer que la educación en sexualidad sea integral es crucial para que las personas adolescentes adquieran las habilidades y la información que necesitan para conducir vidas saludables”, afirma la Dra. Ana Silvia Monzón, profesora investigadora en FLACSO-Guatemala y autora principal del informe.

“Brindar los conocimientos adecuados a las y los estudiantes cuando son jóvenes les permitirá tomar decisiones informadas que pueden mejorar sus resultados de salud a lo largo de la adultez”.

Las autoras del estudio recomiendan que quienes formulen políticas fortalezcan la EIS en Guatemala mediante el diseño y la implementación de un programa nacional, supervisado por un equipo permanente del Ministerio de Educación. También instan a enriquecer los currículos para que sus contenidos sean integrales; dar un mayor énfasis a las habilidades prácticas, como el uso de anticonceptivos y la comunicación; promover la igualdad entre mujeres y hombres; y ajustar el contenido a los contextos locales. Las investigadoras destacan la importancia de una efectiva implementación del marco legal existente, que incluya la asignación de presupuestos para capacitación y materiales didácticos para las y los maestros, así como establecer mecanismos permanentes de monitoreo y evaluación con el fin de medir la calidad de la educación que reciben las y los estudiantes.

Este estudio fue posible gracias a subvenciones del Ministerio de Asuntos Exteriores de los Países Bajos y de la Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo. Las opiniones expresadas son de las autoras y no reflejan necesariamente las políticas oficiales de los donantes. (Monzón , y otros, 2017)

### **Educación sexual para adultos**

Los especialistas tienen razón en opinar que la mejor educación sobre sexualidad se recibe en casa, pues se ha comprobado que cuando los padres brindan información veraz sobre dicho tema, ayudan a que sus hijos cuenten

con elementos necesarios para tomar decisiones, planificar su futuro e, incluso, salvar su vida.

En la actualidad, importante número de padres de familia, e incluso, abuelos, de 40 a 50 años de edad, “arrastran” cadena de dudas en torno a temas sexuales, que en su momento los llevaron a cometer “errores” embarazo prematuro, aborto o enfermedades de transmisión sexual (ETS), dejándoles frustración en cierta etapa de su vida, según afirman expertos sexólogos y terapeutas.

El problema insisten especialistas, es que no enfrentaron de manera adecuada el conflicto y, peor aún, han “heredado” a sus descendientes similares vacíos de información y educación que complica dramáticamente y a largo plazo la situación. (Ralfer, 2017)

### **Educación sexual para adolescentes**

La sexualidad es un tema que está presente desde el nacimiento y por tanto es razón para no evitar en una conversación con nuestros hijos.

Cada edad requiere abordar el tema de manera distinta y con vocabulario distinto. Existen materiales diversos adaptados a cada edad que nos puede servir de apoyo para explicarles determinados aspectos de la sexualidad dependiendo de la edad de nuestros hijos e incluso podemos coordinarnos con el sistema educativo. Debemos dar respuestas a las preguntas de nuestros hijos sin engañarles o contándoles el típico cuento popular y como ya hemos dicho adaptando nuestro vocabulario a cada etapa.

Por todo ello la sexualidad ha de estar presente entre los temas familiares y no esperar a hablar con nuestros hijos de este tema llegada la adolescencia, pues puede resultar brusco para ambos e incluso poco natural.

Debemos tener en cuenta que vivimos en una era en la que la información, cualquier persona, niño, adolescente o adulto, tiene acceso a todo tipo de información, a través de internet, televisión u otros medios. El

exceso y la manipulación crean en ocasiones falsos mitos, conocimientos no adaptados a las edades, dando lugar a que los adolescentes tengan conocimientos erróneos sobre el tema y haciendo que la sexualidad se convierta en un tema tabú en la familia por pensar que se conoce de sobra sobre el tema.

La mayoría de los adolescentes buscan consejo y conocimiento en amigos, o a las propias experimentación antes que recurrir al conocimiento por medio de sus padres; es por ello que la educación sexual debe ser tratada desde la niñez para que llegado este momento el adolescente no tenga dudas o miedos de hacer determinadas preguntas en casa. (Pareja, 2015)

Cuando la sexualidad ha estado presente como un tema más en la familia y los hijos han ido encontrando respuesta, matizando el que esta respuesta ha de ser adaptada a cada edad y momento, llegada la adolescencia la confianza y la naturalidad hará que el tener una conversación con nuestros hijos sobre la preparación ante las futuras relaciones sentimentales y sexuales sea mas fácil.

Para hablar con nuestros hijos de sexo no es necesario que adjudiquemos un día concreto o un momento de sus vidas, sino que ante las situaciones que se vayan presentando, como una película, un texto de un libro o un comentario en un programa de televisión puede ser aprovechado para contestar ante las preguntas de nuestros hijos.

Además con los adolescentes debemos de utilizar un lenguaje claro y específico, podemos utilizar ejemplos personales, adecuándolos a las circunstancias, contarles nuestras experiencias o dándoles recomendaciones sobre algunas lecturas, consultar con un profesional de la sexología, e incluso visitando a nuestro medico (urólogo o ginecólogo) para conocer nuestra anatomía sexual y el estado de la misma. Debemos de tener en cuenta que es su primer contacto con su intimidad, sus sentimientos afectivos con carácter erótico hacia otra persona e incluso sus primeras

relaciones sexuales, por lo que debemos ser sinceros y adecuados. (Pareja, 2015)

### **Preocupación internacional**

El Dr. Eusebio Rubio González, sexólogo y terapeuta sexual y de pareja, presidente de la Asociación Mundial de Sexología (WSA, por sus siglas en inglés), con sede en la Ciudad de México, explica: “La base de toda situación positiva o negativa tiene respuesta en la familia, pues en el seno del hogar es donde el individuo recibe la primera información que será trascendente para su vida. En ese entorno la sexualidad, vista como la relación entre los padres como pareja hombre-mujer, la educación que éstos posean y la manera como la transmitan a sus hijos, se convierte en tema cotidiano y fundamental para el desarrollo de los descendientes, lo que, a su vez, impactará de forma determinante en la sociedad en conjunto durante generaciones”. (Rubio Gonzales, 2017)

Por su parte, el Dr. Juan Francisco Vélez, originario de Colombia, explica en el estudio *Protege tu corazón*, el cual creó junto con su esposa, María Luisa Estrada, que “se trata de programa de educación sexual surgido en 1993 y se ha expandido a más de 60 ciudades de nueve naciones. La iniciativa, dirigida a adolescentes y padres, se ha aplicado en más de 190 instituciones educativas, y ofrece 25 sesiones diferentes para adolescentes y 17 talleres para padres. El propósito es crear conciencia de que el amor no significa tener relaciones sexuales, y que el sexo seguro resulta inseguro porque los diferentes métodos preservativos y anticonceptivos no son cien por ciento confiables. Por su parte, los anuncios publicitarios promueven sexo y protección, provocando que los jóvenes sean promiscuos (sostienen relaciones con diversos individuos) y, como ejemplo de cifras alarmantes está el que, en la década de 1960 se diagnosticaban en América Latina sólo dos enfermedades de transmisión sexual, mientras en la actualidad se conocen 25 subgrupos de ellas, todas de peligrosidad”.

De acuerdo al Dr. Vélez, el objetivo del programa no sólo es evitar embarazos no deseados: “Se trata de sobrellevar las emociones sexuales, que son muy potentes, lo que implica descubrir que la sexualidad debe estar armonizada por la inteligencia para actuar en forma adecuada”, concluye el especialista. (Velez, 2017)

### **Efectiva solución**

Para finalizar, el Dr. Rubio González enfatiza que una buena comunicación con los hijos es el método más efectivo para aclarar dudas, evitar “accidentes” no programados y, “sobre todo, gozar plena sexualidad, con responsabilidad y de acuerdo a la edad y madurez del individuo, ya que se ha confirmado que es necesidad fisiológica (característica de los procesos normales de un ser vivo), altamente benéfica para el organismo en todos los sentidos (cuando se ejerce en condiciones óptimas, es decir, de mutuo acuerdo) y un acto que engloba diversos significados (religioso, social, cultural) todos ellos positivos, por lo que es deber de los adultos mantenerse informados para orientar a su hijos. (Rubio Gonzales, 2017)

En la actualidad existen diversas instituciones en el país dedicadas a impartir talleres para jóvenes y adultos, incluso mayores, en los que con apoyo de profesionales en sexología, se resuelven dudas e incertidumbres que, por simples que parezcan, deben ser expresadas para evitar que se conviertan en serios problemas de los que se derivan como bola nieve, irremediables complicaciones como maternidad precoz o dolorosas enfermedades de transmisión sexual de largo tratamiento y que dejan secuelas”. (Ralfer, 2017)

### **Anatomía y Fisiología Reproductiva**

La reproducción humana es un proceso complejo y extraordinario. Los sistemas reproductivos de las mujeres y de los hombres se complementan entre sí, y cada uno es esencial para la reproducción.

Existen dos tipos de células sexuales involucradas en la reproducción humana: el espermatozoide masculino y el óvulo femenino. Un óvulo que ha

sido fertilizado por un espermatozoide crece y se divide en el útero de una mujer (matriz) a lo largo del embarazo hasta el parto. La composición genética resultante del hijo proviene del esperma y los óvulos producidos por el padre y la madre. (McCoy, 2008)

### **Aparato reproductor masculino**

El aparato reproductor masculino tiene varias funciones, entre las que destacan producir espermatozoides y la hormona testosterona causante de todos los cambios en la pubertad, así como permitir a través del pene, conducir las células sexuales masculinas, al interior del aparato reproductor femenino. (Rocha, 2013)

El aparato reproductor masculino es, junto con el femenino, el encargado de la reproducción, es decir, de la formación de nuevos individuos. Los principales órganos externos son los testículos, el epidídimo, el pene y el escroto, el saco que envuelve los testículos. Los conductos deferentes y las glándulas accesorias son órganos internos. (Tortora G. J.-7.-7.-0., 2017)

Los testículos producen espermatozoides y liberan a la sangre hormonas sexuales masculinas (testosterona). Un sistema de conductos que incluyen el epidídimo y los conductos deferentes almacenan los espermatozoides y los conducen al exterior a través del pene. En el transcurso de las relaciones sexuales se produce la eyaculación, que consiste en la liberación del líquido seminal o semen. El semen está compuesto por los espermatozoides producidos por los testículos y diversas secreciones de las glándulas sexuales accesorias, que son la próstata y las glándulas bulbouretrales. (Tortora G. J.-7.-7.-0., 2017)

### **Aparato reproductor femenino**

El aparato genital femenino (o aparato reproductor femenino) se compone de dos partes: el útero, que alberga el feto en desarrollo, produce secreciones vaginales y uterinas, y que traslada el esperma a las trompas de Falopio; y los ovarios, que producen los ovocitos o gametos femeninos. Estas partes son internas; la vagina es el canal que comunica con los órganos

externos en la vulva, que incluye los labios genitales, el clítoris y el meato de la uretra. (Freedman D. H., 2015)

La vagina está unida al útero a través de la cervix, mientras que el útero está unido a los ovarios vía las trompas de Falopio. Si, durante el tránsito, se encuentra con esperma, un espermatozoide puede introducirse y fusionarse con el óvulo, fecundándolo. (Freedman D. H., 2015)

### **Enfermedades de transmisión sexual**

Casi la mitad de la población sexualmente activa está contagiada por alguna enfermedad de transmisión sexual (ETS), que a veces son asintomáticas y pasan desapercibidas, y pueden tener graves consecuencias a largo plazo.

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son las afecciones más comunes de cualquier sociedad. Casi la mitad de la población sexualmente activa está contagiada por una o más de ellas. Algunas infecciones, aunque se adquieren a veces por contacto sexual, también en ocasiones lo hacen por otros mecanismos, como ocurre con la hepatitis. Sin embargo, en ausencia de relaciones sexuales, la infección por agentes exógenos (de origen externo) ocurre sólo excepcionalmente.

Hay que destacar que muchas de las ETS se transmiten de modo más eficaz del hombre a la mujer, y que ellas son más proclives a padecer las infecciones de forma asintomática (sin manifestaciones clínicas), por lo que resulta más difícil su diagnóstico en las mujeres. Esto implica una mayor tasa de complicaciones a largo plazo, ya que no son tratadas, y tienen mayores secuelas posteriormente, incluyendo algunas graves como infertilidad, complicaciones del embarazo, transmisión de la enfermedad al recién nacido, etcétera. (Chacon Alves, 2017)

Las ETS clásicas eran cinco: sífilis, gonorrea, chancroide, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal. Actualmente la lista es más amplia, ya que se conocen hasta 25 microorganismos capaces de dar lugar

a 50 síndromes. Dentro de los microorganismos transmitidos sexualmente destacan: bacterias (gonorrea, clamidia, sífilis, estreptococo...), virus (herpes, hepatitis, papiloma humano, sida, etcétera), hongos (candidiasis), protozoos (trichomona, giardia), ectoparásitos (causantes de ladillas).

Una vez detectada una enfermedad de transmisión sexual hay que descartar que no haya más, ya que a menudo se asocian varias a la vez.

Puesto que los principales factores de riesgo en la adquisición de ETS son el inicio precoz de las relaciones sexuales, tener varias parejas sexuales y no utilizar métodos anticonceptivos, su prevención debe ir encaminada a cambiar estas actitudes, resultando fundamental la utilización de métodos anticonceptivos de barrera como el preservativo. (Chacon Alves, 2017)

### **Metodos de panficación familiar**

La planificación familiar engloba a todo el conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tienen como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos. (Salvador, Reproducción Asistida ORG , 2017)

Gracias a la planificación familiar, las personas pueden decidir cuál es el momento adecuado para ser padres, así como el número de hijos que desean tener.

De este modo, las relaciones sexuales se han desvinculado del puro hecho de tener descendencia, es decir, las parejas pueden tener sexo sin que eso implique conseguir un embarazo.

Dentro de los métodos de planificación familiar, se encuentran tanto los métodos que impiden la gestación (los anticonceptivos), como aquellos que pretenden aumentar las posibilidades de conseguirla (los tratamientos de fertilidad). (Salvador, Reproducción Asistida ORG , 2017)

## **Métodos Anticonceptivos**

El objetivo de un método anticonceptivo es evitar o reducir la posibilidad de un embarazo por una relación sexual vaginal. Hoy en día existen infinidad de métodos anticonceptivos diferentes y lo importante es elegir la opción que mejor se adapte a las necesidades y a la situación personal de cada mujer.

No existe el método anticonceptivo perfecto. Cada uno está diseñado para utilizarse de una manera concreta y conseguir así la mayor efectividad. Si se utilizan de forma adecuada prácticamente todos tienen una efectividad frente a los embarazos no deseados de más del 90 %. ¿Por qué se producen entonces tantos casos de embarazos no programados? La respuesta es clara: por un uso incorrecto del método anticonceptivo o por no utilizar protección alguna durante las relaciones sexuales.

La píldora anticonceptiva, el anillo vaginal, el parche, El abanico de alternativas que se ofrece es muy amplio. Pero muchas veces no se tiene la información necesaria para elegir bien. Lo fundamental es saber qué métodos existen. (Ruiz, 2015)

## **2.2 Fundamentación legal de la educación sexual en Guatemala**

Se encuentra establecida en el Acuerdo Guabernativo Número 57-2012. Dicho acuerdo fue publicado en el diario de Centro América el viernes 13 de abril de 2012, por el Organismo Legislativo quien se lo adjudica al Ministerio de Salud Pública y asistencia social de la República de Guatemala, para luego de su publicación emitir el reglamento para la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

En su capítulo I , objeto, definiciones y ámbito de aplicación, Artículo 1.; se encuentra sustentado que; se tiene como objeto establecer medidas que conduzcan a mejorar la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS), Virus de inmunodeficiencia Humana

(VIH), en el ámbito nacional, en el marco de promoción y protección de los derechos humanos.

En el mismo capítulo y artículo, de su inciso j. Información, Educación. Comunicación para el cambio (IEC/CC). Procesos sistematizados de intervenciones que promueven el cambio de comportamiento a estilos de vida saludables, establecidos en una estrategia nacional.

El Capítulo IV, Información y comunicación enfocada a la prevención de las ETS en su artículo 9; El sector salud deberá realizar acciones, basadas en la estrategia nacional de IEC/CC a nivel individual, familiar y comunitario para la prevención de las ETS Y VIH. (57-2012, 2012) (Parfraseo epesista)

## Capítulo III

### Plan de acción o de la intervención (proyecto)

Universidad de san Carlos de Guatemala

Facultad de humanidades

Departamento de pedagogía

Licenciatura en pedagogía y administración educativa

Epesista: Pedro Julio Cardenas cruz

Registro académico: 201321145

#### 3.1 Tema/ o título del proyecto

“Guía informativa, de educación sexual, para los estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna Zacapa”.

#### 3.2 Problema seleccionado

¿Cómo educar e informar en sexualidad, a los estudiantes del centro educativo?

#### 3.3 Hipótesis-acción

Si se implementa una guía informativa, entonces se mejorará la educación sexual en los estudiantes del centro educativo.

#### 3.4 Ubicación geográfica de la intervención

16 avenida 9-51 zona 1, barrio el tamarindal Zacapa, Zacapa.

**Gerente:** Epesista Pedro Julio Cardenas Cruz

#### 3.5 Unidad ejecutora

Supervisión educativa, sector 19-01-01, área urbana Zacapa

### **3.6 Justificación de la intervención**

El proyecto que se ejecutará, consiste en una Guía Informativa de educación sexual, con la cual se pretende informar y a través de la información educar a los estudiantes en sexualidad.

Dicha guía se fundamenta con información que deberá ser trasladada a los estudiantes a través de la didáctica de cada uno de los docentes, ya que en estos momentos ellos son portaadores de los temas contenidos en la guía física y digital, tomando en cuenta que los temas son relacionados con los contenidos de la malla curricular del área de ciencias naturales.

### **3.7 Descripción de la intervención (del proyecto)**

La guía estará estructurada por cuatro unidades la cuales son las siguientes: I Unidad: Anatomía y fisiología reproductiva, II Unidad: Cuidado e higiene de los aparatos reproductores, III Unidad: Enfermedades de transmisión sexual VIH y SIDA, IV Unidad: Métodos de planificación familiar, cada unidad posee información básica y generalizada de las tematicas tratadas, información que se es necesario para la construcción del aprendizaje significativo en los estudiantes.

El producto final se socializara con la directora y personal docente de estabelcimiento educativo, es cuando se dara a conser su estructura y finalidad; y asi conlleva a la formulación y aplicación de propuestas metodológicas para aplicar mejoras a la guía informativa.

La guía informativa de educación sexual, será un material de soporte didáctico para el personal docente y estudiantes del centro educativo.

El objetivo de la guía, es informar y educar en tematicas de educación sexual a los estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica, Jornada Nocturna, Zacapa, Zacapa.

La educación sexual tiene como propósito que el estudiante conozca los diferentes órganos con que cuentan los aparatos reproductores como también el cuidado e higiene de los mismos, al igual que estén consientes sobre la practica responsable de las relaciones sexo genitales, todo ello conlleva la información del cuidado y prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS e ITS), como también prevenir embarazos no planificados; para lo cual se hace hincapié en los métodos de planificación familiar (anticonceptivos), todo lo anterior con el fin de que valoren y cuiden de la integridad física y bienestar psicosocial.

La promoción de educación sexual en este proyecto, estará a cargo de cada uno de los catedráticos del centro educativo, quienes tendrán la tarea de informar a los estudiantes y hacerlos participes del mismo, para que sea Participativo, constructivo y productivo, siendo así, dicha información se promulgara.

### 3.8 Objetivos de la intervención: general y específicos

#### 3.8.1 General

Informar a los Estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, sobre educación sexual.

#### 3.8.2 Específicos

Crear una guía informativa de educación sexual.

Socializar la guía con docentes y estudiantes.

Digitalizar la guía.

#### 3.9 Metas

1 guía informativa de educación sexual y reproducir 9 ejemplares.

2 talleres de capacitación para 8 docentes y 103 estudiantes.

9 ejemplares de la guía, reproducidos en CD / PDF.

#### 3.10 Beneficiarios (directos e indirectos)

3.10.1. Directos	3.10.2 Indirectos
Docentes	Personal Técnico -Administrativo
Estudiantes	Padres de familia

3.11 Actividades para el logro de los objetivos

3.12 Cronograma

Cronograma																															
No.	Actividades	Septiembre 2017												Octubre 2017					Enero 2018												
		Semana 2					Semana 3				Semana 4			Semana 1			Semana 2			Semana 4											
Tiempo - Día		1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	28	2	3	4	5	6	9	1	1	1	1	2	2	2	2	2
		1	2	3	4	5	8	9	0	1	2	5	6	7									0	1	2	3	2	3	4	5	6
1.	Investigación de contenidos que se incluirán en la guía.	■	■	■	■	■																									
2.	Selección de información.					■	■	■	■	■																					
3.	Selección de imágenes para la guía informativa.									■	■	■																			
4.	Diseño y estructura para la guía informativa.												■	■	■	■															
5.	Impresión de la guía.																■	■													
6.	Reproducción de ejemplares.																		■	■											
7.	Empastado de la guía.																				■										



### 3.13 Técnicas metodológicas

Técnicas	Instrumentos
Observación 	Cuestionarios
Análisis documental 	Fichas

#### Tiempo de realización

La ejecución del presente proyecto, se estima en 1 mes y dos semanas.

(Detalladas las actividades en el cronograma).

### 3.14 Recursos

#### 3.14.1 Humanos

Personal administrativo de la institución educativa

Personal docente de la institución educativa

Alumnos

Peritos y capacitadores

Epesista

#### 3.14.2 Materiales y equipo

Cañonera

Computadora

Bocinas

Microfono

Marcadores

Sellador

Mesas

Sillas

Atril

Extensión eléctrica

### 3.15 Presupuesto

<b>Presupuesto</b>		
<b>Cantidad</b>	<b>Descripción del insumos</b>	<b>Costo</b>
-----	Transporte (gasolina)	Q. 150.00
<b>2</b>	Resmas de papel bond	Q. 60.00
<b>4</b>	Hojas papel foto adhesivo	Q. 20.00
-----	Servicio de Internet	Q. 150.00
<b>8</b>	CDs	Q. 40.00
<b>8</b>	Empastados	Q. 200.00
-----	Impresiones	Q. 600.00
<b>150</b>	Trifoliales	Q. 150.00
<b>Total</b>		<b>Q. 1370.00</b>

Todos los gastos realizados durante las actividades del plan acción y desarrollo del trabajo de investigación; fueron absorbidos por el EPESISTA.

### 3.16 Responsables

Los responsables que tendrán a cargo la realización de cada una de las actividades programadas son:

Directora

Persona docente

Alumnos

Peritos – Capacitadores y orientadores

Epesista

### **3.17 Formato de instrumentos de control o evaluación de la intervención**

Para verificar el desarrollo de este plan se utilizara una lista de cotejo diseñada y aplicada por el pesista.

El proyecto será ejecutado dando seguimiento a las actividades previamente planificadas y detalladas en el anterior cronograma, cada una de las actividades se debe llevar a cabo con cumplimiento optimo, ya que esto mostrará el éxito del proyecto.

El personal docente será capacitado, para que lleve a la praxis la guía informativa, de tal manera que dicha guía sea incluida en el ejercicio de la temática docente de cada uno de ellos.

La docente titular del área de Ciencias Naturales, será la promotora interna en educación sexual, ya que la mayoría de los temas a tratar en la guía, corresponden a la malla curricular del curso antes mencionado, siendo hasta ahora, la única guía en el centro educativo para poder informar sobre educación sexual a los estudiantes del mismo.

### Lista de cotejo para evaluar el plan acción

No.	Criterios	Si	No	Observaciones
1	¿Es completa la identificación institucional de la epesista?	X		
2	¿El problema es el priorizado en el diagnostico?	X		
3	¿La hipótesis-acción es la que corresponde al problema priorizado?	X		
4	¿La ubicación de la intervención es precisa?	X		
5	¿La justificación para realizar la intervención es válida ante el problema a intervenir?	X		
6	¿El objetivo general expresa claramente el impacto que se espera provocar con la intervención?	X		
7	¿Los objetivos específicos son pertinentes para contribuir al logro del objetivo general?	X		
8	¿Las metas son cuantificaciones verificables de los objetivos específicos?	X		
9	¿Las actividades propuestas están orientadas al logro de los objetivos específicos?	X		

<b>10</b>	¿Los beneficiarios están bien identificados?	<b>X</b>		
<b>11</b>	¿Las técnicas a utilizar son las apropiadas para las actividades a realizar?	<b>X</b>		
<b>12</b>	¿El tiempo asignado a cada actividad es apropiado para su realización?	<b>X</b>		
<b>13</b>	¿Están claramente determinados los responsables de cada acción?	<b>X</b>		
<b>14</b>	¿El presupuesto abarca todos los costos de la intervención?	<b>X</b>		
<b>15</b>	¿Se determinó en el presupuesto el renglón de imprevistos?	<b>X</b>		
<b>16</b>	¿Están bien identificadas las fuentes de financiamiento que posibilitaran la ejecución del presupuesto?	<b>X</b>		

---

Lic. Guillermo Antonio Gaytan Monterroso  
Asesor

---

Pedro Julio Cardenas Cruz  
Epesista

## Capítulo IV

### Ejecución y sistematización de la intervención

#### 4.1 Descripción de las actividades realizadas ( Cuadro de actividades – resultados)

Actividades realizadas	Resultados obtenidos
<p><b>1. Investigación de contenidos que se incluirán en la guía</b></p>	<p>Se realizó un listado de los contenidos mas notables para la temática de investigación seleccionada, para luego seleccionar y proceder a la compilación de contenidos que se incluirán en la guía.</p>
<p><b>2. Selección de información</b></p>	<p>Ya habiendo compilado información, se extrajo las mas relevante y se selecciono la información que en materia educativa, fuera necesaria, para educar e informar en sexualidad a los estudiantes.</p>
<p><b>3. Selección de imágenes para la guía informativa</b></p>	<p>Las imágenes se eligieron con la relación a la temática, las cuales también informaran y educaran visualmente al lector.</p>
<p><b>4. Diseño y estructura para la guía informativa</b></p>	<p>El diseño corresponde a la creación de un marco de hoja, pie y encabezado de pagina, como también la elaboración de una portada para la guía y el disco que digitalizo el documento.</p>

	<p>La guía se encuentra estructurada de la siguiente manera: Presentación, objetivos y cuatro unidades.</p> <p>La presentación de la Guía esta dirigida a docentes y estudiantes, al igual que su objetivo.</p> <p>Las unidades están constituidas de la siguiente manera. I unidad: Anatomía y fisiología reproductiva. II unidad: Cuidado e higiene de los aparatos reproductores. III Enfermedades de transmisión sexual. IV Métodos de planificación familiar.</p>
<b>5. Impresión de la guía</b>	<p>Luego de finalizar la compilación de información, selección de imagen, diseño y estructura de la guía; se procede a los impresos de cada uno de los ejemplares que están cuantificados para ser entregados.</p>
<b>6. Reproducción de ejemplares</b>	<p>Fueron producidos nueve ejemplares en original, cada uno de ellos para ser entregados a los docentes y directora del centro educativo.</p>
<b>7. Empastado de la guía</b>	<p>Para llevar a cabo esta actividad, fue necesario el apoyo de un profesional de imprenta, a quien se le encomendo la tarea de empastar cada uno de los ejemplares.</p>

<p><b>8. Entrega de la guía informativa en físico y digital</b></p>	<p>Se efectuó la entrega de la guía informativa de educación sexual, a la directora del plantel y en específico a la titular del área de Ciencias naturales, para que ellas fueran las encargadas y portavoz de la información.</p>
<p><b>9. Charla sobre educación sexual ( Generalidades introductorias)</b></p>	<p>La charla estuvo a cargo del epesista, quien logró motivar e incluir en la actividad a toda la comunidad educativa.</p>
<p><b>10. Elaboración de material informativo, en educación sexual. (Trifolares)</b></p>	<p>La capacitación y socialización de la guía fue el momento y actividad idónea para poder trasladarle un trifoliar a los estudiantes y docentes del centro educativo, el contenido de dicho trifoliar hacía referencia a los métodos de planificación familiar y prevención de enfermedades de transmisión sexual</p>
<p><b>11. Orientación de un experto; sobre aparatos reproductores femenino y masculino, como; Cuidado e higiene de los mismos</b></p>	<p>Los practicantes de la carrera de medicina; Jose Nathanael Cardenas Cabrera y Joseline Gutierrez ( Externos de del Hospital Regional de Zacapa, HRZ, ), hicieron énfasis e identificaron con una exposición dramatizada, cada uno de los órganos internos y externos de los aparatos reproductores, como también con el apoyo de la información contenida en la Guía</p>

	<p>informativa de educación sexual, los orientaron a ser higienicos y cuidadosos con nuestro cuerpo y por ende con los aparatos reproductores.</p>
<p><b>12.Capacitación de un perito sobre enfermedades de transmisión sexual</b></p>	<p>El Practicante de Medicina Cristian Cruz, con el apoyo de la información contenida en la Guía informativa de educación sexual, oriento a los estudiantes sobre los riesgos a que están expuestos en las practicas sexuales sin protección, como también dandoles a conocer sobre cada una de las enfermedades de transmisión sexual mas relevantes, según la OMS, asi mismo hizo referencia de los síntomas y consecuencias de algunas infecciones de transmisión sexual.</p>
<p><b>13.Informar y orientar sobre métodos de planificación familiar</b></p>	<p>Las auxilires de enfermería y estudiantes de una licenciatura en Enfermeria profesional; con el apoyo de la Guía informativa de educación sexual, informaron a cada uno de los estudiantes y docentes sobre los diferentes métodos de planificación familiar que existen (anticonceptivos) dándoles a conocer ventajas y desventajas de cada uno de los métodos de planificación familiar. Con el apoyo de todos los colaboradores de la salud ,</p>

	enfermeras y practicantes de medicina se realizo una demostración de como colocar el condon masculino.
<b>14. Crear un PDF de la guía informativa. (Digitalización)</b>	La creación del PDF, se vio necesraia al querer reproducir y compartir la información en un disco, es allí cuando se digitaliza la información y se crea otro soporte didáctico para docentes y estudiantes.

#### 4.2 Productos, logros y evidencias (fotos, actas...etc.)

Producto	Logros
<p>Guía Informativa de Educación sexual; dirigida a docentes y estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna "INMEB", Zacapa.</p>	<p>La elaboración de una Guía Informativa de educación sexual, con la cual se informo ya la comunidad educativa del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa, sobre; sexualidad responsable, conociendo el cuidado e higiene de los aparatos reproductores, prevención de ETS, métodos de planificación familiar, entre otros.</p>

#### Evidencias

Las evidencias del proyecto ejecutado se representan en fotografías y documentos adjuntos en el apéndice 4. (Ver pag. 263 )

**¡Infórmate y edúcate ;  
La sexualidad es tu responsabilidad**

*Nivel Medio -Ciclo Básico*



# Guía Informativa de Educación Sexual



**Compilador:  
Pedro Julio Cardenas Cruz**

**Zacapa, 2018**

## Índice

<b>Presentación</b>	<b>i</b>
<b>Objetivo</b>	<b>ii</b>
<b>Educación sexual</b>	<b>1</b>
<b>Sexualidad</b>	<b>2</b>
<b>Etapas en el desarrollo social y sexual</b>	<b>3</b>
De 0 a 1 años	3
De 1 a 3 años y medio	3
De 3 años y medio a 6 años	3
De 6 a 9 años	4
Juventud - de 10 a 24 años	4
Pubertad, adolescencia inicial o preadolescencia	4
Adolescencia	5
<b>Aparatos reproductores, Femenino y Masculino</b>	<b>6</b>
Aparato reproductor femenino	6
Partes del aparato genital femenino	7
Órganos internos	7
Ovarios:	7
Trompas de Falopio:	8
Útero:	8
Vagina:	8
Órganos externos	8
Clítoris:	9
Labios:	9
Monte de Venus:	9
Vestíbulo vulvar:	9
Aparato reproductor masculino	10
Órganos externos	11
Testículos	11



Pene	11
Cuerpo esponjoso	11
Cuerpos cavernosos	11
Epidídimo	11
Conductos deferentes	12
Órganos internos	12
Vesículas seminales	12
Conducto deferente	12
Próstata	12
Uretra	12
Glándulas bulbouretrales	13
<b>Orientación sexual</b>	<b>14</b>
<b>Tipos de orientación sexual</b>	<b>15</b>
Heterosexual (hacia el sexo opuesto)	15
Bisexual (hacia ambos sexos) y Homosexual (hacia el mismo sexo)	16
Asexualidad	17
Pansexualidad	18
Demisexualidad	18
Antrosexualidad	19
<b>Prácticas sexuales</b>	<b>20</b>
Masturbación	20
Magreo	21
Sexo oral	21
Coito	21
Desórdenes sexuales: parafilias	22
<b>Cuidado e higiene de los aparatos reproductores</b>	<b>23</b>
Higiene del sistema reproductor femenino	23
Higiene del sistema reproductor masculino	24
Cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos	26





<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>	<b>29</b>
<b>ITS O ETS</b>	<b>30</b>
<b>Sífilis</b>	<b>31</b>
Descripción general	31
Síntomas	31
Sífilis primaria	31
Sífilis secundaria	31
Sífilis latente	32
Sífilis terciaria (tardía)	32
Sífilis congénita	32
Cuando consultar con el médico	32
Causas	32
Factores de riesgo	33
Complicaciones	33
Pequeños bultos o tumores	33
Problemas neurológicos	33
Infección por VIH	34
Complicaciones en el embarazo y el parto	34
Prevención	34
Abstinencia o monogamia.	34
Usa preservativos de látex.	34
Evita las drogas recreativas.	34
Análisis para detección de embarazo	34
Fase primaria de la sífilis	35
Fase secundaria de la sífilis	35
<b>Gonorrea</b>	<b>37</b>
Cuadro clínico	38
En el varón	38

En la mujer	38
Consecuencias	38
Complicaciones	39
Tratamiento	39
<b>Clamidiasis</b>	<b>41</b>
¿Qué provoca la clamidiasis?	41
¿Cómo se contagia?	41
<b>Tricomoniasis</b>	<b>42</b>
Síntomas	42
Tratamiento	42
<b>Hepatitis B</b>	<b>43</b>
Síntomas	43
Tratamiento	43
Ilustración con imágenes:	43
<b>Virus del Herpes Simple (VHS)</b>	<b>44</b>
Herpes simple	44
Herpes Genital	44
<b>Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) – SIDA</b>	<b>45</b>
Signos y síntomas	45
Manifestación sintomatológica y característica del VIH	46
Factores de riesgo	46
Diagnóstico	47
Servicios de detección del VIH	48
Prevención	49
Uso de preservativos masculinos y femeninos	49
Pruebas de detección del VIH y las ITS y asesoramiento al respecto	49
Circuncisión voluntaria a cargo de personal sanitario cualificado	50



Prevencción con antirretrovíricos	50
Ventajas del uso profiláctico del "Tratamiento antirretroviral" (TAR)	50
Profilaxis anterior a la exposición para los individuos no infectados por el VIH	50
Profilaxis posterior a la exposición al VIH	51
Reducción de daños en los consumidores de drogas inyectables	51
Eliminación de la transmisión del VIH de la madre al niño	52
Tratamiento	52
<b>Virus del Papiloma Humano (VPH)</b>	<b>53</b>
<b>La Planificación familiar, Métodos, Beneficios y ventajas</b>	<b>54</b>
<b>Métodos de planificación familiar (Anticonceptivos)</b>	<b>55</b>
Métodos Naturales	55
Método de la temperatura basal	55
Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)	55
Método de los Días Fijos o el Collar del Ciclo®	56
Método de Billings	57
Métodos Temporales	58
De Barrera	58
Inyecciones	58
Condón Masculino	59
Condomes femeninos	60
Hormonales	64
T de Cobre	64
Jadelle	65
Anticonceptivo Oral	66
Métodos Definitivos	67
Ligadura de trompas y/o Laparoscopía	67
Vasectomía	68
<b>Anticoncepción de Emergencia (AE)</b>	<b>69</b>
¿Qué es?	69
Indicaciones de su uso	69



¿Cómo tomar los “Anticonceptivos orales”, (AO) Anticonceptivos Orales de emergencia?	69
Dosis	69
¿Cuánta protección?	69
¿Cómo actúa?	69
Efectos secundarios	69
<b>Glosario</b>	<b>71</b>
Aciclovir	71
Clitoridiano	71
Criptocócica	71
Enzimoimmunoanálisis	71
Erecciones	71
Famciclovir	71
Ictericia	72
Pelvis	72
Placer	72
Silicone	72
Valaciclovir	72
<b>Notas Importantes</b>	<b>73</b>
<b>Notas Importantes</b>	<b>74</b>
<b>Referencias</b>	<b>75</b>



## DOCENTES Y ESTUDIANTES

### Presentación

La educación sexual en Guatemala, cuenta con un marco institucional y normativo que establece que los centros educativos deben proveer educación integral en sexualidad, con la finalidad de preparar a las y los adolescentes para que lleven vidas sexuales y reproductivas saludables y satisfactorias. (Ana Silvia Monzón, 2017)

La **Guía Informativa de Educación Sexual** es un material que busca informar y orientar en sexualidad a los estudiantes del **Instituto Nacional Mixto de Educación Básica “Jornada Nocturna”, Zacapa.**

El propósito de llevar la educación sexual a las aulas a través de los docentes, es; para fortalecer los conocimientos básicos en sexualidad, anatomía y fisiología reproductiva como también la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la buena práctica de los métodos anticonceptivos.

El objetivo de la presente guía, es “Informar y educar”, para lo cual es necesario consultar las siguientes unidades:

- ✓ **I Unidad:** Anatomía y fisiología reproductiva
- ✓ **II Unidad:** Cuidado e higiene de los aparatos reproductores
- ✓ **III Unidad:** Enfermedades de transmisión sexual VIH y SIDA
- ✓ **IV Unidad:** Métodos de planificación familiar



# OBJETIVO

El objetivo de la “**Guía Informativa de Educación sexual**”, es ofrecer material didáctico para que sea soporte en el proceso de enseñanza aprendizaje del área de ciencias naturales, con la finalidad de que los docentes sean portadores de información y puedan orientar sobre una sexualidad responsable y segura a los jóvenes estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica ‘INMEB’, Jornada Nocturna, Zacapa.



Imagen Fuente  
<https://www.absolutviajes.com/educacion-sexual-en-china-todo-un-tema/>



# EDUCACIÓN SEXUAL



## Educación sexual

La educación sexual hace referencia al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar y el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y, más específicamente, la reproducción humana, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, los estudios de género y otros aspectos de la sexualidad humana, con el objetivo de alcanzar un estado específico de salud sexual y reproductiva y también un estado satisfactorio de salud general, tanto física como emocional. (Wikipedia, 2017)



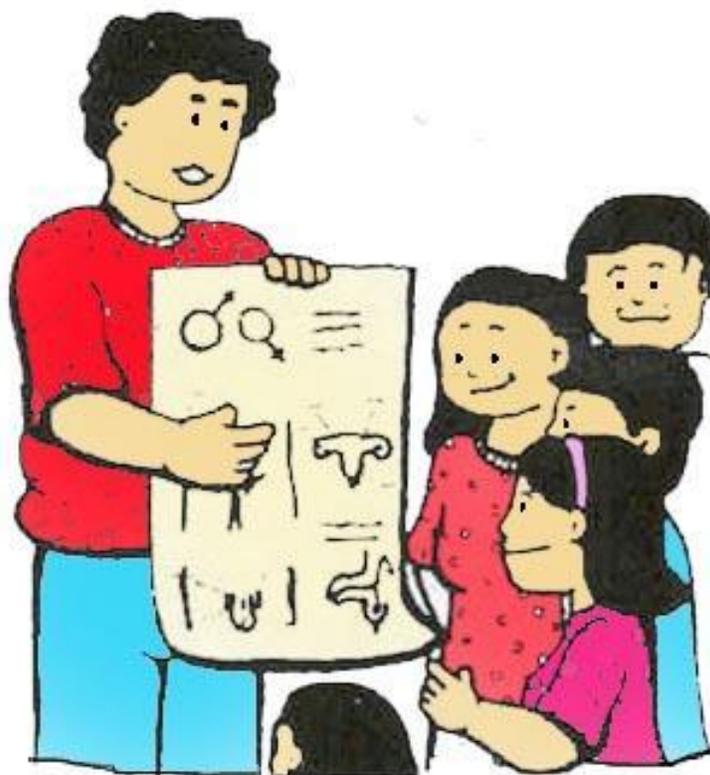
Imagen Fuente:  
<http://www.sexualidadenfamilia.com/2014/02/1a-educacion-sexual-empieza-en-casa.html>





# I UNIDAD

Imagen Fuente:  
<https://psicologosenvenezuela.wordpress.com/2011/12/01/educacion-sexual-ya/>



## ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA REPRODUCTIVA



## Sexualidad

La sexualidad es el conjunto de condiciones que caracterizan el sexo de cada persona o animal. También, desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo.

Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales, incluido el humano, era de tipo instintivo. En esta convicción se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación.

Sin embargo, hoy se sabe que también algunos mamíferos muy desarrollados, como los delfines o algunos pingüinos, presentan un comportamiento sexual diferenciado, que incluye, además de homosexualidad (observada en más de 1500 especies de animales), variantes de la masturbación. (OMS R. , 2002)

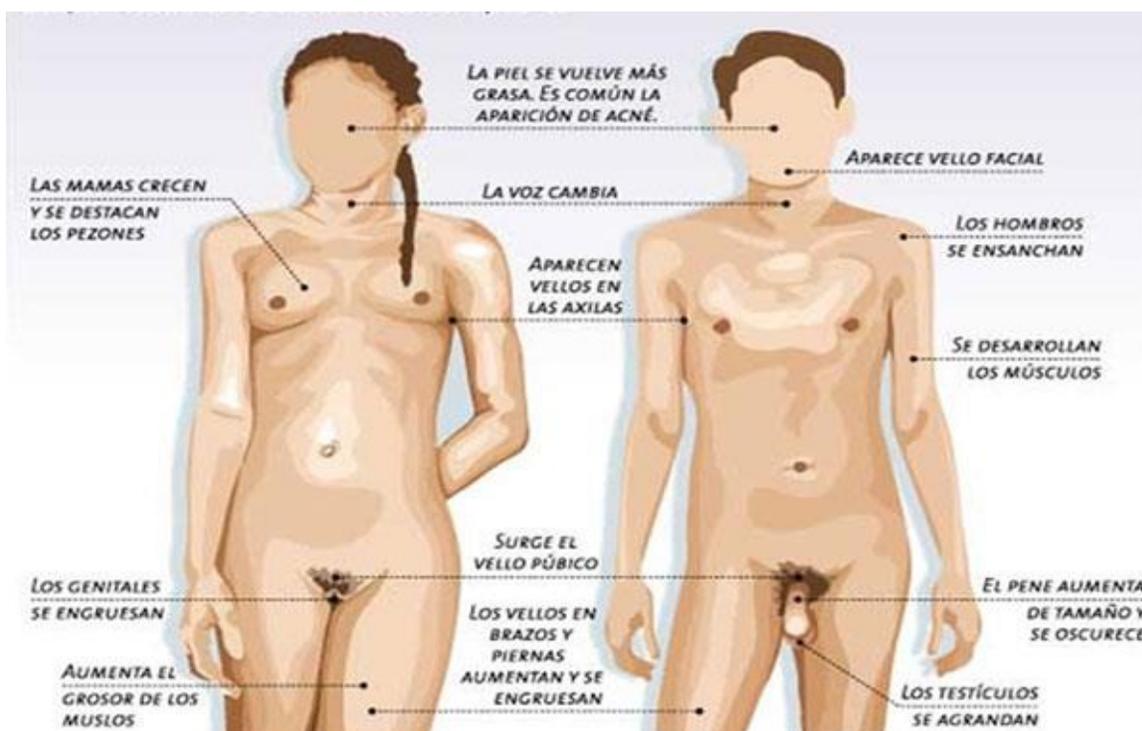


Imagen Fuente: <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad#/media/File:Jovenes-sexuaidad-intro.jpg>



## Etapas en el desarrollo social y sexual



Imagen Fuente:  
<http://edusex.galeon.com/etapas.html>

### De 0 a 1 años

La sexualidad en un niño recién nacido está íntimamente vinculada a la relación con sus padres, su vivencia a través de los cuidados y las caricias de sus progenitores. A través de ellos se crean lazos afectivos que serán necesarios para el desarrollo social y sexual de los niños.

### De 1 a 3 años y medio

En la segunda etapa, el niño tiene un estrecho vínculo con su familia, lo que hace que su pensamiento se vaya enriqueciendo. En esta etapa se oponen a las reglas que imponen sus padres, como una forma de afianzar su independencia. En esta etapa se experimentan más sensaciones de placer al controlar los esfínteres y a excretar, con lo que empiezan a conocer su cuerpo, lo que necesitan y lo que les produce placer.

### De 3 años y medio a 6 años

La tercera etapa se caracteriza por la exploración del mundo, tanto a nivel físico como social, con lo que refuerzan los vínculos con su familia y amigos. Por ello, comienzan a descubrir su sexualidad, y surge aquí el primer periodo de enamoramiento hacia otro individuo (complejo de Edipo y complejo de Electra). Por otro lado, aprenden a relacionarse con otros y a ensayar sus roles sociales, así como a identificar su propio sexo. (Marina, 2017)



Durante la pubertad se produce la secreción masiva de hormonas sexuales, lo cual influye considerablemente en los aspectos etológicos del individuo y determina su carácter y sus pautas de comportamiento social. La rebeldía y la búsqueda de pareja son dos de las más frecuentes actitudes en esta etapa.

#### De 6 a 9 años

En la etapa cuarta comienza el crecimiento físico, que se equilibra con el desarrollo afectivo y permite que surja el interés por conocer y saber sobre el mundo y sus fenómenos. De la misma manera, es fundamental el reconocimiento de las personas de su entorno hacia ellos, y cómo afecta esto a la concepción de su propia imagen. El interés sexual se centra en el conocimiento del cuerpo y de los órganos sexuales. Los juegos sexuales, mixtos o entre miembros del mismo sexo, forman parte de esta etapa y son un elemento clave para la formación de la identidad sexual.

Los valores de la sociedad y de la familia sobre la sexualidad son determinantes en esta etapa. (Marina, 2017)

#### Juventud - de 10 a 24 años

La juventud, según la organización mundial de la salud (OMS), se extiende desde los 10 a los 24 años e incluye la pubertad, la adolescencia inicial o preadolescencia (de los 10 a los 14 años), la adolescencia media o tardía (de los 15 a los 19) y la juventud plena (de los 20 a los 24 años). (Wikipedia , 2017)

#### Pubertad, adolescencia inicial o preadolescencia

Las hormonas sexuales se activan en esta etapa y determinarán los cambios físicos y psicológicos. Al principio, el cuerpo sufre un crecimiento acelerado. Después surgen una serie de cambios en las formas del cuerpo: a las chicas les crecen las caderas y los pechos, les sale vello en la pelvis, y a los chicos les cambia la voz, les crecen los genitales y les sale vello en el pubis. Hay cambios en la apariencia, pero psicológicas mentes aún no han madurado. Las niñas se desarrollan antes que los niños aproximadamente un año. Es la etapa de la rebeldía con los padres. En esta etapa se alcanza la madurez biológica, pero aún no está completada generalmente la madurez psicológica y social. En este periodo se experimentan emociones contradictorias. Por una parte, aún no se han abandonado ciertos caracteres de la niñez, y a la vez comienzan a experimentar sensaciones propias del adulto.



## Adolescencia

En la adolescencia, se dan muchos cambios en los jóvenes muchos de esos son físicos, psicológicos y biológicos. En muchos casos los jóvenes empiezan a tener ideas sobre su aspecto físico y quieren parecerse a los modelos que aparecen en las revistas o en los medios públicos por eso surgen ciertas enfermedades por ejemplo la anorexia. La búsqueda de una identidad propia es la tarea central. Se crean conflictos e inseguridades. Los conflictos con los padres son numerosos, ya que suelen presionarle y empujarle a tomar decisiones según sus definiciones. Los jóvenes hacen duras críticas a la sociedad y a sus padres. Se crean amistades sólidas. En este momento los jóvenes comienzan a establecer relaciones de pareja. Los padres deben establecer una serie normas de forma consensuada con sus hijos.

A partir de ahí los jóvenes pueden tomar sus propias decisiones siempre que respeten los valores y normas de las personas. (Marina, 2017)

Imagen Fuente:  
<http://luisogil11-5licenal.blogspot.com/>

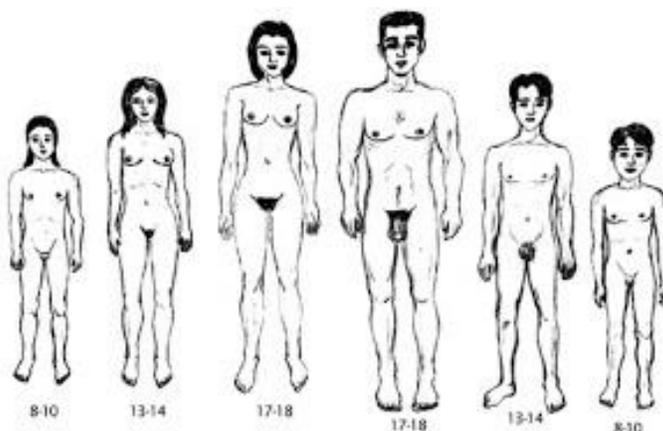
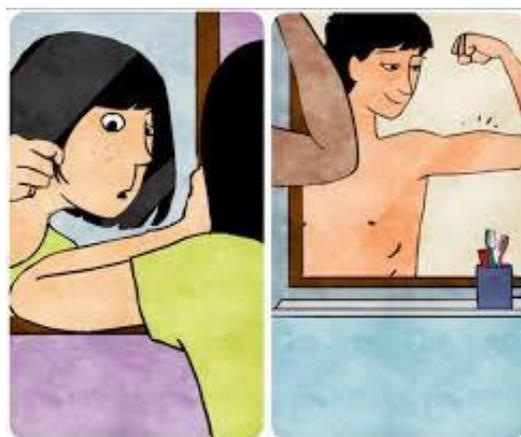


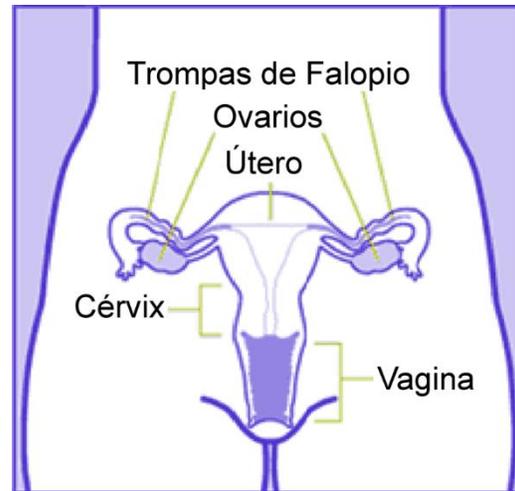
Imagen Fuente:  
<http://adolescenciap2010.blogspot.com/2010/05/post-3-cambios-fisicos-en-la.html>

## Aparatos reproductores, Femenino y Masculino

### Aparato reproductor femenino

Imagen Fuente:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_genital\\_femenino#/media/File:FemOS.png](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_genital_femenino#/media/File:FemOS.png)

Partes internas del aparato genital femenino.



El aparato genital femenino (o aparato reproductor femenino) se compone de dos partes: el útero, que alberga el feto en desarrollo, produce secreciones vaginales y uterinas, y que traslada el espermatozoide a las trompas de Falopio; y los ovarios, que producen los ovocitos o gametos femeninos. Estas partes son internas; la vagina es el canal que comunica con los órganos externos en la vulva, que incluye los labios genitales, el clítoris y el meato de la uretra. La vagina está unida al útero a través del cérvix, mientras que el útero está unido a los ovarios vía las trompas de Falopio. Si, durante el tránsito, se encuentra con espermatozoide, un espermatozoide puede introducirse y fusionarse con el óvulo, fecundándolo. El equivalente en hombres es el aparato genital masculino.

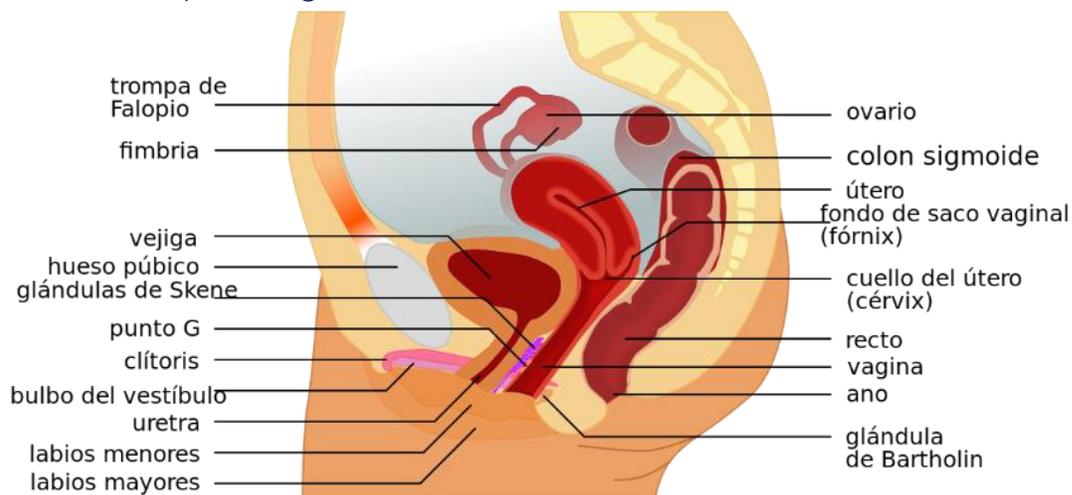
Durante el proceso reproductivo, el óvulo no es un recipiente pasivo, sino un participante activo en la fecundación. Libera determinadas moléculas que son esenciales para guiar al espermatozoide que permiten que la superficie del óvulo se una a la superficie del espermatozoide. El óvulo puede entonces absorber el espermatozoide y puede comenzar la fecundación. La fecundación ocurre típicamente en los oviductos, pero también puede ocurrir en el propio útero. Un cigoto se dividirá a lo largo de suficientes generaciones de células para formar un blastocito, que se implantará en la pared del útero, donde comenzará los procesos de embriogénesis y morfogénesis.



Cuando se haya desarrollado lo suficiente para poder sobrevivir fuera del útero, el cérvix se dilata y las contracciones propelen al feto por el canal de parto, que es la vagina.

Los óvulos son más grandes que el espermatozoides, y terminan de formarse para cuando una mujer nace. Aproximadamente cada mes, la ovogénesis hace que un óvulo maduro sea enviado por la trompa de Falopio unida a su ovario en anticipación de la fecundación. Si no es fecundado, este óvulo será descartado fuera del aparato a través de la menstruación. (Freedman, 2015)

### Partes del aparato genital femenino



Esquema de la región pélvica de la mujer incluyendo los órganos internos del aparato genital femenino.

Imagen Fuente:

[https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_genital\\_femenino#/media/File:Female\\_anatomy\\_with\\_g-spot-es.svg](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_genital_femenino#/media/File:Female_anatomy_with_g-spot-es.svg)

El aparato genital femenino está compuesto por:

### Órganos internos

**Ovarios:** son los órganos productores de gametos femeninos u ovocitos, de tamaño variado según la cavidad, y la edad; a diferencia de los testículos, están situados en la cavidad abdominal. El proceso de formación de los óvulos, o gametos femeninos, se llama ovogénesis y se realiza en unas cavidades o folículos cuyas paredes están cubiertas de células que protegen y nutren el óvulo.



Cada folículo contiene un solo óvulo, que madura cada 28 días, aproximadamente. La ovogénesis es periódica, a diferencia del espermatogénesis, que es continua.

Los ovarios también producen estrógenos y progesterona, hormonas que regulan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, como la aparición de vello o el desarrollo de las mamas, y preparan el organismo para un posible embarazo.

**Trompas de Falopio:** conductos de entre 10 a 13 cm que comunican los ovarios con el útero; en mamíferos en su interior ocurre la fecundación; a medida que el cigoto se divide viaja por las trompas hacia el útero.

En raras ocasiones el embrión se puede desarrollar en una de las trompas, produciéndose un embarazo ectópico. El orificio de apertura de la trompa al útero se llama ostium tubárico.

**Útero:** órgano hueco y musculoso en el que se desarrollará el feto. La pared interior del útero es el endometrio, el cual presenta cambios cíclicos menstruales relacionados con el efecto de hormonas producidas en el ovario, los estrógenos.

**Vagina:** es el canal que comunica con el exterior (físico), conducto por donde entrarán los espermatozoides. Su función es recibir el pene durante el coito y dar salida al bebé durante el parto.

La irrigación sanguínea de los genitales internos está dada fundamentalmente por la arteria uterina, rama de la arteria hipogástrica y la arteria ovárica, rama de la aorta.

La inervación está dada por fibras simpáticas del plexo celíaco y por fibras parasimpáticas provenientes del nervio pélvico. (Freedman, 2015)

### Órganos externos

La **vulva** (cuyo plural en latín es vulvae y su plural en español es «vulvas») es el conjunto de los órganos sexuales primarios externos de los mamíferos hembras. Está constituida por el monte de Venus, los labios y el clítoris. En anatomía humana, en contraposición con la anatomía animal, la parte más externa de la vagina o vestíbulo vulvar pertenece también a la vulva. Desde allí, la vagina conduce al útero y la uretra hacia la vejiga.



Los órganos sexuales de otros grupos de animales, como los nematoda, también pueden ser denominados análogamente como «vulva»; sin embargo, se diferencian por completo de la vulva de los mamíferos. (Wikipedia, 2017)

En conjunto se conocen como la vulva y están compuestos por:

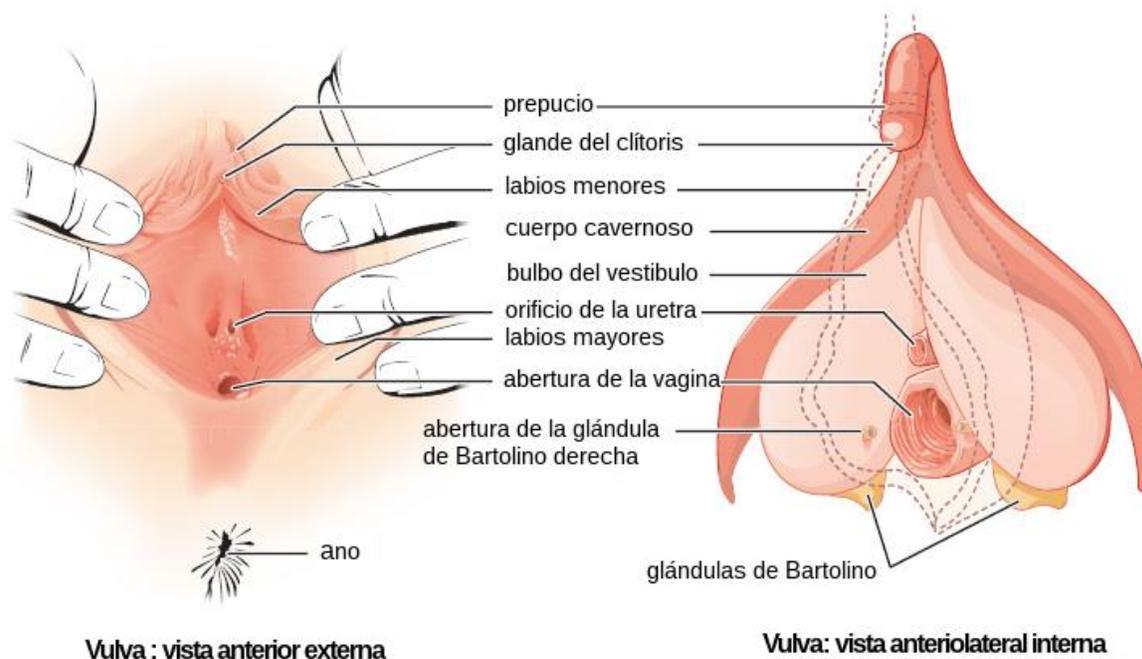
**Clítoris:** Órgano eréctil y altamente erógeno de la mujer y se considera homólogo al glande masculino.

**Labios:** En número de dos a cada lado, los labios mayores y los labios menores, pliegues de piel salientes, de tamaño variables, constituidas por glándulas sebáceas y sudoríparas e innervados.

**Monte de Venus:** Una almohadilla adiposa en la cara anterior de la sínfisis púbica, cubierto de vello púbico y provista de glándulas sebáceas y sudoríparas.

**Vestíbulo vulvar:** Un área en forma de almendra perforado por seis orificios, el meato de la uretra, el orificio vaginal, las glándulas de Bartolino y las glándulas parauretrales de Skene.

La forma y apariencia de los órganos sexuales femeninos varía considerablemente de una mujer a otra. (Freedman, 2015)



Vulva: vista anterior externa y vista anterolateral interna.

Imagen Fuente:

[https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_genital\\_femenino#/media/File:Female\\_genitalia\\_-\\_Figure\\_28\\_02\\_02-es.png](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_genital_femenino#/media/File:Female_genitalia_-_Figure_28_02_02-es.png)

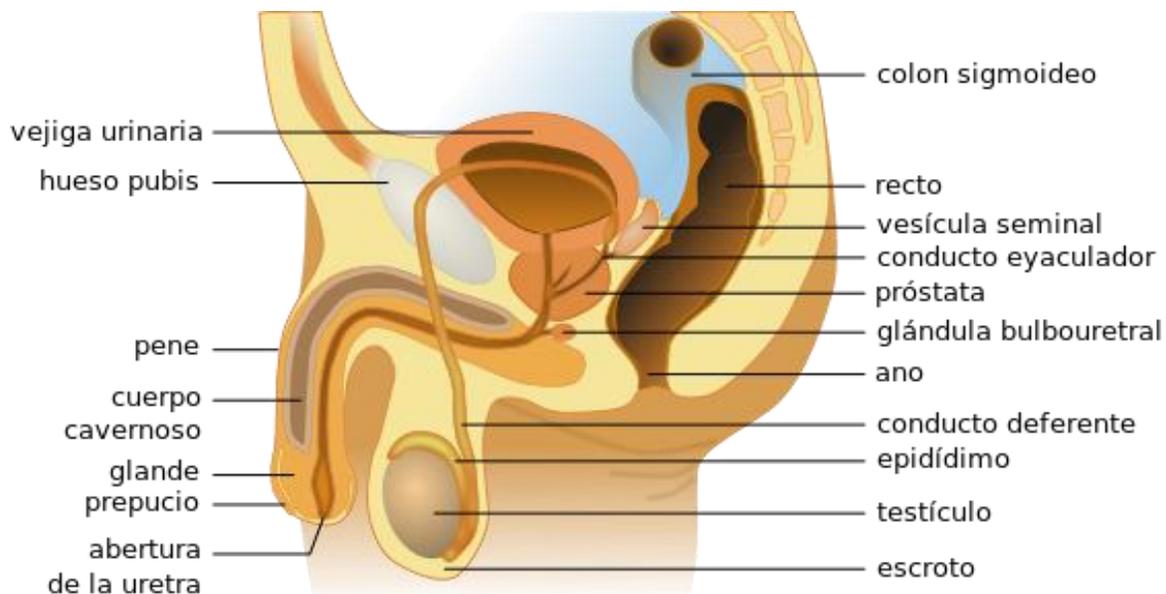


## Aparato reproductor masculino

El aparato reproductor masculino es, junto con el femenino, el encargado de la reproducción, es decir, de la formación de nuevos individuos. Los principales órganos externos son los testículos, el epidídimo, el pene y el escroto, el saco que envuelve los testículos. Los conductos deferentes y las glándulas accesorias son órganos internos.

Los testículos producen espermatozoides y liberan a la sangre hormonas sexuales masculinas (testosterona). Un sistema de conductos que incluyen el epidídimo y los conductos deferentes almacenan los espermatozoides y los conducen al exterior a través del pene. En el transcurso de las relaciones sexuales se produce la eyaculación, que consiste en la liberación del líquido seminal o semen. El semen está compuesto por los espermatozoides producidos por los testículos y diversas secreciones de las glándulas sexuales accesorias, que son la próstata y las glándulas bulbouretrales. (Tortora, 2017)

El gen para la diferenciación sexual en seres humanos se llama SRY2 y se ubica en el brazo corto del cromosoma Y. (Schoenwolf, 2017)



Esquema del **aparato reproductor masculino**

Imagen Fuente:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino#/media/File:Male\\_anatomy\\_es.svg](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino#/media/File:Male_anatomy_es.svg)



## Órganos externos

### Testículos

Son los principales órganos del sistema reproductor masculino. Producen las células espermáticas y las hormonas sexuales masculinas. Se encuentran alojados en el escroto o saco escrotal, que es un conjunto de envolturas que cubre y aloja a los testículos en el varón.

### Pene

Es el órgano copulador masculino, que interviene, además, en la excreción urinaria. Está formado por el cuerpo esponjoso y los cuerpos cavernosos, una de cuyas facultades es depositar el espermatozoide durante el coito, y con ello lograr la fecundación del óvulo.

### Cuerpo esponjoso

El cuerpo esponjoso es la más pequeña de las tres columnas de tejido eréctil que se encuentran en el interior del pene (las otras dos son los cuerpos cavernosos). Está ubicado en la parte inferior del miembro viril. El glande es la última porción y la parte más ancha del cuerpo esponjoso; presenta una forma cónica.

Su función es la de evitar que, durante la erección, se comprima la uretra, conducto por el que son expulsados tanto el semen como la orina.

### Cuerpos cavernosos

Los cuerpos cavernosos constituyen un par de columnas de tejido eréctil situadas en la parte superior del pene que se llenan de sangre durante las erecciones.

### Epidídimo

El epidídimo se constituye por la reunión y apilotonamiento de los conductos seminíferos. Se distingue una cabeza, cuerpo y cola que continúa con el conducto deferente. Tiene aproximadamente 5 cm de longitud por 12 mm de ancho. Desde el punto de vista funcional, los conductos del epidídimo son los responsables tanto de la maduración como de la activación de los espermatozoides (los cuales requieren entre 10 y 14 días).



### Conductos deferentes

Los conductos deferentes son un par de conductos rodeados de músculo liso, cada uno de 30 cm de largo, aproximadamente, que conectan el epidídimo con los conductos eyaculatorios, intermediando el recorrido del semen. (Sinclair, 2017)

### Órganos internos

#### Vesículas seminales

Segrega un líquido alcalino viscoso que neutraliza el ambiente ácido de la uretra. En condiciones normales el líquido contribuye alrededor del 40% del semen. Las vesículas seminales son unas glándulas productoras de aproximadamente el 3% del volumen del líquido seminal situadas en la excavación pélvica. Detrás de la vejiga urinaria, delante del recto e inmediatamente por encima de la base de la próstata, con la que están unidas por su extremo inferior.

#### Conducto deferente

Los conductos deferentes o eyaculatorios son parte de la anatomía masculina; cada varón tiene dos de ellos. Comienzan al final de los vasos deferentes y terminan en la uretra. Durante la eyaculación, el semen pasa a través de estos conductos y es posteriormente expulsado del cuerpo a través del pene.

#### Próstata

La próstata es un órgano glandular del aparato genitourinario, exclusivo de los hombres, con forma de castaña, localizada enfrente del recto, debajo y a la salida de la vejiga urinaria. Contiene células que producen parte del líquido seminal que protege y nutre a los espermatozoides contenidos en el semen.

#### Uretra

La uretra es el conducto por el que discurre la orina desde la vejiga urinaria hasta el exterior del cuerpo durante la micción. La función de la uretra es excretora en ambos sexos y también cumple una función reproductiva en el hombre al permitir el paso del semen desde las vesículas seminales que abocan a la próstata hasta el exterior.



### Glándulas bulbouretrales

Las glándulas bulbouretrales, también conocidas como glándulas de Cowper, son dos glándulas que se encuentran debajo de la próstata. Su función es secretar un líquido alcalino que lubrica y neutraliza la acidez de la uretra antes del paso del semen en la eyaculación. Este líquido puede contener espermatozoides (generalmente arrastrados), por lo cual la práctica de retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación no es un método anticonceptivo efectivo. (Sinclair, 2017)

## Orientación sexual

La orientación sexual es la organización específica del erotismo y/o el vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual, es decir la atracción emocional, afectiva, romántica o sexual que un individuo puede sentir hacia otros. La orientación sexual puede manifestarse en forma de comportamientos, pensamientos, fantasías o deseos sexuales, o en una combinación de estos elementos. El autoconcepto sobre la propia orientación sexual implica la reflexión y evaluación del individuo respecto a su sentir y sus conductas sexuales.

La orientación sexual es distinta de otros componentes de la sexualidad como el sexo biológico, identidad sexual (el sentido de ser hombre o mujer) y la identidad de género (el rol social femenino o masculino que le corresponde de acuerdo a la sociedad y cultura donde se desarrolle). La orientación sexual es diferente y no necesariamente se ve determinada por la conducta sexual, porque se trata del sentir y el autoconcepto del individuo, quien puede o no expresar su orientación sexual en sus conductas. (Schutt-Aine, 2011)

La orientación sexual existe a lo largo del continuo que va desde la heterosexualidad exclusiva hasta la homosexualidad exclusiva e incluye diversas formas de bisexualidad. Es posible distinguir la orientación sexual de un individuo respecto a sus sentimientos y al sexo de la persona por la que se siente atraído. (Gallardo, 2011)



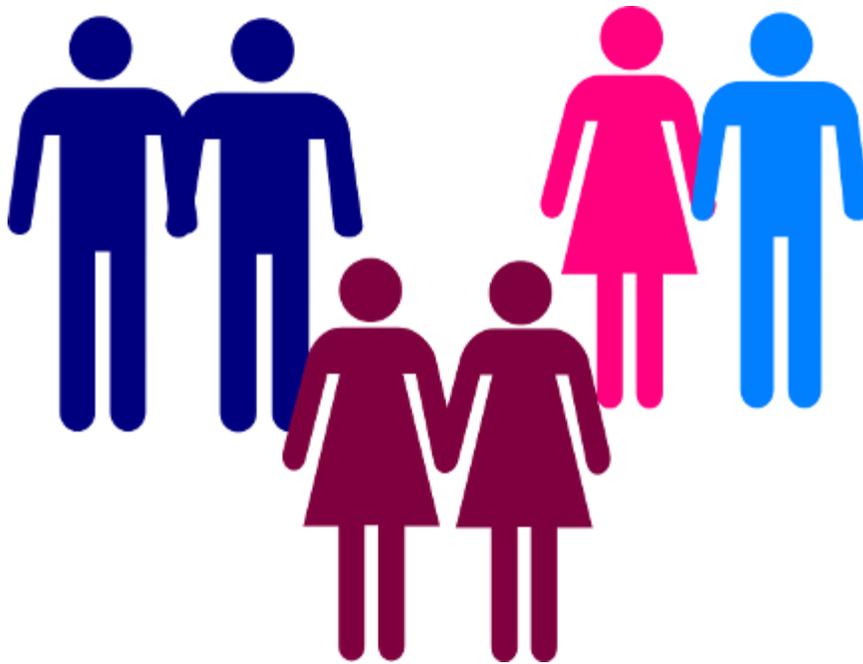


Imagen Fuente:  
<https://sites.google.com/site/orientacionsexual4toedu/>

### Tipos de orientación sexual

#### Heterosexual (hacia el sexo opuesto)

Este término hace referencia a la relación erótica entre individuos de diferente sexo. La heterosexualidad, por lo tanto, es lo contrario a la homosexualidad (relaciones eróticas entre individuos de un mismo sexo) y se diferencia de la bisexualidad (relaciones eróticas con individuos de ambos sexos).

La heterosexualidad es una orientación sexual caracterizada por el deseo y la atracción hacia personas del sexo opuesto. Un hombre heterosexual se siente atraído por las mujeres, mientras que una mujer heterosexual siente atracción por los hombres. (Gardey, 2009)

Se denomina heterosexual al individuo que se siente atraído sexual, emocional y/o afectivamente de manera más o menos constante por personas del sexo contrario. Se denomina homosexual al individuo que se siente atraído sexual, emocional y/o afectivamente hacia personas de su mismo sexo "A las personas con una orientación homosexual se las denomina a veces gay (tanto hombres como mujeres) o lesbianas (solo a las mujeres)". (Gallardo, 2011)





**Bisexual (hacia ambos sexos) y Homosexual (hacia el mismo sexo)**

La bisexualidad se da cuando el individuo se siente atraído sexual, emocional y/o afectivamente por personas de tanto de su mismo sexo como del sexo opuesto. Existe dentro de la creencia popular que la bisexualidad no existe, que se trata de personas homosexuales que aún no han aceptado su propia orientación, sin embargo, esta idea es falsa ya que efectivamente existen individuos capaces de sentir amor y atracción sexual por personas de ambos sexos.

De igual manera, se tiende a confundir la bisexualidad y la homosexualidad con la acción, separándola del sentimiento; una persona no es bisexual por haber tenido relaciones sexuales con personas de ambos sexos, ni es homosexual una persona que, por mera curiosidad, por presión o por otras circunstancias fortuitas haya tenido una experiencia homosexual. (Gallardo, 2011)



Imagen Fuente:

<https://www.1doc3.com/articulos/18/sin-miedo-a-definir-y-a-hablar-de-la-orientacion-sexual>



## Asexualidad

La asexualidad es definida como la falta de algún tipo de orientación sexual, por lo que frecuentemente no es catalogada bajo los parámetros de la orientación sexual. Dentro de la conducta asexual, el individuo no manifiesta atracción sexual hacia cualquier individuo de cualquier sexo o identidad de género. El término asexualidad también suele ser utilizado dentro de otros contextos para definir la falta de interés en la práctica de relaciones sexuales con cualquier tipo de persona.

La asexualidad no debe ser confundida con la abstinencia sexual o el celibato, que son sólo la supresión de las relaciones sexuales por motivos religiosos o personales, no involucrando la supresión del deseo sexual. Los asexuales pueden experimentar una atracción emocional o deseos de intimacia con otras personas. La asexualidad es aceptada como orientación sexual por algunos especialistas, pero algunos otros difieren al asegurar que la asexualidad no es una orientación sexual. La asexualidad es de descubrimiento y estudio relativamente recientes; algunas organizaciones como Asexual Visibility and Education Network buscan el reconocimiento de la asexualidad como una orientación sexual que se catalogue bajo los parámetros psicológico-sociales de la clasificación de la heterosexualidad, la homosexualidad y la bisexualidad. (Mary Ann Lamanna, 2008)



Imagen Fuente: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/septimo-dia/1/la-asexualidad-es-un-fenomeno-que-aun-no-es-visible-en-la-sociedad>



## Pansexualidad



Fuente de imagen:  
<http://revistas.elheraldo.co/miercoles/relaciones/pansexualidad-un-concepto-que-emerge-en-la-diversidad-132511>

La pansexualidad u omnisexualidad es una orientación sexual humana caracterizada por la atracción por otras personas independientemente de su sexo y su género. Por eso, pueden sentirse atraídas por varones, por mujeres y también por aquellas personas que no se sienten identificadas con la dicotomía varón/mujer o con la de masculino/femenino, incluidas las personas intersexuales, intergéneros, cissexuales y transexuales. La pansexualidad es la capacidad de desear sexualmente a otra persona independientemente de su género. Los pansexuales afirman que para ellos el sexo y el género son conceptos vacíos de significado o que no tienen importancia. La pansexualidad se considera un tipo de bifobia. (Mary Ann Lamanna, 2008)

### Demisexualidad

Demisexualidad es un término acuñado por Asexual Visibility and Education Network que refiere a la atracción sexual exclusivamente hacia personas con las que previamente se han desarrollado lazos emocionales estables y de cierta duración. Antes de ello, el demisexual se comporta como un asexual e incluso puede llegar identificarse como tal. La demisexualidad puede ser de fijaciones hetero y homosexuales que se desarrollan en una atracción sexual secundaria hacia personas con las que se han desarrollado estrechos vínculos amorosos, mientras que como atracción sexual primaria se manifiesta una aparente orientación asexual. Normalmente, las relaciones comienzan por la etapa primaria (atracción física) y en algunos casos se llega a la secundaria (sentimientos profundos de amor, cariño, lealtad y compromiso), siendo muy común que sin un interés físico no se cultiva la relación de pareja.



En otros casos se decide no pasar de ahí (relaciones muy esporádicas o únicamente sexuales, etc). En la demisexualidad ocurre, al contrario; para alcanzar la etapa primaria hay que alcanzar antes la secundaria. (URBAN360, 2017)



Imagen Fuente:  
<http://ehgam.eus/es/que-es-la-demisexualidad/>

### Antrosexualidad

Antrosexualidad es un término aplicado a aquellas personas que desconocen su orientación sexual, pero existe una flexibilidad sexual que les permite desarrollar vínculos amorosos con cualquier persona de cualquier género e identidad. La antrosexualidad combina la demisexualidad, la bisexualidad y la pansexualidad, pero a diferencia de estas, el antrosexual desconoce su orientación sexual. (Romero, Wikipedia, 2017)



Imagen Fuente: <https://keifit.com/conoce-los-17-tipos-de-orientacion-sexual/>

## Prácticas sexuales



Imagen Fuente:  
[http://www.cursosineia.conevyt.org.mx/cursos/serjovenv2/recursos/sex/sex\\_1.htm](http://www.cursosineia.conevyt.org.mx/cursos/serjovenv2/recursos/sex/sex_1.htm)

### Masturbación

La masturbación, tanto masculina como femenina, es la estimulación de los órganos genitales con el objeto de obtener placer sexual, pudiendo llegar o no al orgasmo.

La masturbación se inicia en la infancia de manera más o menos explícita. En la adolescencia la frecuencia máxima puede llegar a varias veces al día para chicos y 3 o 4 veces por semana para las chicas, disminuyendo con la edad. Existen periodos en los que el porcentaje aumenta.

Las técnicas de masturbación son numerosas, pero, generalmente, consiste en la estimulación directa de los órganos externos.

En el hombre, consiste en extender el cuerpo del pene con las manos y efectuar movimientos bastante vigorosos de adelante hacia atrás (con o sin cubrir el glande por el prepucio). La estimulación directa del glande y la parada puede hacerse al principio, pero se convierte rápidamente muy sensible y desagradable cuando la excitación es fuerte también, puede realizarse con juguetes sexuales.

En la mujer, la estimulación directa se hace al nivel de los labios menores (sobre todo internos) y alrededor del clítoris, evitando el glande clitoridiano que es también muy sensible en cuanto la excitación es fuerte.





Los movimientos manuales de la mujer son mucho más lentos y suaves que los del hombre. Lo más común es que la mano de la mujer pase de los labios menores a la región clitoridiana y hacia la entrada de la vagina también se pueden usar consoladores o vibradores.



Imagen Fuente: <http://cincosdesinope.com/salud/beneficios-la-masturbacion-femenina-masculina/>

### Magreo

Se denomina magreo (petting, en inglés) a las relaciones sexuales donde no hay penetración (coito). Consiste en el intercambio de caricias, besos (incluso placer o afecto) sin llegar a la penetración. En este tipo de relaciones sexuales, no es necesario el uso de métodos anticonceptivos. Las relaciones afectivo-sexuales deben ser placenteras y seguras.

### Sexo oral

El sexo oral es una práctica sexual en la que se estimulan los órganos genitales (masculinos o femeninos) con los labios, con la boca o con la lengua.

### Coito

El coito o cópula consiste en la introducción del pene en la vagina o el ano. El coito sin métodos anticonceptivos adecuados puede resultar en el contagio de enfermedades de transmisión sexual y, en el caso de coito vaginal en parejas heterosexuales fértiles, también pueden causar embarazo. El tiempo de duración de un acto sexual suele ser desde 2 minutos hasta más de 40 minutos.



### Desórdenes sexuales: parafilias

Se denominan parafilias a los desórdenes sexuales. Estas perversiones consisten en prácticas sexuales que no se consideran “comunes”. Determinadas prácticas sexuales pueden ser o no calificadas de parafilias, en función de: la intensidad de las mismas, la exclusividad de las mismas y el respeto a la libertad sexual de los otros.

Según el DSM IV, son desórdenes sexuales caracterizados por fantasías sexuales especializadas, así como necesidades y prácticas sexuales intensas, que suelen ser repetitivas y generan molestias o ansiedad en el individuo. Se refieren a comportamientos sexuales caracterizados por la excitación del sujeto ante objetos y situaciones que no son patrones normativos o se alejan de estímulos sexuales. En las perversiones o parafilias, encontramos anomalías tanto en la cualidad de los impulsos sexuales como en el objeto. Es así como el sadismo, el masoquismo, el voyeurismo y el exhibicionismo muestran perturbada la naturaleza del impulso sexual.

En cambio, en la pedofilia y la zoofilia, el objeto normal ha sido reemplazado, lo que lo convierte en “anormal”. Existen infinidad de parafilias: las filias como ocurre con las fobias son tan extensas y variadas como individuos que puedan proponerlas, imaginarlas o sentirlas. (LÓPEZ GARCÍA María Luisa, 2008)



Imagen Fuente: <https://www.infobae.com/2016/04/12/1802823-a-quien-le-gusta-mas-el-sexo-oral-al-hombre-o-la-mujer/>



## II UNIDAD

Imagen Fuente:  
<https://saltamontesasul.wordpress.com/grupos/educacion-sexual/>



# CUIDADO E HIGIENE DE LOS APARATOS REPRODUCTORES



## Cuidado e higiene de los aparatos reproductores

Todos los sistemas o aparatos que integran nuestro cuerpo requieren de cuidados específicos para funcionar correctamente y como medida de prevención de enfermedades.

Los sistemas reproductores femenino y masculino del ser humano están formados por diferentes órganos y permiten la reproducción para mantener nuestra especie en el planeta.

Ya que están formados por diferentes órganos, las medidas de cuidado son diferentes para cada uno. (Miranda, 2014)



Imagen Fuente:  
<http://ceipprincipesfelipe.net/blogs/mini2015/2016/11/27/habitos-saludables/higiene/>

### Higiene del sistema reproductor femenino

- a. Limpiar cuidadosa y delicadamente todos los órganos externos con jabón de tocador neutro. Si se presentan irritaciones debe usarse un jabón especial para cuidado íntimo.
- b. No realizar lavado de la vagina ya que este órgano es muy sensible y puede provocarse un desequilibrio en el mismo al realizar la limpieza.



- c. Cambiar diariamente la ropa interior, la cual debe ser de algodón u otro tejido natural que permita la aireación de la zona. Las prendas de tejido sintético pueden favorecer la aparición de inflamaciones o infecciones.
- d. En caso de menstruación, cambiar frecuentemente las toallitas higiénicas y si hay olores desagradables realizar un aseo de la zona íntima.
- e. Luego de orinar, limpiar la zona con papel higiénico neutro, sin olor y hacerlo de adelante hacia atrás para evitar que las bacterias que se hallan en el ano puedan ser arrastradas hacia la vagina. Esas bacterias son inofensivas en el intestino, pero causan infecciones si llegan hasta la vagina.
- f. No utilizar talcos, desodorantes o perfumes en la zona genital.
- g. En caso de flujo abundante o de olor desagradable, inflamación o dolor en la zona genital, acudir al médico. No automedicarse. (Miranda, 2014)

#### Higiene del sistema reproductor masculino

- a. Lavar todos los días, cuidadosamente la zona genital y la zona anal con jabón de tocador. El glande o cabeza del pene debe lavarse retirando el prepucio o la piel que lo cubre, enjabonar el glande y la zona interna del prepucio, enjuagar y volver a cubrir el glande con el prepucio.
- b. Secar cuidadosamente la zona a fin de evitar la aparición de hongos o de irritaciones.

- c. No usar desodorante o perfumes que puedan provocar irritaciones. Se puede usar talco en la zona de los testículos en caso de mucha transpiración.
- d. Utilizar ropa interior de algodón, suelta, no apretada para evitar la sudoración excesiva de la zona y la aparición de olores desagradables.
- e. Cambiar diariamente la ropa interior. (Miranda, 2014)



Imagen Fuente:  
<https://godusan.wikispaces.com/Higiene+y+cuidados+de+los+sistemas+reproductores>

Imagen Fuente:  
<http://www.abc.com.py/edicion-impresa/suplementos/escolar/cuidado-e-higiene-de-los-aparatos-reproductores-1268445.html>





## Cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos

### Higiene sexual

La higiene es indispensable para todo el cuerpo. Hablar de higiene no solo supone hablar de agua y jabón, sino que va más allá; también significa hablar de hábitos saludables.

La higiene diaria es necesaria para todo el cuerpo, pero muy especialmente para los órganos sexuales, más aún en la pubertad, en que los órganos sexuales empiezan a funcionar y a producir nuevas sustancias, semen en los hombres, y en las mujeres la menstruación y fluidos vaginales. (Ovelar., 2012)

### En las mujeres

La aparición de la menstruación en las niñas es uno de los aspectos más importantes de la pubertad y consiste en la salida, por la vagina, de un flujo sanguíneo por tres o más días cada mes. Otro fluido que sale por la vagina es el “flujo”, una sustancia parecida a un moco o clara de huevo, generalmente sale días antes de la menstruación o durante los días de ovulación.

Para evitar el mal olor o infecciones causadas por la acumulación de estas sustancias, es conveniente bañarse diariamente, limpiar bien los genitales cada vez que se acude al baño y cambiarse la toalla higiénica si se está menstruando, por lo menos tres veces durante el día.

Debido a que el orificio del ano (por donde salen las heces) y el de la vagina están muy cerca, es necesario que, después de defecar, se limpie muy bien estirando el papel de adelante hacia atrás y no al revés, para evitar que restos del excremento lleguen a la vagina y provoquen alguna infección. También se debe lavar y secar bien toda la zona genital, en especial la de los pliegues que forman los labios menores y labios mayores, dado que la humedad y el calor favorecen el desarrollo de infecciones por hongos.

En caso de que el flujo vaginal sea amarillento y oloroso, produzca comezón y ardor, se debe consultar al ginecólogo para que recomiende el tratamiento adecuado. (Ovelar., 2012)



Imagen Fuente:  
<https://www.pinterest.es/pin/438538082450275173/>



Imagen Fuente:  
<https://www.elbazamatural.com/blog/higiene-intima-femenina-algunos-consejos-y-recomendaciones-n14>



## En los hombres

El pene es un órgano que cumple con dos funciones: una, transportar la orina fuera del cuerpo y otra, permitir el paso del semen, que es la sustancia fluida que transporta los espermatozoides fuera de los órganos sexuales.

Los niños, cuando nacen, tienen la cabeza del pene cubierta por una membrana llamada prepucio. Algunos padres, mediante una sencilla operación llamada circuncisión, hacen que se elimine dicha membrana, pero otros la conservan toda su vida.

Entre la cabeza del pene y el prepucio, o en la terminación de la cabeza del pene en un varón circuncidado, se forma una capa con los restos de grasa, sudor, orina, semen o células de la piel descamadas. Para evitar que esta sustancia ocasione alguna infección, es necesario lavar bien esta zona todos los días con agua y jabón, retirando con cuidado el prepucio en caso de no estar circuncidados.

También es necesario lavar y secar bien debajo del pene y los testículos, ya que ahí se forman importantes pliegues en la piel que pueden favorecer el desarrollo de hongos por la acumulación de sudor y calor. (Ovelar., 2012)



Fuente Imagen:  
<https://www.wikihow.com/Clean-Your-Penis>



Fuente Imagen:  
<https://www.wikihow.com/Clean-Your-Penis>



### III UNIDAD

Imagen Fuente:  
<http://centrodesalud.es/juegos-olimpicos-virus-zika-vs-enfermedades-de-transmision-sexual-desviando-la-atencion-sobre-las-tragedias-de-los-juegos/>



## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

## Enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual o ETS son, como su propio nombre indica, las enfermedades que se pueden transmitir durante una relación sexual. El término ITS o infecciones sexualmente transmisibles se prefiere en los últimos años. Cualquier tipo de relación sexual sin protección puede transmitir las: vaginal, anal o incluso oral. Las infecciones de transmisión sexual también se llaman enfermedades venéreas. Entre las más conocidas está el SIDA, la sífilis u otras infecciones como una uretritis por clamidia genital o herpes genital. (Dra. Marnet Fiol, 2013)



Imagen Fuente:

<http://www.urologojaen.com/enfermedades-de-transmision-sexual.html>



Imagen Fuente:

<https://draherraizmedicoypaciente.com/2014/07/06/ets-enfermedades-de-transmision-sexual-protegete-en-verano-otono-invierno-primavera/>



## ITS O ETS

Las Infecciones por Transmisión Sexual (ITS o ETS) se pueden producir por unos 30 tipos de bacterias, virus y parásitos conocidos, que se propagan a través de la práctica de relaciones sexuales entre personas.

De entre esta treintena, la OMS ha vinculado a 8 con máxima incidencia de enfermedades. Y de esas 8 infecciones, 4 son actualmente curables: sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de estas. Los 4 restantes (hepatitis B, herpes, VIH y VPH) son infecciones virales incurables que se pueden mitigar o atenuar con tratamiento.

Las ETS, por lo general, afectan tanto a hombres como a mujeres. Sin embargo, existen excepciones, y algunas de ellas sí que hacen una diferenciación de género. Todas estas patologías pueden derivar en enfermedades crónicas, complicaciones (especialmente durante el embarazo), algunos tipos de cáncer e incluso, en el peor de los casos, la muerte.

Como se ha comentado, las ETS se transmiten por la vía sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También se pueden propagar por medios no sexuales, como, por ejemplo, las transfusiones de sangre o de madre al feto.

Las personas podemos ser portadoras de alguna de estas enfermedades sin darnos cuenta, ya que, en muchas ocasiones, los síntomas son leves o directamente no experimentamos ningún tipo de afección, y actuamos meramente como transmisores de la patología.

A pesar de que vivimos en la era de la información y disponemos de grandes fuentes de conocimientos, las ETS siguen creciendo, especialmente entre los más jóvenes. Se calcula que, en España, los casos de sífilis y gonorrea son las patologías que más han aumentado, con una tasa de incidencia casi el 55% en los jóvenes de entre 20 y 24 años. La Sociedad Española de Contracepción, asegura que esto se debe a una 'relajación' de la población en el uso de métodos anticonceptivos eficaces, como el preservativo. En rasgos generales, la OMS calcula que más de un millón de personas contraen una enfermedad de transmisión sexual cada día. (Moya, 2017)





## Sífilis

### Descripción general

La sífilis es una infección bacteriana que suele transmitirse por contacto sexual. La enfermedad comienza como una inflamación sin dolor, generalmente en los genitales, el recto o la boca. La sífilis se transmite de una persona a otra mediante el contacto de la piel o las membranas mucosas con estas inflamaciones.

Luego de la infección inicial, la bacteria de la sífilis puede permanecer latente en el cuerpo durante décadas antes de activarse de nuevo. La sífilis temprana se puede curar, en ocasiones con una sola inyección de penicilina. Sin tratamiento, la sífilis puede dañar de forma grave el corazón, el cerebro y otros órganos, puede ser potencialmente mortal y puede transmitirse de la madre al feto.

### Síntomas

La sífilis se desarrolla por etapas y los síntomas varían según la etapa. No obstante, las etapas pueden coincidir y los síntomas no siempre se presentan en el mismo orden. Es posible que tengas una infección por sífilis y no notes los síntomas durante años.

### Sífilis primaria

El primer signo de la sífilis es una pequeña llaga, que se denomina chancro. La llaga aparece en el lugar donde la bacteria ingresó al cuerpo. Si bien la mayoría de las personas infectadas por sífilis desarrollan solo un chancro, algunas personas desarrollan varios. El chancro suele desarrollarse alrededor de tres semanas después de la exposición. Muchas de las personas que tienen sífilis no notan el chancro porque suele ser indoloro y puede estar oculto en la vagina o el recto. El chancro se curará solo en un período de entre tres y seis semanas. (Clinic, 2016)

### Sífilis secundaria

Luego de unas pocas semanas después de que se cure el chancro, es posible que sientas una erupción cutánea que comienza en el tronco y finalmente cubre todo el cuerpo (incluso las palmas de las manos y las plantas de los pies). Esta erupción cutánea no suele producir picazón y puede estar acompañada por llagas que parecen verrugas en la boca y la zona genital. Algunas personas también padecen pérdida del cabello, dolores musculares, fiebre, dolor de garganta e hinchazón de los ganglios



linfáticos. Estos signos y síntomas pueden desaparecer en pocas semanas o pueden aparecer y desaparecer de forma repetida durante un período de hasta un año.

#### Sífilis latente

Si no recibes tratamiento para la sífilis, la enfermedad pasa de la etapa secundaria a la etapa latente (oculta), en la cual no tienes síntomas. La etapa latente puede durar años. Es posible que los signos y síntomas no vuelvan a presentarse nunca, o bien la enfermedad puede progresar a la tercera etapa (etapa terciaria).

#### Sífilis terciaria (tardía)

Entre el 15 y el 30 por ciento de las personas infectadas por sífilis que no reciben tratamiento desarrollarán complicaciones conocidas como sífilis terciaria (tardía). En la etapa tardía, la enfermedad puede dañar el cerebro, nervios, ojos, corazón, vasos sanguíneos, hígados, huesos y articulaciones. Estos problemas pueden ocurrir muchos años después de la infección original que no se trató.

#### Sífilis congénita

Los bebés de las mujeres con sífilis pueden infectarse mediante la placenta o durante el parto. La mayoría de los recién nacidos con sífilis congénita no presentan síntomas, aunque en algunos casos se puede presentar una erupción cutánea en las palmas de las manos y las plantas de los pies. Entre los síntomas posteriores se incluyen sordera, deformidades en los dientes y nariz en silla de montar (cuando colapsa el puente nasal).

#### Cuando consultar con el médico

Consulta con un médico si tú o tu hijo presentan secreciones, llagas o erupciones cutáneas inusuales, particularmente si se producen en la zona genital.

#### Causas

La causa de la sífilis es una bacteria llamada *Treponema pallidum*. La ruta más frecuente de transmisión es a través del contacto con la llaga de una persona infectada durante la actividad sexual. La bacteria ingresa a tu cuerpo a través de pequeños cortes o abrasiones en la piel o las membranas mucosas. La sífilis es contagiosa durante sus estadios primario y secundario, y a veces al principio del período de latencia. (Clinic, 2016)



Con menos frecuencia, la sífilis se puede propagar a través de un contacto cercano y directo sin protección con una lesión activa (como durante un beso) o a través de una madre infectada a su bebé durante el embarazo o el nacimiento (sífilis congénita).

La sífilis no se puede contagiar utilizando el mismo inodoro, bañera, ropas o utensilios para comer, o por las perillas de las puertas, piscinas o jacuzzi.

Una vez curada, la sífilis no reaparece por sí sola. Sin embargo, te puedes reinfectar si tienes contacto con las llagas de sífilis de otra persona.

### Factores de riesgo

Eres más propenso a contraer sífilis si:

- ✓ Tienes sexo sin protección
- ✓ Tienes sexo con varias personas
- ✓ Eres un hombre que tienes sexo con hombres
- ✓ Estás infectado con el VIH, el virus que causa el SIDA

### Complicaciones

Sin tratamiento, la sífilis puede producir daños en todo el cuerpo. La sífilis también aumenta el riesgo de infección por VIH y, en las mujeres, puede provocar problemas durante el embarazo. El tratamiento puede ayudar a evitar daños futuros, pero no puede reparar ni revertir los daños que ya se produjeron.

### Pequeños bultos o tumores

Estos bultos se llaman gomas y se pueden desarrollar en la piel, los huesos, el hígado y en cualquier otro órgano durante la etapa final de la sífilis. Las gomas suelen desaparecer luego de un tratamiento con antibióticos. (Clinic, 2016)

### Problemas neurológicos

La sífilis puede provocar una gran cantidad de problemas en el sistema nervioso, entre ellos, los siguientes:

- ✓ Accidente cerebrovascular
- ✓ Meningitis
- ✓ Pérdida de la audición
- ✓ Problemas visuales
- ✓ Demencia
- ✓ Pérdida de la sensación de dolor y temperatura
- ✓ Disfunción sexual en hombres (impotencia)



- ✓ Incontinencia urinaria
- ✓ Dolores fulgurantes y repentinos
- ✓ Problemas cardiovasculares

Entre estos problemas se pueden incluir inflamación y aneurisma de la aorta (la arteria principal del cuerpo), así como de los demás vasos sanguíneos. La sífilis también puede dañar las válvulas cardíacas.

#### Infeción por VIH

Los adultos con sífilis de transmisión sexual u otras úlceras genitales tienen aproximadamente entre dos y cinco veces más probabilidades de contraer VIH. Una inflamación por sífilis puede sangrar con facilidad, lo cual facilita el acceso del VIH al torrente sanguíneo durante la actividad sexual.

#### Complicaciones en el embarazo y el parto

Si estás embarazada, puedes transmitir la sífilis a tu hijo nonato. La sífilis congénita aumenta considerablemente el riesgo de aborto espontáneo, muerte fetal o muerte del neonato a los pocos días del nacimiento.

#### Prevención

No hay vacuna para la sífilis. Para ayudarte a prevenir el contagio de sífilis, sigue estas indicaciones:

**Abstinencia o monogamia.** La única manera segura de evitar la sífilis es olvidarse del sexo. La siguiente mejor opción es tener sexo monogámico con un solo compañero que no esté infectado.

**Usa preservativos de látex.** Los preservativos pueden reducir el riesgo de contraer sífilis, pero solo si el preservativo cubre las úlceras de la sífilis.

**Evita las drogas recreativas.** El uso excesivo de alcohol u otras drogas puede afectar tu buen juicio y llevarte a prácticas sexuales inseguras.

#### Análisis para detección de embarazo

Las personas se pueden infectar con sífilis y desconocerlo. En vista de los efectos mortales que frecuentemente tiene la sífilis en el feto, los funcionarios de salud recomiendan que todas las mujeres embarazadas se realicen un análisis para detectar la enfermedad. (Clinic, 2016)



### Fase primaria de la sífilis

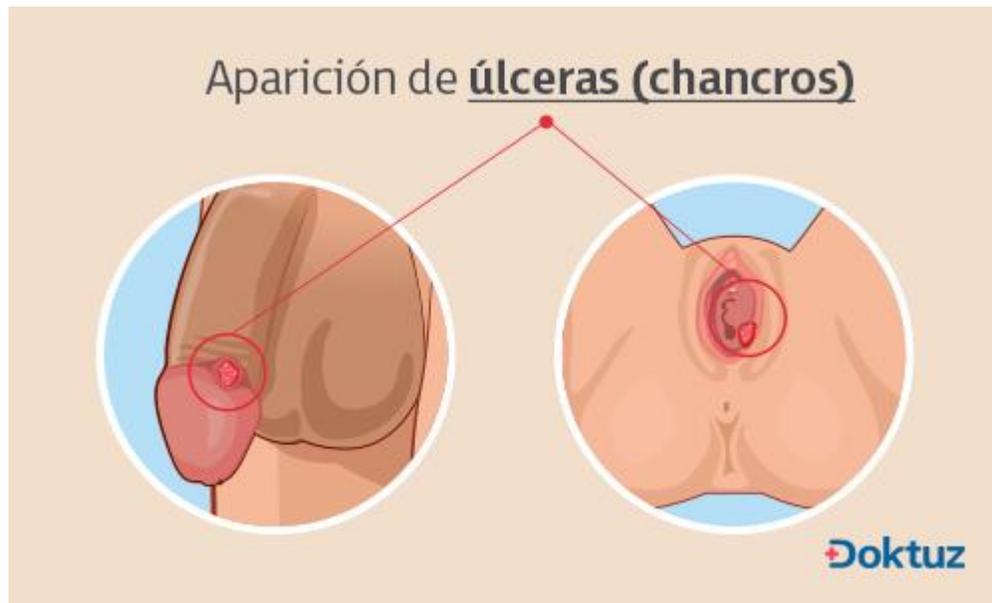


Imagen Fuente:  
<https://www.doktuz.com/wikidoks/enfermedades-y-condiciones/sifilis.html>

### Fase secundaria de la sífilis

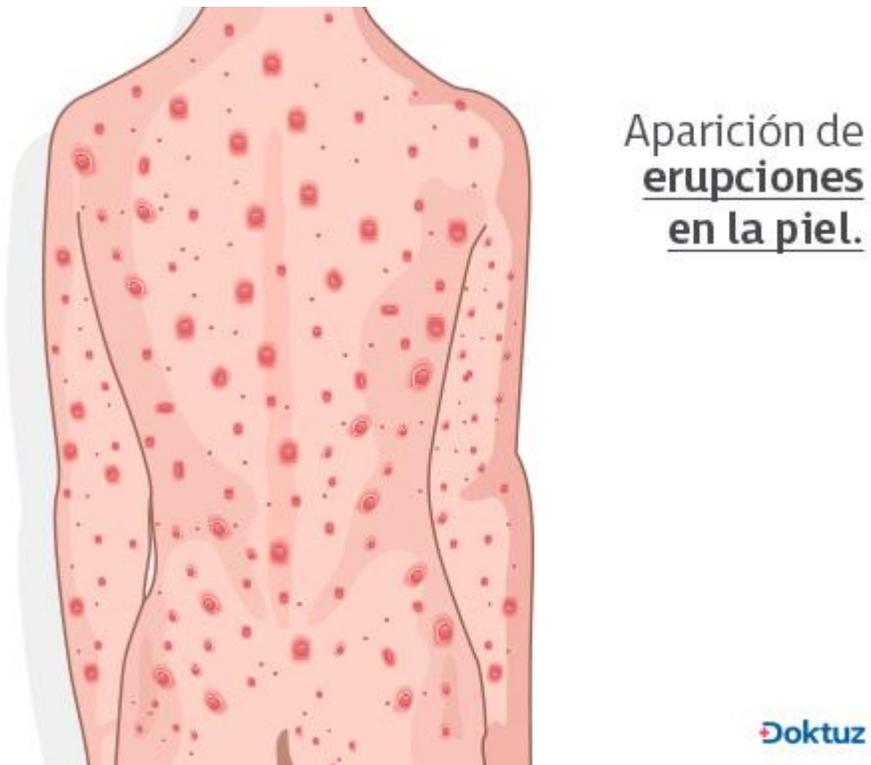


Imagen Fuente:  
<https://www.doktuz.com/wikidoks/enfermedades-y-condiciones/sifilis.html>



## Fases de la Sífilis

**Fase Primaria**

Riesgo de contagio **alto**

**DURACIÓN**  
3-6 Semanas

La aparición de una úlcera (chancro) marca la primera fase.

Úlcera firme, redonda y no causa dolor.

**Fase Latente**

Riesgo de contagio **bajo** (más al inicio)

**DURACIÓN**  
10 - 20 Años

Sin tratamiento, la persona infectada puede continuar teniendo sífilis en su organismo, aunque no tenga ni signos ni síntomas.

**Fase Secundaria**

Riesgo de contagio **muy alto**

**DURACIÓN**  
Semanas hasta 1-2 Años

Se caracteriza por erupciones de la piel (exantema) u otras lesiones en la boca, vagina o ano, como placas o condilomas planos.

Las erupciones son como puntos duros, color rojo o marrón rojizo. No producen picazón. Se pueden ver en varias partes del cuerpo, pero comúnmente en manos y pies.

Parches o placas blanquecinas no dolorosas en boca, lengua, labios.

Los condilomas planos son pequeñas tumores cutáneos (de piel) que se localizan en los genitales o alrededor del ano.

**Fase Terciaria**

No hay riesgo de contagio

**DURACIÓN**  
El tiempo depende de los órganos afectados

En esta fase puede dañar órganos internos como el cerebro, los ojos, el corazón, y el hígado. Puede causar la muerte.

Doktuz

Imagen Fuente: <https://www.doktuz.com/wikidoks/enfermedades-y-condiciones/sifilis.html>

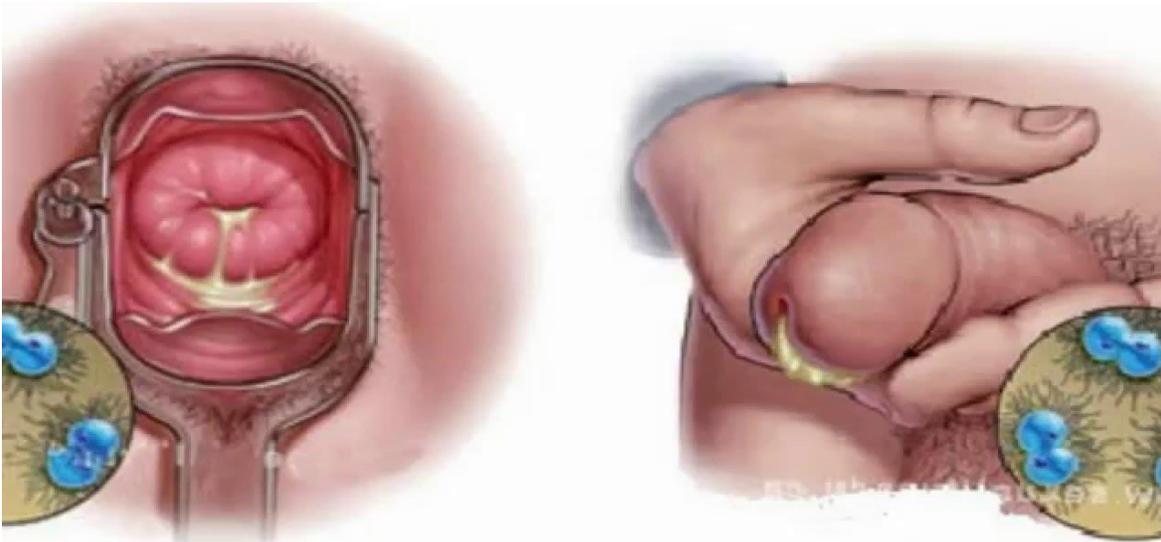
## Gonorrea

La gonorrea («flujo de semen»), blenorragia, blenorrea o gonococia es una infección de transmisión sexual (ITS) provocada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* o gonococo, cuyo huésped específico es el ser humano. Afecta principalmente las mucosas del aparato genital y urinario, pero también puede afectar la conjuntiva ocular, la faringe y el recto. Sus características más habituales son la secreción purulenta por la uretra en el hombre y la consecuencia de infertilidad en la mujer. (Conde-González & Uribe-Salas, 2017)

Descripción de imagen:

Imagen Fuente:  
<http://ldjagonorreaypildorasanticconceptivas.blogspot.com/p/gonorrea.html>

Estos son las formas principales como se ve la gonorrea en hombres y mujeres.



La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que se producen 106 millones de casos nuevos en el mundo cada año. En Estados Unidos de América, la gonorrea ha sido una de las enfermedades contagiosas de mayor frecuencia desde 1965. En ese país, la incidencia de infecciones causadas por *N. gonorrhoeae* es de aproximadamente 375 casos por cada 100 000 habitantes. En México la incidencia descendió en la segunda mitad del siglo XX, desde 213 casos por cada 100 000 habitantes en 1941 a 20 casos sobre el mismo denominador en 1989. En la década de 1990, la tendencia en México se mantuvo descendente, con una incidencia en 1995 y 1996 de 8,8 y 13,7 por cada 100 000 habitantes, respectivamente. (Conde-González & Uribe-Salas, 2017)



## Cuadro clínico

### En el varón

Los síntomas en el varón suelen aparecer entre los 2 y los 21 días después de haber contraído la enfermedad. Entre los más habituales se encuentra la secreción uretral de carácter mucoso y tono blanquecino, claro, purulento, grueso y amarillento que libera el pene. También puede manifestarse en dolor al orinar, experimentando una sensación de escozor o quemazón procedente de la uretra. El dolor y la inflamación testiculares son bastante frecuentes en cuadros de gonorrea.

La *Neisseria gonorrhoeae* puede causar otras complicaciones secundarias como la uretritis y la prostatitis. Muy rara vez se manifiesta esta infección bacteriana de forma asintomática en el varón, aunque en un primer momento puede pasar inadvertida o ser confundida con otro tipo de patología urinogenital. (Escobar, 2017)

### En la mujer

En las mujeres, la infección suele transcurrir de forma asintomática. Sin embargo, pueden presentarse signos y síntomas tales como una secreción vaginal, aumento de ganas de orinar y molestias urinarias (disuria). La expansión del germen hacia las trompas de Falopio puede producir dolor en la zona baja del abdomen, encogimiento, fiebre, náusea y los síntomas generalizados de cuando se tiene una infección bacteriana.

También produce enfermedades como vaginitis y cervicitis, pero también endometritis, salpingitis y enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Caracterizada por enrojecimientos en el área genital. El sistema inmune tiene serios problemas para acabar con *Neisseria gonorrhoeae*, dado que posee fibras con una alta tasa de variación antigénica. Puede ser causa de esterilidad y de ceguera en el recién nacido. (Escobar, 2017)

## Consecuencias

- ✓ Puede causar daño a los órganos reproductores.
- ✓ Tanto hombres como mujeres pueden quedar estériles. En las mujeres causa enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) que causa infertilidad. En hombres con epididimitis también pueden verse afectados el transporte de espermatozoides.



- ✓ Una madre que tiene gonorrea puede contagiar a su bebé durante el parto causando ceguera.
- ✓ Puede causar daños al pene, enfermedades de la piel, articulaciones con artritis. Hay una alteración inmunitaria que desencadena la bacteria que afecta a los ojos con conjuntivitis o uveítis, articulaciones (artritis reactiva) y genitourinarias (uretritis o cervicitis).
- ✓ Secreción espesa amarilla o blanca de la vagina.
- ✓ Ardor o dolor al orinar.
- ✓ Menstruación anormal o pérdida de sangre vaginal entre menstruaciones.
- ✓ Calambres y ardor en la parte baja del abdomen
- ✓ Produce inflamación y obstrucción de las trompas o abscesos (cúmulos de pus) en los ovarios.
- ✓ En el hombre infecciones en la uretra, próstata, vesículas seminales y el epidídimo.

### Complicaciones

Cuando la gonorrea no se trata, puede ocasionar problemas de salud graves y permanentes tanto en los hombres como en las mujeres, pudiendo quedar estériles si padecen una gonococia complicada con epididimitis en el caso de los hombres, o con salpingitis o enfermedad pélvica inflamatoria en el caso de las mujeres.

Si la gonorrea no se trata, puede propagarse a la sangre y a las articulaciones, pudiendo, incluso, ocasionar la muerte.

### Tratamiento

La gonorrea (*Neisseria gonorrhoeae*) es sensible a una amplia gama de antibióticos, pero es capaz de desarrollar resistencia frente a algunos de ellos. Muchas cepas son resistentes a la penicilina. No obstante, antes de la aparición de las cepas resistentes era muy sensible a este antibiótico, cosa sorprendente dado que son bacterias gram negativas. Actualmente es efectivo en el tratamiento de la gonorrea el uso de cefalosporinas de tercera generación como ceftriaxona, cuya administración es por vía intramuscular en dosis de 250 mg en una sola inyección; se puede usar azitromicina (Zithromax), 2 g en una sola dosis para personas que tengan reacciones alérgicas severas a ceftriaxona, cefixima o penicilina. También hay cepas de *N. gonorrhoeae* resistentes a la azitromicina. (Escobar, 2017)



Las parejas sexuales de la persona infectada deben recibir tratamiento antibiótico también. Además, deben rastrearse otras ITS en el paciente y en sus parejas sexuales.

También se suele asociar la cefalosporina con algún macrólido, como azitromicina, por la frecuente co-infección con *Chlamydia trachomatis*, que causa un cuadro similar a la infección por gonococo, generalmente dos semanas de iniciado el cuadro, cuya excreción uretral no suele ser de desagradable olor, y con test de Gram negativo.

Las fluoroquinolonas, ciprofloxacino, ofloxacino, norfloxacino y levofloxacino no se recomienda entre el grupo de pacientes que incluyen a hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y en caso de resistencia a estos medicamentos, el Centro de Control de las Enfermedades y Prevención de los Estados Unidos recomienda el uso de cefalosporinas en conjunto con tetraciclinas. Hasta el 2007, no ha habido nuevas opciones de tratamiento para las especies resistentes a antibióticos más allá de las cefalosporinas. (Newman, 2017)

Ilustración: Lesiones características de la Gonorrea



Hombres



Mujeres

Imagen Fuente:  
<http://dermatologodf.com/gonorrea/>



## Clamidiasis

La clamidiasis es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) curable muy frecuente provocada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Su origen es bacteriano y puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Esta ETS es bastante común en los países desarrollados. Por lo general no causa síntomas, aunque en caso de tenerlos suelen ser: necesidad urgente de orinar, ardor al orinar, secreciones por el pene, picazón o ardor dentro del orificio por donde sale la orina o inflamación o dolor en los testículos, para los hombres; y flujo vaginal espeso y amarillento, ardor al orinar, secreciones por la uretra, manchas o sangrado fuera de la menstruación, sangrado durante o después de las relaciones sexuales, dolor durante las relaciones sexuales o dolor en el abdomen o la pelvis, para las mujeres.

### ¿Qué provoca la clamidiasis?

Si no se trata, en las mujeres puede causar daño en los órganos reproductivos y provocar dificultades en la concepción. Del mismo modo, puede provocar un embarazo ectópico (el que ocurre fuera del útero) que puede ser mortal. Los hombres rara vez tienen problemas de salud asociados a la infección por clamidia, pero puede causar dolor y fiebre y, en pocos casos, también puede provocar infertilidad. (Romero, muy INTERESANTE , 2016)

### ¿Cómo se contagia?

Al tener relaciones sexuales anales, vaginales u orales -sin protección- con una persona que tenga esta infección. Además, las personas jóvenes sexualmente activas representan el grupo de mayor riesgo, sobre todo por factores conductuales y biológicos comunes entre los jóvenes. Por último, una mujer embarazada puede contagiar a su bebé durante el parto. (Romero, muy INTERESANTE , 2016)

Ilustración: Lesiones características de la **Clamidiasis**, en hombres y mujeres.

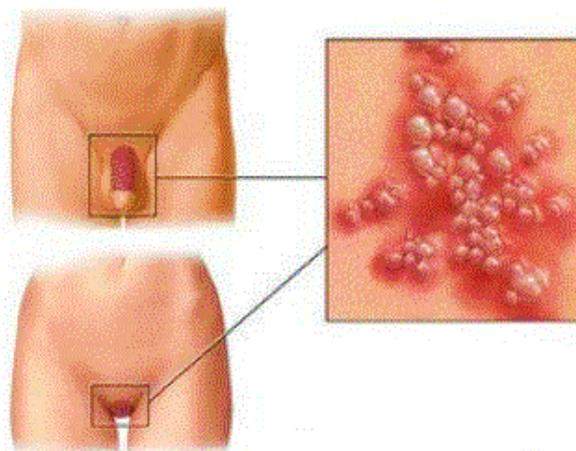


Imagen Fuente:

[http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S8888-88882012000300006&script=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S8888-88882012000300006&script=sci_arttext)



## Tricomoniasis

La tricomoniasis es una Infección de transmisión sexual caracterizada por la infección del aparato urogenital del hombre y de otros animales por protozoos de la especie *Trichomonas vaginalis*.

En los seres humanos, *Trichomonas vaginalis* se suele transmitir a través de las relaciones sexuales. En las mujeres es habitual encontrarlo en la vagina, donde con frecuencia origina sensación de quemazón, prurito y exudado irritativo; en los hombres puede afectar a la próstata y la uretra; y en ambos sexos irrita la vejiga. (Feldman., 2017)

### Síntomas

Algunas personas infectadas no presentan síntomas, pero en el caso de las personas que sí, en la mujer los síntomas incluyen flujo vaginal fuera de lo normal, abundante, de color verde claro o gris, con burbujas y un desagradable olor, picazón, ardor, o enrojecimiento de la vulva y la vagina. En el hombre, los síntomas incluyen flujo del pene, ardor al orinar y molestias. La enfermedad, al ser un parásito, es transmisible durante el coito, y puede favorecer la aparición de otras infecciones.

### Tratamiento

El tratamiento de elección en este caso es el Metronidazol. La pareja o parejas sexuales del paciente deberían ser tratadas también. Aunque hombres y mujeres son susceptibles a la enfermedad, se cree que al menos la mitad de los hombres infectados expulsarán el parásito de manera natural en 14 días, mientras que las mujeres permanecerán infectadas a menos que reciban el tratamiento. (Feldman., 2017)

Ilustración: Síntomas y lesiones características a causa de la **Tricomoniasis**.



Imagen Fuente:  
[https://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-tricomoniasis-\(mujeres\)](https://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-tricomoniasis-(mujeres))



Imagen Fuente:  
<http://www.eskozo.com/el-tratamiento-de-la-tricomoniasis-en-mujeres.html>

## Hepatitis B

La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Esta se transmite a través de la sangre u otros líquidos corporales pertenecientes a una persona. Está catalogada como uno de los grandes problemas de salud a nivel mundial. Según la OMS, en 2015, casi 900.000 personas murieron a causa de esta enfermedad y sus complicaciones.

El virus puede sobrevivir hasta 7 días fuera del organismo y su período medio de incubación es de 75 días.

### Síntomas

Los síntomas incluyen coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), orina oscura, fatiga extrema, náusea, vómitos y dolor abdominal. Las personas con hepatitis aguda pueden sufrir insuficiencia hepática aguda, que puede provocar la muerte.

### Tratamiento

No hay un tratamiento específico contra la hepatitis B aguda. Por tanto, la atención se centra en mantener el bienestar y un equilibrio nutricional. Sin embargo, la hepatitis B sí es prevenible con una vacuna actualmente disponible. Lo óptimo es administrarla a los recién nacidos durante las primeras 24 horas de vida. (Moya, 2017)

Ilustración con imágenes:

Manifestación característica (ictericia) e hígado cirrótico, de la hepatitis B

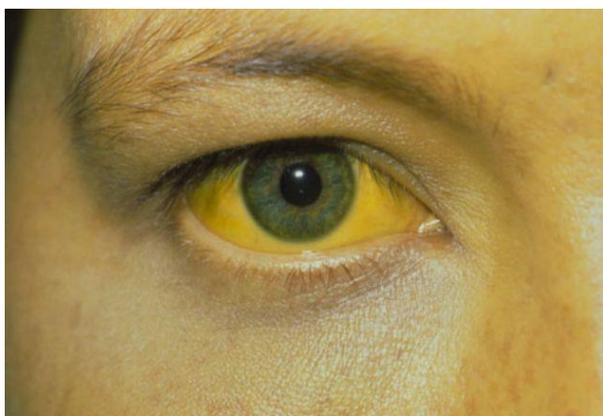


Imagen Fuente:  
<https://www.enpareja.com/salud/Lo-que-necesitas-saber-del-incurable-Hepatitis-B---20170216-0017.html>

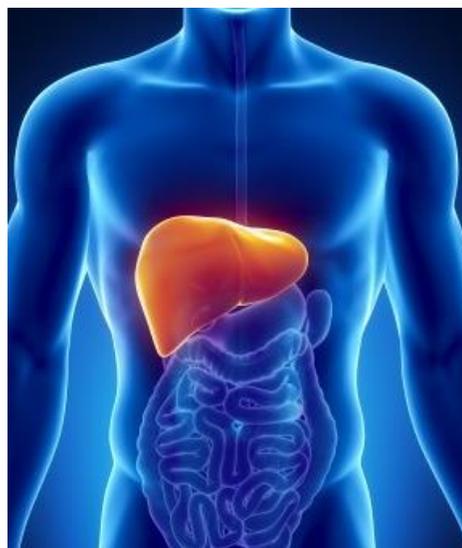


Imagen Fuente:

<https://argentinasinvacunas.wordpress.com/2015/07/04/vacuna-contr-la-hepatitis-b-causa-enfermedad-del-higado-la-ciencia-muestra-como/>





## Virus del Herpes Simple (VHS)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), hay dos tipos de virus del herpes simple: de tipo 1 (VHS-1) y de tipo 2 (VHS-2). Se estima que hay 3700 millones de personas menores de 50 años infectadas por VHS-1 y 417 millones de personas de 15 a 49 años de edad que sufren VHS-2.

El primero se transmite por contacto de boca a boca (a veces de la madre infectada al bebé durante el parto) y causa herpes labial (que puede incluir síntomas como calenturas o pupas labiales), o herpes genital. La infección por VHS-1, adquirida mayoritariamente durante la infancia, es altamente contagiosa, frecuente y endémica en todo el mundo. Por desgracia, muchas personas infectadas por VHS-1 no saben que lo están, y es que la infección por herpes labial suele ser asintomática.

Por su parte, el VHS-2 se adquiere por vía sexual y causa herpes genital. Eso sí, ambos dan lugar a infecciones que duran toda la vida. Los medicamentos antivíricos, como el aciclovir, el famciclovir y el valaciclovir, son los más eficaces para personas infectadas por VHS. Sin embargo, aunque pueden reducir la intensidad y frecuencia de los síntomas, no curan la infección. (Moya, 2017)

### Herpes simple



Imagen Fuente:  
<https://blog.healthpost.co.nz/2013/manage-your-herpes-and-cold-sore-symptoms-with-lysine/>

### Herpes Genital

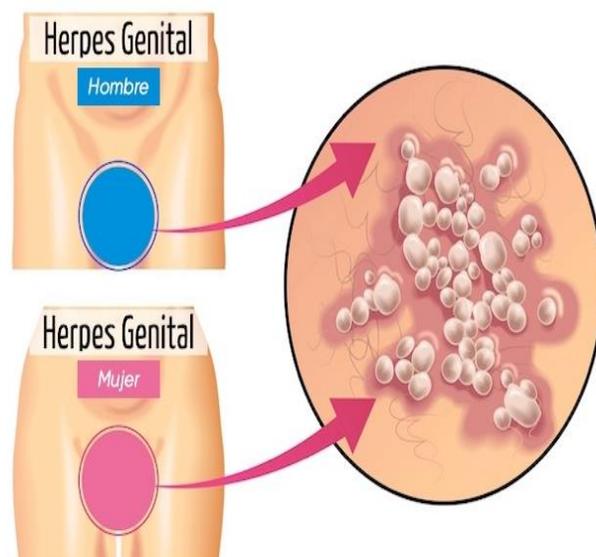


Imagen Fuente:  
<https://www.tuasaude.com/es/sintomas-del-herpes-genital/>



## Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) – SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de defensa contra las infecciones y contra determinados tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia. La función inmunitaria se suele medir mediante el recuento de linfocitos CD4.

La inmunodeficiencia aumenta el riesgo de contraer numerosas infecciones, cánceres y enfermedades que las personas con un sistema inmunitario saludable pueden combatir.

La fase más avanzada de la infección por el VIH es el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida que, en función de la persona, puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse. Las personas que padecen sida pueden contraer ciertos tipos de cáncer e infecciones o presentar otras manifestaciones clínicas de gravedad.

### Signos y síntomas

Los síntomas de la infección por el VIH difieren según la etapa de que se trate. Aunque el máximo de infectividad se tiende a alcanzar en los primeros meses, muchos infectados ignoran que son portadores hasta fases más avanzadas. A veces, en las primeras semanas que siguen al contagio la persona no manifiesta ningún síntoma, mientras que en otras ocasiones presenta un cuadro seudogripal con fiebre, cefalea, erupciones o dolor de garganta.

A medida que la infección va debilitando el sistema inmunitario, la persona puede presentar otros signos y síntomas, como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento pueden aparecer enfermedades graves como tuberculosis, meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o cánceres como linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros. (OMS, 2017)



## Manifestación sintomatológica y característica del VIH



Imagen Fuente:

<https://www.slideshare.net/PaulinaSantos8/vihsida-74196756>

### Transmisión

El VIH se transmite a través del intercambio de determinados líquidos corporales de la persona infectada, como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales. No es posible infectarse en los contactos ordinarios cotidianos como los besos, abrazos o apretones de manos o por el hecho de compartir objetos personales, agua o alimentos.

### Factores de riesgo

- ✓ Hay algunos comportamientos que aumentan el riesgo de que una persona contraiga el VIH:
- ✓ tener relaciones sexuales anales o vaginales sin preservativo;
- ✓ padecer otra infección de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana;
- ✓ compartir agujas, jeringuillas, soluciones de droga u otro material infectivo contaminado para consumir drogas inyectables;
- ✓ recibir inyecciones, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad o ser objeto de procedimientos médicos que entrañen cortes o perforaciones con instrumental no esterilizado;
- ✓ pincharse accidentalmente con una aguja, lesión que afecta en particular al personal de salud. (OMS, 2017)



## Diagnóstico



Las pruebas serológicas, entre ellas los análisis rápidos y los enzimoimmunoanálisis (EIA), detectan la presencia o ausencia de anticuerpos contra el VIH-1, el VIH-2 y el antígeno p24 del virus.

Imagen Fuente:

<http://semanariolacalle.com/comfasesar-realizara-campana-de-pruebas-rapidas-de-vih-sida/>

Ninguna prueba permite diagnosticar por sí sola la presencia del VIH. Es importante combinar estas pruebas en un orden específico que haya sido validado basándose en la prevalencia del virus en la población objeto de examen. La infección por el VIH se puede detectar con gran exactitud mediante pruebas precalificadas por la OMS en el marco de un enfoque validado.

Es importante señalar que las pruebas serológicas permiten detectar los anticuerpos que se generan como parte de la respuesta inmunitaria para luchar contra patógenos externos, y no el propio VIH.

En la mayoría de las personas, los anticuerpos contra el VIH aparecen a los 28 días de la fecha en que se contrajo la infección y, por tanto, no se pueden detectar antes. Este lapso se denomina periodo de seroconversión y es el momento de mayor infectividad, pero la transmisión puede producirse en todas las fases de la infección.

La práctica más correcta es realizar una nueva prueba de detección a todas las personas que hayan dado positivo en una primera prueba diagnóstica antes de atenderlos y tratarlos, con el fin de descartar que los resultados sean incorrectos o se haya proporcionado una información equivocada. Sin embargo, una vez se ha diagnosticado la infección y se ha empezado el tratamiento no se deben realizar nuevas pruebas diagnósticas.

Encontrar pruebas de detección que faciliten el diagnóstico de los lactantes expuestos a la transmisión del VIH siempre ha sido difícil.



Las pruebas serológicas no bastan para detectar la infección en los lactantes y los niños menores de 18 meses de edad, por lo que se deben realizar pruebas virológicas (a las seis semanas de edad o antes, incluso en el momento del nacimiento) para detectar el virus en los niños de madres infectadas. No obstante, están apareciendo nuevas técnicas que permiten hacer la prueba en el lugar donde se presta la asistencia y obtener un resultado en el mismo día, lo cual permite también atender al paciente e iniciar el tratamiento con mayor rapidez.

#### Servicios de detección del VIH

Las pruebas de detección han de ser voluntarias: se debe reconocer el derecho de las personas a declinar someterse a ellas. (OMS, 2017)

La realización obligatoria o bajo coacción de estas pruebas, ya sea por parte de un profesional sanitario, una autoridad, la pareja sexual o un familiar es inaceptable pues es contraria a la buena práctica de la salud pública y constituye una violación de los derechos humanos.

Muchos países han introducido como alternativa nuevas técnicas que permiten realizar autoanálisis con el fin de promover que se lleven a cabo pruebas diagnósticas de la infección por el VIH. La persona que quiere conocer su estado serológico debe recoger la muestra, realizar la prueba e interpretar los resultados en privado o con alguien en quien confíe. Estas pruebas no proporcionan un diagnóstico definitivo, sino que son un primer análisis después del cual se debe acudir a un profesional sanitario para realizar nuevos estudios.

Las parejas sexuales de las personas a las que se ha diagnosticado la infección por el VIH y todo aquel que consuma drogas inyectables con una persona infectada por este virus tienen una mayor probabilidad de ser VIH-positivos. La OMS recomienda ofrecer asesoramiento a los infectados para que informen de ello a sus parejas sexuales como forma sencilla y eficaz de llegar hasta ellas. Muchas de estas parejas no han sido diagnosticadas y desconocen que han estado expuestas a la transmisión, y seguramente agradecerán que se les preste apoyo y se les ofrezca la oportunidad de someterse a pruebas de detección.

Todos los servicios de asesoramiento y detección de la infección por el VIH deben regirse por los cinco principios fundamentales recomendados a este respecto por la OMS:



consentimiento informado;  
confidencialidad;  
asesoramiento;  
garantía de que los resultados de la prueba son correctos;  
vinculación con la asistencia, el tratamiento y otros servicios.

### Prevención

Una persona puede reducir el riesgo de infección por el VIH limitando su exposición a los factores de riesgo. A continuación, se explican los principales métodos para prevenir el contagio, que se suelen usar conjuntamente. (OMS, 2017)

#### Uso de preservativos masculinos y femeninos

El uso correcto y sistemático del preservativo masculino o femenino en el curso de la penetración vaginal o anal puede proteger de la propagación de enfermedades de transmisión sexual, entre ellas la infección por el VIH. Los datos demuestran que los preservativos masculinos de látex tienen un efecto protector contra la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) que llega como mínimo a un 85%.

#### Pruebas de detección del VIH y las ITS y asesoramiento al respecto

Se aconseja vivamente a toda persona expuesta a cualquiera de los factores de riesgo que se someta a pruebas de detección del VIH y otras ITS, para así conocer su estado y, llegado el caso, acceder sin demora a los servicios oportunos de prevención y tratamiento. La OMS recomienda también que se proponga realizar la prueba a las parejas de los infectados y a las personas que practiquen sexo con ellos, y que se ofrezca asesoramiento a las personas infectadas por el VIH para informar de ello a sus parejas sexuales, ya sea solas o con ayuda de profesionales sanitarios.

Vínculos de las pruebas de detección y asesoramiento con la prevención y el tratamiento de la tuberculosis

La tuberculosis es la enfermedad que padecen con más frecuencia las personas infectadas por el VIH y la que causa más defunciones entre ellas. Es letal si no se detecta y se trata, y constituye la principal causa de muerte en los VIH-positivos (1 de cada 3 defunciones asociadas al VIH).

La detección precoz de la tuberculosis y el vínculo rápido con el tratamiento antituberculoso y el antirretrovírico pueden evitar esas defunciones.



En los servicios de atención a la infección por el VIH debería ofrecerse sistemáticamente la realización de pruebas de la tuberculosis, y a todas las personas diagnosticadas de tuberculosis o en quienes se sospeche esta enfermedad se les debería ofrecer la posibilidad de someterse a pruebas de detección del VIH. Las personas a las que se ha diagnosticado la infección por el VIH y la tuberculosis activa deberían iniciar urgentemente el TAR y el tratamiento con fármacos contra la tuberculosis multirresistente. Además, se debería proponer un tratamiento preventivo de la tuberculosis a las personas infectadas por el VIH que no tengan tuberculosis activa. (OMS, 2017)

#### Circuncisión voluntaria a cargo de personal sanitario cualificado

La circuncisión, siempre que la practique personal sanitario cualificado, reduce aproximadamente en un 60% el riesgo de que un hombre resulte infectado por el VIH al mantener relaciones heterosexuales. Se trata de una intervención profiláctica fundamental que se ayuda a llevar a cabo en 15 países de África Oriental y Meridional con una alta prevalencia del VIH e índices bajos de circuncisión masculina. La circuncisión voluntaria a cargo de personal sanitario cualificado se considera también una buena forma de incluir en los servicios de asistencia a los varones adultos y adolescentes que no suelen acudir a los centros de salud.

Desde que la OMS recomendó en 2017 esta práctica como estrategia preventiva complementaria, se ha prestado a casi 15 millones de varones adultos y adolescentes de África Oriental y Meridional un conjunto de servicios que incluyen las pruebas diagnósticas de la infección por el VIH y actividades educativas sobre el sexo sin riesgo y el uso del preservativo.

#### Prevención con antirretrovíricos

##### Ventajas del uso profiláctico del "Tratamiento antirretroviral" (TAR)

En un ensayo realizado en 2011 se confirmó que, cuando un individuo VIH-positivo sigue una pauta de TAR eficaz, se reduce en un 96% el riesgo de que transmita el virus a su pareja sexual no infectada. La recomendación de la OMS de iniciar el TAR en todos los individuos infectados por el VIH contribuirá significativamente a reducir la transmisión.

**Profilaxis anterior a la exposición para los individuos no infectados por el VIH**  
En las personas no infectadas por el VIH, la administración de antirretrovíricos por vía oral es la práctica diaria habitual para evitar el contagio por este virus. En más de 10 estudios controlados con asignación aleatoria se ha demostrado que esta práctica reduce eficazmente la transmisión del VIH en



una serie de grupos poblacionales como las parejas heterosexuales ser discordantes (es decir, aquellas en las que un individuo está infectado y el otro no), los hombres que tienen relaciones homosexuales, las mujeres transexuales, las parejas heterosexuales con un riesgo elevado de transmisión y los consumidores de drogas inyectables.

La OMS recomienda la profilaxis anterior a la exposición en todas las personas que corren un riesgo sustancial de contraer la infección por el VIH como parte de un conjunto de estrategias preventivas. (OMS, 2017)

Además, estas recomendaciones se han ampliado a las mujeres VIH-negativas durante el embarazo y la lactancia.

#### Profilaxis posterior a la exposición al VIH

Este método consiste en tomar antirretrovíricos en las 72 horas siguientes a la exposición al VIH, a fin de prevenir la infección. Esta profilaxis incluye también asesoramiento, primeros auxilios, pruebas de detección del VIH y la administración de antirretrovíricos durante 28 días, junto con atención complementaria. La OMS recomienda esta forma de profilaxis para los adultos y los niños que han estado expuestos a la infección, ya sea en el trabajo o en otro contexto.

#### Reducción de daños en los consumidores de drogas inyectables

Las personas que se inyectan drogas pueden protegerse de la infección por el VIH utilizando en cada inyección material estéril, en particular la aguja y la jeringuilla, y no compartiendo soluciones de droga o material infectivo. El tratamiento de la dependencia y, en especial, el tratamiento sustitutivo con opioides para los dependientes de estas sustancias, también ayuda a reducir el riesgo de transmisión y a que el paciente cumpla la pauta terapéutica prescrita. Las medidas de prevención y tratamiento de la infección por el VIH que se deben aplicar conjuntamente son:

- ✓ programas de distribución de agujas y jeringas;
- ✓ tratamiento sustitutivo con opioides para los dependientes de estas sustancias y otros tratamientos de esta dependencia cuya eficacia se haya demostrado mediante pruebas científicas;
- ✓ asesoramiento y pruebas de detección del VIH;
- ✓ tratamiento contra el VIH y atención a los infectados
- ✓ educación e información sobre la reducción de riesgos, y suministro de naloxona;
- ✓ acceso a preservativos; y



- ✓ tratamiento de las ITS, la tuberculosis y las hepatitis víricas.

#### Eliminación de la transmisión del VIH de la madre al niño

La transmisión del VIH de una madre infectada a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia se denomina transmisión vertical o materno infantil. Si no se interviene de ninguna forma durante estos periodos, las tasas de transmisión pueden ser del 15% al 45%. (OMS, 2017)

Es posible prevenir totalmente este tipo de transmisión administrando antirretrovíricos tanto a la madre como al niño tan pronto como sea posible durante la gestación y el periodo de lactancia.

La OMS recomienda el TAR de por vida para todas las personas infectadas por el VIH, incluidas todas las mujeres embarazadas y que amamantan, con independencia de su recuento de CD4 y de su estado clínico. En 2016, el 76% de los aproximadamente 1,4 millones de embarazadas infectadas por el VIH en el mundo estaban en tratamiento con antirretrovíricos para prevenir la transmisión a sus hijos. Cada vez son más los países donde la tasa de transmisión materno-infantil es muy baja, y algunos de ellos (Armenia, Belarús, Cuba y Tailandia) han recibido la validación oficial de que se ha eliminado esta vía de contagio.

Por otro lado, varios países con tasas elevadas de infección por este virus están logrando grandes progresos en su camino hacia la eliminación.

#### Tratamiento

Es posible inhibir el VIH mediante tratamientos en los que se combinan tres o más fármacos antirretrovíricos. Aunque el TAR no cura la infección, frena la replicación del virus en el organismo y permite que el sistema inmunitario recobre fortaleza y capacidad para combatir las infecciones.

En 2016, la OMS publicó la segunda edición de sus directrices unificadas sobre el uso de los antirretrovirales en el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH. En ellas se recomienda proporcionar TAR de por vida a todas las personas infectadas, incluidos los niños, adolescentes y adultos, y las mujeres embarazadas y que amamantan, con independencia de su estado clínico y de su recuento de CD4. Hasta julio de 2017 habían adoptado esta recomendación 122 países, que abarcan el 90% de las personas infectadas por el virus. (OMS, 2017)



## Virus del Papiloma Humano (VPH)

Los VPH (Virus del Papiloma Humano) son, en realidad, un conjunto de virus comunes (existen más de 100 tipos), y, aunque la mayoría son inofensivos, alrededor de 30 tipos se asocian con un mayor riesgo de tener cáncer.

Según informa la OMS, estos tipos de virus se clasifican como de bajo riesgo o de alto riesgo, y se adquieren a través del contacto sexual con la pareja infectada. Los primeros causan verrugas anogenitales; los de alto riesgo, en cambio, dan lugar al desarrollo de cáncer del cuello uterino, vulva, vagina y ano en las mujeres, y al cáncer de ano y pene en los hombres. El 99% de los cánceres de útero están vinculados a la infección genital por el VPH, que es la más común del aparato reproductor.

Aunque hasta el momento no tiene cura, en la actualidad se comercializan dos vacunas contra el VPH: la bivalente y la tetravalente. Ambas son altamente eficaces para prevenir la infección por los tipos 16 y 18 del virus, que son los causantes de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero. Los expertos aseguran que el uso correcto de los preservativos de látex no elimina, pero sí reduce enormemente el riesgo de contraer y contagiar VPH, así como todas las ETS. (Moya, 2017)

Ilustración: Manifestaciones características del VPH.

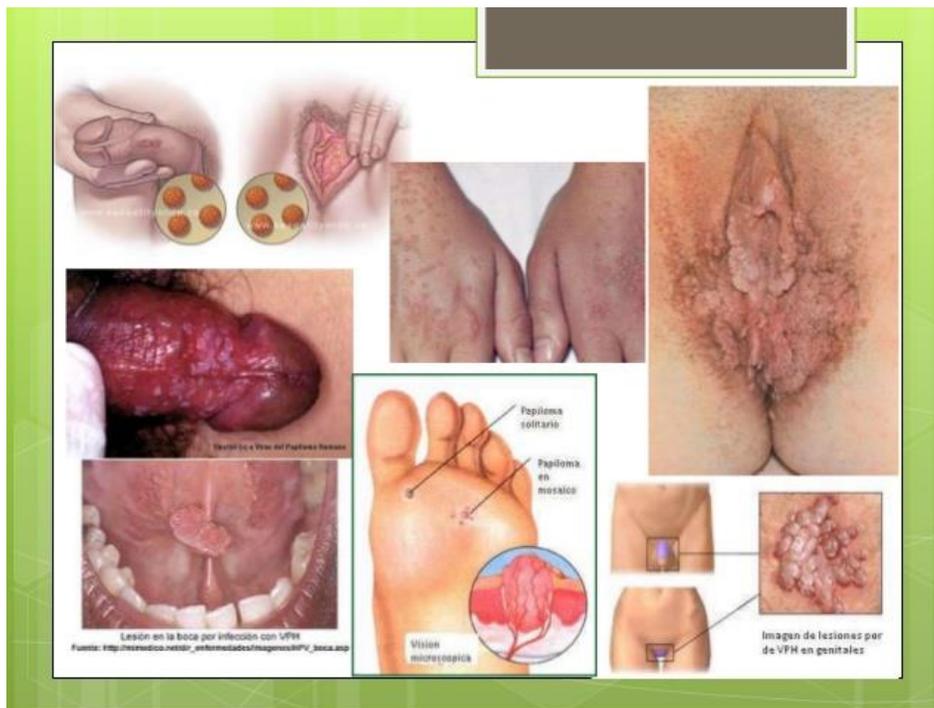


Imagen Fuente:

<https://es.slideshare.net/laurasandoval96387/vph-virus-del-papiloma-humano-41863098>



# IV UNIDAD

Imagen Fuente:  
<https://emilyhollande.blogspot.com/2011/04/quiero-salir-embarazada-y-no-puedo-que.html>



# MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR





## Métodos de planificación familiar (Anticonceptivos)

### Métodos Naturales

#### Método de la temperatura basal

La Temperatura Basal Corporal (TBC), que es la temperatura del cuerpo en reposo y al despertar. La temperatura se ha de tomar todos los días, durante 5 minutos, vía sublingual, vaginal o rectal. Durante la ovulación se producirá un aumento de casi un grado.

Los datos son fáciles de interpretar. Pero la elevación de la temperatura basal se puede producir por circunstancias ajenas. Su efectividad es de 85-99,7%, en condiciones normales.



Imagen Fuente:  
<https://www.women-info.com/en/natural-methods-contraception/>

#### Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)

Es para las mujeres que desean espaciar sus embarazos naturalmente después del parto. Para que este método funcione es importante cumplir con estas condiciones: Que la mujer no haya visto la menstruación o regla después del parto, Que la mujer dé sólo leche materna cada vez que el bebé quiere mamar, Que el bebé sea menor de 6 meses. (APROFAM, 2017)

#### Ventajas y Beneficios:

- ✓ El amamantamiento reafirma el vínculo madre-hijo.
- ✓ La leche materna proporciona los requerimientos nutricionales óptimos para el crecimiento y desarrollo del niño.

- ✓ Protege al niño/a contra enfermedades infecciosas (inmunización pasiva).

#### *Para la madre*

- ✓ Ayuda a que el sangrado posparto sea más corto, menos profuso y disminuye el riesgo de infección puerperal.
- ✓ Protege a la madre contra el cáncer de mama, ovario y endometrio. (APROFAM, 2017)



Imagen Fuente:

<https://apuntesdedemografia.com/2011/11/20/mela-metodo-de-lactancia-y-amenorrea-prevencion-natural-del-embarazo/>

#### *Método de los Días Fijos o el Collar del Ciclo®*

Este método sirve de guía a las parejas, a través de un collar de perlas de colores, que identifica qué días puede o no quedar embarazada la mujer. Este método lo pueden usar:

Las mujeres que tienen su menstruación o regla cada 26 a 32 días.

Las parejas que están de acuerdo en usar condones o evitar las relaciones sexuales en los días que la mujer puede quedar embarazada.

Si no se cumple con los requisitos y no se usa correctamente el Collar del Ciclo®, este método no funcionará.

#### *Ventajas y Beneficios:*

- ✓ La pareja no necesita insumos (excepto el collar y/o el carné de la usuaria) ni someterse a procedimientos clínicos.





- ✓ No representa riesgos para la salud de la pareja.
- ✓ Fomenta la participación del hombre en la anticoncepción.
- ✓ Ayuda a la mujer a saber cómo funciona su fertilidad y observar cómo es su ciclo menstrual a través del tiempo. (APROFAM, 2017)



Imagen Fuente:

<http://riesgodeembarazo.com/metodo-del-collar-del-ciclo-o-de-los-dias-fijos/metodos-anticonceptivos-2.html>

### Método de Billings

Se basa en la observación de los cambios del moco cervical. Durante los días fértiles aumenta la cantidad, elasticidad y viscosidad del moco, además de ser más transparente. Estas propiedades se pierden durante los días no fértiles, observándose un flujo más turbio o blanquecino y menos abundante.

El moco puede tener algunas alteraciones cuando existe algún tipo de infección o enfermedad sexual. Su efectividad es de: 75-98,5 %, si se saben interpretar bien los datos. (APROFAM, 2017)

### METODO DE BILLINGS

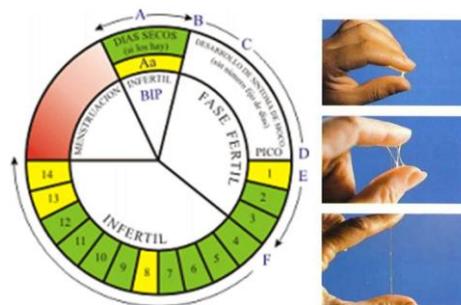


Imagen Fuente:

<http://9eipoth2016.blogspot.com/2016/07/la-sifilis-y-sus-etapas.html>



## Métodos Temporales De Barrera

### Inyecciones

Estas las pueden utilizar mujeres que deseen un método temporal, antes del su primer embarazo o para espaciar los nacimientos de sus hijos o hijas, o hasta que se decidan por un método permanente.

#### Observaciones:

- ✓ Es un método temporal que dura 1, 2 ó 3 meses.
- ✓ La primera vez se puede administrar cuando tiene su menstruación o en cualquier momento demostrando que no esté embarazada.
- ✓ Después del parto puede utilizarlo después de seis semanas.
- ✓ Las personas que están dando lactancia pueden utilizar la de 3 meses.
- ✓ Algunas mujeres no ven su menstruación.
- ✓ Ocasionalmente pueden sentir, dolor de cabeza, náuseas o mareos.
- ✓ No protege contra enfermedades de transmisión sexual.

#### Ventajas y Beneficios

- ✓ Pocos efectos colaterales.
- ✓ Disminuyen la cantidad, duración y dolor durante el período menstrual.
- ✓ Protegen contra el cáncer ovárico y del endometrio.
- ✓ Disminuyen la enfermedad benigna de la mama.
- ✓ Pueden mejorar la anemia. (APROFAM, 2017)



Imagen Fuente:

<https://www.orientame.org.co/anticonceptivos/inyeccion-mensual/>



### Condón Masculino

Es una bolsita resistente hecha de látex que debe usar el hombre para cubrir el pene durante la relación sexual ya sea vaginal, anal u oral. El semen queda dentro del condón y no entra en la vagina de la mujer y así evita un embarazo.

### Observaciones

- ✓ Se debe utilizar siempre un condón nuevo cada vez que tenga relaciones sexuales.
- ✓ Ayuda a proteger a la persona y a la pareja de enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ Es un buen método, barato y fácil de conseguir.
- ✓ No se debe utilizar un condón cuando ya está vencido o que tenga el empaque dañado.
- ✓ Ventajas y Beneficios:
- ✓ Puede usarse después del parto.
- ✓ Pueden ser usados por hombres de cualquier edad.
- ✓ Ayuda a reducir la eyaculación prematura.
- ✓ Fomenta la participación del varón en la anticoncepción.
- ✓ El uso correcto y consistente del condón puede reducir el riesgo de transmisión de algunas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el VIH o virus que produce el sida y embarazos inesperados. (APROFAM, 2017)

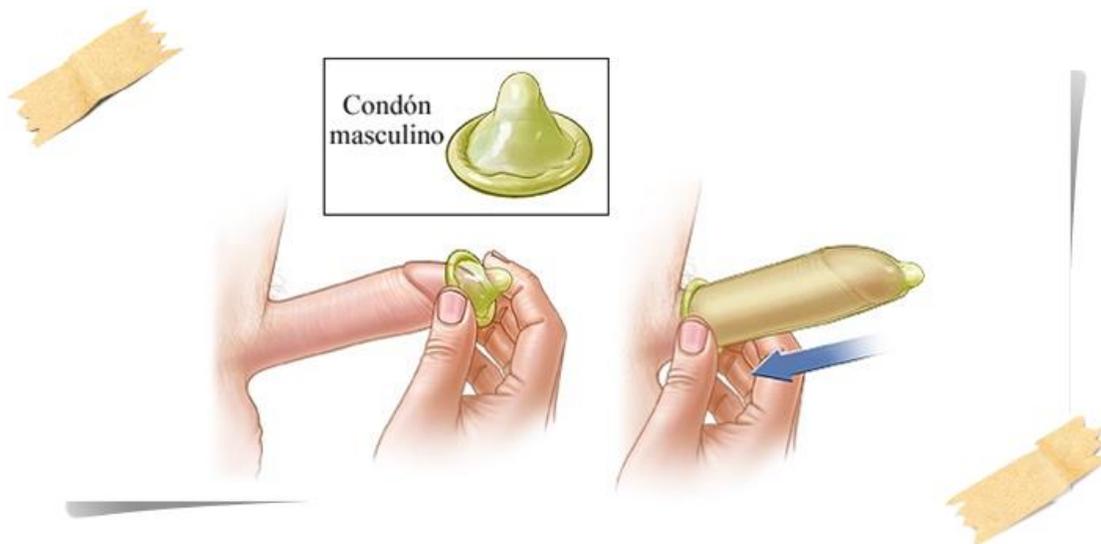


Imagen Fuente:  
<http://www.unimedicos.com/porta/articulos/condon-masculino>



Imagen Fuente:  
<http://www.sexoseguro.pe/category/metodos-anticonceptivos/condon-masculino/>

## Condomes femeninos

El condón femenino es un dispositivo utilizado para el control natal. Al igual que el condón masculino, crea una barrera para impedir que el espermatozoide logre llegar al óvulo.



Imagen Fuente:  
<http://laclinicadelamujer.com.mx/preservativo-femenino/>

## Información

El condón femenino brinda protección contra el embarazo y también contra las infecciones que se propagan durante el contacto sexual, como el VIH. Sin embargo, se cree que no funciona tan bien como el condón masculino para proteger contra las infecciones de transmisión sexual.

El condón femenino está hecho de un plástico delgado y fuerte llamado poliuretano. Una nueva versión, que es más barata, está hecha de una sustancia llamada nitrilo.



Estos condones encajan dentro de la vagina. El condón tiene un anillo en cada extremo.

El anillo que se ubica en el interior de la vagina se ajusta sobre el cuello uterino y lo cubre con el material de goma.

El otro anillo, que está abierto, permanece por fuera de la vagina y cubre la vulva.

### *¿Qué tan efectivo es?*

El condón femenino tiene una efectividad de entre el 75% y el 82% en el uso habitual. Cuando se utiliza correctamente todo el tiempo, el condón femenino tiene una efectividad del 95%.

Estos condones pueden fallar por las mismas razones que los condones masculinos, por ejemplo:

Hay una ruptura en el condón (esto puede suceder antes o durante la relación sexual).

El condón no está puesto antes de que el pene entre en contacto con la vagina.

No usa el condón cada vez que tiene una relación sexual.

Hay defectos de fabricación del condón (infrecuente).

Los contenidos del condón se derraman a medida que éste se retira.

### *Datos útiles:*

Los condones están disponibles sin receta médica.

Son muy económicos (aunque más costosos que los condones masculinos).

Los condones femeninos se pueden comprar en la mayoría de las farmacias, clínicas para infecciones de transmisión sexual o clínicas de planificación familiar.

Se necesita planeación para tener un condón a la mano en el momento de una relación sexual. Sin embargo, este se puede colocar hasta 8 horas antes de dicha relación sexual.

### *Ventajas:*

Se puede utilizar durante la menstruación, el embarazo o después de un parto reciente.



Le permite a una mujer protegerse del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual sin depender del condón masculino.

Protege del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual.

#### *Desventajas:*

La fricción del condón puede disminuir la estimulación del clítoris y la lubricación. Esto puede hacer que se disfrute menos de la relación sexual o incluso que sea incómoda, aunque usar lubricante puede ayudar.

Es posible que se presente irritación y reacciones alérgicas.

El condón puede ser ruidoso (el uso del lubricante puede ayudar). La versión más nueva es mucho más silenciosa.

No hay contacto directo entre el pene y la vagina.

La mujer no percibe la entrada del fluido tibio en su cuerpo (importante para algunas mujeres, mas no para otras).

#### *Cómo usar un condón femenino:*

Encuentre el anillo interno del condón y sosténgalo entre los dedos pulgar y medio.

Apriete el anillo e insértelo lo más profundamente posible dentro de la vagina, asegurándose de que el anillo interior esté más allá del hueso púbico.

Deje el anillo externo por fuera de la vagina.

Asegúrese de que el condón no se haya torcido.

Antes de la relación sexual, y durante este si es necesario, aplique un par de gotas de lubricante a base de agua en el pene.

Después de la relación sexual y antes de incorporarse, apriete y gire el anillo externo para asegurarse de que el semen permanezca en el interior.

Retire el condón halando suavemente. Utilícelo sólo una vez.

#### *Eliminación de los condones femeninos*

Los condones se deben arrojar siempre a la basura. No deseche el condón femenino por el sanitario, ya que es probable que obstruya la tubería.



### Consejos importantes

Tenga precaución para no romper el condón con uñas afiladas o con joyas.

NO use un condón femenino y uno masculino al mismo tiempo pues la fricción entre ellos puede hacer que se recojan o se rompan.

NO utilice sustancias a base de petróleo como Vaseline con propósitos lubricantes, ya que estas rompen el látex.

Si durante la relación sexual el condón se rasga o se rompe, el anillo exterior se introduce en la vagina o el condón se recoge dentro de ella, retírelo e introduzca otro inmediatamente.

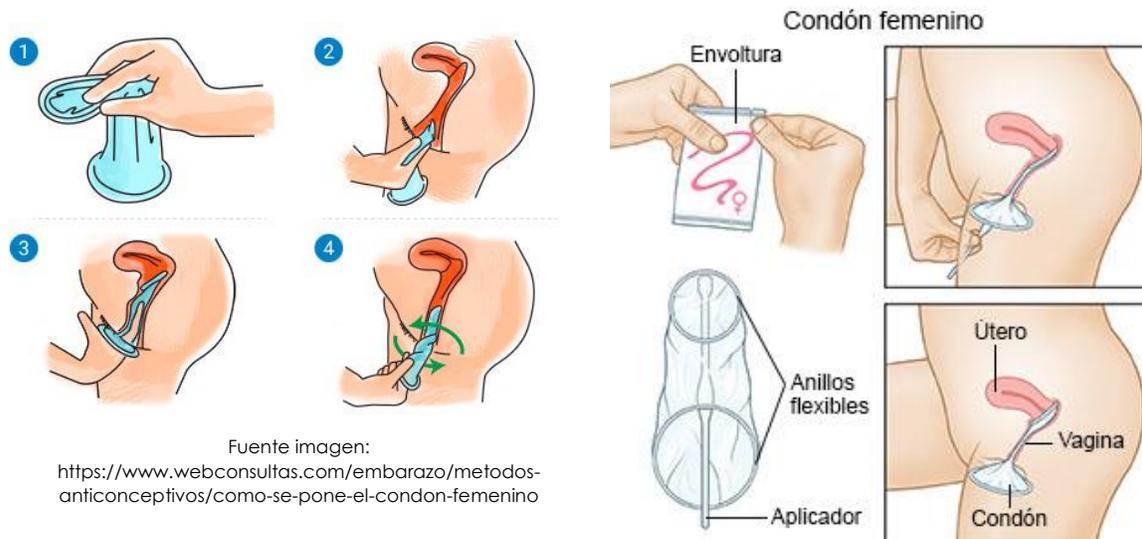
Asegúrese de que los condones estén disponibles y ubicados en un lugar conveniente. Esto le ayudará a evitar la tentación de tener relaciones sexuales sin el uso del condón.

Retire los tampones antes de introducir el condón.

Consulte con el médico o el farmacéutico en busca de información respecto al anticonceptivo de emergencia (Plan B) si el condón se rompe o los contenidos se derraman al retirarlo.

Si usted utiliza condones de manera regular como anticonceptivo, pregúntele al médico o al farmacéutico acerca de tener Plan B a la mano para usarlo en caso de un accidente con un condón.

Use cada condón sólo una vez. (MedlinePlus, 2016)



Fuente imagen:  
<https://www.webconsultas.com/embarazo/metodos-anticonceptivos/como-se-pone-el-condon-femenino>

Imagen Fuente:  
[https://www.drugs.com/cg\\_esp/uso-del-cond%C3%B3n-femenino-discharge-care.html](https://www.drugs.com/cg_esp/uso-del-cond%C3%B3n-femenino-discharge-care.html)



## Hormonales

### T de Cobre

Tiene forma de T y está hecha de plástico y cobre. Un médico debe colocarla dentro de la matriz, y protege hasta por 10 años. La pueden utilizar mujeres que desean esperar para tener su primer embarazo, o desean espaciar el nacimiento de sus hijos o hijas o hasta que se decidan por un método permanente.

#### Observaciones:

- ✓ Se puede colocar cuando tiene su menstruación o en cualquier momento demostrando que no están embarazadas.
- ✓ Ocasionalmente podrá tener aumento de sangrado de la menstruación, dolor de vientre y calambres.
- ✓ No protege contra las Enfermedades de Transmisión Sexual.
- ✓ Consultar inmediatamente si presenta flujo blanco o amarillo, mal olor, dolor fuerte de estómago, fiebre o escalofríos, o si la T de Cobre se sale de la vagina.

#### Ventajas y Beneficios:

- ✓ Método a largo plazo.
- ✓ No interfiere con las relaciones sexuales.
- ✓ No afecta la lactancia materna.
- ✓ Retorno inmediato de la fertilidad al retirarla.
- ✓ Pocos efectos colaterales. (APROFAM, 2017)



Imagen Fuente:  
<http://tومتodoanticonceptivoam3b.blogspot.com/2012/11/dispositivo-intrauterino-de-cobre-o-t.html>



## Jadelle

Es efectivo durante 5 años de uso continuo, consiste en la inserción de 2 barritas de silicone flexible, que contienen la hormona llamada levonorgestrel; un médico lo inserta por debajo de la piel en la parte superior de la cara interna del brazo que utiliza menos.

### Observaciones:

- ✓ La primera vez se lo pueden colocar cuando tiene su menstruación o en cualquier momento siempre demostrando que no esté embarazada.
- ✓ Algunas mujeres no ven su menstruación o la ven de forma irregular.
- ✓ ocasionalmente podrá tener dolores de cabeza, mareos o náusea.
- ✓ No protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

### Ventajas y Beneficios:

- ✓ Duración prolongada (hasta 5 años).
- ✓ Pocos efectos secundarios.
- ✓ Puede disminuir el flujo y los dolores menstruales.
- ✓ Disminución de las patologías benignas de la mama.
- ✓ Protege contra enfermedades pélvicas inflamatorias. (APROFAM, 2017)



Imagen Fuente:  
<http://etsmatrona.wixsite.com/matrona/jadelle>



Imagen Fuente:  
<http://etsmatrona.wixsite.com/matrona/jadelle>



## Anticonceptivo Oral

Es una pastilla que la mujer toma todos los días para evitar los embarazos. Vienen en cartones o sobres de 21 ó 28 pastillas. Se pueden utilizar para esperar un tiempo antes del primer embarazo, o que quieran espaciar los embarazos, o quienes aún no se deciden por un método permanente.

### Observaciones:

- ✓ Debe tomar una pastilla todos los días, sin falta.
- ✓ De preferencia a la misma hora.
- ✓ Ocasionalmente podrá tener dolores de cabeza, náusea o mareos.
- ✓ No protege contra enfermedades de transmisión sexual.

### Ventajas y Beneficios:

- ✓ Pocos efectos colaterales.
- ✓ Flujos menstruales menos profusos y dolorosos y regularizan los ciclos menstruales.
- ✓ Pueden mejorar la anemia.
- ✓ Protegen contra el quiste y cáncer ovárico y del endometrio.
- ✓ Disminuye la enfermedad benigna de la mama. (APROFAM, 2017)



Imagen Fuente:

<http://www.todanoticia.com/68880/hace-56-anos-aparece-primer/>



## Métodos Definitivos

### Ligadura de trompas y/o Laparoscopia

Para anticoncepción quirúrgica femenina voluntaria

Es un método permanente para las mujeres que están seguras de no querer tener más hijos o hijas. Es una sencilla operación mediante la cual el médico aplica anestesia local y realiza una pequeña herida debajo del ombligo para ligar las trompas e impedir el paso del óvulo al útero.

#### Observaciones importantes:

- ✓ La operación no se puede deshacer, es para siempre y ya no podrá tener hijos o hijas.
- ✓ Después de la operación la mujer sigue viendo su menstruación o regla cada mes.
- ✓ Vaya inmediatamente al médico, si después de la operación presenta: fiebre, sangrado o pus en la operación o mucho dolor o hinchazón en la operación. (APROFAM, 2017)

#### Ventajas y Beneficios:

- ✓ El gozo sexual se ve aumentado porque no hay preocupaciones de un embarazo.
- ✓ Cirugía sencilla, que generalmente se realiza bajo anestesia local y no necesita hospitalización.
- ✓ No tiene efectos secundarios a largo plazo.
- ✓ No produce cambios en la función sexual, no tiene efecto alguno sobre la producción de hormonas por parte de los ovarios.

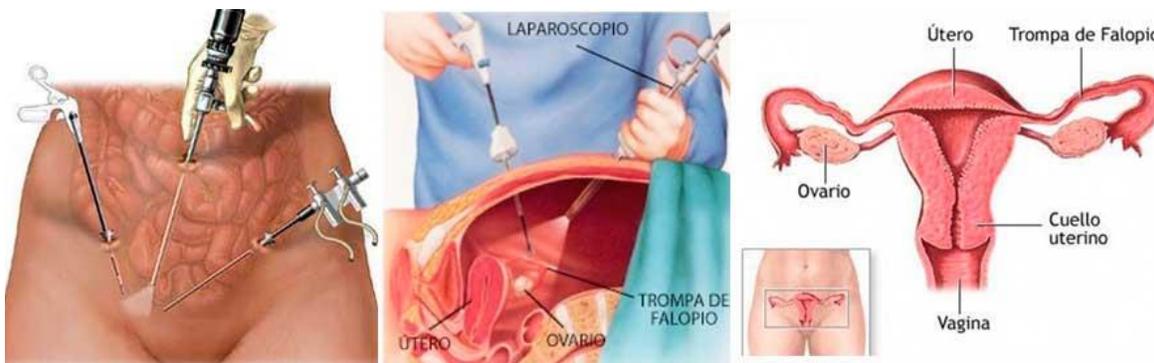


Imagen Fuente:

<http://luisbernuy.com.pe/laparoscopia.php>



## Vasectomía

Para anticoncepción quirúrgica masculina voluntaria

Es un método permanente para los hombres que están seguros de no querer tener más hijos o hijas. Es una operación sencilla, mediante la cual, con anestesia local, se cortan y se ligan los conductos impidiendo el paso de los espermatozoides al pene.

### Observaciones importantes:

- ✓ La operación no afecta las relaciones sexuales y podrá tenerlas en cuanto se sienta bien.
- ✓ La operación no se puede deshacer, es para siempre y ya no podrá tener hijos o hijas.
- ✓ Después de la operación, el hombre deberá usar condón en cada una de las primeras 20 relaciones sexuales o su pareja debe usar otro método.
- ✓ La operación no le protege de las enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ Vaya inmediatamente con el médico, si después de la operación presenta: fiebre, sangrado o pus en la operación, mucho dolor o hinchazón en la operación.

### Ventajas y Beneficios:

- ✓ Es permanente.
  - ✓ Implica menor riesgo quirúrgico y menores gastos que la operación de la mujer.
  - ✓ Cirugía sencilla, que se realiza bajo anestesia local y no requiere hospitalización.
  - ✓ No tiene efectos secundarios a largo plazo.
  - ✓ No produce cambios en la función sexual; no tiene efecto alguno sobre la producción de hormonas por parte de los testículos.
- (APROFAM, 2017)

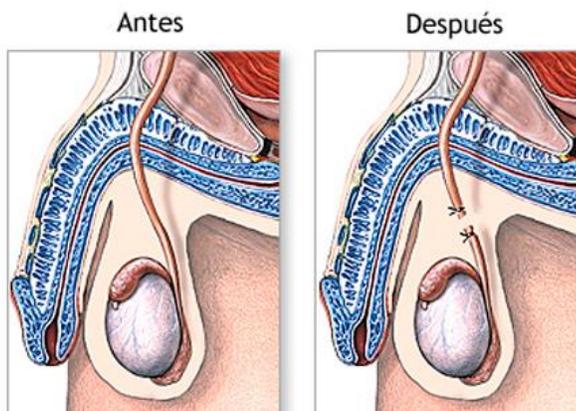


Imagen Fuente:  
<http://www.cuidateconsalud.com/la-vasectomia-es-reversible-no-habras-leido-nada-igual/>



## Anticoncepción de Emergencia (AE)

### ¿Qué es?

Son píldoras hormonales (anticonceptivas) que se toman después del acto sexual sin protección, para prevenir el embarazo.

### Indicaciones de su uso

- ✓ Relaciones sexuales desprotegidas.
- ✓ Ruptura del condón.
- ✓ Uso no correcto del método.

### ¿Cómo tomar los “Anticonceptivos orales”, (AO) Anticonceptivos Orales de emergencia?

En 2 dosis: la primera dosis tan pronto como sea posible, pero no después de las 72 horas siguientes a la relación sexual sin protección. La segunda dosis, 12 horas después de la primera dosis.

### Dosis

4 tabletas de Microgynon o Lofemenal cada 12 horas. (2 dosis = total de 8 tabletas).

### ¿Cuánta protección?

Parece prevenir 3 de cada 4 embarazos que de lo contrario ocurrirían. (Menos eficaz que la mayor parte de los demás métodos de planificación familiar). No se debe recurrir a este método como sistema habitual.

### ¿Cómo actúa?

Principalmente, evita la liberación del óvulo. (No interrumpe el embarazo existente. Por lo que no es abortivo).

### Efectos secundarios

Náusea (descompostura de estómago), para evitarla comer después de tomar las píldoras.

Vómitos: si se vomita dentro de las 2 horas después de tomar las píldoras, repetir la dosis.

Si no tiene alguno de los síntomas anteriores, no debe tomar más de la dosis indicada. Pues no aumenta la eficacia del método, pero puede aumentar la náusea. (APROFAM, 2017)

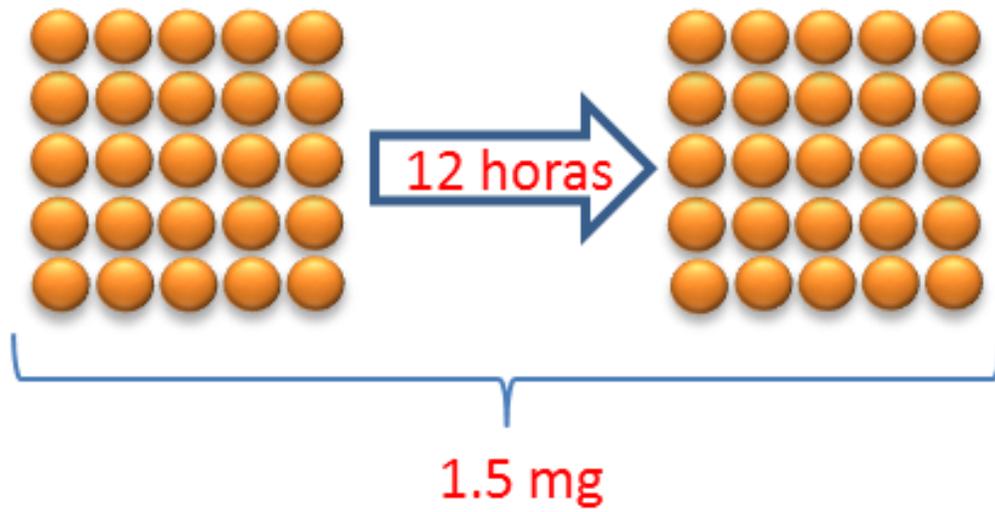


Imagen Fuente:  
[http://icmer.org/wp\\_ae/](http://icmer.org/wp_ae/)



Imagen Fuente:  
[http://www.unimedicos.com/porta/articulos/todo-lo-que-debes-saber-sobre-la-anticoncepcion-de-emergencia-\(ae\)-2](http://www.unimedicos.com/porta/articulos/todo-lo-que-debes-saber-sobre-la-anticoncepcion-de-emergencia-(ae)-2)





## Glosario

### Aciclovir:

El aciclovir es un fármaco antiviral derivado de la guanosina que se usa en el tratamiento de las infecciones producidas por el virus varicela-zóster y el virus del herpes simple, entre las que se incluyen la varicela, la estomatitis herpética, el herpes labial, el herpes genital y el herpes zóster.

Este fármaco impide la replicación viral disminuyendo la extensión y duración de la enfermedad.

### Clitoridiano:

Se entiende por clitoridiano como concerniente, perteneciente y concerniente al órgano sexual femenino sensorial llamado el clítoris que tiene función de dar placer sexual y de la estimulación en que se llama también el punto G.

### Criptocócica:

La meningitis criptocócica (MC) es una infección micótica de los tejidos que cubren el cerebro y la médula espinal. Esos tejidos se llaman meninges.

### Enzimoimmunoanálisis:

ELISA es el acrónimo en inglés para enzimoimmunoanálisis de adsorción. Se trata de un examen de laboratorio comúnmente usado para detectar anticuerpos en la sangre. Un anticuerpo es una proteína que el sistema inmunitario del cuerpo produce cuando detecta sustancias dañinas, llamadas antígenos.

### Erecciones:

La erección es el endurecimiento del pene, del clítoris, de los pezones, con agrandamiento y estado firme. Su consecución depende de complejas interacciones psicológicas, neurales, vasculares y endocrinas.

### Famciclovir:

El famciclovir es un medicamento antiviral análogo de la guanina que se utiliza para el tratamiento de las infecciones causadas por el virus del herpes, sobre todo el herpes zoster. Impide la replicación del virus, por lo que acorta la duración de la enfermedad. Está emparentado con otros fármacos que pertenecen a su misma familia farmacológica, como el aciclovir y el valaciclovir. Se trata de un profármaco que se transforma en penciclovir que es la sustancia activa.



#### Ictericia:

Coloración amarillenta de la piel y las mucosas que se produce por un aumento de bilirrubina en la sangre como resultado de ciertos trastornos hepáticos.

#### Pelvis:

La pelvis es la región anatómica inferior del tronco. Siendo una cavidad, la pelvis es un embudo osteomuscular que se estrecha hacia abajo, limitado por el hueso sacro, el cóccix y los coxales (que forman la cintura pélvica) y los músculos de la pared abdominal inferior y del perineo. Limita un espacio llamado cavidad pélvica, en donde se encuentran órganos importantes, entre ellos, los del aparato reproductor femenino.

#### Placer:

El placer puede ser definido como una sensación o sentimiento positivo, agradable o eufórico, que en su forma natural se manifiesta cuando un individuo consciente satisface plenamente alguna necesidad: bebida, en el caso de la sed; comida, en el caso del hambre; descanso (sueño), para la fatiga; sexo para la libido; diversión (entretenimiento), para el aburrimiento; y conocimientos (científicos o no científicos) o cultura (diferentes tipos de arte) para la ignorancia, la curiosidad y la necesidad de desarrollar las capacidades. La naturaleza suele asociar la sensación de placer con algún beneficio para la especie y la Filosofía lo clasifica entre los tipos posibles de felicidad.

#### Silicone :

La silicona es un polímero inorgánico derivado del polisiloxano, está constituido por una serie de átomos de silicio y oxígeno alternados. Es inodoro e incoloro. La silicona es inerte y estable a altas temperaturas, lo que la hace útil en gran variedad de aplicaciones industriales, como lubricantes, adhesivos, moldes, y en aplicaciones médicas y quirúrgicas, como prótesis valvulares, cardíacas e implantes de mamas.

#### Valaciclovir:

El valaciclovir es un éster de L-valina del aciclovir, que se utiliza como medicamento antiviral en el tratamiento de las infecciones causadas por el virus del herpes simple y el virus varicela-zóster.

No cura la infección, pero sirve para reducir el dolor y la comezón, así como para ayudar a la sanación de las heridas e impide que se desarrollen nuevamente.







### Referencias

1. Ana Silvia Monzón, S. K. (6 de Junio de 2017). La educación en sexualidad en Guatemala debe implementarse a fondo para responder a las necesidades de las y los adolescentes. *GUTTMACHER*. Obtenido de GUTTMACHER: <https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/la-educacion-en-sexualidad-en-guatemala-debe-implementarse-fondo-para-responder>
2. APROFAM. (2017). Clínica de Planificación Familiar. Métodos Modernos de Planificación Familiar. *APROFAM - Asociación Pro Bienestar de la Familia*. Obtenido de APROFAM - Asociación Pro Bienestar de la Familia: <http://www.aprofam.org.gt/servicios-medicos/consultas/planificacion-familiar/>
3. Clinic, M. (17 de Agosto de 2016). Sífilis. Descripción general. *MAYO CLINIC*. Obtenido de MAYO CLINIC : <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/syphilis/symptoms-causes/syc-20351756>
4. Conde-González, C., & Uribe-Salas, F. (. (2017 de Noviembre de 2017). Gonorrea. *Wikipedia* . Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Gonorrea>
5. Dra. Marnet Fiol, M. G. (2013 de Junio de 2013). Enfermedades de transmisión sexual - Definición. *CCM*. Obtenido de CCM: <http://salud.ccm.net/faq/10128-enfermedades-de-transmision-sexual-definicion>
6. Escobar, A. (2017 de Noviembre de 2017). Gonorrea. *Wikipedia*. Obtenido de Wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Gonorrea>
7. Feldman., H. (26 de Octubre de 2017). Tricomoniasis. *Wikipedia* . Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Tricomoniasis>
8. Freedman, D. H. (10 de enero de 2015). Aparato genital femenino. *wikipedia coommons*. Obtenido de wikipedia coommons: [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_genital\\_femenino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_genital_femenino)
9. Gallardo, F. y. (21 de Julio de 2011). Orientación sexual. *Wikiguate* . Obtenido de Wikiguate : <https://wikiguate.com.gt/orientacion-sexual/>
10. Gardey, J. P. (2009). *Definición.de*. Obtenido de Definición.de .
11. LÓPEZ GARCÍA María Luisa, G. G. (2008). *Wikipedia* . Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)

12. Marina, M. (. (09 de Noviembre de 2017). Educación sexual. *Wikipedia* . Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
13. Mary Ann Lamanna, A. R. (18 de marzo de 2008). Orientación sexual. *Wikipedia*. Obtenido de Wikipedia: [https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n_sexual)
14. MedlinePlus. (4 de Mayo de 2016). Condonos femeninos . *Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.* Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm>
15. Miranda, G. O. (22 de Julio de 2014). Cuidado e higiene de los aparatos reproductores. *ABC COLOR - Educación para la salud*. Obtenido de ABC COLOR - Educación para la salud: <http://www.abc.com.py/edicion-impres/suplementos/escolar/cuidado-e-higiene-de-los-aparatos-reproductores-1268445.html>
16. Moya, V. T. (18 de Agosto de 2017). Tipos de enfermedades de transmisión sexual. *muy INTERESANTE*. Obtenido de muy INTERESANTE : <https://www.muyinteresante.es/salud/fotos/8-enfermedades-de-transmision-sexual>
17. Newman, L. M. (26 de Noviembre de 2017). Gonorrea. *Wikipedia* . Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Gonorrea>
18. OMS. (Noviembre de 2017). VIH/sida. *Organización Mundial de la Salud* . Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
19. OMS, R. (28 de Enero de 2002). Sexualidad. *Wikipedia* . Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>
20. Ovelar., M. (19 de Junio de 2012). Cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos. *ABC COLOR - Educación para la salud*. Obtenido de ABC COLOR - Educación para la salud: <http://www.abc.com.py/edicion-impres/suplementos/escolar/cuidado-e-higiene-de-los-organos-sexuales-y-reproductivos-415632.html>
21. Romero, S. (2016 de Febrero de 2016). ¿Qué es la clamidiasis?. *muy INTERESANTE* . Obtenido de muy INTERESANTE :



<https://www.muyinteresante.es/curiosidades/preguntas-respuestas/que-es-la-clamidirosis-601411999341>

22. Romero, S. (10 de Noviembre de 2017). Orientación sexual. *Wikipedia*. Obtenido de [Wikipedia: https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n_sexual)
23. Salvador, Z. (11 de Noviembre de 2017). El embarazo. La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos. *Reproducción asistida ORG*. Obtenido de [Reproducción asistida ORG: https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/](https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/)
24. Schoenwolf, G. C. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino. *Wikipedia*. Obtenido de [Wikipedia : https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)
25. Schutt-Aine, J. y. (21 de Julio de 2011). Orientación sexual. *Wikiguate*. Obtenido de [Wikiguate : https://wikiguate.com.gt/orientacion-sexual/](https://wikiguate.com.gt/orientacion-sexual/)
26. Sinclair, A. H. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino. *Wikipedia*. Obtenido de [Wikipedia : https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)
27. Tortora, G. J. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino. *Wikipedia*. Obtenido de [Wikipedia : https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)
28. URBAN360. (17 de Junio de 2017). *Wikipedia*. Obtenido de [Wikipedia: http://news.urban360.com.mx/281895/sabes-que-es-la-demisexualidad/](http://news.urban360.com.mx/281895/sabes-que-es-la-demisexualidad/)
29. *Wikipedia*. (09 de Noviembre de 2017). Educación sexual. Obtenido de [Wikipedia : https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
30. *Wikipedia*. (1 de Enero de 2018). Obtenido de [Wikipedia .](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
31. *Wikipedia*. (9 de Noviembre de 2017). Educación sexual. Obtenido de [Wikipedia: https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
32. *Wikipedia*. (12 de Enero de 2017). Vulva. Obtenido de [Wikipedia: https://es.wikipedia.org/wiki/Vulva](https://es.wikipedia.org/wiki/Vulva)



### **4.3 Sistematización de la experiencia**

#### **Diagnóstico**

Durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), en su primer etapa se presentaron las solicitudes correspondientes a la Supervisión Educativa, e Instituto Nacional de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa, instituciones en las cuales las delegadas (supervisora y directora) recibieron la solicitud y se mostraron prestas sin ningún inconveniente. Subsiguientemente, se inició la acción para la ejecución del diagnóstico, iniciando con la elaboración de una ficha de observación la cual sirvió para realizar la observación correspondiente al centro educativo y determinar a grandes rasgos; en cuanto a material e insumos visibles, el estado del establecimiento.

Se realizó un cuestionario el cual apoyo para indagar sobre la información más específica del centro educativo (Infraestructura, planificación, administración, entre otros) y de esta manera determinar el estado de infraestructura y equipo de la institución en general.

Para la finalizar el diagnóstico se elaboró una encuesta dirigida a los estudiantes y de esta manera conocer el tipo de usuarios y población que asiste al establecimiento educativo.

Seguidamente se logro determinar el estado de la institución, se realizó un listado de las carencias identificadas, las cuales se discutieron con la directora del centro educativo y en acuerdo con la directora, se realizó la selección de proyecto.

## **Fundamentación teórica**

La fundamentación teórica es la base de la compilación documental y citas bibliográficas, que sustentan la realización del proyecto, ya que contiene temas que se relacionan cumplidamente con el proyecto seleccionado, como también la fundamentación legal de la temática, en este caso; educación sexual en Guatemala.

En este capítulo se recopiló toda la información que en teoría podría ser útil para la ejecución del proyecto seleccionado con anterioridad. Se procedió a realizar investigaciones sobre el tema y la información teórica para conformar la guía, se clasificaron los temas, se adquirió la información consultando diversas fuentes virtuales.

### **Plan acción**

El plan acción se estructuró para organizar el tiempo que alcanzan las actividades planificadas, lo cual permitiría una excelente ejecución del proyecto.

El plan acción está conformado por los siguientes compendios: parte informativa de la institución, tema, problema seleccionado, descripción e hipótesis acción los cuales a través de un censo y estudio de carencias con las que contaba el centro educativo dio la forma y prioridad al proyecto; como también objetivos, los cuales fueron la base que se trazó para poder alcanzar, cumplir y conseguir en la realización del proyecto; beneficiarios que se compone como su nombre lo dice, las personas que serán beneficiarias directa e indirectamente con la ejecución del proyecto; cronograma de actividades el cual está conformado por las actividades que apoyaron a la ejecución del proyecto investigación acción; el presupuesto es en donde se detalló el costo que tuvo el proyecto, y así se dio cumplimiento a todas las actividades planificadas.

El plan acción se estructuró con base a la investigación realizada en la institución y la determinación del conjunto de actividades que se realizaron durante la ejecución del proyecto.

## **Ejecución**

Al observar el estado físico y pedagógico del Instituto Nacional de Educación Básica Jornada Nocturna “INMEB” Zacapa y enlistar las carencias que este posee, en acuerdo con la directora del establecimiento se decidió dar prioridad a la elaboración de una “Guía Informativa de educación sexual”.

Posterior a la selección del proyecto se elaboró un plan acción el cual nos sirvió para que de manera organizada aprovecharamos optimamente los recursos humanos, económicos y tiempo. Entre las actividades seleccionadas para la ejecución del proyecto, se encuentran : Socialización, capacitación, charla y campañas de educación sexual.

Se socializó con los docentes y estudiantes del centro educativo, con el propósito de informarles y darles a conocer la Guía informativa de educación sexual, y a su vez hacer entrega de la misma, para que dicha guía pueda funcionar como recurso pedagógico y didáctica en las áreas curriculares que se pueda aplicar, pero cabe la recomendación que su uso debe ser aplicado en el área curricular de “Ciencias naturales”.

## **Descripción**

### **4.3.1 Actores**

## **Principales**

### **Comunidad educativa**

Personal administrativo

Personal docente

Estudiantes

**Secundarios**

Personal operativo

Expertos, Peritos y/o capacitadores.

**Circunstanciales**

Padres de familia

**Principales**

Los actores principales son el personal administrativo y docente, siendo los actores primarios que permitieron se llevara a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) ellos fueron quienes proorcionaron la información necesaria durante la ejecución del diagnóstico (historia, orden jerárquico, administración, y todo lo relevante a cerca del establecimiento), la malla curricular y organización de contenidos para la elaboración del proyecto.

La población estudiantil, brindo información necesaria durante la ejecución del diagnóstico por lo cual fueron un pilar fundamental en el desarrollo del proyecto ,ya que es a ellos a quienes se informó y educó en salud sexual y reproductiva, prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados; con el propósito de que el proyecto fuera llevado a la comunidad educativa en general, en esta caso las familias; para que dicha información se extendiera y el tema de sexualidad que hasta la actualidad es un tabú, deje de serlo ya que es un tema de gran importancia para la sociedad.

**Secundarios**

El personal operativo contribuyó con la recopilación de información para el presente informe ya que dio conocimiento adicional a la historia del instituto, como parte de la comunidad educativa fueron informados y orientados en sexualidad.

Los expertos, peritos y/o capacitadores, fueron parte fundamental durante la acción y ejecución del proyecto ya que prestaron de su apoyo y tiempo, al momento de impartir charlas informativas, orientaciones en educación sexual y

demostraciones sobre los métodos de planificación familiar y prevención de enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

### **Circunstanciales**

Los padres de familia son beneficiarios indirectamente ya que serán informados por sus hijos de los conocimientos adquiridos, sobre los cuidados de los órganos reproductores, prevención de ETS y la buena práctica de los métodos de planificación familiar.

#### **4.3.2 Acciones**

En la realización del proyecto se ejecutaron actividades, las cuales aportaron aprendizaje significativo a la comunidad educativa en general, dentro de las actividades programadas para la ejecución del proyecto tenemos: Investigación de contenidos, recolección de información, coordinación de actividades, charlas sobre los órganos de los aparatos reproductores, orientación para prevenir enfermedades transmisión sexual, campaña de educación sexual sobre los métodos de planificación familiar y la respectiva entrega de los ejemplares en físico y digital a los docentes y director del centro educativo.

#### **4.3.3 Resultados**

<b>Actividades realizadas</b>	<b>Resultados obtenidos</b>
<b>Coordinación de actividades con la directora y docentes del centro educativo</b>	Se realizó una reunión con la directora del centro educativo y personal docente; con el objetivo de organizar, seleccionar y determinar los contenidos que si, o no, podrían aplicarse dentro de la guía informativa de educación sexual, ya que dicha guía servirá para soporte en determinas áreas y subáreas curriculares.

<b>Socialización de la guía informativa de educación sexual, (alumnos y docentes).</b>	La socialización se llevo a cabo con los docentes y estudiantes del centro educativo, momento ideneo para informarlos sobre sexualidad en general, es allí donde también se les da a conocer la estructura de la guía, como también se les recomienda hacer buen uso de ella.
<b>Entrega de ejemplares en físico y digital a los docentes y directora del centro educativo.</b>	Se implemento una Guía informativa de eduación sexual, la cual será un soporte didáctico, para los estudiantes y personal docente del centro educativo.

#### 4.3.4 Implicaciones

La guía informativa de educación sexual, es un soporte pedagógico y didáctico con el que los docentes cuentan, ya que posee tematicas con las podrán construir una aprendizaje significativo, informando y educando a los estudiantes.

La guía educara e informara a los estudiantes en sexualidad general, lo cual implica los cuidados fisiológicos y anatómicos de los aparatos reproductores, como también las causas y consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual, métodos de planificación familiar, el buen uso y manejo de cada uno de ellos.

#### **4.3.5 Lecciones aprendidas (en lo académico, social, económico, político y profesional)**

En el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado (eps) se realizaron las gestiones necesarias para poder llevarlo a cabo en una institución educativa; se acudió a la institución avaladora para obtener el aval de trabajar en el Instituto Nacional de Educación Básica Jornada Nocturna; la supervisora muy colaboradora y presta autorizo la ejecución de la supervisión a su cargo y del instituto bajo su supervisión. Sin embargo, debido a que se debía realizar un diagnóstico de la institución avaladora, en este caso la Supervisión Educativa Sector Oficial, desde el inicio aclaro que historial para poder elaborar el diagnóstico no poseía (información) debido a ello se tuvo que indagar con personas que laboran en dicha institución (secretaria, personal de las otras supervisiones) que por el tiempo laborado en esta institución conocían a grandes rasgos la historia.

En la ejecución del proyecto se presentaron vicisitudes, debido a que el proceso se inició al finalizar el ciclo escolar, lo cual no beneficio en la realización de actividades ya que el factor tiempo entorpeció el proceso. Otro factor que contribuyó de manera negativa en el proceso; fue la situación del clima en nuestro país, debido a que el proyecto se realizó en época de invierno, debido a ello se presentaron tormentas tropicales, lo que causaba; lluvias excesivas; tomando en cuenta que la institución está declarada en riesgo según la COMRED, por lo cual; la población estudiantil, personal docente y administrativo del centro tiene la autorización de suspender clases en caso de lluvias. Por ello las oportunidades de realización de proyecto fueron mínimas pero bien aprovechadas.

## Capítulo V

### Evaluación del proceso

#### 5.1 Evaluación del diagnóstico

Para poder evaluar el proceso de esta etapa, se utilizó una lista de cotejo diseñada y aplicada por el epesista y su asesor, la cual sirvió para estimar los alcances de los objetivos del plan del diagnóstico, para evidenciar dichos alcances, se tiene como resultado lo siguiente;

El diagnóstico permitió determinar la situación actual de la institución. se establecieron técnicas y diseñaron los instrumentos necesarios, para recopilar información de la institución. A través del diagnóstico se logró identificar las carencias, teniendo consigo una problema, para luego formular la hipótesis acción, lo que permitió seleccionar la carencia con mayor relevancia en materia educativa, como también poder apreciar la viabilidad y factibilidad del mismo.

#### 5.2 Evaluación de la fundamentación teórica

Al finalizar la fundamentación teórica se evaluó su proceso, para el cual se utilizó una lista de cotejo diseñada y aplicada por el epesista y su asesor, los resultados de la evaluación son los siguientes:

Se demostró que la teoría presentada corresponde a la hipótesis acción, al igual los contenidos presentados permiten el desarrollo claro y preciso de la temática. Se consultaron diversas fuentes virtuales las cuales se estructuraron y trabajaron por medio de un sistema de citas bibliográficas, cada cita contiene lo requerido por el tipo de fuente utilizado.

#### 5.3 Evaluación del diseño del plan de intervención

El plan de acción o de la intervención fue evaluado a través de una lista de cotejo diseñada y aplicada por epesista y su asesor, la cual dio como resultado lo siguiente:

El plan acción y los objetivos específicos son acertados y esto a su vez permite el desarrollo del objetivo general. Las actividades establecidas

en el plan acción están orientadas al logro de los objetivos específicos como también pudiendo establecer que los beneficiarios están plenamente identificados, siempre valorando que los recursos tanto humano como materiales fueran asaces, para llevar a cabo el desarrollo y ejecución de la intervención.

#### **5.4 Evaluación de la ejecución y sistematización de la intervención**

Para poder avluar el proceso de la etapa de ejecución y sistematización de la intervención se manejó una lista de cotejo diseñada y elaborada por el epesista, para luego ser aplicada por su asesor, la cual permitió analizar cada criterio, teniendo de ello los resultados siguientes:

Se evidenció que se creó y digitalizó una Guía informativa de educación sexual, la cual fue objeto de promoción y divulgación a través de diversas actividades desarrolladas por el epsista, como: capacitación, talleres, campañas, entre otras. Se socializo con la comunidad educativa el producto realizado y se hizo entrega de los ejemplares en documentos físicos y digitales a docentes del área de Ciencias naturales, directora y estudiantes del centro educativo.

#### **5.5 Evaluación final del proceso**

Para poder evaluar el proceso final se utilizó una lista de cotejo que fue diseñada y elaborada por el epesista, para luego ser aplicada por el asesor, dicha evaluación permitió manifestar los resultados siguientes:

Se evidenció que el informe cuenta con todos los protocolos que conlleva un informe de investigación. Se siguieron los lineamientos e instrucciones establecidas. El informe revela cada uno de los capítulos debidamente estructurados y realizados con las matrices de información correpondiente. Se comprobó que el producto realizadó en la isntitución educativa manifestó un impacto positivo ante los beneficiarios en lo que corresponde a la preparación académica; alcanzando así los objetivos palnteados en el plan acción.

## **Capítulo VI**

### **El Voluntariado**

#### **Descripción de la acción realizada en este aspecto**

##### **6.1 Plan de la acción realizada**

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Sección Zacapa

Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

Ejecutores: Epesistas de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos, Sede Zacapa.

##### **Proyecto**

Construcción de cancha polideportiva para el uso de los estudiantes de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Zacapa.

##### **Objetivos**

###### **General**

Implementar una cancha polideportiva para uso recreativo y espacio cultural para los estudiantes de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, Sede Zacapa.

###### **Específicos**

Identificar la existencia de un estudio del suelo.

Nivelar el suelo para la construcción de la cancha polideportiva.

Gestionar recursos materiales y mano de obra solicitando a municipalidad, instituciones comerciales, activistas por la educación y organizaciones no gubernamentales.

Construir una cancha deportiva de concreto de 28 metros de largo y 15 metros de ancho, para uso de estudiantes de la Sección Zacapa, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala.

### Presupuesto

<b>Cantidad</b>	<b>Material o insumo</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Precio</b>
<b>500</b>	Blocks	Q. 4.50	Q. 2,250.00
<b>300</b>	Bolsas de cemento	Q. 75.00	Q. 22,500.00
<b>15</b>	Metros de arena	Q. 100.00	Q. 1,500.00
<b>15</b>	Metros de piedrín	Q. 160.00	Q. 2,400.00
<b>36</b>	Rollos de hierro (electro maya)	Q. 125.00	Q. 4,500.00
<b>1</b>	Libra de alambre	Q. 3.50	Q. 3.50.00
<b>2</b>	Marcos de portería y canastas	Q. 3,000	Q. 6,000.00
-----	Mano de obra	Q. 15,000	Q. 15,000.00
-----	Otros	Q. 5,000	Q. 5,000.00
<b>TOTAL</b>			<b>Q. 59,153.50</b>

### Financiamiento

Municipalidad

Instituciones comerciales

Activistas por la educación de Zacapa.

Epesistas.

### Beneficiarios

#### Directos

Estudiantes de profesorado y licenciatura en pedagogía de La Facultad de Humanidades, Sección Zacapa.

## Indirectos

Comunidad educativa.

### Vista del área a construir



**Foto 1:** Epesistas observando el lugar donde se realizará el proyecto seleccionado.



**Foto 2:** El área deshalojada que se aprecia en la imagen, es donde se llevará a cabo la ejecución del proyecto de la cancha.

**Cronograma de actividades para recaudar fondos**

No	Actividades	Unidad responsable	Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre			
			Semana				Semana				Semana				Semana				Semana			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Rifas de recargas electrónicas	Epesistas				■																
2	Rifa de canastas básicas	Epesistas					■															
3	Venta de refacciones	Epesistas					■															
4	Venta de almuerzos	Epesistas					■															
5	Venta de garaje.	Epesistas						■														
6	Venta de molletes	Epesistas							■													
7	Venta de Pan	Epesistas								■												
8	Gestión ante ferreterías y constructoras	Epesistas									■	■	■	■	■	■						
9	Gestión ante municipalidades	Epesistas									■	■	■	■	■	■						
10	Ahorros	Epesistas	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		

### Cronograma de ejecución del proyecto

No.	Actividad	Unidad responsable	Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre			
			Semana				Semana				Semana				Semana				Semana			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Cotización de precios	Epesistas																				
2	Comprar de material	Epesistas																				
3	Construcción de la cancha	Epesistas																				
4	Entrega e inauguración	Epesistas																				

## **6.2 Sistematización ( descripción de la acción realizada)**

El voluntariado consiste en la construcción de alguna carencia que exista en el centro de estudio, en este caso se realizó una construcción de una cancha polideportiva en la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Zacapa.

Se realizó este proyecto con el fin de proporcionar una ayuda a la facultad para que vaya creciendo la población estudiantil, así mismo para que los estudiantes puedan tener un momento de recreación dentro de las instalaciones, además puede ser utilizada para varias actividades deportivas o culturales.

El voluntariado se trabajó de forma grupal, se tuvieron reuniones con el grupo epesista para la elección del proyecto a trabajar, acordando por último la construcción de una cancha polideportiva, teniendo una medida de 15 metros de ancho por 28 de largo.

Se comenzó este proceso el 4 de noviembre del año 2017, teniendo a bien realizar ese día la nivelación del terreno. Se comienza la construcción de la misma el 6 de diciembre finalizándola el 15 del mismo mes en el año ya mencionado.

### Actividades realizadas en el Voluntariado

No.	Actividad	Unidad responsable	Descripción
1	Rifas de recargas electrónicas	Epesistas	Se llevó a cabo una rifa sobre una recarga de 50 quetzales teniendo cada número el valor de 5 quetzales.
2	Rifa de canastas básicas	Epesistas	Se rifó una canasta básica dando el número a 5 quetzales cada uno.
3	Venta de almuerzos	Epesistas	Se realizó una venta de almuerzos teniendo el valor de 20 quetzales cada uno. Se vendieron en total 40 almuerzos sumando la cantidad de 800 quetzales en total.
4	Gestión ante amistades y familiares	Epesistas	Durante las gestiones realizadas se lograron obtener 10 bolsas de cemento para poder darle inicio a nuestro proyecto.
5	Gestión ante empresas	Epesistas	Se realizaron varias solicitudes a empresas con el fin de obtener

---

ayuda, sin embargo no se contó con lo esperado.		
<b>6</b>	Ahorros	Epesistas
		Se realizó un ahorro entre los integrantes del grupo aportando la cantidad de 100 quetzales por mes desde marzo a octubre, obteniendo la cantidad de 800 quetzales por cada uno.

---

### 6.3 Evidencias y comprobantes (fotos, documentos, finiquitos)

#### Proceso de Ejecución

##### Antes



*Fotografía tomada por: Dulce Orellana*

El área para la realización del proyecto, contaba con espacios sin relleno de tierra.



*Fotografía tomada por: Dulce Orellana*

Epesistas midiendo el área donde se ejecutará el proyecto seleccionado.

**Durante**



*Fotografía tomada por: Dulce Orellana*

Trabajo de aplanamiento del terreno para mejorar el área a trabajar.

*Fotografía tomada por: Dulce Orellana*

Extracción de tierra, para dejar libre el área de trabajo.





*Fotografía tomada por: Dulce Orellana*

Compra de 5 camionadas de arena, Par dar inicio al proyecto.



*Fotografía tomada por: Dulce Orellana.*

La imagen muestra el abastecimiento por la compra de 315 quintales de cemento.

*Fotografía tomada por: Jeison Duque*

Entrega de las porterías y canastas metálicas de tubo galvanizado.

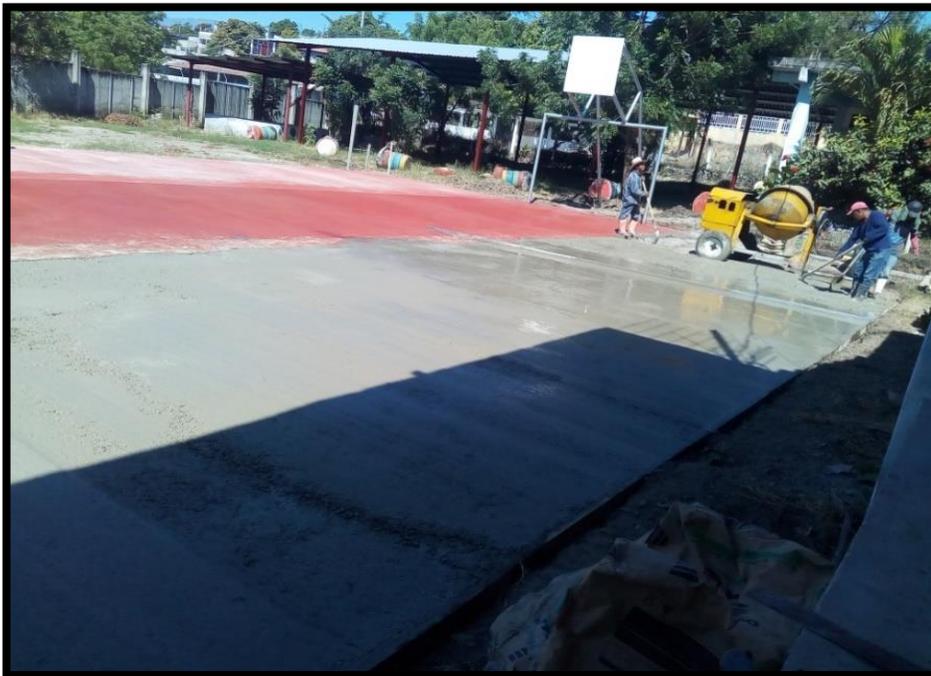


*Fotografía tomada por: Pedro Cardenas.*

Colación de las porterías y canasta donde les correspondía para empezar la fundición.

*Fotografía tomada por Jeison Duque.*

Primera fase de la fundación terminada.



*Fotografía tomada por: Jeison Duque.*

Las tres fases fundidas que completan la cancha polideportiva.

## Después



*Fotografía tomada por Pedro Cardenas.*

Vista área de la finalización de la cancha polideportiva.

*Fotografía tomada por Pedro Cardenas.*

Finalización de la cancha polideportiva.



*Fotografías tomadas por: Ana Silvia Lira Andrade.*

Entrega formal del proyecto de una cancha polideportiva, dicha entrega se hace al coordinador y estudiantes del centro universitario FAHUSAC, Zacapa.



Fotografía tomada por: Ana Silvia Lira Andrade.

Inauguración y corte de cinta inaugural, de la cancha polideportiva, FAHUSAC, Zacapa.





Foto tomada por: Pedro Cardenas.

Plaqueta que muestra el nombre del proyecto y de los epesistas gestores del mismo, en calidad de donantes.



Foto tomada por. Juan Carlos Aquino, reportero de diferentes medios de comunicación.

Nuestro diario hace público dicho proyecto, dando espacio a los lectores para que puedan informarse y a la vez dar a conocer la gestión de los epesistas.

## **6.4 Plan de sostenibilidad**

### **Nombre del proyecto**

Cancha polideportiva

### **Ubicación**

Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, sección Zacapa

### **Justificación**

Asegurar la sostenibilidad de las actividades y beneficios del proyecto más allá de la vida del mismo, incrementará la posibilidad de obtener beneficios por el uso de la infraestructura ofrecida.

El éxito de este proyecto, no es únicamente contar con un escenario construido, sino que se logre el aumento de la práctica deportiva de los estudiantes universitarios; esto se obtiene ofreciendo programas de uso del tiempo libre que no necesariamente obedezcan a programas de competencia, sino a la práctica deportiva, de entrenamiento y recreativa como hábito saludable.

Se debe generar conciencia en la comunidad estudiantil de la importancia del buen uso y mantenimiento básico del área deportiva, para que tengan una mayor durabilidad y por consiguiente ofrezcan un mayor beneficio. El uso adecuado es responsabilidad de todos; un buen uso conlleva a reducir las necesidades de mantenimientos por lo cual debe considerarse como un requisito para el uso de las instalaciones.

### **Objetivos**

#### **Objetivo general**

Proporcionar mantenimiento y cuidados a la cancha polideportiva de la Fahusac, Zacapa.

#### **Objetivos específicos**

1. Ofrecer mantenimiento preventivo, periódico y correctivo a la cancha polideportiva de la Fahusac, Zacapa.

- Promover sentido de pertenencia por la cancha polideportiva a la comunidad educativa.

### Propuestas de mantenimiento

#### Mantenimiento preventivo

Este mantenimiento comprende obras programadas con intervalos variables de tiempo, destinadas a mantener las condiciones de la cancha polideportiva.

Nº.	Actividades	Responsables	Recursos	Periodo de tiempo
1.	Limpieza general	Personal operativo Fahusac, Zacapa	Utensilios de limpieza	una vez por semana
2.	Pintura	Personal operativo Fahusac, Zacapa	Pintura Utensilios para aplicar la pintura	Una vez al año (según el uso y deterioro de las instalaciones)

#### Mantenimiento Periódico

Corresponde todas las actividades necesarias para solucionar los problemas de fallas superficiales y en algunas ocasiones aumentar la vida útil.

<b>No.</b>	<b>Actividades</b>	<b>Responsables</b>	<b>Recursos</b>	<b>Periodo de tiempo</b>
1.	Reparación de la superficie	Coordinador y junta directiva de estudiantes Fahusac.	Financiero	Cuando lo amerite
2.	Reparación de fisuras o grietas	Coordinador y junta directiva de estudiantes Fahusac.	Financiero	Cuando lo amerite
3.	Obras de drenajes	Coordinador y junta directiva de estudiantes Fahusac.	Financiero	Cuando lo amerite

### **Mantenimiento Correctivo (Atención de Emergencias)**

Para atender las emergencias y conservar la obra construida, se hace necesaria la ejecución de trabajos tendientes a superar situaciones que no permitan el uso de las instalaciones en condiciones de seguridad física para la práctica, en el menor tiempo posible y llevar a cabo las actividades que sean del caso para evitar o minimizar las restricciones al uso de la cancha.

<b>No.</b>	<b>Actividades</b>	<b>Responsables</b>	<b>Recursos</b>	<b>Periodo de tiempo</b>
1.	Secado por humedad (lluvia o inundación)	Personal operativo Fahusac, Zacapa	Utensilios de limpieza	Cuando lo amerite

<b>2.</b>	Caída o deformación de los aros de baloncesto	Coordinador y junta directiva de estudiantes Fahusac.	Aros de baloncesto	Cuando lo amerite
-----------	---	---	--------------------	-------------------

## **Conclusiones**

Se informó a los estudiantes del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, sobre educación sexual.

Se creó una guía informativa de educación sexual, para los docentes y estudiantes del Instituto Nacional Mixto de educación Básica "Jornada Nocturna".

Se Socializo la guía informativa de educación sexual con docentes y estudiantes del centro educativo.

Se digitalizo en PDF, la Guía Informativa de educación sexual.

### **Recomendaciones**

A los docentes de Instituto Nacional Mixto de educación Básica Jornada Nocturna, se les recomienda; utilizar como recurso pedagógico y didáctico la Guía informativa de educación sexual.

A los estudiantes y población educativa en general, se les recomienda utilicen como medio informativo y educacional, la Guía Informativa de Educación sexual.

A los docentes se les recomienda acceder al Disco de la Guía informativa de educación sexual, ya que será un soporte didáctico en donde podrán extraer o visualizarse información, para el ejercicio de la docencia.

## Referencias

1. 57-2012, C. d.-A. (28 de Marzo de 2012). Congreso.gob.gt.Ministerio de salud y asistencia social. Obtenido de Congreso.gob.gt : <https://www.congreso.gob.gt/wp-content/plugins/acuerdos/includes/uploads/docs/2012/CCXCIV0290300140057201213042012.pdf>
2. Ana Silvia Monzón, S. K. (6 de Junio de 2017). GUTTMACHER. La educación sexual en Guatemala, Obtenido de GUTTMACHER: <https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/la-educacion-en-sexualidad-en-guatemala-debe-implementarse-fondo-para-responder>
3. Antón, S. J. (mayo de 2010). Biblioteca USAC . Fortalecimiento de los contenidos de Educación Ambiental, en la II etapa del Programa de Educación Acelerada (PEAC) de Educación Extraescolar del MINEDUC, en el departamento de Zacapa. Obtenido de Biblioteca USAC : [http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07\\_0734.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_0734.pdf)
4. APROFAM. (2017). APROFAM - Asociación Pro Bienestar de la Familia. Metodos modernos de planificacion familiar. Obtenido de APROFAM - Asociación Pro Bienestar de la Familia: <http://www.aprofam.org.gt/servicios-medicos/consultas/planificacion-familiar/>
5. ARANGO, E. M. (mayo de 2009). Biblioteca USAC . Obtenido de Biblioteca USAC : [http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03\\_0707\\_v5.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0707_v5.pdf)
6. Byron. (08 de febrero de 2014). bellaguatemala. Zacapa: Gastronomía y cultura. Obtenido de bellaguatemala: <http://bellaguatemala2014.blogspot.com/2014/02/zacapa.html>
7. CASTILLO, S. L. (2009). Administracion del riesgo . Obtenido de Administracion del riesgo : [http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03\\_0707\\_v4.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0707_v4.pdf)

8. Chacon Alves, S. (1 de agosto de 2017). Web consultas, revista de salud y bienestar . Enfermedades de transmisión sexual. Obtenido de Web consultas, revista de salud y bienestar : <http://www.webconsultas.com/enfermedades-de-transmision-sexual/enfermedades-de-transmision-sexual-510>
9. Clinic, M. (17 de Agosto de 2016). MAYO CLINIC. Sífilis. Obtenido de MAYO CLINIC : <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/syphilis/symptoms-causes/syc-20351756>
10. Conde-González, C., & Uribe-Salas, F. (. (2017 de Noviembre de 2017). Wikipedia . Gonorrea. Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Gonorrea>
11. Cultura Petenera . (24 de Diciembre de 2010). CULTURA, AMBIENTE, FAUNA, FLORA PETENERA Y MAS. Obtenido de Cultura Petenera : <http://culturapeteneraymas.blogspot.com/2010/12/mapas-del-departamento-de-zacapa.html>
12. DANILO SOLIS, R. C. (01 de julio de 2010). HISTORIA DE ZACAPA. CONOZCAMOSZACAPA.TK 2010 . La Historia de Zacapa, se inicia en tiempos de la colonia. Obtenido de CONOZCAMOSZACAPA.TK 2010 : <http://conozcamoszacapa.blogspot.com/2010/07/historia-de-zacapa.html>
13. DeConceptos.com. (2017). Concepto de guía. DeConceptos.com . Obtenido de DeConceptos.com : <https://deconceptos.com/general/guia#top>
14. deguate.com. (s.f.). Recursos Naturales de Zacapa. Obtenido de deguate.com: <http://www.deguate.com/municipios/pages/zacapa/zacapa/recursos-naturales.php>
15. deguate.com. (s.f.). Salud en Zacapa. Obtenido de deguate.com: <http://www.deguate.com/municipios/pages/zacapa/zacapa/salud.php>

16. Deguate.com. (s.f.). Economía en Zacapa. Obtenido de Deguate.com:  
<http://www.deguate.com/municipios/pages/zacapa/zacapa/economia.php>
17. Deguate.com . (Agosto de 2018). rganización Política Administrativa de Zacapa. Obtenido de Deguate.com:  
<http://www.deguate.com/municipios/pages/zacapa/zacapa/organizacion.php>
18. Dra. Marnet Fiol, M. G. (2013 de Junio de 2013). Enfermedades de transmisión sexual - Definición.CCM. Obtenido de CCM:  
<http://salud.ccm.net/faq/10128-enfermedades-de-transmision-sexual-definicion>
19. Escobar, A. (2017 de Noviembre de 2017). Gonorrea. Wikipedia. Obtenido de Wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Gonorrea>
20. Feldman., H. (26 de Octubre de 2017). Wikipedia . Tricomoniasis. Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Tricomoniasis>
21. Freedman, D. H. (2015 de Enero de 2015). El aparato genital femenino (o aparato reproductor femenino) .Wikipedia . Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_genital\\_femenino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_genital_femenino)
22. Freedman, D. H. (10 de enero de 2015). Aparato genital femenino. wikipedia coommons. Obtenido de wikipedia coommons:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_genital\\_femenino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_genital_femenino)
23. Gallardo, F. y. (21 de Julio de 2011). Wikiguate . Orientación sexual. Obtenido de Wikiguate : <https://wikiguate.com.gt/orientacion-sexual/>
24. Gardey, J. P. (2009). Definición.de. Obtenido de Definición.de .
25. GUATEMALA.COM. (28 de octubre de 2016). Departamento de Zacapa, Guatemala. Obtenido de GUATEMALA.COM:  
<https://aprende.guatemala.com/historia/geografia/departamento-de-zacapa-guatemala/>

26. Guatemalacom. (s.f.). Lugares turísticos de Zacapa, Guatemala. Obtenido de Guatemalacom: <https://www.guatemala.com/guias/aventura/lugares-turisticos-zacapa-guatemala/>
27. Hernández Paz de Pineda , O. L. (Julio de 2017). (P. J. Cardenas Cruz , Entrevistador)
28. INMEB, Jornada Nocturna, Zacapa. (Julio de 2017). (P. J. Cardenas Cruz , Entrevistador)
29. Instituto Nacional Mixto de Educación Básica, J. N. (2017). Te presentamos a quien trabaja por un mejor futuro, trabaja de día, estudian de noche. . 50 años, Bodas de oro , 1-2-10.
30. López Avila , B. A. (Julio de 2017). (P. J. Cardenas Cruz , Entrevistador)
31. LÓPEZ GARCÍA María Luisa, G. G. (2008). Educación sexual, Desórdenes sexuales: parafilias. Wikipedia . Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
32. Marina, M. (. (09 de Noviembre de 2017). Wikipedia . Educación sexual: Etapas en el desarrollo social y sexual. Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
33. Mary Ann Lamanna, A. R. (18 de marzo de 2008). Wikipedia. Orientación sexual. Obtenido de Wikipedia: [https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n_sexual)
34. McCoy, K. (10 de junio de 2008). Empowher. Anatomía y Fisiología Reproductiva. Obtenido de Empowher: <http://www.empowher.com/media/reference/anatomia-y-fisiologia-reproductiva>
35. MedlinePlus. (4 de Mayo de 2016). Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Condomes femeninos. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm>

36. Mende, L. (06 de 2011). Mundo Hispánico . ZACAPA: GEOGRAFÍA DE ZACAPA – GUATEMALA Obtenido de Mundo Hispánico : <http://hispanopress.blogspot.com/2011/06/zacapa-geografia-de-zacapa-guatemala.html>
37. Miranda, G. O. (22 de Julio de 2014). ABC COLOR - Educación para la salud. Cuidado e higiene de los aparatos reproductores. Obtenido de ABC COLOR - Educación para la salud: <http://www.abc.com.py/edicion-impresa/suplementos/escolar/cuidado-e-higiene-de-los-aparatos-reproductores-1268445.html>
38. Monzón , A. S., Keogh, S., Ramazzini, A. L., Prada, E., Stillman, M., & Leong, E. (06 de junio de 2017). Guttmacher Institute . La educación en sexualidad en Guatemala debe implementarse a fondo para responder a las necesidades de las y los adolescentes. Obtenido de Guttmacher Institute : [https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/la-educacion-en-sexualidad-en-guatemala-debe-implementarse-fondo-para-responder?gclid=CjwKCAjw\\_8jNBRB-EiwA96Yp1jJ9tczYNV12rEnfyFjhIAWgor1m08VwQX1WOGqbrsHebpywsZZVlhoCZhkQAvD\\_BwE](https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/la-educacion-en-sexualidad-en-guatemala-debe-implementarse-fondo-para-responder?gclid=CjwKCAjw_8jNBRB-EiwA96Yp1jJ9tczYNV12rEnfyFjhIAWgor1m08VwQX1WOGqbrsHebpywsZZVlhoCZhkQAvD_BwE)
39. Moya, V. T. (18 de Agosto de 2017). muy INTERESANTE. Tipos de enfermedades de trasmicion sexual. Obtenido de muy INTERESANTE : <https://www.muyinteresante.es/salud/fotos/8-enfermedades-de-transmision-sexual>
40. Newman, L. M. (26 de Noviembre de 2017). Wikipedia .Epidionologia, Gonorrea. Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Gonorrea>
41. OMS. (Noviembre de 2017). Organización Mundial de la Salud .Signos y sintomas, VIH/sida. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
42. OMS, R. (28 de Enero de 2002). Wikipedia . Sexualidad; Sexualidad humana. Obtenido de Wikipedia : <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>

43. Ordóñez Aguirre , M. A. (Julio de 2017). (P. J. Cardenas Cruz , Entrevistador)
44. Ovelar., M. (19 de Junio de 2012). Cuidado e higiene de los órganos sexuales y reproductivos. ABC COLOR - Educación para la salud. Cuidados he higiene de los organos sexuales. Obtenido de ABC COLOR - Educación para la salud: <http://www.abc.com.py/edicion-impres/suplementos/escolar/cuidado-e-higiene-de-los-organos-sexuales-y-reproductivos-415632.html>
45. Pareja, N. (2017 de Noviembre de 2015). La importancia de la educación sexual en adolescentes: hablar de sexo en casa. Psicología clinica y de la salud - Isep - clinic. Obtenido de Psicología clinica y de la salud - Isep - clinic: <https://isepclinic.es/blog/la-importancia-de-la-educacion-sexual-en-adolescentes-hablar-de-sexo-en-casa/>
46. Ralfer, G. (19 de junio de 2017). Educación sexual para adultos: asignatura pendiente. Salud y medicina . Asignatura pendiente. Obtenido de Salud y Medicina : <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/cancer-cervicouterino/prevencion/educacion-sexual-para-adultos-asignatura-pendiente.html>
47. Rocha, E. (26 de marzo de 2013). APARATO REPRODUCTOR MASCULINO Y FEMENINO. Biología básica . Aparato reproductor masculino Obtenido de Biología básica : <http://biologiabasicatec83.blogspot.com/2013/03/aparato-reproductor-masculino-y-femenino.html>
48. Romero, S. (2016 de Febrero de 2016). ¿Qué es la clamidiasis?. muy INTERESANTE . Enfermedad de trasmicion sexual Obtenido de muy INTERESANTE : <https://www.muyinteresante.es/curiosidades/preguntas-respuestas/que-es-la-clamidiasis-601411999341>
49. Romero, S. (10 de Noviembre de 2017). Orientación sexual. Wikipedia. Orientacion sexual. Obtenido de Wikipedia: [https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Orientaci%C3%B3n_sexual)

50. Rubio Gonzales, E. (19 de junio de 2017). Educación sexual para adultos: asignatura pendiente. Salud y medicina . Educacion sexual para adultos. Obtenido de Salud y medicina : <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/cancer-cervicouterino/prevencion/educacion-sexual-para-adultos-asignatura-pendiente.html>
51. Ruiz, R. (4 de agosto de 2015). Métodos anticonceptivos: una opción para cada mujer. Enfemenino .metodos anticonceptivos Obtenido de Enfemenino : <http://www.enfemenino.com/anticoncepcion/metodos-anticonceptivos-s1509198.html>
52. Salvador, Z. (11 de Nobiembre de 2017). La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos. Reproducción asistida ORG.importancia de la planificacion familiar. Obtenido de Reproducción asistida ORG: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>
53. Salvador, Z. (09 de Noviembre de 2017). El embarazo. La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos. Reproducción Asistida ORG .La planificacion familiar, beneficios, recomendaciones y metodos Obtenido de Reproducción Asistida ORG : <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>
54. Sandoval, Á. E. (1939). 100 años de Zacapa y sus antecedentes historicos (1a ed.). Guatemala.
55. Schoenwolf, G. C. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino . Wikipedia . Cuerpo esponjoso. Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)
56. Schutt-Aine, J. y. (21 de Julio de 2011). Orientación sexual. Wikiguate. Orientacion sexual. Obtenido de Wikiguate : <https://wikiguate.com.gt/orientacion-sexual/>
57. Sinclair, A. H. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino. Wikipedia. Cuerpos cavernosos Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)

58. Tortora, G. J. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino. Wikipedia . Organos externos Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)
59. Tortora, G. J.-7.-7.-0. (27 de Agosto de 2017). Aparato reproductor masculino. Wikipedia. Aparato reproductor masculino. Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato\\_reproductor\\_masculino](https://es.wikipedia.org/wiki/Aparato_reproductor_masculino)
60. URBAN360. (17 de Junio de 2017). Wikipedia. Obtenido de Wikipedia: <http://news.urban360.com.mx/281895/sabes-que-es-la-demisexualidad/>
61. Valladares, L. (28 de Octubre de 2016). GUATEMALA.COM. Departamento de Zacapa Guatemala. Obtenido de GUATEMALA.COM: <https://aprende.guatemala.com/historia/geografia/departamento-de-zacapa-guatemala/>
62. Vargas, S. M. (febrero de 2009). biblioteca.usac. Comercialización y organización empresarial (Crianza de ganado porcino) y producción de mango tomy. Obtenido de biblioteca.usac: [http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03\\_0707\\_v3.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0707_v3.pdf)
63. Velez, J. F. (19 de junio de 2017). Salud y medicina . Educación sexual para adultos: Asignatura pendiente. Obtenido de Salud y medicina : <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/cancer-cervicouterino/prevencion/educacion-sexual-para-adultos-asignatura-pendiente.html>
64. Wikiguate . (24 de Septiembre de 2015). Zacapa (municipio). Referencias bibliograficas Obtenido de Wikiguate : <https://wikiguate.com.gt/zacapa-municipio/>
65. Wikiguate . (09 de mayo de 2016). Obtenido de Wikiguate .
66. Wikipedia . (09 de Noviembre de 2017). Educación sexual. Etapas en el desarrollo social y sexual. Obtenido de Wikipedia : [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)

67. Wikipedia . (1 de Enero de 2018). Obtenido de Wikipedia .
68. Wikipedia. (9 de Noviembre de 2017).Educacion sexual. Obtenido de Wikipedia: [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
69. Wikipedia. (12 de Enero de 2017). Vulva. Anatomia humana. Obtenido de Wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Vulva>
70. Zabaleta Jacinto , C. H. (Agosto de 2017). (P. J. Cardenas Cruz , Entrevistador)
71. Zacapa. (28 de julio de 2014). Trajes. Traje tipico. Obtenido de Zacapa: <http://zacapa02014.blogspot.com/>
72. Zacapaonline . (15 de Enero de 2016).Corporacion municipal Zacapa 2016-2020. Obtenido de Zacapaonline: <https://www.facebook.com/255693034512042/posts/corporacion-municipal-zacapa-2016-2020alcalde-municipaljulio-alberto-enriquez-sa/963012383780100/>

# Apéndices

## Apéndice 1

### Plan del diagnóstico

#### 1. Identificación o parte informativa

**Institución avaladora**

Supervisión Educativa, Área Urbana, sector oficial, Zacapa, Zacapa.

**Institución avalada**

Instituto Nacional Mixto de Educación Básica, “ Jornada Nocturna”, Zacapa.

**E pesista**

Pedro Julio Cardenas Cruz

**Registro académico**

201321145

**Cui**

2545 08316 1901

#### 2. Título

Diagnóstico de la supervisión educativa, área urbana, sector oficial 19-01, Zacapa, Zacapa y el Instituto Nacional Mixto de Educación Básica, “ Jornada Nocturna” Zacapa.

#### 3. Ubicación física de la comunidad o dirección

Supervisión educativa, área urbana, sector oficial, Zacapa, Zacapa.

**Dirección**

4ta. Calle – 8ª avenida – zona 3, Zacapa, Zacapa.

Instituto nacional mixto de educación básica “ jornada nocturna” Zacapa, Zacapa.

**Dirección**

16 avenida 9-51 zona 1, barrio el Tamarindal Zacapa, Zacapa

#### **4. Objetivos**

##### **General**

Evaluar la situación actual y general de la institución.

##### **Específicos**

Seleccionar las técnicas de investigación necesarias para el diagnóstico.

Estructurar los instrumentos necesarios para cada técnica a utilizar.

Identificar las carencias de la institución.

Problematizar las carencias de la institución.

Formular las hipótesis acción.

Priorizar una carencia con la problemática e hipótesis acción.

Establecer el proyecto que se ejecutara en la institución.

Determinar la viabilidad y factibilidad del proyecto seleccionado.

#### **5. Justificación**

El diagnóstico institucional permitara determinar el estado actual y general de la institución.

El diagnóstico se le realizara a la institución avalada y avaladora, para lo cual se ve necesario utilizar métodos e instrumentos de investigación.

Durante el diagnóstico se pretende determinar las carencias mas relevantes con las que cuenta la institución, para luego poder construir una problemática e hipótesis acción por cada una.

Se deberá seleccionar una hipótesis acción, la cual quedara predeterminada como proyecto, para así definir el proyecto en una descripción teorica y matriz de cuadro.

El estudio que se llevará a cabo a través de un diagnóstico, luego de haberse efectuado con todos los procedimientos e instrumentos de investigación que le corresponden, arrojará una serie de carencias, de las

cuales deberá priorizar la problemática de más relevancia en materia educativa y pedagógica.

Ya habiendo seleccionado la carencia que afecta y dificulte a la institución, en su proceso enseñanza aprendizaje, se establecerá un proyecto educativo a ser trabajado, al cual se le deberá encontrar solución para mejorar los procesos pedagógicos de la institución.

El proyecto debe ser estudiado por el investigador del presente proceso, ya que el mismo debe ser productivo y continuo para que sea aplicable y funcional dentro de la institución educativa.

## 6. Actividades

Cronograma															
No.	Actividades	Agosto 2017													
		Semana 3					Semana 4					Semana 5			
Tiempo - Día		1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	28	2	3	3
		4	5	6	7	8	1	2	3	4	5		9	0	1
1.	Visita a la supervisión educativa - "Institución avaladora", para solicitar a la supervisora la autorización de la ejecución del Ejercicio profesional supervisado.														
2.	Solicitud a la Directora del centro educativo "Institución avalada" para poder realizar el Ejercicio Profesional supervisado en la institución.														
3.	Selección de las técnicas de investigación.														
4.	Diseño y estructura de los métodos de aplicación en las técnicas de investigación.														
5.	Observación Institucional y contextual														
6.	Recopilación de información a través de cuestionarios.														



## 7. Técnicas e instrumentos

Técnicas	Instrumentos
Observación	Cuestionarios
Encuesta	Cuadros de registro
Entrevista	Cuestionarios

## 8. Recursos

### Humanos

Personal administrativo  
 Claustro de catedráticos  
 Operativos  
 Estudiantes  
 Padres de familia

### Equipo

Computadora  
 Impresora  
 Fotocopiadora

### Materiales

Hojas papel bond  
 Bolígrafo  
 Pizarra  
 Marcador

## **9. Responsables**

**E pesista** Pedro Julio Cardenas Cruz

## **10. Evaluación**

Se evaluara con una lista de cotejo, diseñada y aplicada por el epesista.

## Lista de cotejo para evaluar diagnóstico

No.	Criterio	Si	No	Observaciones
1	¿Seleccionó las técnicas de investigación adecuadas al estudio que se realizara?	X		
2	¿Elaboró los instrumentos necesarios y adecuados para cada técnica a utilizar?	X		
3	¿Identificó las carencias que se generan en el ámbito contextual e institucional?	X		
4	¿Problematizó las necesidades que se encuentran en el área institucional?	X		
5	¿Formuló la hipótesis acción?	X		
6	¿Priorizó una carencia a trabajar con su problema e hipótesis?	X		
7	¿Seleccionó el proyecto a ejecutar dentro de la institución?	X		
8	¿Determinó la viabilidad y factibilidad del proyecto seleccionado?	X		

---

Lic. Guillermo Antonio Gaytan Monterroso  
Asesor

---

Pedro Julio Cardenas Cruz  
Epesista

## Apéndice 2

### Instrumentos de investigación

#### Ficha de Observación

Nombre de la institución:

Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa.

No.	Aspectos	Si	No	Observaciones
1	Visión	X		
2	Misión	X		
3	Objetivos	X		
4	Principios		X	El instituto con cuenta con principios y valores que se encuentren establecidos.
5	Valores		X	
6	Organigrama	X		
7	Locales para el trabajo personal de cada docente		X	El docente no cuenta con su propio espacio personal para sus periodos libres.
8	Tienda		X	No cuenta con un lugar específico para el área de la tienda.
9	Área de descanso		X	No se cuenta con un área de descanso específica. Los estudiantes y docentes toman la cancha como un área de descanso.
10	Área de recreación	X		
11	Área para eventos generales	X		

12	Confort visual		X	Dentro de las instalaciones se cuenta con muy poca iluminación, por lo que no favorece la jornada en la que se estudia.
13	Área del personal administrativo		X	No cuenta con el área específica para ello, ya que la directora en varias ocasiones comparte su espacio con secretaría.
14	Área para espera		X	La institución no cuenta con un área de espera para personas que visitan las instalaciones, por lo que el espacio se comparte con la secretaria.
15	Servicios sanitarios	X		
16	Agua potable	X		
17	Electricidad	X		
18	Teléfono	X		
19	Área para ampliaciones		X	
20	Estacionamiento			El instituto no cuenta con área de estacionamiento, por lo que muchos estudiantes y docentes dejan sus vehículos afuera de la institución.

## Encuesta dirigida a estudiantes

**Instrucción:** A continuación, se le presenta algunas interrogantes que debe responder con la mayor seriedad del caso, la encuesta cuenta con **V secciones**, la información reunida será utilizada para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Zacapa.

### I. Origen:

a) ¿Cuál es su lugar de origen?

---

b) ¿Dirección donde vive actualmente?

---

c) ¿Cuánto es el tiempo que tarda en movilizarse de su casa al instituto?

---

### II. Familiar

a) ¿Cuántas personas integran su núcleo familiar?

---

b) ¿Cuántas personas son mayores de edad?

---

c) ¿Actualmente cuántos laboran?

---

d) ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?

---

### III. Condiciones contractuales

a) ¿Trabaja actualmente?

---

b) ¿Cuál es su ocupación u oficio?

---

c) ¿Cuál es su jornada de trabajo?

---

d) ¿Qué realiza en su tiempo libre?

---

#### **IV. Usuarios**

a) Edad

---

b) Estado civil

---

#### **V. Movilidad**

a) ¿Posee algún medio de transporte para viajar?

---

b) Indique cual:

---

## Entrevista dirigida al personal administrativo y docente

**Instrucción:** Responda el siguiente cuestionario, tomando en cuenta las diferentes áreas que se le muestran a continuación.

### Cuestionario

#### I. Proyección Social

a) ¿Participa en eventos comunitarios?

---

b) ¿Participa en programas de apoyo a instituciones especiales?

---

c) ¿Apoya trabajo de voluntariado?

---

d) ¿Práctica acciones de solidaridad con los usuarios y familias?

---

e) ¿Cooperación con instituciones de asistencia social?

---

f) ¿Participación en acciones de beneficio social comunitario?

---

g) ¿Participan en la prevención y asistencia de emergencias?

---

h) ¿Participación cívica ciudadana con énfasis en derechos humanos?

---

#### II. Finanzas

a) ¿La institución cuenta con fuentes de obtención de fondos económicos?

---

b) ¿Existencia de patrocinadores?

---

c) ¿Venta de bienes y servicios?

---

d) ¿Política salarial?

---

e) ¿Cumplimiento de prestaciones de ley?

---

f) ¿Flujos de pago por operación institucional?

---

g) ¿Cartera de cuentas por cobrar y pagar?

---

h) ¿Previsión de imprevistos?

---

i) ¿Acceso a créditos?

---

j) ¿Presupuestos generales y específicos?

---

### **III. Política laboral**

a) ¿Cuál es el perfil para los puestos o cargos de la institución?

---

b) ¿Cuáles son los procesos de inducción de personal?

---

c) ¿Cuál es el proceso de capacitación continua del personal?

---

d) ¿Cuál es el mecanismo para el crecimiento personal?

---

e). ¿Qué mecanismos de comunicación y divulgación utilizan?

---

### **IV. Ambiente institucional**

a) ¿Posee buenas relaciones interpersonales?

---

b) ¿Promueve un buen liderazgo?

---

c) ¿Posee coherencia de mando?

---

d) ¿Toma de decisiones conforme el caso a resolver?

---

e) ¿Estilo de la dirección?

---

f) ¿Claridad de disposiciones y procedimientos?

---

g) ¿Trabajo en equipo sus actividades?

---

h) ¿Mantiene compromiso en el área de trabajo?

---

i) ¿El sentido de pertenecía es el adecuado?

---

j) ¿Satisfacción laboral?

---

k) ¿Posibilidades de desarrollo?

---

l) ¿Motivación?

---

m) ¿Reconocimiento?

---

n) ¿El tratamiento de conflictos?

---

o) ¿La cooperación?

---

p) ¿La cultura de dialogo?

---

**Apéndice 3****Instrumentos de evaluación**

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

**Lista de cotejo para evaluar diagnóstico**

<b>No.</b>	<b>Criterio</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
<b>1</b>	¿Seleccionó las técnicas de investigación adecuadas al estudio que se realizara?	<b>X</b>		
<b>2</b>	¿Elaboró los instrumentos necesarios y adecuados para cada técnica a utilizar?	<b>X</b>		
<b>3</b>	¿Identificó las carencias que se generan en el ámbito contextual e institucional?	<b>X</b>		
<b>4</b>	¿Problematizó las necesidades que se encuentran en el área institucional?	<b>X</b>		
<b>5</b>	¿Formuló la hipótesis acción?	<b>X</b>		
<b>6</b>	¿Priorizó una carencia a trabajar con su problema e hipótesis?	<b>X</b>		
<b>7</b>	¿Seleccionó el proyecto a ejecutar dentro de la institución?	<b>X</b>		
<b>8</b>	¿Determinó la viabilidad y factibilidad del proyecto seleccionado?	<b>X</b>		

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

### Lista de cotejo para evaluar la fundamentación teórica

No.	Criterios	Si	No	Observaciones
1	¿La teoría presentada corresponde al tema contenido en el problema?	X		
2	¿El contenido presentado es suficiente para tener claridad respecto al tema?	X		
3	¿Las fuentes consultadas son suficientes para caracterizar el tema?	X		
4	¿Se hacen citas correctamente dentro de las normas de un sistema específico?	X		
5	¿Problematizó las carencias de la institución?	X		
6	¿Las referencias bibliográficas contienen todos los elementos requeridos como fuente?	X		
7	¿Se evidencia aporte del epesista en desarrollo de la teoría presentada?	X		

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

### Lista de cotejo para evaluar el plan acción

No.	Elementos del plan acción	Si	No	Observaciones
1	¿Es completa la identificación institucional de la epesista?	X		
2	¿El problema es el priorizado en el diagnostico?	X		
3	¿La hipótesis-acción es la que corresponde al problema priorizado?	X		
4	¿La ubicación de la intervención es precisa?	X		
5	¿La justificación para realizar la intervención es válida ante el problema a intervenir?	X		
6	¿El objetivo general expresa claramente el impacto que se espera provocar con la intervención?	X		
7	¿Los objetivos específicos son pertinentes para contribuir al logro del objetivo general?	X		
8	¿Las metas son cuantificaciones verificables de los objetivos específicos?	X		
9	¿Las actividades propuestas están orientadas al logro de los objetivos específicos?	X		

<b>10</b>	¿Los beneficiarios están bien identificados?	<b>X</b>		
<b>11</b>	¿Las técnicas a utilizar son las apropiadas para las actividades a realizar?	<b>X</b>		
<b>12</b>	¿El tiempo asignado a cada actividad es apropiado para su realización?	<b>X</b>		
<b>13</b>	¿Están claramente determinados los responsables de cada acción?	<b>X</b>		
<b>14</b>	¿El presupuesto abarca todos los costos de la intervención?	<b>X</b>		
<b>15</b>	¿Se determinó en el presupuesto el renglón de imprevistos?	<b>X</b>		
<b>16</b>	¿Están bien identificadas las fuentes de financiamiento que posibilitaran la ejecución del presupuesto?	<b>X</b>		

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

### Lista de cotejo para evaluar la ejecución y sistematización de la intervención

No.	Criterios	Si	No	Observaciones
1.	¿Creó una guía informativa de educación sexual ?	X		
2.	¿Socializó la Guía informativa de educación sexual?	X		
3.	¿Digitalizó la Guía informativa de educación sexual?	X		
4.	¿Investigó contenidos que se incluirán en la guía?	X		
5.	¿Seleccionó información?	X		
6.	¿Seleccionó imágenes para la guía informativa?	X		
7.	¿Diseñó y estructuro la guía informativa?	X		
8.	¿Imprimió de la guía?	X		
9.	¿Reprodujo ejemplares?	X		
10.	¿Empastó la guía?	X		
11.	¿Entregó la guía informativa en físico y digital?	X		

<b>12.</b>	¿Planificó actividades con la directora y docentes del centro educativo?	<b>X</b>		
<b>13.</b>	¿Elaboró material informativo, en educación sexual. (Trifoliales).?	<b>X</b>		
<b>14.</b>	¿Realizó una Charla sobre educación sexual?	<b>X</b>		
<b>15.</b>	¿Orientó con un experto; sobre aparatos reproductores femenino y masculino, como; Cuidado e higiene de los mismos?	<b>X</b>		
<b>16.</b>	¿Capacitació con un perito, sobre enfermedades de transmisión sexual?	<b>X</b>		
<b>17.</b>	¿Informó y orientó sobre métodos de planificación familiar?	<b>X</b>		
<b>18.</b>	¿Creó un PDF de la guía informativa. (Digitalización)?	<b>X</b>		

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

**Lista de cotejo para evaluar el informe final del proceso**

<b>No.</b>	<b>Criterios</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
<b>1</b>	¿La portada y los preliminares son los indicados para el informe del eps?	<b>X</b>		
<b>2</b>	¿Se siguieron las indicaciones en cuanto a tipo de letra e interlineado?	<b>X</b>		
<b>3</b>	¿Se presenta correctamente el resumen?	<b>X</b>		
<b>4</b>	¿Cada capítulo está debidamente desarrollado?	<b>X</b>		
<b>5</b>	¿En los apéndices aparecen los instrumentos de investigación aplicados?	<b>X</b>		
<b>7</b>	¿En el caso de citas, se aplicó un solo sistema?	<b>X</b>		
<b>8</b>	¿El informe esta desarrollado según las indicaciones dadas?	<b>X</b>		
<b>9</b>	¿Las referencias de las fuentes están dadas con los datos correspondientes?	<b>X</b>		

## Apéndice 4

### Evidencias de la ejecución y sistematización de la intervención

Fotografías tomadas por: Jorge Guzman.

Imágenes capturadas durante la Socialización del producto con la comunidad educativa.





### **Campaña de educación sexual**

*Fotografía tomada por: Nathanael Cardenas.*

Charlas impartidas a docentes y estudiantes, sobre sexualidad en general.



## Demostración de la colocación del condon.

Fotografías tomadas por: Keisy Vásquez.



Durante la entrega de trifoliales informativos sobre métodos anticonceptivos y de planificación familiar, como también información de las enfermedades de transmisión sexual.

*Fotografías tomadas por: Keisy Vásquez.*



La imagen muestra al recurso humano que contribuyo para que se llevara a cabó la campaña de educación sexual, entre ellos figuran; practicantes de medicina, auxiliilres de enfermería y técnicos laboratoritas.

*Fotografías tomadas por: Joseline Gutiérrez y Keisy Vásquez.*



Capturas durante la entrega del proyecto en documento físico y digital. “Guía informativa de educación sexual”.

*Fotografía tomada por: Jorge Guzman*





# Anexos

**Anexo 1**  
**(Nombramiento de asesor)**



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

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

Guatemala, 20 de Julio 2017

*Licenciado*  
**GUILLERMO ARNOLDO GAYTAN MONTERROSO**  
*Asesor de TESIS*  
*Facultad de Humanidades*  
*Presente*

Atentamente se le informa que ha sido nombrado como ASESOR que deberá orientar y dictaminar sobre el trabajo de TESIS (X) que ejecutará el estudiante

**PEDRO JULIO CARDENAS CRUZ**  
 201321145

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

*[Handwritten Signature]*  
 Vo. Bo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biolis  
 Decano



C.C expediente  
 Archivo.

**Anexo 2**  
(Solicitud de voluntariado)




**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES**  
**PLAN DE PROYECTO GRUPAL**  
**EPESISTAS 2017**  
**SECCIÓN ZACAPA**

**I. INFORMACIÓN**

Universidad de San Carlos de Guatemala  
 Facultad de Humanidades  
 Sección Zacapa  
 Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa  
 Ejecutores: Epesistas de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos, Sede Zacapa.

**II. PROYECTO**

Construcción de área deportiva para el uso de los estudiantes de La Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, Sección Zacapa.

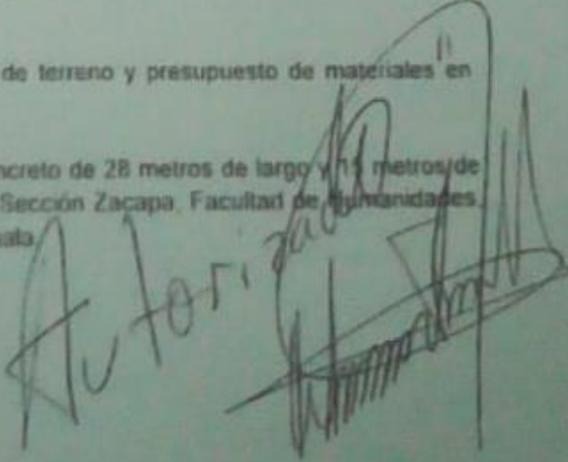
**III. OBJETIVOS**

**General:**

Implementar un área deportiva para uso recreativo y espacio cultural para los estudiantes de Profesorado en Pedagogía y Técnico en Administración Educativa y Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de La Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala, Sede Zacapa.

**Específicos:**

- ✓ Gestionar materiales de construcción y mano de obra calificada, solicitando a municipalidad, instituciones comerciales, activistas por la educación y organizaciones no gubernamentales.
- ✓ Realizar estudio de suelo, nivelación de terreno y presupuesto de materiales en asesoría de profesionales calificados.
- ✓ Construir una cancha deportiva de concreto de 28 metros de largo y 15 metros de ancho, para uso de estudiantes de la Sección Zacapa, Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala.



**Anexo 3**

( Solicitud para ejecución del voluntariado)



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE  
GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGÓGICA

Zacapa 12 de agosto de 2017

Lic. Aníbal Roberto Soriano Ramírez  
Coordinador General  
Facultad de Humanidades, Sección Zacapa  
Su Despacho

Respetado Lic. Soriano

Reciba un saludo cordial y éxitos en sus labores diarias, la presente es para hacer de su conocimiento que como parte del proceso del Ejercicio Profesional Supervisado – EPS- se debe realizar una etapa la cual es denominada como Voluntariado esta consiste en la elaboración de un proyecto grupal que beneficiara a la misma facultad; en este caso dicho proyecto es la realización de una cancha polideportiva. La aprobación de dicho proyecto brindara beneficios a la comunidad educativa fomentando el deporte.

Por lo anterior solicito me autorice yo Pedro Julio Cardenas Cruz, que me identifico con CUI 2545 08316 1901y registro académico No. 201321145 para poder realizar el voluntariado en la institución que dirige. Agradeciendo de antemano su atención brindada a la presente y en espera de una respuesta positiva, me suscribo de usted.



Lic. Aníbal Roberto Soriano Ramírez  
Coordinador Fahuac Zacapa

**Anexo 4**

(Solicitud institución Avaladora)



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

Guatemala, 14 de Agosto de 2017

**PEM.**

**Sonia Haydee Ruiz Wong**  
**Supervisora Educativa**  
**Área Urbana Sector Oficial**  
**Zacapa, Zacapa**

Estimada Supervisora Educativa:

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 al estudiante **Pedro Julio Cárdenas Cruz**, CUI **2545 08316 1901**, Registro Académico **201321145** en la institución INMEB; Jornada Nocturna, Zacapa, Zacapa que supervisa.

El asesor–supervisor asignado realizará visitas, durante el desarrollo de las fases del proyecto a realizar.

Deferentemente,



"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

**Lic. Santos de Jesús Davila Aguilar**  
**Director Departamento de Extensión**



**Anexo 5**

(Solicitud institución Avalada)



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

Guatemala, 14 de Agosto de 2017

**Licda.**  
**Olivia Lucrecia Hernández de Pineda**  
**Directora INMEB; Jornada Nocturna**  
**Zacapa, Zacapa**

Estimada Directora:

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 al estudiante **Pedro Julio Cárdenas Cruz**, CUI **2545 08316 1901**, Registro Académico **201321145** en la institución que dirige.

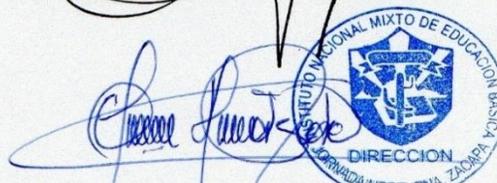
El asesor–supervisor asignado realizará visitas, durante el desarrollo de las fases del proyecto a realizar.

Deferentemente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

**Lic. Santos de Jesús Dávila Aguilar**  
**Director Departamento de Extensión**

*[Handwritten signature]*  
 14/08/17 19:20 hrs



**Anexo 6**

(Constancia de finalización de EPS)



**INSTITUTO NACIONAL MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA,  
"JORNADA NOCTURNA" ZACAPA**  
16 Ave. 9-51, Zona 1, Zacapa  
Tel. 7941-0797

Zacapa, 07 de febrero de 2018

**CONSTANCIA**

La infrascrita directora del Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna del departamento y municipio de Zacapa, hace CONSTAR que:

**PEDRO JULIO CARDENAS CRUZ**

Carné No. **201321145**, estudiante de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala. Realizó, en la jurisdicción de esta institución, la ejecución del proyecto que comprende: Guía informativa de Educación Sexual. Correspondiente al Ejercicio Profesional Supervisado –EPS–.

Y para los usos legales que a la parte interesada convenga, extendiendo, sello y firma la presente en el municipio y departamento de Zacapa a los siete días del mes de febrero del año dos mil dieciocho.

  
  
**Licda. Olivia Lucrecia Hernández Paz de Pineda**  
**Directora**

**Anexo 7**

(Constancia de finalización del voluntariado)



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE  
GUATEMALA  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PEDAGÓGICA

EL INFRASCRITO COORDINADOR DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, SEDE DEPARTAMENTAL DE ZACAPA.

**HACE CONSTAR QUE:**

**Pedro Julio Cardenas Cruz**, quién se identifica con Carné No. **201321145**; Epesista de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, realizó su proyecto grupal Voluntariado, ejecutando para el efecto una cancha polideportiva; como parte de su Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, previo a optar al grado académico de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa.

-----

Por lo tanto, el Epesista No tiene cuentas pendientes en este establecimiento, cumplió con todos los requisitos en esta casa de estudios y queda solvente de toda relación con la Facultad de Humanidades Sede Zacapa. -----

-----

Y PARA LOS USOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVenga EXTIENDO, FIRMO Y SELLO LA PRESENTE EN UNA HOJA DE PAPEL BOND TAMAÑO CARTA, MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN, EXTIENDA EN EL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE ZACAPA, A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO.-----

-----



**Lic. Anibal Roberto Soriano Ramirez**  
Coordinador Fatusac Zacapa

Walter Ramiro Mazariegos Biolis  
Decano

**Anexo 8**

(Dictamen de asesor con aprobación del informe de EPS)



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

Guatemala, 2 de mayo de 2018

Licenciado  
Santos de Jesús Dávila Aguilar, Director  
Departamento de Extensión  
Facultad de Humanidades  
Presente

Hago de su conocimiento que el estudiante: **Pedro Julio Cardenas Cruz.**

De Licenciatura en: **Pedagogía y Administración Educativa.**

CUI: **2545 08316 1901**

Registro Académico: **201321145**

Dirección para recibir notificaciones: **8 calle "a", 8 – 15 zona 3, Bo. La Ladrillera Zacapa, Zacapa.**

No. de Teléfono: **50564325**

Ha realizado informe final de EPS (  ) Tesis (  )

Titulado:

**“Guía Informativa de educación sexual para el Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa Zacapa.”**

Por lo que se dictamina favorablemente para que le sea nombrada COMISIÓN REVISORA.

Lic. Guillermo Arnoldo Gaytán Monterroso  
**Asesor.**



mygo/sdjda

*Educación Superior, Incluyente y Proyectiva*  
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12  
Teléfonos: 2418 8601 24188602 24188620  
2418 8000 ext. 85301-85302 Fax: 85320

Facultad de Humanidades

**Anexo 8**

(Dictamen de junta revisora)



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

Guatemala, 16 de agosto de 2018

Licenciado  
 Santos de Jesús Dávila Aguilar, Director  
 Departamento de Extensión  
 Facultad de Humanidades  
 Presente

Estimado Director:

Hacemos de su conocimiento que el estudiante: **Pedro Julio Cardenas Cruz**

**CUI: 2545 08316 1901**

Registro Académico (carné): **201321145**

Ha realizado las correcciones sugeridas al trabajo de

EPS (X) TESIS ( )

Titulado "Guía Informativa de educación sexual para el Instituto Nacional Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa Zacapa."

Por lo anterior, se dictamina favorablemente para que se le asigne fecha de **EXAMEN PRIVADO**

Lic. Guillermo Arnoldo  
 Gaytán Monterroso  
 Asesor

Lic. René Francisco  
 Pérez López  
 Revisor 1

Dra. Elba Marina  
 Monzón Dávila de Barrillas  
 Revisor 2

mygo/sdjda

*Educación Superior, Incluyente y Proyectiva*

Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12

Teléfonos: 2418 8601 24188602 24188620

2418 8000 ext. 85301-85302 Fax: 85320

**Anexo 9**

(Solicitud para fecha de examen privado)



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

Guatemala, 16 de agosto de 2018

Licenciado  
 Santos de Jesús Dávila Aguilar, Director  
 Departamento de Extensión  
 Facultad de Humanidades  
 Presente

En virtud de haber concluido satisfactoriamente el trabajo de EPS (X), TESIS ( )  
 Titulado "**Guía Informativa de educación sexual para el Instituto Nacional  
 Mixto de Educación Básica Jornada Nocturna, Zacapa Zacapa.**" de fecha: 16  
 de agosto de 2018

Yo: **Pedro Julio Cardenas Cruz.**CUI: **2545 08316 1901**Registro Académico (carné): **201321145**

Dirección para recibir notificaciones: **8 calle "a", 8 – 15 zona 3, Bo. La Ladrillera  
 Zacapa, Zacapa.**

Teléfono: **5056-4325**

Solicito fecha de **EXAMEN PRIVADO**, previo a optar al grado de licenciado (a) en:  
**Pedagogía y Administración Educativa**

Atentamente,



\_\_\_\_\_  
**Pedro Julio Cardenas Cruz**

mygo/sdjda

*Educación Superior, Incluyente y Proyectiva*  
 Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12  
 Teléfonos: 2418 8601 24188602 24188620  
 2418 8000 ext. 85301-85302 Fax: 85320