

Elena Victoria López Xitumul

Guía sobre la importancia de la lactancia materna en el puesto de salud, aldea Vega
del Cobán Teculutàn, Zacapa.

Asesora: Dra. Elba Marina Monzón Dávila



FACULTAD DE HUMANIDADES

Departamento de Pedagogía

Guatemala, Abril de 2019

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

Índice

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo I: Diagnóstico	1
Institución avaladora	1
1.1 Contexto	1
1.1.1 Ubicación geográfica	1
1.1.2 Composición social	2
1.1.3 Desarrollo histórico	3
1.1.4 Situación económica	4
1.1.5 Vida política	5
1.1.6 Concepción filosófica	6
1.1.7 Competitividad	6
1.2 Institucional	7
1.2.1 Identidad institucional	7
1.2.2 Desarrollo histórico	10
1.2.3 Los usuarios	10
1.2.4 Infraestructura	11
1.2.5 Proyección social	12
1.2.6 Finanzas	12
1.2.7 Política laboral	13
1.2.8 Administración	13
1.2.9 Ambiente institucional	13
1.2.10 Otros aspectos	14
1.3 Lista de deficiencias, carencias identificadas	14
1.4 Nexos/razón/conexión con la institución/comunidad avalada	14
Institución/comunidad avalada	15
1.5 Análisis institucional	15
1.5.1 Identidad institucional	15
1.5.2 Desarrollo histórico	18
1.5.3 Los usuarios	18

1.5.4 Infraestructura	19
1.5.5 Proyección social	19
1.5.6 Finanzas	20
1.5.7 Política laboral	20
1.5.8 Administración	20
1.5.9 Ambiente institucional	21
1.5.10 Otros aspectos	21
1.6 Lista de deficiencias, carencias identificadas	21
1.7 Problematización de las carencias y enunciados de hipótesis-acción	22
1.8 Priorización del problema y su respectiva hipótesis acción	23
1.9 Análisis de viabilidad y factibilidad de la propuesta	24
Capítulo II Fundamentación teórica	25
2.1 Elementos teóricos	25
2.2 Fundamentos legales	36
Capítulo III Plan de acción o de la intervención	39
3.1 Tema/título del proyecto	39
3.2 Problema seleccionado	39
3.3 Hipótesis acción	39
3.4 Ubicación geográfica de la intervención	39
3.5 Unidad ejecutora	39
3.6 Justificación de la intervención	39
3.7 Descripción de la intervención	40
3.8 Objetivos de la intervención: general y específicos	40
3.9 Metas	40
3.10 Beneficiarios	41
3.11 Actividades para el logro de objetivos	41
3.12 Cronograma	42
3.13 Técnicas metodológicas	44
3.14 Recursos	44
3.15 Presupuesto	45
3,16 Responsables	45

Capítulo IV: Ejecución y sistematización de la intervención	46
4.1 Descripción de las actividades realizadas	48
4.2 Productos, logros y evidencias	92
4.3 Sistematización de la experiencia	92
4.3.1 Actores	92
4.3.2 Acciones	92
4.3.3 Resultados	93
4.3.4 Implicaciones	93
4.3.5 lecciones aprendidas	94
Capítulo V: Evaluación del proceso	95
5.1 Evaluación del diagnóstico	95
5.2 Evaluación de la fundamentación teórica	95
5.3 Evaluación del diseño del plan de intervención	96
5.4 Evaluación de la ejecución y sistematización de la intervención	96
5.5 Evaluación final del eps	97
Capítulo VI: El voluntariado	98
6.1 Plan de la acción realizada	98
6.2 Sistematización	108
6.3 Evidencias y comprobantes	120
Conclusiones	137
Recomendaciones	138
Bibliografía o fuentes consultadas	139
E-grafía	145
Apéndices	146
Apéndice 1 (Plan general del eps)	147
Apéndice 2 (Copia de los instrumentos de evaluación utilizados)	164
Anexos	171
Anexo 1 (Carta de nombramiento de asesora)	172
Anexo 2 (Carta de la solicitud para realizar el eps)	173
Anexo 3 (Carta de autorización para ejecutar el eps)	174
Anexo 4 (Carta de solicitud de voluntariado)	175

Anexo 5 (Carta de aceptación de voluntariado)	176
Anexo 6 (Carta de finalización de voluntariado)	177
Anexo 7 (Croquis del centro de salud)	178
Anexo 8 (Croquis del puesto de salud)	179

Índice de cuadros

Cuadro 1 Miembros del cocode	5
Cuadro 2 problematización de carencias y enunciados de Hipótesis-acción	22
Cuadro 3 Priorización del problema y respectiva hipótesis – acción	23
Cuadro 4 Análisis de viabilidad y factibilidad	24
Cuadro 5 Cronograma de tiempo de realización	42
Cuadro 6 Presupuesto general del proyecto	45
Cuadro 7 Descripción de las actividades realizadas	46
Cuadro 8 Actividades realizadas	47
Cuadro 9 Productos logros y evidencias	48
Cuadro 10 Cronograma tiempo de realización	102
Cuadro 11 Presupuesto general del proyecto voluntariado	103
Cuadro 12 Limitaciones y logros	109
Cuadro 13 Cantidad de árboles	116
Cuadro 14 Fecha de siembra	116
Cuadro 15 Cronograma de actividades	117
Cuadro 16 Características de plantación	132
Cuadro 17 Cronograma de actividades	133
Cuadro 18 Cronograma de actividades	150
Cuadro 18 Financiero del diagnóstico	151

Índice de gráficas

Gráfica 1 Organigrama centro de salud Teculután, Zacapa	9
Gráfica 2 Organigrama puesto de salud Vega del Cobán, Teculután Zacapa	17

Índice de mapa

Mapa 1 Fotografía del mapa de la aldea Vega del Cobán	1
Mapa 2 Fotografía del mapa del centro de salud Teculután	11
Mapa 3 Fotografía del mapa puesto de salud Vega del Cobán	19
Mapa 4 Fotografía del caserío el Oreganal	110
Mapa 5 Fotografía del plano de la plantación	111
Mapa 6 Fotografía del plano de área agrícola	111

Resumen

La lactancia materna proporciona una protección notablemente superior a la artificial frente a las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias del niño, principales. Los niños y niñas amamantados ocasionan menos gastos a sus familias. La lactancia materna es la alimentación con leche del seno materno. La organización mundial de la salud, señala así mismo que la lactancia es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños y niñas. Es recomendar que la lactancia materna exclusiva durante los seis meses primeros meses del recién nacido al mismo tiempo va ofreciendo al bebé otros alimentos propios para su edad complementarios.

La lactancia materna es un hecho biológico sujeto a modificaciones por influencias sociales, económicas y culturales, que ha permanecido como referente para los bebés. Produciendo efectos positivos tanto en el niño como en la madre, los padres y el sistema de salud. **Creando una guía sobre la importancia de la lactancia materna dirigida al personal de salud aldea Vega del Cobán, del municipio de Teculután, departamento de Zacapa.**

Actualmente, los estudios en la materia han brindado un apoyo contundente a este régimen de alimentación, en relación a los beneficios nutricionales y la salud de los amamantados. Se ha demostrado que este régimen alimenticio afecta a diferentes aspectos del desarrollo infantil.

Lactancia, Materna, Protección, Seno, Crecimiento, Desarrollo, Exclusiva, Biológico, Sociales, Económicas, Culturales, Positivos, Niño, Madre, Salud, Padres, Alimentación, Beneficios, Nutricionales, Bebé, Amamantados, Infantil.

Introducción

La atención a la salud es uno de los derechos fundamentales debido a esto es de suma importancia proporcionar material didáctico que informe sobre la lactancia materna pilar de vida para el ser humano, adecuados a la realidad de la población, que lleguen a satisfacer de forma integral las necesidades de la misma, en este documento se hace una investigación –acción proponiendo alternativa para un bienestar actual y futuro han de brindar un apoyo claro en los beneficios para la salud y nutrición de lactancia materna tanto para la madre como para el niño, del puesto de salud de la comunidad. El informe presentado contiene seis capítulos los cuales son:

Primer capítulo: consistió en realizar un contexto, geográfico, composición social, desarrollo histórico, situación económica, vida política, filosófica y competitividad, contexto institucional, desarrollo histórico, los usuarios, infraestructura, proyección social, finanzas, política laboral, administración, ambiente institucional, otros aspectos, lista de deficiencias, carencias identificadas, problematización de las carencias y enunciado de la hipótesis acción, priorización del problema y su respectiva hipótesis acción, y análisis de viabilidad y factibilidad de la propuesta.

Segundo capítulo: fundamentación teórica consta de elementos teóricos del tema seleccionado a trabajar y fundamentos legales.

Tercer capítulo: corresponde a la ejecución del proyecto que contiene: tema, problema seleccionado, hipótesis acción, ubicación geográfica de la intervención unidad ejecutora, justificación de la intervención, descripción de la intervención, objetivos de la intervención: general y específicos, metas, beneficiarios directos e indirectos, actividades, cronograma, técnicas metodológicas, recursos, presupuesto y responsables.

Cuarto capítulo: contiene ejecución y sistematización de la intervención, descripción de las actividades realizadas, productos, logros y evidencias, sistematización de la experiencia, en actores, acciones, resultados, implicaciones, y lecciones aprendidas.

Quinto capítulo: contiene la fase del proceso de evaluación del diagnóstico, de la fundamentación teórica, del diseño del plan de intervención, de la ejecución y sistematización de la intervención.

Sexto capítulo: el voluntariado descripción de la acción realizada dentro de este aspecto consta de, plan de la acción realizada, sistematización, evidencias y comprobantes.

En el apéndice incluye el plan del diagnóstico, plan de voluntariado los instrumentos utilizado en el proceso de evaluación.

Capítulo I

Diagnóstico

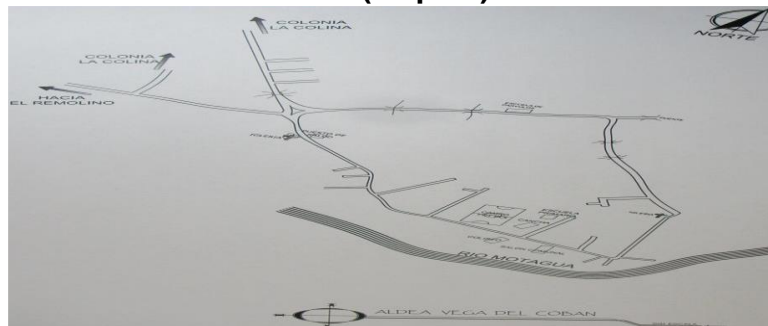
1.1 Contexto

1.1.1 Ubicación geográfica

La aldea Vega del Cobán se ubica en el municipio de Teculután, departamento de Zacapa. Está ubicada a 4 km y ½ de la cabecera del municipio de Teculután. La aldea Vega del Cobán. Colindancias al norte Aldea los palmares, sur Aldea el Remolino y Palencia, este Caserío los Puentes, Oeste cordillera Motagua. Por lo que “Vega del Cobán” fue utilizado para referirse al terreno donde luego de las lluvias permitía un riego natural para la siembra y cultivo agrícola. Ubicación: en la margen norte del río Motagua, 3 km. por camino de revestimiento suelto al sur de la cabecera, con una latitud: 14.987778, longitud: 89.718333 y extensión Territorial: 12kms. La Aldea Vega del Cobán con clima cálido todo el año, registrándose las temperaturas más altas entre 35°C y 40°C siendo estas menores que el resto de las regiones del municipio Teculután. (Domínguez, Análisis en situación en Salud aldea Vega del Cobán y sus comunidades de influencia, 2,016, pág. 9)

Mapa de localización de la aldea Vega del Cobán, Teculután Zacapa

(Mapa 1)



Fuente: EPS Kathia Ma. Domínguez (2,016).

1.1.2 Composición social

Como podemos observar de acuerdo al censo realizado en la aldea Vega del Cobán la población económica activa es de 1260 habitantes dentro de los cuales se encuentra tanto sexo femenino como masculino, sin embargo, el mayor porcentaje es gracias al sexo masculino ya que la mayor parte de las mujeres de la aldea se dedican a los quehaceres del hogar pese que algunas de ellas cuentan con título de diversificado, la mayoría solo posee un nivel académico de primaria. (domínguez, 2,016, pág. 17)

En La Aldea Vega del Cobán cuenta con:

- Escuela Oficial de Párvulos
- Escuela Oficial Rural Mixta "Aldea Vega del Cobán"

Ambas cuentan con jornada matutina, párvulos con horario de 7:30 a 12:00 am y la primaria, de 7:30 a 12:30 am. Se utilizan las mismas instalaciones para impartir jornada vespertina para nivel básico y telesecundaria. La aldea Vega del Cobán cuenta con 2 establecimientos educativos los cuales son públicos uno destinado a la educación preprimaria y el otro a primaria y básicos. (Domínguez, Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia , 2,016, pág. 40)

Se calcula un aproximado de 549 viviendas en la aldea Vega del Cobán con un estimado de 6 – 8 integrantes de familia las cuales están constituidas, en su mayoría, por papá, mamá, hijos y abuelos (paternos o maternos) Sus costumbres son:

- Año Nuevo 1 de enero

- Carnaval Fecha variable
- Día de San Antonio de Padua (Fiesta Patronal) 13 de junio
- Día de la Independencia 15 de septiembre
- Día de todos los Santos 1 de noviembre
- Navidad 25 de diciembre (Domínguez, Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencias, 2,016, pág. 51)

1.1.3 Desarrollo histórico

El origen del nombre Vega del Cobán se debe a que esta se localiza en un terreno bajo a las orillas del río Motagua y que en época de lluvia con la crecida de las aguas este terreno se ve inundado por lo que se considera una vega. En cuanto a la etimología de “Cobán” proviene del Q’eqchi’ “Coo” que significa hija consentida y el vocablo “Baan” que es bálsamo o remedio que cura. Por lo que “Vega del Cobán” fue utilizado para referirse al terreno donde luego de las lluvias permitía un riego natural para la siembra y cultivo agrícola. Conforme publicado en ocasión del Censo 1880: "Vega de Cobán, aldea del departamento de Zacapa, depende de la jurisdicción de Teculutàn. Dista de la cabecera ocho leguas; 57 habitantes. No hay otro cultivo que el del maíz y ahora algunos vecinos han emprendido la siembra del tabaco, estimulados por las ventajas que ofrece a los cultivadores de esta planta el nuevo régimen administrativo". Como caserío Vega de Cobán en la Demarcación Política de la República de Guatemala, Oficina de Estadística, 1892 y caserío Vega del Cobán en el Boletín de Estadística, noviembre 1913. Por ahora se desconoce el acuerdo gubernativo que le dio categoría de aldea. Esta Aldea contiene el Sitio Arqueológico La Vega del Cobán la cual es uno de los patrimonios que enriquecen la cultura de Zacapa. El sitio arqueológico La Vega del Cobán se encuentra ubicado a 3 km aproximadamente al sur del

actual municipio de Teculutàn, en la aldea que recibe el mismo nombre. En este lugar se han iniciado las últimas exploraciones; las mismas han consistido en excavaciones exploratorias y reconocimientos sistemáticos. (Domínguez, Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia., 2,016, pág. 11)

El sitio arqueológico Vega del Cobán, es uno de los asentamientos más grandes descubiertos en la cuenca media del Rio Motagua, con una extensión de más de 5 km² con grandes concentraciones de grupos residenciales en ambas riberas del río. La gran ciudad tuvo una ocupación continua desde el año 500 antes de Cristo hasta el 1,100 después de Cristo aproximadamente, mapeo de áreas, excavaciones intensivas y con el aval académico del Instituto de Investigaciones Históricas, Antropológicas y Arqueológicas de la Escuela de Historia. (Domínguez, Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia, 2,016, pág. 12)

1.1.4. Situación económica

La principal fuente de trabajo para los habitantes de la Aldea Vega de Cobán es agrícola y ganadera, ya que la aldea se encuentra rodeada de fincas ganaderas, algunas personas que trabajan en el sector agrícola se trasladan a otras regiones del municipio para trabajar en las meloneras. En cuanto el sexo femenino, se puede decir que esté en su mayoría no trabaja y las pocas mujeres que trabajan se emplean en oficios domésticos o actividades comerciales. La predominancia de productos es láctea, como leche, crema y queso los cuales se venden en la propia aldea y aldea vecinas. Se puede acceder a la Aldea Vega del Cobán mediante transporte terrestre, siendo este automóvil, motocicleta, moto taxi los cuales no pasan tan

frecuente y con un costo aproximado de Q10.00 a Q15.00 por viaje. Por último cuenta con un bus rojo el cual pasa aproximadamente cada 2 horas desde el parque por el camino principal de la aldea, iniciando su recorrido desde las 7:45 am hasta las 5:00pm con un costo de Q4.00 Se cuentan con teléfonos domiciliarios, como celulares de las tres compañías de telefonía (tigo, claro, movistar), con buena recepción de señal en todas las compañías (Domínguez, Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia, 2.016, pág. 42).

1.1.5 Vida política

La aldea cuenta con un Cocode y el alcalde comunitario es Luis Osvaldo reyes. La aldea Vega del Cobán cuenta con un alcalde auxiliar el cual se encarga de ver las necesidades más importantes y trasladar la información al alcalde del municipio y velar por que estas necesidades se cumplan. (Dominguez, 2,016, pág. 13)

Miembros del COCODE Vega del Cobán (Cuadro 1)	
Nombre	Cargo
Luis Osvaldo Reyes Sánchez	Alcalde Comunitario
Trinidad Sánchez Paíz	Secretaria
Aníbal Estuardo Paíz Franco	Tesorero
José Luis Ortiz	Sector Educativo
Ericka Reyes	Sector Salud
Elder Paz	Sector Seguridad

César Sánchez	Sector Agricultura
Rony Reyes	Sector Deporte
Leonor Sánchez	Sector Mujer
Mario Reyes Ramos	Sector Juventud
Rolando Marín	Delegado Iglesia Evangélica
Rony Sagastume	Delegado Iglesia Católica

Fuente: Luis Osvaldo Reyes Sánchez (Presidente del Cocode).

1.1.6 Concepción filosófica

En la Aldea Vega del Cobán se encuentra un templo religioso católico donde se celebra misa dos veces por semana los días jueves y sábados por el padre de la Iglesia Católica de Teculután, padre Manuel Aldana. También cuenta con una Iglesia Evangélica donde se celebran servicios 3 veces por semana. Esta área no cuenta con una verdadera influencia maya por lo que no cuenta con ningún altar para ritos mayas. (Domínguez, Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia, 2,016, pág. 42)

1.1.7 Competitividad

Es importante destacar la participación ciudadana en la gestión del desarrollo municipal, especialmente, en el sistema de consejos de desarrollo urbano y rural, donde se da una activa participación de líderes y lideresas que inciden en el progreso de su propia comunidad, desde luego, con el apoyo directo de las autoridades locales.

1.2 Institucional

1.2.1 Identidad institucional

✓ **Nombre:**

Centro de salud, tipo B, Teculután, Zacapa

✓ **Localización:**

Barrió el Calvario, Entrada a la comunidad "Puerta de Golpe".

✓ **Visión:**

Ser reconocida como una institución de servicio dedicada a la atención médica y salud de manera excelente, creativa, innovadora, agradable y eficiente a los diferentes estratos sociales.

✓ **Misión:**

Consolidar y perpetuar la existencia de control salud, como una institución capaz de manera, extender y profundizar un liderazgo en el área de asistencia médica.

✓ **Políticas**

Que tengan salud con equidad sin distinción de género, con enfoque intercultural y sin discriminación.

✓ **Objetivos:**

General:

Orientar e integrar las acciones de desarrollo social integral hacia la generación de empleo los recursos necesarios, el combate a la pobreza, acceso a infraestructura básica y mantenimiento de relaciones armoniosas, dentro de un marco de

libertades fundamentales, de justicia, social, de equidad y de participación ciudadana con instrumentos para elevar la calidad de vida de los grupos de la población en el municipio de Teculután, Zacapa.

Específico

- ✓ combatir la pobreza y velar por el cumplimiento de los acuerdos de paz, la ley de Desarrollo Social, la agenda nacional compartida y las metas y objetivos del milenio sobre el desarrollo social.
- ✓ asegurar las condiciones e inversiones necesarias que garanticen los derechos a la salud, educación y nutrición, favoreciendo el desarrollo de la capacidad productiva de bienes y servicios que el país necesita.
- ✓ programar y ejecutar los servicios básicos necesarios y de infraestructura social productiva que permitan garantizar el acceso a la satisfacción de necesidades y demandas con atención de calidad a la población guatemalteca.
- ✓ Crear y fortalecer las políticas ambientales sostenibles para rescatar, proteger, conservar, desarrollar y aprovechar los recursos naturales de forma controlada. Asistir y brindar atención esmerada a la población, especialmente a los grupos sociales vulnerables para fortalecer y potenciar sus capacidades y su inserción en el sector productivo del país.

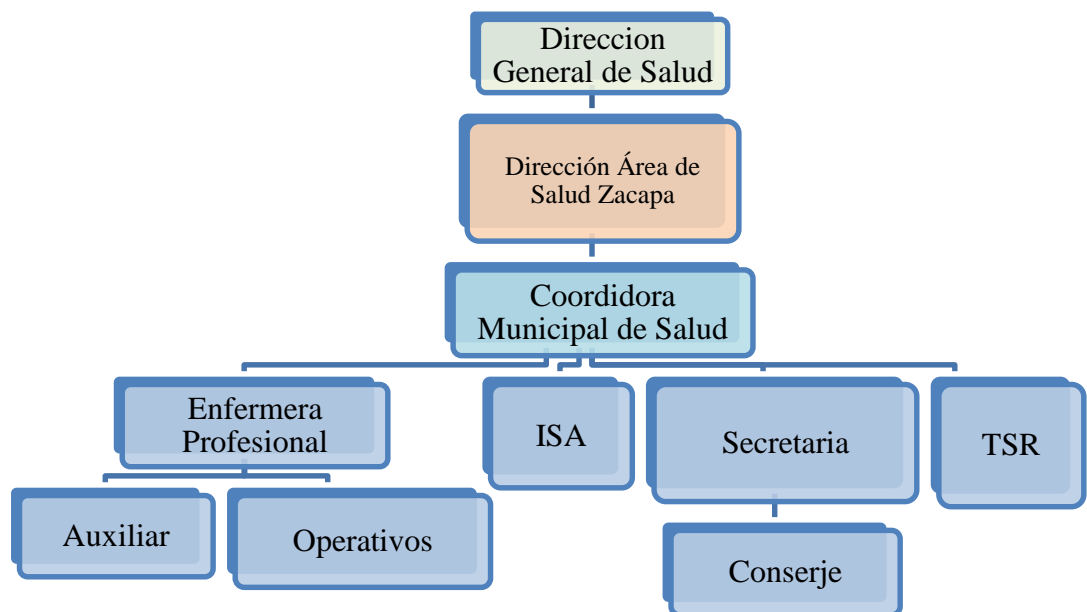
Metas

- ✓ Asegurar las condiciones e inversiones necesarias que garanticen los derechos a la salud, educación, y nutrición, favoreciendo el desarrollo de

la capacidad productiva de bienes y servicios que el municipio necesita.

- ✓ Programar y ejecutar los servicios básicos necesarios y de infraestructura social y productiva que permitan garantizar el acceso a la satisfacción de necesidades y demandas con atención de calidad a la población de Teculután, Zacapa.

Organigrama Centro de Salud Teculután, Zacapa (Gráfica 1)



Fuente: Centro de salud Teculután, Zacapa.

✓ Vinculaciones

El sistema de salud públicas en el municipio, tiene vinculación directa con la Dirección de Área de Salud del departamento de Zacapa, dependientes ambas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, de donde depende jerárquicamente, así también es la entidad rectora de los tres cuenta con los siguiente servicios: 1 Centro de Salud Tipo “B” que se encuentra en la cabecera municipal; además, 3 puestos de salud ubicados en las comunidades de: San José, Vega del Cobán y El Arco, el servicio que presta, tiene relación directa con la Organización Panamericana de la Salud y con la Organización Mundial de la

Salud, así también con organizaciones no gubernamentales que apoyan el servicio de salud del país. (Urrutia M. C., Manual de funciones, 2,005)

1.2.2. Desarrollo histórico

El Centro de Salud del municipio fue fundado en la década de los 60, contando con la primera ubicación en la casa propiedad de don Vicente Paíz en el Barrio Los Almendros, su primer Director fue el Doctor Héctor Antillón, contando con dos enfermeras quienes fueron las señoras Rosario Antón y Elida de León. Posteriormente se trasladó al Barrio El Centro, a un inmueble municipal. Luego estuvo a cargo del Doctor Juan José Castillo Orellana quien, en su función, trajo la primera ambulancia al municipio, Por donación del señor Alfonso Ortiz quién cedió el terreno que actualmente ocupa el Centro de Salud. Su Directora actual es la Doctora Mildred Carolina Luna de Urrutia, quien tiene dieciocho años de estar a cargo de la institución. (Urrutia M. C., Desarrollo Histórico Centro de salud, 2,017)

1.2.3 Los usuarios

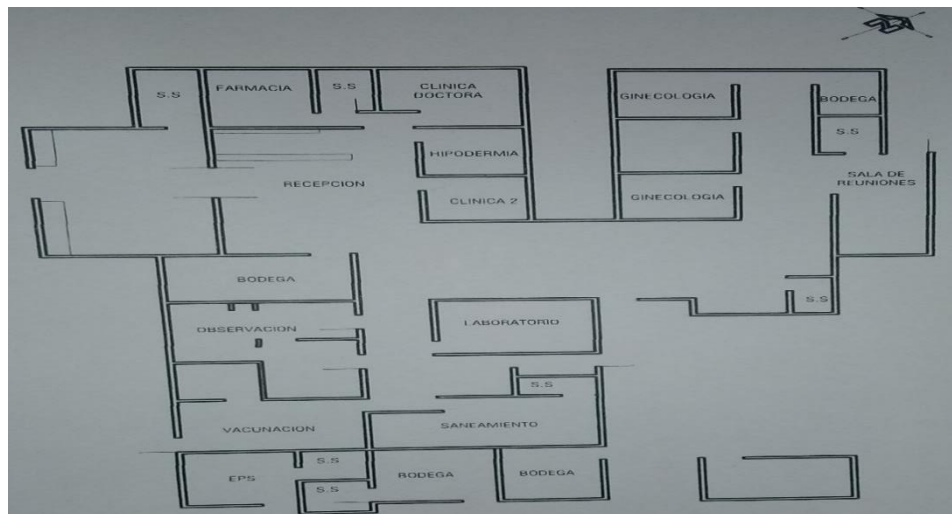
Prestar los servicios de salud necesarios a pacientes de los municipio, y de comunidades vecinas de Usumatlán, Rio Hondo (Departamento de Zacapa), que en los últimos años hemos padecido la crisis que se encuentra Salud Publica, Por la falta de insumos, medicamentos, falta de vacunas, de vitaminas, y la falta de personal debido a lo anterior no se ha podido brindar una atención de calidad a los pacientes que asisten a los diferentes servicios que según Memoria de Labores 2017 se atendieron 19,375 personas entre menores de edad y adultos, en sus programas de atención de emergencias, control de la natalidad, control de maternidad, programas de seguridad alimentaria, dengue, Zika, Chincungunya,

programas de vacunación, programas de test de VIH, programas de desnutrición, control de enfermedades respiratorias, Hipertensión Arterial, Otitis, Parásitos, Virus y Bacterias, Diabetes entre otros. (Urrutia M. C., Los Usuarios, Centro de Salud, 2,017)

1.2.4 Infraestructura

El Centro de Salud consta con un área circulada por pared perimetral de block y concreto, área de Ginecología (no está habilitada), área de Vacunación, área de recuperación, Farmacia, Registro general, área de Saneamiento, laboratorio, Consulta general, Sala de VIH área de Hipodermia, área de pediatría, área de parqueo, área de juegos para niños, sala de espera, clínica médica, sala de enfermería, secretaría, área de técnicos en salud, y caseta de venta de comida. (Urrutia M. C., Insfraestructura, Centro de Salud, 2,017)

Croquis (Mapa 2)



Fuente: Municipalidad de Teculutàn

1.2.5 Proyección Social

La Directora del Centro de Salud, está a cargo de todo el servicio de Salud, la consulta diaria a los pacientes, participa en reuniones de Consejo Municipal de Desarrollo (comude) y (cocodes) las diferentes Comisiones donde tienen presencia las entidades gubernamentales. Coordina actividades con las diferentes instituciones del municipio entre ellas realizan constantemente jornadas médicas, jornadas de vacunación jornadas de vacunación para perro, jornadas de fumigación para eliminar

1.2.6 Finanzas

Las finanzas de la entidad se rigen por el presupuesto asignado por el Estado al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Por otra parte, la Municipalidad tiene un convenio con el Centro de Salud donde está establecido un a focos criaderos de larvas y zancudos. Además, presta un servicio social de información a los vecinos, especialmente del área rural a cerca de la importancia de la purificación del agua para consumo humano; control de cloración en los tanques de captación de agua entubada del municipio, así como, jornadas educativas de prevención y control de la natalidad y enfermedades de transmisión sexual. (Urrutia M. C., Proyección Social, 2,017)

porte consistente en combustible para los vehículos del Centro, personal designado para el área de mantenimiento y un guardián. Además, existen instituciones privadas y particulares que de forma voluntaria aportan en especie, medicamentos, entre otros, para el buen funcionamiento de la institución. (Urrutia M. C., Finanzas, Centro de Salud, 2,017)

1.2.7 Política laboral

La Política Laboral de la Institución se rige por lo establecido en la Constitución Política de la República, el Código Laboral, la Ley Orgánica del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y su Reglamento, el Pacto Colectivo de Condiciones de Trabajo de los Trabajadores de Salud y el Reglamento Interno de la Institución. (Urrutia M. C., Política Laboral, Centro de Salud, 2,017)

1.2.8 Administración

La administración del Centro de Salud está dirigida por la doctora Mildred Carolina Luna de Urrutia, Coordinadora Municipal de Salud, y Dirección de Área de Salud del Departamento de Zacapa, tres auxiliares de enfermería, una enfermera profesional, una secretaria, una estadígrafa, una digitadora, una inspectora de saneamiento Ambiental, tres encargados de EVT, Un conserje. (Urrutia M. C., Administración, Centro de salud, 2,017)

1.2.9 Ambiente institucional

El Centro de Salud, como institución pública tiene una relación directa con la Dirección Departamental de Salud y la Dirección General de Salud, dependientes todas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. En el municipio mantiene una relación institucional con todas las dependencias de Estado acreditadas, con la Municipalidad, entidades educativas y sociales, así como, una relación directa con las organizaciones comunitarias y ONGS con proyección social. (Urrutia M. C., Ambiente institucional, centro de salud, 2,017)

1.2.10 Otros aspectos

Por lo tanto, se le hace un llamado a las autoridades competentes para que velen por la salud del pueblo, y no ignoren la realidad que vive en los servicios de salud, por eso hacemos un recuento de nuestras necesidades y debilidades vividas y sentidas que intervienen en brindar una atención de calidad con calidez humana.

1.3 Lista de deficiencias, carencias identificadas

- ✓ Falta de Hoja de suministros
- ✓ No cuenta con Engrapadora
- ✓ Falta de Marcadores
- ✓ Falta de Hojas bond tamaño carta y oficio
- ✓ Falta de Lápiz y lapiceros
- ✓ No cuentan Jabón para limpieza de baños
- ✓ Falta Fichas de desnutrición
- ✓ No tiene Manguera
- ✓ Falta de Guantes estéril
- ✓ No cuentan con Mochilas para uso de ETV
- ✓ Falta de laminillas de g.g. para uso de muestra en laboratorio (Urrutia M. C., Lista de deficiencias, carencias identificadas, centro de salud, 2,017)

1.4 Nexos/ razón/ Conexión con la institución /comunidad avalada/Institución /comunidad avalada

El Centro de Salud, es la institución que rige los puestos de salud a nivel del municipio y autoriza la doctora Mildred Carolina Luna a las diferentes actividades que se realicen en las instituciones y estén a su cargo. (Urrutia M. C., Nexos/razón/conexión con la institución/comunidad avalada/institución/comunidad avalada, Centro de salud, 2,017)

1.5 análisis institución

1.5.1 Identidad institucional.

✓ **Nombre:**

El puesto de Salud se encuentra ubicado en la Aldea Vega de Cobán, municipio de Teculután, Zacapa.

✓ **Visión:**

Ser reconocida como una institución de servicio dedicada a la atención médica y salud de manera excelente, creativa, innovadora, agradable y eficiente a los diferentes estratos sociales.

✓ **Misión:**

Consolidar y perpetuar la existencia de control salud, como una institución capaz de manera, extender y profundizar un liderazgo en el área de asistencia médica.

✓ **Políticas**

Que tengan salud con equidad sin distinción de género, con enfoque intercultural y sin discriminación.

✓ **Objetivos:**

General:

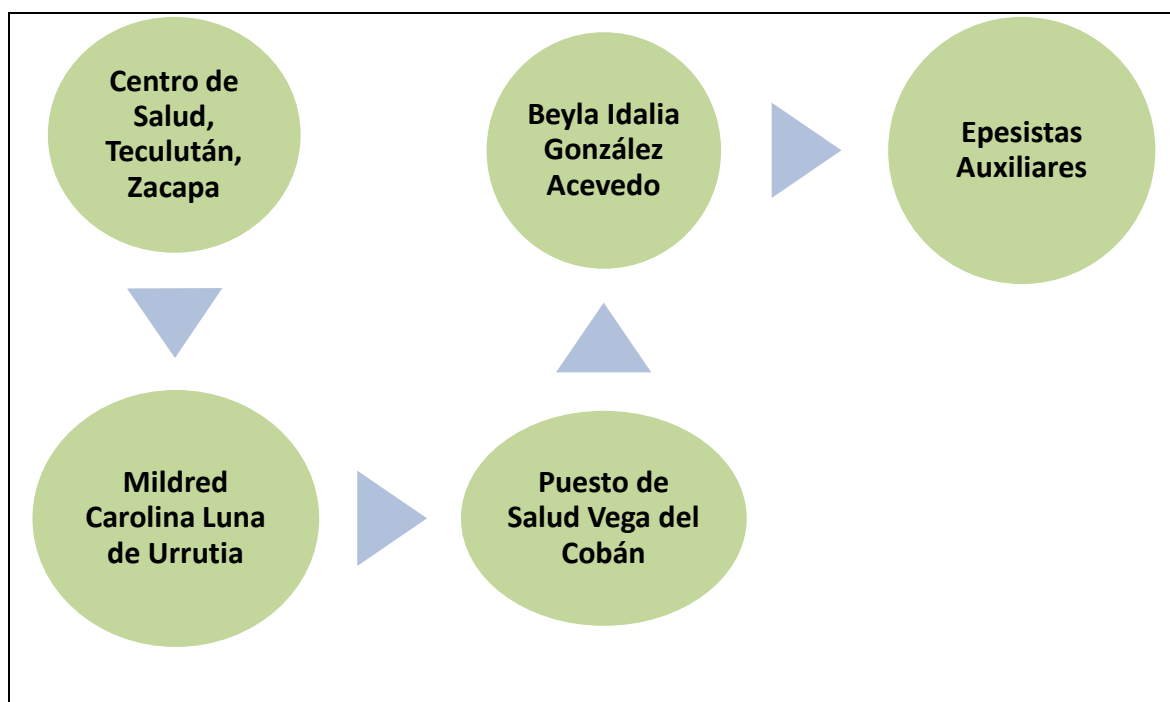
Orientar e integrar las acciones de desarrollo social integral hacia la generación de empleo los recursos necesarios, el combate a la pobreza, acceso a infraestructura básica y mantenimiento de

relaciones armoniosas, dentro de un marco de libertades fundamentales, de justicia, social, de equidad y de participación ciudadana con instrumentos para elevar la calidad de vida de los grupos de la población en el municipio de Teculutàn, Zacapa.

Específico

- ✓ Combatir la pobreza y velar por el cumplimiento de los acuerdos de paz, la ley de Desarrollo Social, la agenda nacional compartida y las metas y objetivos del milenio sobre el desarrollo social.
- ✓ Asegurar las condiciones e inversiones necesarias que garanticen los derechos a la salud, educación y nutrición, favoreciendo el desarrollo de la capacidad productiva de bienes y servicios que el país necesita.
- ✓ Programar y ejecutar los servicios básicos necesarios y de infraestructura social productiva que permitan garantizar el acceso a la satisfacción de necesidades y demandas con atención de calidad a la población guatemalteca.
- ✓ Crear y fortalecer las políticas ambientales sostenibles para rescatar, proteger, conservar, desarrollar y aprovechar los recursos naturales de forma controlada.
- ✓ Asistir y brindar atención esmerada a la población, especialmente a los grupos sociales vulnerables para fortalecer y potenciar sus capacidades y su inserción en el sector productivo del país.
- ✓ **Metas**
- ✓ Asegurar las condiciones e inversiones necesarias que garanticen los derechos a la salud, educación, y nutrición, favoreciendo el desarrollo de la capacidad productiva de bienes y servicios que el municipio necesita.

- ✓ Programar y ejecutar los servicios básicos necesarios y de infraestructura social y productiva que permitan garantizar el acceso a la satisfacción de necesidades y demandas con atención de calidad a la población de Teculután, Zacapa.
- ✓ **Organigrama General (Gráfica 2)**



Fuente: Puesto de Salud Aldea Vega del Cobán, Municipio de Teculután, Zacapa

- ✓ **Vinculaciones**

La Aldea Vega del Cobán del municipio de Teculután, departamento de Zacapa, tiene vinculación directa con la Dirección de Área de Salud del departamento de Zacapa y el Municipio de Teculután, dependientes ambas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, de donde depende jerárquicamente, así también es la entidad rectora de los otros dos Puestos de Salud que existen en el

municipio. Por el servicio que presta, tiene relación directa con la Organización Panamericana de la Salud y con la Organización Mundial de la Salud, así también con organizaciones no gubernamentales que apoyan el servicio de salud del país. (Acevedo, Informe Manual de funciones, 2,017)

1.5.2 Desarrollo histórico

En Aldea Vega del Cobán, del municipio de Teculután, el puesto de Salud fue fundado el 16 de febrero de 2006, contando con la primera ubicación en el terreno de propiedad de Concepción Cordón de Mejía, en Aldea Vega del Cobán, contribuyendo desde su inicio La municipalidad de Teculután donde administraba el señor Víctor Hugo Paíz Gómez, alcalde comunitario el señor Juan Hernández. Su primera Paramédico "I" fue Beyla Idalia González Acevedo, donde ella con la administración del puesto de Salud el FIS (Fondo Inversión Social) fue encargado de equipar dicho Puesto. Actualmente han tenido cambios de consultas generales, para niños y embarazadas. Salud cuenta cada seis meses con un Epesista Rural de Enero a Julio y de Julio a enero. Su Directora actual es la Doctora Mildred Carolina Luna de Urrutia, quien tiene dieciocho años de estar a cargo de la institución del Centro de Salud de Teculután y sus tres Puestos de dicho municipio. (Acevedo, Desarrollo histórico, puesto de salud, 2,017)

1.5.3 Los usuarios

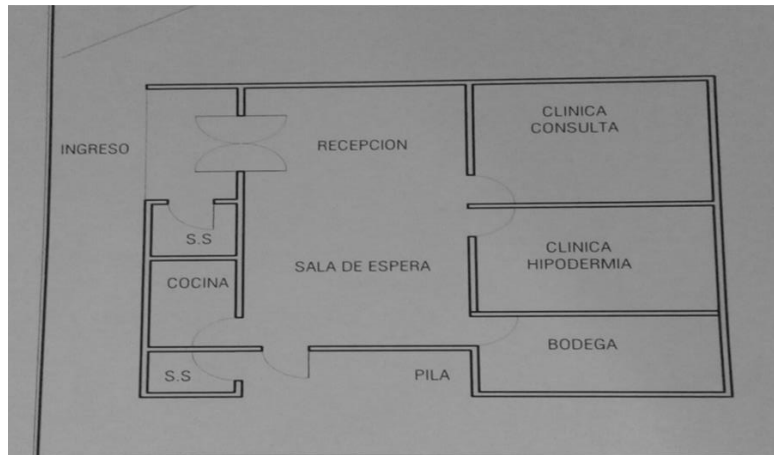
Prestan los servicios de salud a los usuarios de las comunidades vecinas como lo es Vega del Cobán, Palencia, Remolino, Los puentes, Palmares, La Colina y Bordos. Tienen personal insuficiente, en sus programas de atención de emergencias son control de la natalidad, control de maternidad, programas de seguridad alimentaria, programas de vacunación, programas de desnutrición, control de enfermedades respiratorias, Hipertensión Arterial, Otitis,

Parásitos, Virus y Bacterias, Diabetes Melitus, Dengue, Zika, Chincungunya, entre otros. (Acevedo, Los Usuarios, Puesto de salud, 2,017)}

1.5.4 Infraestructura

El puesto de salud cuenta con un área circulada por materiales de pared perimetral de block y concreto, cuenta con área de parqueo, sala de espera, sala de recepción, clínica de consulta, Clínica hipodermia, Bodega, Cocina, Baños y una pila. (Acevedo, Infraestructura, Puesto de salud, 2,017)

Croquis de Centro de Salud Aldea Vega del Cobán, Teculutàn Zacapa. (Mapa 3)



Fuente: municipalidad de Teculután

1.5 5 Proyección Social

En forma periódica, realiza jornadas médicas, jornadas de vacunación, jornadas de vacunación para perros, eliminando focos y criaderos de larvas y zancudos. Además, prestan un servicio social de información a los vecinos, especialmente en las comunidades cercanas a cerca de la importancia de la purificación del agua para consumo humano; control de cloración en los tanques de captación

de agua entubada del municipio, así como, jornadas educativas de prevención y control de la natalidad, control de embarazos y enfermedades de transmisión sexual. (Acevedo, Proyección social, puesto de salud, 2,017)

1.5.6 Finanzas

El Estado al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social son los encargados de asignar el presupuesto dentro de la institución. La Municipalidad también tiene parte importante porque tienen un convenio con el Centro de Salud y puesto de salud donde está establecido un aporte consistente en personal designado para el área de mantenimiento. Y el FIS (Fondo Inversión Social) se encarga de dar equipos médicos de dicho puesto. (Acevedo, Finanzas, Puesto de salud, 2,017)

1.5.7 Política laboral

La Política Laboral de la Institución se rige por lo establecido en la Constitución Política de la República, el Código Laboral, la Ley Orgánica del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y su Reglamento, el Pacto Colectivo de Condiciones de Trabajo de los Trabajadores de Salud y el Reglamento Interno de la Institución. (Acevedo, Política laboral, puesto de salud, 2,017)

1.5.8 Administración

La administración es dirigida por Beyla Idalia González Acevedo, Paramédica I, y la coordinadora general es Mildred Carolina Luna de Urrutia, que a su vez está supeditada a la Dirección de Área de Salud del Departamento de Zacapa y de la Dirección General de Salud del

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (Acevedo, Administración, Puesto de salud, 2,017)

1.5.9 Ambiente institucional

Como institución pública tiene una relación directa con la Dirección Departamental de Salud y la Dirección General de Salud, dependientes todas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. En la Comunidad mantiene una relación institucional acreditadas con la Municipalidad, entidades educativas y sociales, así como, una relación directa con ONG'S con proyección social. (Acevedo, Ambiente institucional, 2,017)

1.5.10 Otros aspectos

El puntualizar y señalar la precariedad que existe en materia de salud en el país, se ve reflejada en la prestación del servicio requerido por los usuarios que sobrepasan al presupuesto, personal existente, insumos, medicamentos y equipo, así como, la infraestructura que no llena los requisitos para una cobertura de calidad.

Como bien lo dice que es un principio Constitucional y un derecho humano inherente el acceso a la salud que debe ser garantizado por el Estado de Guatemala y que en la práctica resulta todo lo contrario, aun así, el servicio requerido por los usuarios es prestado en el Centro con óptima calidad humana.

1.6 Lista de deficiencias, carencias identificadas

- Falta de información sobre los derechos humanos.

- Poca documentación de los embarazos en adolescentes.
 - Poco interés sobre la alimentación.
 - Escaso conocimiento sobre la lactancia materna.
 - Casos de desnutrición en los niños y niñas.
 - Inexistencia documentación sobre las inteligencias múltiples.
 - No cuenta con área recreativa.
 - Falta de conocimiento de los embarazos prematuros.
 - Inexistencia información sobre la violencia de género.
 - Inexistencia documentación sobre violaciones de derechos de las mujeres.
- (Acevedo, Lista de deficiencias, carencias identificadas, 2,017)

1.7 Problematicación de carencias y enunciado de hipótesis-acción (Cuadro 2)

Carencias	Problemas
<ul style="list-style-type: none"> • Falta de información sobre los derechos humanos. 	¿Qué hacer para que exista información sobre los derechos humanos?
<ul style="list-style-type: none"> • Poca documentación de los embarazos en adolescentes. 	¿Qué hacer para que exista información sobre los embarazos en adolescentes?
<ul style="list-style-type: none"> • Poco interés sobre la alimentación sana. 	¿Cómo mejorar la alimentación en la población?
<ul style="list-style-type: none"> • Escaso conocimiento sobre la lactancia materna. 	¿Qué hacer para que exista más conocimiento sobre la lactancia materna?
<ul style="list-style-type: none"> • Casos de desnutrición en los niños y niñas. 	¿Cómo mejorar la calidad de nutrición que se necesita en la comunidad?

<ul style="list-style-type: none"> • Inexistencia de documentación sobre las inteligencias múltiples. 	¿Qué hacer para que exista documentos sobre las inteligencias múltiples?
<ul style="list-style-type: none"> • No cuenta con área recreativa. 	¿Qué hacer para implementar una área recreativa?
<ul style="list-style-type: none"> • Falta de conocimiento de los embarazos prematuros. 	¿Qué hacer para que exista más conocimientos sobre los embarazos prematuros?
<ul style="list-style-type: none"> • Inexistencia información sobre la violencia de género. 	¿Qué hacer para que existan documentos sobre la violencia de género?
<ul style="list-style-type: none"> • Inexistencia documentación sobre violaciones de derechos de las mujeres. 	¿Qué hacer para implementar más documentación sobre derechos humanos?

1.8 Priorización del problema y su respectiva hipótesis acción. (Cuadro 3)

Problema (Pregunta)	Hipótesis Acción
¿Qué hacer para que exista más conocimientos sobre la lactancia materna?	Si se implementa una guía sobre la importancia de la lactancia materna pilar de vida, entonces se evitará que se desarrollen en los bebés enfermedades comunes.

1.9 Análisis de viabilidad y factibilidad. (Cuadro 4)

Indicador	Si	No	Evidencia
¿Se tiene, por parte de la institución, el permiso para hacer el proyecto?			Carta de aceptación
¿Se cumplen con los requisitos necesarios para la autorización del proyecto?			Carta de autorización por parte de la doctora.
¿Existe alguna oposición para la realización del proyecto?			
¿Se tiene exacta la idea de la magnitud del proyecto?			Presupuesto elaborado
¿El tiempo calculado para la ejecución del proyecto es el adecuado?			Cronograma elaborado
¿Se tiene claridad de las actividades a realizar?			Listado de actividades definidas
¿Existe disponibilidad de los talentos humanos requeridos?			Carta de aceptación de colaboración
¿Se cuenta con los recursos físicos y técnicos necesarios?			
¿Se ha previsto la organización de los participantes en la ejecución del proyecto?			
Se cuenta con financiamiento externo			

Capítulo II

Fundamentación teórica

2.1 ¿Qué es lactancia materna?

Lactancia materna significa que un bebé sólo recibe leche del pecho de su mamá, directamente o extraída, sin recibir ningún otro tipo de líquidos (ni siquiera agua) o algún tipo de sólidos.

La leche materna es el alimento idóneo para el crecimiento y el desarrollo sano de un bebé menor de 6 meses de edad.

Se recomienda que durante los primeros 6 meses de vida el bebé se alimente con lactancia materna exclusiva y complementarla con otros alimentos a partir de los 6 meses hasta los 2 años de edad. Si la mamá y el niño lo desea la lactancia puede extenderse más allá de los 2 años. (Lactancia materna Pág.15, 2018)

✓ **Beneficios.**

La lactancia materna proporciona diversos beneficios inmediatos y a futuro tanto para el bebé, la madre y el medio ambiente los cuales se enlistan a continuación.

- Es el alimento ideal para promover el desarrollo y el crecimiento óptimo.
- Tiene la cantidad de líquido y electrolitos para mantenerlo bien hidratado.
- Es fácil de digerir por el bebé y causa menos estreñimiento que las fórmulas infantiles.
- El tipo, contenido y calidad de proteínas, azúcares, grasas y ni son los adecuados para el bebé.
- No existen errores en la preparación, ni se contamina ya que no existe Manipulación en su preparación.
- Asegura una adecuada nutrición.

- Contiene factores protectores contra infecciones y enfermedades (diarrea, Otitis media, infección respiratoria baja severa, dermatitis atópica, asma, Síndrome de muerte súbita infantil, enfermedades crónicas, caries dental).
- Tiene la mejor biodisponibilidad de hierro, calcio, magnesio y zinc.
- Biodisponibilidad: Se refiere a la proporción de un nutriente que nuestro organismo absorbe de los alimentos y que se utiliza para las funciones corporales normales.
- Siempre está disponible a la temperatura adecuada.
- Ayuda a la formación de los dientes y el desarrollo de los músculos de la cara, que ejercitan a través de la succión.
- En la edad adulta, hay menor probabilidad de presentar enfermedades como sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2. (Beneficios de la leche materna, 2005)

“Es el lapso durante el cual los recién nacidos se alimentan con leche materna o algún sustitutivo, determinado para las madres trabajadoras, una franquicia horaria para cumplir con esa vital función materna. Esa rebaja de la jornada no afecta el salario, y suele durar un año o dos, según las legislaciones”. (Ossorio, 2001, págs. 552-553)

“Período durante el cual el niño se alimenta básicamente con leche materna o un sustituto. En ese lapso la madre es amparada por las leyes laborales con franquicias horarias para poder cumplir con la alimentación requerida por el hijo. Varía de uno a dos años según las legislaciones”.

Como lo cita Helsing, “en nuestros días se reconoce ampliamente las bondades de la alimentación al pecho. Indiscutiblemente, lo mejor es la leche humana. El interés por la lactancia se ha estimulado con la creciente preocupación que hay acerca del equilibrio ecológico, tanto a nivel del planeta como a nivel humano”.

La lactancia natural es un medio inigualado para proporcionar el alimento ideal para el sano crecimiento y desarrollo del lactante, constituyendo la base biológica y fisiológica para el desarrollo del niño.

Indiscutiblemente la lactancia materna no puede igualarse con ningún otro alimento, sustituto químico o natural; por lo que deviene su gran importancia en el desarrollo y crecimiento del lactante, haciéndose necesaria e imprescindible su protección legal y el fomento de la misma, en virtud de ser un alimento natural como se ha expuesto. Es de agregar que la lactancia materna es un derecho, para el alimentado, y una obligación de la madre alimentante. (Helsing, 2001, pág. 12)

✓ **Alimentación de la madre lactante**

El contenido de la mayor parte de los elementos nutritivos de la leche materna no se ve influenciado en forma significativa por la dieta de la madre.

El objetivo de una adecuada ingesta de alimentos durante este período es mantener un buen estado nutricional de la madre y recuperar las pérdidas del parto. La producción láctea está relacionada con el grado de monas lactogénicas (Prolactina y Oxitocina).

Existen relación entre el volumen de la leche y el peso del recién nacido con la frecuencia y duración de la mamada durante los primeros 14 días post-parto.

El valor calórico de la leche materna permanece constante siempre que existan reversas maternas suficientes.

Una baja ingesta de kilocalorías produce disminución en el volumen de la leche después de dos meses post-parto. No se ha comprobado científicamente, pero parece ser que la ingesta menor de 1.500 kilocalorías disminuye los niveles de Prolactina.

El mecanismo demanda un gran gasto de energía real que participa en la producción de leche. Las calorías adicionales necesarias para que el organismo materno produzca y secrete leche no son muy marcadas si se han consumido una dieta adecuada durante el embarazo.

El gasto de calorías durante la lactancia corresponde a la energía contenida en la leche más la energía necesaria para producirla. Se requieren 900 Kilocalorías para la producción de un litro de leche, una tercera parte de ellas proveniente de las reservas maternas acumuladas durante la gestación y el resto se deriva de las adiciones dietarias.

Si los requerimientos de energía se han llenado durante el embarazo, la madre lactante comenzará con 36000 Kilocalorías almacenadas en sus depósitos de grasa. La composición corporal se restablecerá dentro de los seis primeros meses de lactancia y en este caso la madre consumirá 200 Kilocalorías diarias de la reserva.(Nutricion y Lactancia Materna, 2018)

✓ Tipos de Lactancia

Lactancia natural y lactancia artificial Podemos destacar entonces, que muchas mujeres, en diversos lugares y épocas, no han dado pecho a sus hijos, y han debido recurrir a diversas alternativas de sustitución. Las nodrizas, o mujeres sustitutas de la madre en la lactancia y/o cuidados del niño, ha sido la alternativa más extendida. Hay antecedentes muy antiguos en escritos de Mesopotamia y en la Biblia. Fueron comunes en Grecia, y entre las mujeres nobles del Imperio romano, y alcanzaron gran popularidad en Europa hacia el siglo 18 y 19. En 1780, en París, el 90% de los niños era amamantado por una nodriza, y había incluso una Oficina Gubernamental de Nodrizas. Sin embargo, algunos estudios de la época, mostraron que la mortalidad aumentaba al triple entre estos niños (300 a 500 por mil) con respecto a los que recibían pecho de sus madres (100 a 150 x 1000 NV). El desarrollo de leches alternativas de animales y algunas creencias

sobre la transmisión de características físicas y temperamentales que se producía de las nodrizas a los lactantes, marcó la declinación de este sistema de crianza. Es interesante destacar que, al anularse el efecto anticonceptivo de la lactancia, se producían descendencias en alto número, equilibrando la alta mortalidad del sistema. El uso de leches de otros animales también se conoce desde antiguo. Hay hallazgos de vasijas de 2000 AC con boquilla que probablemente servían de biberón. En Europa se usó cuernos como biberones y la leche más recomendada fue la de cabra. Sin embargo, también era conocido que la alimentación con leche de animales acababa habitualmente con la muerte del lactante. En el hospicio de Rouen, en el siglo XVIII, la sobrevida de los lactantes con alimentación artificial era de solo el 4%, y en los hospicios de Nueva York, la mortalidad cercana al 100%. Con los avances de la industria química y el desarrollo de la pasteurización durante el siglo 19, lentamente se consiguieron modificaciones más o menos aceptables de adaptación de la leche de vaca para la alimentación infantil, con productos químicamente similares a ella, y que, administrados en condiciones adecuadas, comenzaron a dar resultados nutricionales aparentemente satisfactorios. Este avance, unido a una serie de factores sociales, culminó en lo que hoy se conoce como el experimento más grande del mundo a gran escala en una especie animal: la especie humana cambió su forma de alimentación natural, por leche modificada de una especie distinta.(J., 2001, pág. 14)

✓ **Protegiendo la Lactancia**

La lactancia es importante para los niños.

La comercialización y promoción de sucedáneos de la leche materna pueden desalentar la lactancia y ha contribuido substancialmente al descenso mundial en las tasas de lactancia.

Un servicio de Salud Amigo de la lactancia materna se rige por el Código Internacional y la ley de Comercialización de sucedáneos de la Leche Materna, cuyo objetivo es apoyar la nutrición segura y adecuada de los lactantes.

Para alcanzar este objetivo debemos:

- Proteger, promover y apoyar la lactancia.
- Asegurar que los sucedáneos de la leche materna sean utilizados adecuadamente cuando son necesarios.
- Proveer información adecuada acerca de la alimentación infantil.
- Prohibir la propaganda u otra forma de promoción de los sucedáneos de la leche materna dentro de los servicios.

El código no tiene como objetivo obligar a la madre a amamantar sino la intención de proveer de información correcta y sin riesgo acerca de la alimentación infantil.(Social M. d., Lactancia materna , 2012, pág. 11)

✓ **Cómo llega la leche desde el pecho al bebé**

En la lactancia, existen dos elementos necesarios para obtener leche del pecho al bebé:

- Un pecho que produce y libera la leche.
- Un bebé que remueve la leche del pecho con la succión.

La manera en la cual el bebé se pega al pecho determinará cuán exitoso son estos elementos. Si la leche no es removida del pecho, se deja de producir más leche.

✓ **Partes del pecho involucradas en la lactancia**

En la parte externa del pecho se puede ver la areola, un área oscura alrededor del pezón. En la areola existen las glándulas de Montgomery que proveen una

sustancia aceitosa para mantener la piel sana y lubricada. Las glándulas Montgomery son la fuente del olor de la madre, que ayudará al bebé a encontrar el pecho y reconocerla.

En el interior del pecho, están:

- La grasa de tejidos de sostén que le da al pecho su tamaño y su forma.
- Nervios, que transmiten mensajes del pecho al cerebro para disparar la liberación de las hormonas de la lactancia.
- Alveolos. Pequeños sacos de células que producen de leche
- Los conductos lactíferos que transportan la leche al pezón.

Es importante asegurar a las madres que existen variaciones en el tamaño y forma de los pechos de las mujeres. La cantidad de leche producida no depende del tamaño.(Social M. d., 2012, pág. 16)

✓ **Producción de la leche materna**

La producción de leche está bajo el control de hormonas o mensajeros químicos en la sangre.

- Durante el embarazo, las hormonas ayudan a que el pecho se desarrolle y aumente de tamaño y empiece la producción de calostro.
- Las dos hormonas- prolactina y oxitócica se convierte en importantes para ayudar a la producción y flujo de leche. Generalmente luego de la anestesia general, el contacto puede ocurrir en la sala de recuperación si la madre responde.
- El padre u otro miembro de la familia puede proveer el contacto piel a piel que mantiene al bebe caliente y confortable mientras es pera que la madre retorne del quirófano.

✓ **El rol del bebé en la transferencia de la leche**

La succión del bebe controla la producción de leche, el reflejo de oxitócica y la remoción del inhibir en el pecho. Para que una madre produzca la leche necesita que el bebé succione frecuentemente y de manera correcta, él bebe no puede obtener leche si solo succiona del pezón porque bloquea los conductos de la salida.(Social M. d., 2012, pág. 18)

✓ **Signo de un buen agarre**

- Mentón toca el pecho (o casi).
- Boca bien abierta
- Labio inferior evertido
- Más areola visible por encima de la boca que por debajo
- Cuando el bebé tiene buen agarre, la madre se siente cómoda y sin dolor y él bebe succiona efectivamente.

✓ **Signo de mal agarre**

- Mentón alejado del pecho
- La boca no está bien abierta
- Labio inferior invertido
- Más areola visible por debajo de la boca.

✓ **Signo de succión efectiva**

Succión lenta, profunda con sonidos de deglución, mejillas llenas no hundidas, bebé mama lentamente, cuando termina de mamar suelta el pecho, se ve satisfecha y contenta. La madre no siente dolor.

✓ **Signo de una succión no efectiva**

Tiene solo succiones rápidas, hace sonidos de chupeteo o chasqueo, tiene mejillas hundidas, está intranquilo, inquieto, agarra y suelta el pecho varias veces. El bebé mama muy frecuentemente y parece insatisfecho. La madre siente dolor.

✓ **Como mantener una buena producción**

- Ayuda al bebé a mamar inmediatamente después del parto.
- Tener una buena posición y agarre del pecho para amamantar y no dar ninguna pacha o pepe.
- Lactancia exclusiva por seis meses y tan frecuente como el bebé quiera durante el día y la noche.
- Las pachas, pepes y mamones pueden causar dificultades al bebé que mama, porque la acción de la boca es diferente cuando succiona una pacha a un pecho.
- El bebé puede acostumbrarse a la pacha o pepe y luego mamar con dificultad (Social M. d., Lactancia Materna, 2012, pág. 27).

✓ **El cuidado del pecho**

- Enseñar a las madres cómo cuidar sus pechos.
- Limpiar los pechos con agua solamente los jabones, lociones aceites, y la vaselina interfieren todos con la lubricación natural de la piel. No es necesario lavar los pechos directamente antes de las mamadas.

✓ **Generalidades de la lactancia materna**

✓ **La leche materna es única**

La leche materna tiene cerca de 200 constituyentes, así como otros, compuestos; que aún no se han identificado. Cada mamífero tiene la leche específica para las

necesidades de su especie los terneros crecen rápidamente con músculos y huesos largos, los bebés crecen lentamente con desarrollo rápido del cerebro. La leche de la madre es especial para su propio bebé. Cambia para proveer la nutrición exacta que el bebé necesita. El calostro y la leche materna se adaptan a la edad gestacional, cambia de mamada, día a día, y de mes a mes para satisfacer las necesidades del bebé. La lactancia es un fluido vivo que protege activamente en contra de la infección. (Salud O. M., 1986, pág. 49)

✓ **Como protege la lactancia al bebé**

El sistema inmune del bebé, no está desarrollado completamente en el momento del nacimiento y le toma tres años o más para desarrollarlo completamente.

La leche materna provee de protección para el bebé de diferentes maneras:

- Cuando la madre se expone a una infección su madre produce anticuerpos (substancia que combaten la infección) para esa infección. Estos anticuerpos pasan al bebé a través de la leche materna.
- La leche de la madre estimula el sistema inmune del bebé.
- Los factores en la leche materna ayudarán al crecimiento de la pared celular del intestino del bebé ayudando a desarrollar una barrera para los microorganismos y alérgenos, así como ayudando a reparar el daño de las infecciones.
- Los glóbulos blancos presentes en la leche materna pueden evitar que los microorganismos se adhieran a la pared celular, si no adhieren se expulsan del sistema del bebé.

El crecimiento de bacterias beneficiosas, en el sistema del bebé (*Lactobacillus bifidus*) deja muy poco espacio para el crecimiento de bacterias dañinas. Los nutrientes para que crezcan las bacterias dañinas no existen, por ejemplo, la lactoferrina que capta el hierro, de esta manera previene la enfermedad causada por las bacterias que utilizan el hierro para multiplicarse. La fórmula artificial no contiene células vivientes, no tiene

anticuerpos, no tiene factores anti infecciosos vivos, y no puede proteger activamente de las infecciones.(Cava, 2002, pág. 36)

✓ **Calostro: la primera leche**

- El calostro se produce en los pechos a partir del séptimo mes de embarazo y continúa durante los primeros después del nacimiento. Es denso, pegajoso, y de un color claro a un color amarillento.
- El calostro actúa como una pintura de protección que recubre el intestino del bebé para protegerlo. Es la primera inmunización en contra de las bacterias y virus, ayuda al crecimiento de las bacterias favorables en el intestino del bebé, es el primer alimento perfecto para los bebés, tiene más proteínas y vitaminas a que la leche madura. Lo cual se adapta al estómago muy pequeño del bebé, y el riñón inmaduro que no puede manejar grandes volúmenes de líquidos.
- La leche materna pre término.
- La leche de una madre que da a luz antes de las 37 semanas de gestación, produce leche pre terminó, la cual tiene más proteínas, niveles mayores de algunos minerales como hierro, y más propiedades inmunes que la leche madura, haciéndola más conveniente para las necesidades de un bebé prematuro.
- La leche de la madre puede ser utilizada antes que el bebé se pueda alimentar. La madre puede extraerse su leche y se puede administrar al bebé con taza, cucharilla, o sonda.(Social M. d., Lactancia Materna, 2,012, pág. 49)

✓ **La leche madura**

La leche madura contiene todos los micronutrientes; proteínas, carbohidratos, grasas, además de vitaminas, y agua en las cantidades que el bebé necesita.

Los componentes de la leche materna proveen nutrientes, así como sustancias que ayudan a la digestión, crecimiento y desarrollo y proveen protección en contra de infección. La lactancia materna continúa otorgando estos, protección y otros beneficios a medida que crece el bebé, estos componentes no desaparecen.(Salud O. P., 2012, pág. 50)

2.2 fundamentos legales

✓ Derechos Humanos

Los derechos humanos, son todo el conjunto de principios y derechos civiles y políticos, económicos, sociales, culturales, y colectivo y/o difusos que buscan configurar una existencia digna para todas las personas y su ejercicio o reconocimiento no depende de las particularidades de cada una de ellas como por ejemplo su etnia, religión nacionalidad, identidad sexual, cultura, discapacidad o cualquier otra característica o condición humana, pues su principio más importante es la Universalidad.(Santamaría, 2008, pág. 12)

✓ Derechos Económicos, Sociales y Culturales

Se fundamenta en la igualdad y en consecuencia el ser humano le exige al Estado que cumpla con ciertas obligaciones de dar y hacer. Entre los derechos económicos, sociales y culturales figuran el derecho al trabajo justa y favorables, a un salario justo, a la seguridad social, a una alimentación, vestuario y albergue adecuados, a un nivel de vida adecuado, a la salud, a la protección y asistencia de la familia, madres e hijos, a la huelga y sindicalización, a la educación, cultura y ciencia.(Enrique Bacigalupo, 1996, pág. 20)

✓ Marco Jurídico del Derecho a la Lactancia Materna

Legislación laboral guatemalteca actualmente vigente que protege la maternidad y el período de lactancia de la mujer trabajadora. En el estudio de los cuerpos

legales que siguen, podremos encontrar que en lo que se refiere a la mujer trabajadora en estado de embarazo o lactante existe múltiple legislación laboral vigente, donde se regulan las condiciones especiales en que a este importante sector laboral debe permitírsele ejercer su derecho al trabajo y cumplir con su obligación social de contribuir al desarrollo del país a través de su aporte intelectual, técnico, manual, etcétera. Para un mejor orden y comprensión de la exposición de este tema se ha considerado conveniente hacer una separación de la normativa legal que protege la maternidad de la que regula el período de lactancia.(Samayoa, 1981, pág. 28)

✓ **La Constitución Política de la República de Guatemala**

Siendo la Constitución Política de la República de Guatemala, la base del ordenamiento jurídico del país, es importante analizar lo que la misma establece con relación al período de lactancia y la irrenunciabilidad de tal derecho.

Artículo 1. “El Estado de Guatemala, se organiza para proteger a la persona y a la familia; su fin supremo es la realización del bien común”. Siendo para el Estado este precepto de suma importancia, “la persona y la familia”.

El Artículo 2. “Es deber del Estado garantizarle a los habitantes de la República, la vida, la libertad, la justicia, la seguridad, la paz y el desarrollo integral de la persona”. Sin lugar a dudas es la vida la que interesa resaltar en este precepto legal, y en este caso es la vida de los recién nacidos la que se está protegiendo, pues es la lactancia materna uno de los componentes indispensable e inigualado para su desarrollo integral.

Artículo 3. Se refiere en especial a la vida al expresar que: “El Estado garantiza y protege la vida humana desde su concepción, así como la integridad y la

seguridad de la persona”. En este Artículo se garantiza exclusivamente la vida del ser humano por parte del Estado.

✓ **Declaración Universal de Derechos Humanos**

Artículo 25 -

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad.

La maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales. Todos los niños, nacidos de matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección social.

✓ **Código de trabajo**

Artículo 153. Toda trabajadora en época de lactancia puede disponer en el lugar donde trabaja de media hora dos veces al día durante sus labores con el objeto de alimentar a su hijo. La trabajadora en época de lactancia podrá acumular las dos medias horas a que tiene derecho y entrar una hora después del inicio de la jornada o salir una hora antes de que ésta finalice, con el objeto de alimentar a su menor hijo o hija. Dicha hora será remunerada y el incumplimiento dará lugar a la sanción correspondiente para el empleador. El período de lactancia se debe computar a partir del día en que la madre retorne a sus labores y hasta diez meses después, salvo que por prescripción médica éste deba prolongarse.

Capítulo III

Plan de acción o de la intervención

3.1 Tema / o título del proyecto

Guía sobre la importancia de la lactancia materna dirigidas al personal de salud de la aldea Vega del Cobán Teculutàn, Zacapa.

3.2 Problema seleccionado

¿Qué hacer para que exista más conocimiento sobre la lactancia materna?

3.3 Hipótesis-acción

Si se elabora una guía sobre la importancia de lactancia materna, **entonces** se contará con un documento que informe y evite que se desarrollen en los bebés enfermedades comunes.

3.4 Ubicación geográfica de la intervención

Puesto de salud Aldea vega del Cobán, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.

3.5 Unidad ejecutora

Facultad de humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

3.6 Justificación de la intervención

La lactancia materna se constituye en una forma de proteger la salud de la infancia en los primeros años de vida. El apoyo que recibe la madre y las prácticas institucionales que favorecen la lactancia materna son definitivas en

la decisión de la madre al elegir el tipo de alimentación que dará a su hijo. Es necesario para quienes hacen parte de los sistemas de salud tener un buen conocimiento sobre la forma como debe realizarse la educación y consejería que promueva la lactancia materna acerca de la manera más eficaz de proporcionar apoyo a las mujeres que deciden amamantar a sus niños.

3.7 Descripción de la intervención

Este proyecto se basa en la realización de una guía de la lactancia materna en la cual se capacitará a madres sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo de los bebés en enfermedades comunes tomando en cuenta los conocimientos básicos de la lactante. Además trae beneficios físicos, emocionales para las madres y económicos para las familias.

3.8 Objetivos de la intervención: general y específicos

General

- ✓ Implementar una guía herramienta estratégica que permita la información sobre los beneficios de la leche natural a los bebés.

Específicos

- ✓ Socializar el uso adecuado de la guía con las personas involucradas de la lactancia materna utilizado en el puesto de salud.
- ✓ Recopilar información sobre la asistencia de las madres que dan lactancia materna en la comunidad.
- ✓ Propiciar actividades de convivencia con los pacientes de la comunidad.

3.9 Metas

- ✓ 3 actividades de convivencias (recreativas, culturales y religiosas).
- ✓ Contribuir al desarrollo pleno de la lactancia materna para proteger a los niños y niñas de enfermedades en los primeros años de vida.
- ✓ Elaborar guía sobre los beneficios e importancia en la lactancia materna, y ser entregada al personal del puesto de salud.

3.10 Beneficiarios

- ✓ **Directos:** Los niños, niñas y padres de familia de la aldea Vega del Cobán, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.
- ✓ **Indirectos:** Los habitantes de la aldea Vega del Cobán, del municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.

3.11 Actividades para el logro de objetivos

- ✓ Organizar actividades con el personal del Puesto de Salud
- ✓ Gestionar apoyo a la institución.
- ✓ Seleccionar temas para la elaboración de la guía.
- ✓ Diseño de la guía.
- ✓ Redacción de la guía
- ✓ Elaboración de la guía
- ✓ Ejecutar las charlas sobre los temas contemplados en la guía
- ✓ Capacitación al personal del Puesto de Salud.
- ✓ Elaborar el Informe.

✓ 3.12. Cronograma Tiempo de realización (Cuadro 5)

Actividad	P/E	JUNIO				JULIO				AGOSTO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Organizar actividades con el personal del Puesto de Salud	P	■											
	E	■											
Gestionar apoyo a la institución.	P		■										
	E		■										
Seleccionar temas para la elaboración de la guía.	P			■	■								
	E					■							
Diseño de la guía.	P				■								
	E					■							
Redacción de la guía	P						■	■					
	E						■	■					
Elaboración de la guía	P						■						

	E													
Ejecutar las charlas sobre los temas contemplados en la guía.	P													
	E													
Capacitación al personal del Puesto de Salud.	P													
	E													
Elaborar el Informe.	P													
	E													

✓ Referencias P= Planificado E= Ejecutado

3.13 Técnicas metodológicas

Observación, entrevistas y convivencia en el centro de salud aldea Vega de Cobán, municipio de Teculutàn, departamento de Zacapa.

3.14 Recursos

✓ **Humanos**

Estudiante Epesista

Personal del centro de salud

✓ **Técnicos**

Computadora

Impresora

Cañonera

Bocinas

Micrófono

USB

✓ **Materiales**

Hojas de papel bond

Pliegos de papel bond

Marcadores

3.15 Presupuesto

PRESUPUESTO GENERAL DEL PROYECTO (Cuadro 6).

Ejercicio Profesional Supervisado “Guía de conocimientos de la Lactancia Materna.”

No.	Descripción	Unidad	Cantidad	Total
	Materiales			
1	Resma de papel bond	Q40.00	2	Q80.00
2	Pliegos de papel Cartulina	Q2.50	8	Q20.00
3	Marcadores de colores	Q5.00	6	Q30.00
4	Masquin tape	Q8.00	4	Q32.00
5	Fotocopias	Q0.30	200	Q60.00
6	Cartuchos de tinta negra	Q150.00	1	Q150.00
7	Cartucho de tinta de colores	Q180.00	1	Q180.00
8	Impresión de la guía	Q100.00	3	Q523.00
9	Encuadernado	Q25.00	3	Q75.00
10	Internet	Q.5.00	20	Q.100.00
	Transporte			
11	Combustible para transporte	Q10.00	25	Q250.00
	Alimentación			
12	Refacciones	Q10.00	40	Q400.00
13	Imprevisto			Q100.00
Total				Q2,000.00

3.16 Responsables

- ✓ Estudiante Epesista: Elena Victoria López Xitumul.
- ✓ Ministerio de salud y asistencia social.
- ✓ Miembros de la comunidad en general.

Capítulo IV

Ejecución y sistematización de la intervención

4.1 Descripción de las actividades realizadas (Cuadro 7)

Actividad	PE	T1	T2	T3
Actividad No. 1 Reunión del personal del puesto de Salud	P			
	E			
Actividad No. 2 Elaboración de un mural de Lactancia materna	P			
	E			
Actividad No. 3 Elaboración de la guía sobre Lactancia Materna Pilar de Vida.	P			
	E			
Actividad No. 4 Elaboración de Trifoliales sobre Lactancia Materna	P			
	E			
Actividad No. 5 Charlas de lactancia Materna pilar de Vida.	P			
	E			

Actividades realizadas (Cuadro 8)

Actividad	Resultado
<p>Actividad No. 1</p> <p>Reunión del personal del puesto de Salud</p>	<p>Mantener un ambiente agradable convivencia dentro y fuera de la institución.</p>
<p>Actividad No. 2</p> <p>Elaboración de un mural de Lactancia materna</p>	<p>Informar la importancia y beneficios que tiene al amamantar a sus hijos durante el periodo de la lactancia exclusiva.</p>
<p>Actividad No. 3</p> <p>Elaboración de la guía sobre Lactancia Materna Pilar de Vida.</p>	<p>Dar a conocer e informar cómo debe ser el proceso de la lactancia materna entre la madre e hijos donde ambos tienen beneficios alimentación, importancia, ventajas y economía.</p>
<p>Actividad No. 4</p> <p>Elaboración de Trifoliales sobre Lactancia Materna</p>	<p>Concientizar a las madres que el mejor alimento para un recién nacido es la lactancia natural.</p>
<p>Actividad No. 5</p> <p>Charlas de lactancia Materna pilar de Vida</p>	<p>Informar y evidenciar como es el proceso del lactancia durante los primeros seis meses de vida del bebé.</p>

4.2 Productos logros y evidencias (Cuadro 9)

Productos	Logros
<ul style="list-style-type: none">✓ Guía de lactancia materna pilar de vida.✓ Trifoliar de Lactancia materna pilar de vida.✓ Impresión de las guías sobre Lactancia materna pilar de vida.	<ol style="list-style-type: none">1. Instrumento didáctico que sirve de apoyo al paramédico I para informar a las madres.2. Utilización y seguimiento de la guía.3. Apoyo la paramédica i y madres sobre la importancia de la lactancia materna.4. Concientización a las madres sobre la responsabilidad de sus hijos y beneficios tanto como la madre e hijo.



**Guía sobre la importancia de la lactancia materna dirigida al personal de salud,
aldea Vega del Cobán Teculutàn, Zacapa.**


Asesora: Dra. Elba Marina Monzón Dávila

Doctora: Mildred Carolina Luna Urrutia

Paramédico I: Beyla Idalia González Acevedo

Epesista: Elena Victoria López Xitumul

Guatemala, Agosto de 2018

Facultad de  Humanidades

Guía sobre la importancia de la lactancia materna dirigida al personal de salud, aldea Vega del Cobán Teculutàn, Zacapa



Fuente: <https://www.clikisalud.net/wp-content/uploads/2016/08/lactancia.jpg>

Índice

Lactancia Materna

Introducción.....	i
Objetivo.....	iii
Capítulo I.....	1
1.1 Lactancia materna.....	1
1.2 Beneficios de la lactancia materna.....	2
1.3 Alimentación de la madre lactante.....	5
1.4 Tipos de lactancia.....	6
1.4.1 Lactancia natural.....	6
1.4.2 Lactancia artificial.....	6
1.5 Importancia de lactancia materna en la madre.....	7
1.6 Actividad.....	8
Capítulo II.....	9
2.1. Recuperación de la madre.....	9
2.1.1 Menor riesgo depresión posparto.....	9
2.1.2 Disminuye cáncer de ovario y mama.....	10
2.1.3 Fortalecimiento de huesos.....	10
2.2 Economía.....	11
2.3 Importancia en la lactancia del bebé.....	11
2.3.1 Nutrientes.....	12

2.3.2 Sistema inmune.....	12
2.3.3 Riesgos de asma y alergias.....	13
2.3.4 Fácil digerir.....	13
2.3.5 Menos obesidad.....	13
2.4 Actividad.....	14
Capítulo III.....	15
3.1 Producción de la leche materna.....	15
3.2 Posición adecuada para lactar.....	16
3.3 El apego.....	17
3.4 Ventaja de lactancia materna.....	17
3.5 Cuidados en la lactancia.....	18
3.6 Lactancia familia y sociedad.....	18
3.7 Desarrollo de un bebé en el primer año de vida.....	19
3.8 Actividad.....	20
Recomendación.....	24
Bibliografía:.....	25
E-grafía.....	27



Introducción

Las actividades de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna son parte de las acciones prioritarias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, creando estrategias para la alimentación del lactante y del niño pequeño, que fue desarrollada con el propósito de revitalizar la atención que tienen las prácticas de la alimentación en el estado nutricional, crecimiento, desarrollo, salud y sobrevivencia de los lactantes y niños pequeños,

La lactancia materna aporta beneficios para la madre y el lactante. Y promueve un frecuente y estrecho contacto físico con el lactante y la creación del vínculo afectivo, lo que resulta óptimo para su desarrollo y hace que la madre experimente un gran sentimiento de satisfacción y autoestima. La evidencia científica ha demostrado que los niños no amamantados tienen más enfermedades, más graves y más largas, no sólo durante la época de la lactancia, sino muchos años después. Por todo ello, la Organización Mundial de la Salud y otros organismos nacionales e internacionales recomiendan que todos los lactantes sean amamantados en exclusiva durante los primeros seis meses y junto con otros alimentos complementarios hasta los dos años de edad o más, mientras madre e hijo lo deseen.

Los seres humanos iniciamos nuestro ciclo vital en el vientre materno. Es así que el desarrollo comienza varias semanas antes del nacimiento. Dar de mamar es el mejor comienzo de la vida de un niño o una niña. Dar el pecho hace crecer el amor entre la madre y el hijo. El contacto de la piel suave y calentita de la madre le da tranquilidad

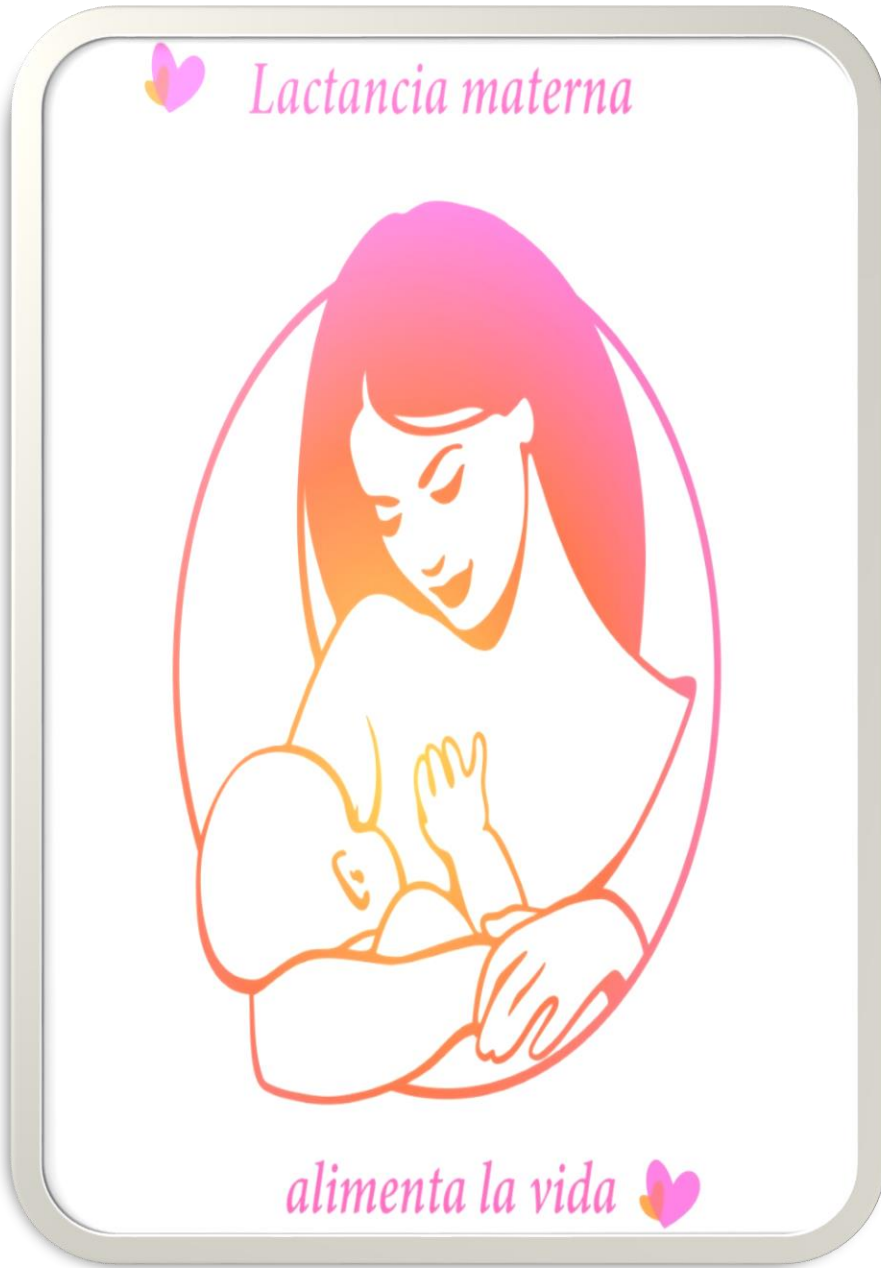
y placer al niño o niña. La compañía, la voz, el olor, el mirarlo a los ojos y el contacto con el avance en su desarrollo, bebé y familia experimentarán cambios. El cuerpo del bebé crecerá, las acciones que podrá realizar irán cambiando conforme crezca y las emociones que podrá expresar también. Es importante que la familia esté pendiente de notar los cambios, sabiendo que cada recién nacido tiene su propio ritmo. Los bebés también comenzarán a enfrentar diferentes retos una vez que hayan salido del vientre de mamá. En el primer capítulo encontramos lactancia materna, beneficios de lactancia materna, alimentación de la madre, tipos de lactancia materna, importancia de lactancia en la madre. En el segundo la recuperación de la madre, menor riesgo depresión posparto, disminuye cáncer de ovario y mama, fortalecimiento de huesos, economía, importancia en la lactancia del bebé, nutrientes, sistema inmune, riesgos de asma y alergias, fácil digerir e menos obesidad. En el tercer capítulo: Producción de la leche materna, posición adecuada para lactar, el apego, ventajas en el lactar, cuidados en la lactancia, desarrollo de un bebé en el primer año de vida, lactancia familia y sociedad.

Objetivo

Reconocer que la leche materna debe ser el único alimento para el bienestar del niño recién nacido, durante al menos los seis primeros meses de vida, de todas las criaturas sanas al término de madres sin contraindicación o imposibilidad real para amamantar y que deseen hacerlo.



Fuente: <http://www.sanpablo.com.pe/wp-content/uploads/2017/08/26ANNmM1.jpg>



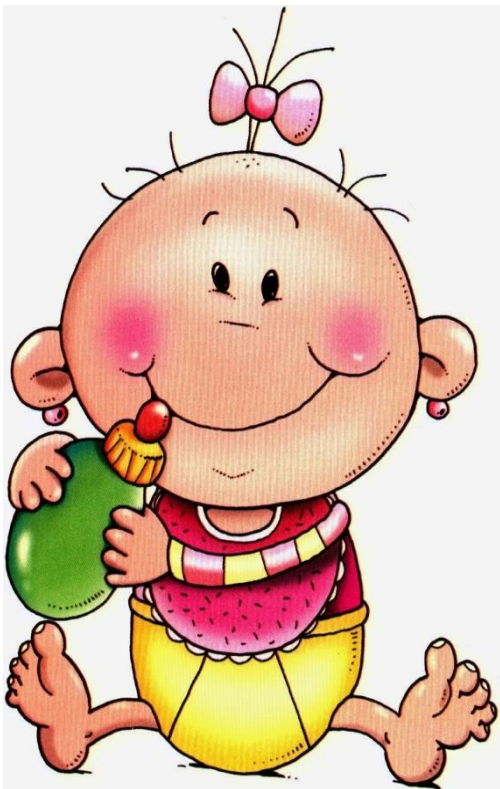
Fuente:<https://steemitimages.com/640x0/http://www.qualipharm.info/sites/default/files/importancia%20de%20la%20lactancia%20materna%20%28Liga%20de%20la%20leche%29.jpg>

O
-
U
-
t
í
P
a
C

-

1.1 Lactancia Materna

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. En los humanos, además de un proceso biológico, donde todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y apoyo de su familia. (Stuart- macadam P, 1,995., pág. 7)



Fuente: http://3.bp.blogspot.com/-kXNiK2KKn8s/UzJKuxKk_BI/AAAAAAAAAw/lfPBkBFbAc/s1600/bebe+hipo.jpg



Fuente: http://blog.pequebabys.com/wp-content/uploads/2015/04/logo-unidos-por-la-lactancia-materna_thumb.jpg

1.2 Beneficios de la Lactancia Materna

La lactancia materna proporciona diversos beneficios inmediatos y a futuro tanto para el bebé la leche materna se adapta en función de las necesidades del crecimiento, además se digiere con facilidad,, la madre que incrementa los niveles de oxitocina y prolactina y pone en marcha, de forma más natural, todo el proceso.

La los cuales se enlistan a continuación. (García., 2,017., pág. 7)



Fuente: <http://image.slidesharecdn.com/lactanciamaterna-120508091724-phpapp02/95/lactancia-materna-maria-del-carmen-sosa-4-728.jpg>

Beneficios de la lactancia para el Bebé

A corto Plazo	A Largo Plazo
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cubre necesidades de energía, nutrientes y agua del lactante. ✓ Disminuye la incidencia de: <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades infecciosas • Diarrea • Infecciones de vías Respiratorias • Meningitis • Infecciones de vías Urinarias. ✓ Reduce la mortalidad neonatal. ✓ Disminuye la mortalidad Infantil. 	<ul style="list-style-type: none"> Mejora el desarrollo y la función cognitiva <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mejora el desarrollo psicomotor ✓ Favorece el vínculo madre e hijo ✓ Disminuye la incidencia de: <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de muerte súbita del lactante • Diabetes 1 y 2 • Linfoma • Leucemia • Sobrepeso y obesidad • Hipercolesterolemia • Alergias alimentarias • Asma • Alergias (en general).

(Valverde, 2,010., pág. 8)



Fuente: <http://www.farmaciasoler.com/img/uploads/blog/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-el-bebe-0.jpg>

5

Beneficios para la Lactancia materna de la Madre

- ✓ Favorece la pérdida de peso materno
- ✓ Favorece la recuperación del peso materno previo al embarazo
- ✓ Favorece el vínculo madre-hijo
- ✓ Acelera la involución uterina
- ✓ Retrasa el reinicio de la fertilidad
- ✓ Aumenta el intervalo de tiempo entre los hijos
- ✓ Disminuye la incidencia de:
 - Hemorragia postparto
 - Cáncer de mama
 - Cáncer de ovario
 - Osteoporosis postmenopáusica
 - Fracturas por osteoporosis. (Ramón, 2,010, pág. 9)

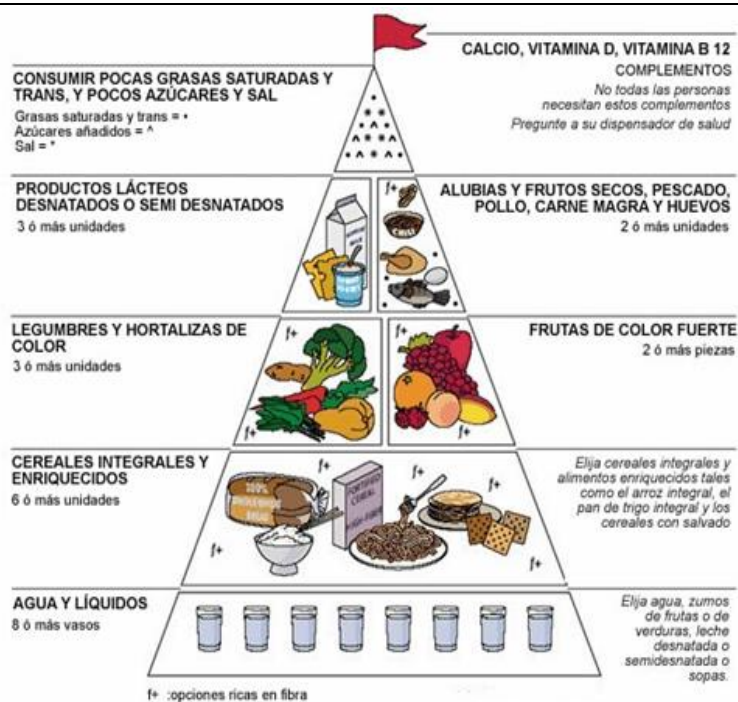


Fuente: <https://www.dietistasnutricionistas.es/wp-content/uploads/2014/01/beneficios-lactancia-materna.jpg>

1.3 Alimentación de la madre lactante

Una alimentación adecuada y natural es la forma de proporcionar aporte nutricional esenciales para la madre e hijos, en el crecimiento físico, el desarrollo mental, el rendimiento y la productividad, la salud y el bienestar de las personas, a lo largo del ciclo vital: desde las etapas más tempranas del desarrollo fetal, el nacimiento, a través de la infancia, niñez y adolescencia, y en la etapa adulta y la vejez. Esta situación se da porque el cuerpo humano cuenta con reservas de nutrientes que en el caso de las madres lactantes se liberan para que la leche del bebé será la más saludable posible. Cuando una mujer embarazada tiene una correcta alimentación, acumula las reservas básicas para establecer la lactancia, asegura la producción de leche para su hijo y una buena nutrición para ella misma.

. . (H., 2,010., pág. 27)



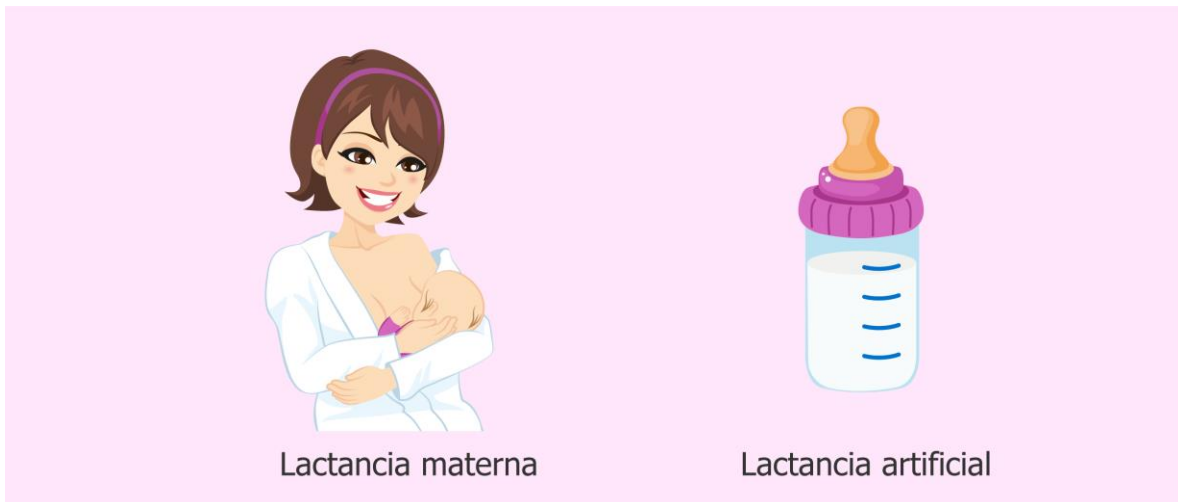
Fuente: <https://i0.wp.com/www.hijosyalimentacion.com/wp-content/uploads/2013/07/PiramideAlimentaria.png?ssl=1>

1.4 Tipos de Lactancia



Fuente: <http://www.mamidados.cl/wp-content/uploads/2017/01/Leche-materna-vs-f%C3%B3rmula-620x283.jpg>

1.4.1 Lactancia Natural	1.4.2 Lactancia Artificial
<p>La leche materna debe ser un momento de felicidad donde hay una conexión entre madre e hijo, es sin duda el mejor alimento para el recién nacido. Sin embargo, no todas las mujeres pueden o quieren amamantar a su hijo.</p>	<p>Consisten en el empleo de fórmulas adaptadas para sustituir a la lactancia materna cuando no se pueda o se desee emplear esta. (Atalan, 2,010, pág. 14)</p>



Fuente: <https://www.reproduccionasistida.org/wp-content//la-alimentacion-del-bebe-es-una-decision-personal.png>

1.5 Importancia de la lactancia en la madre

La lactancia materna ya no deduce a una cuestión de vida para el bebé. Por ello, la forma de criar a los recién nacidos se ha convertido en una elección libre para la madre que desee vivir en su cuerpo una experiencia única y dar a su hijo lo mejor. La madre toma la opción entre el pecho y el biberón, las mujeres saben que la lactancia materna proporciona innumerables ventajas para la salud, el crecimiento y el desarrollo de los niños, disminuye el riesgo de gran número de enfermedades agudas y crónicas además recibe todo vuestro cariño y ternura proporcionando muchos beneficios tanto para la madre e hijo. (Maldonado., 2,000, pág. 1)



Fuente: <https://www.clikisalud.net/wp-content/uploads/2016/08/lactancia.jpg>

1.6 Actividad

Instrucción: Escriba cinco nombre de alimentos que puede comer la lactante.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	



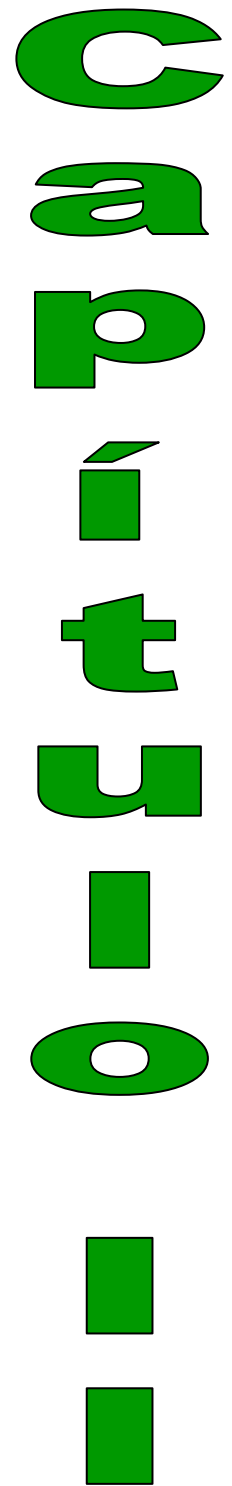
Fuente: <https://www.inn.gob.ve/innw/wp-content/uploads/2015/05/8.jpg>

Instrucción: Describe que beneficios tiene la lactancia en la madre e hijo.

Beneficios del Bebé	Beneficios de la Madre



Fuente: https://3.bp.blogspot.com/-SRoallaMv3U/WwOWV_0g4PI/AAAAAAAAeY/tr_oTo4Pfbw7WaXaZSlePte1ALCN6KpBgCLcBGAs/s1600/Logo-SemanaMundial_%25282018%2529-01.png



2.1 Recuperación de la madre

El personal de la maternidad deberá supervisar a la madre en cuanto a la técnica de lactancia materna, especialmente sobre la posición, la calidad de la succión y sobre cómo extraer la leche en condiciones necesarias.

- Si la succión es buena y la lactancia materna es efectiva, la madre debe ser felicitada constantemente por el personal de la maternidad y se le deben recordar las prácticas correctas de LM durante el periodo de hospitalización. (Valverde, Comisión Nacional Lactancia Materna., 2010., pág. 27)



Fuente:
<https://www.minsalud.gov.co/imgNoticias/lactancia-materna-imagenes.gif>

2.1.1 Menor riesgo depresión posparto

La lactancia materna tiene múltiples beneficios para la madre afirma que amamantar al bebé, podría reducir el riesgo de depresión posparto en la madre. Esta protección frente a la depresión vieron que aumenta con cada semana que se extendía el amamantamiento hasta el mes de vida, hay una gran liberación de hormonas que producen sensación de bienestar al succionar el bebé son las responsables de este efecto beneficioso para la lactante. (Pérez, 2010, pág. 123)



Fuente:
http://www.revmultimed.sld.cu/public/journals/1/cover_article_487_es_ES.jpg

2.1.2 Disminuye cáncer de ovario y mama

Las mujeres que amamantar tienen menor el riesgo de padecer cáncer de mama y ovario en el futuro, ya que hay una relación directa entre mayor tiempo de lactancia y menor incidencia de estas patologías.

(<https://www.informador.mx/suplementos/lactancia-materna-previene-cancer-de-mama-y-de-ovario-20150807-0162.html>, 2018).



Fuente: <https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTeqd tq0i21gpLqjKLhiiJb9pyjPNkRv-geIQS38u46RPbGh3L6Tw>

2.1.3 Fortalecimiento de huesos

Durante las semanas del embarazo hay que fortalecer el sistema inmunológico es importante que la mujer consuma lácteos, durante la lactancia es una manera natural y eficaz para la prevención de las enfermedades más frecuentes de la niñez. A lo largo de la gestación y la lactancia el niño extrae de su madre vitaminas, minerales, nutrientes y demás elementos que necesita para crecer sano. La idea no es consumirlo en suplementos sino sostener una dieta rica en calcio.

(www.jovenbebe.com/postparto/recuperación-postparto/, 2018)



Fuente: <http://www.jovenbebe.com/wp-content/uploads/2014/03/recuperacion-postparto.png>

2.1.4 Economía

Amamantar es un ahorro para la familia del niño que se alimenta del pecho, ahorra dinero al no tener que gastar en comprar leche de bote. Donde se previenen muchas enfermedades, sobre todo en la edad adulta, una buena idea, que se ajustes a lo que desea la propia naturaleza (Alfaro., 2010, pág. 17)

Fuente:
https://i.blogs.es/2e41b8/650_1000_165159867/450_1000.jpg



2.3 importancia en la lactancia del bebé

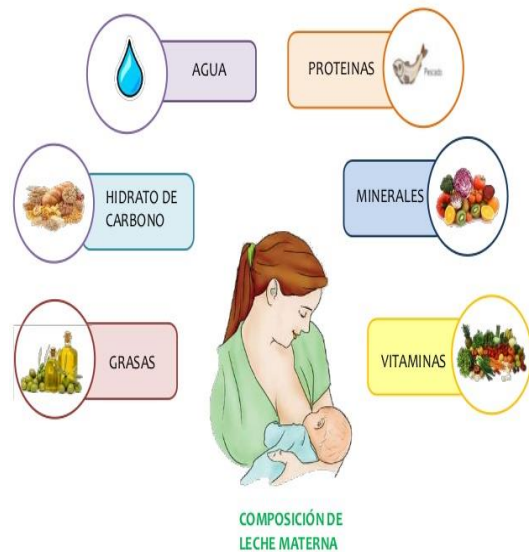
La leche materna es una forma más adecuada y natural de proporcionar aporte nutricional, inmunológico y emocional al bebé, ya que le aporta todos los nutrientes y anticuerpos que lo mantendrán sano, y fomentar un lazo fuerte efectivo con la madre. (Mohaned, 2002, pág. 3)

Fuente:
<https://cde.publimetro.e3.pe/ima/0/0/1/4/4/144097.jpg>



2.3.1 Nutrientes

La lactancia es uno de los periodos mayor requerimiento nutricional en la vida de una mujer. A través de ella se está alimentando a otro ser humano, y esto implica que la madre no debe descuidar lo que come., acorde con el apetito de la mujer. Conviene resaltar los beneficios de las frutas y verduras frescas, ricas en vitaminas, que beneficiaran tanto a la madre como al bebé. (Rubio., 2,004, pág. 229)



Fuente: https://4.bp.blogspot.com/--YWx9muCYcs/WOXDaed9_FI/AAAAAAAAAGw/DZJUc_9vZ782bd13IA2kM05NEYrQqZeWACLcB/s1600/2017-04-06%2B06.24.50.png

2.3.2 Sistema inmune

La leche materna proporciona las proteínas, las grasa y el azúcar que el bebé necesita para fortalecer el sistema inmunológico, necesita ayuda de la madre para su protección inmediata. Este apoyo inmune lo recibe vía placenta y por la leche materna. (Molina, 2,004, pág. 71)



Fuente: https://www.cuidadosycaricias.es/wp-content/uploads/18196012_ml.jpg

2.3.3 Riesgo de asma y alergias

La lactancia materna reduce el riesgo de sufrir asma y protege contra la alergia en la infancia. Los niños alimentados de esta forma transfieren anticuerpos y proteínas que protegen al niño contra las infecciones. . (Molina, Lactancia materna guía para profesionales, 2,004, pág. 73)



Fuente: <https://www.petalatino.com/wp-content/uploads/Mothers-breastfeeding.jpg>

2.3.4 Fácil digerir

La lactancia es nutritiva y facilita la digestión para el bebé. El niño amamantado tiene menos dificultades para digerir la leche que los alimentados con leche artificial. (Valdés, 2,010, pág. 49)



Fuente: https://www.abcdelbebe.com/files/article_main/uploads/2017/10/12/59df1ech7da14_inen

2.3.5 Menos obesidad

La lactancia materna es exclusiva para reducir el riesgo de sobrepeso, obesidad infantil y adolescencia, así mismo pueden sufrir efectos psicológicos, como baja autoestima, depresión y aislamiento social. La lactancia trae beneficios hasta ser adultos. (Rosales, 2,016, pág. 17)



Fuente: <http://www.naturamama.com.uy/wp-content/uploads/2014/08/prematuro.jpg>

2.3 Actividad

Instrucción: encuentre en la siguiente sopa de letras las siguientes palabras.

1.	Madre
2.	Posparto
3.	Economía
4.	Lactancia del bebé
5.	Nutrientes
6.	Sistema Inmune
7.	Lactancia materna
8.	Menos obesidad
9.	Riesgo de asma y alergias
10.	Disminuye cáncer de mama



Fuente: <https://www.inn.gob.ve/innw/wp-content/uploads/2015/05/8.jpg>

D	R	Q	W	E	R	T	Y	U	I	O	P	D	F	G	M	A	D	R	E	L
A	I	L	A	C	T	A	N	C	I	A	M	A	T	E	R	N	A	J	Y	A
E	E	S	A	S	D	F	G	H	J	K	L	M	N	B	N	M	N	Y	U	C
I	S	L	M	E	N	O	S	O	B	E	S	I	D	A	D	C	V	B	N	T
S	G	K	Z	I	Y	Z	X	C	V	B	N	M	L	K	J	H	G	F	H	A
U	O	J	X	G	N	E	R	T	Y	H	E	C	O	N	O	M	I	A	J	N
T	D	H	C	F	O	U	R	T	Y	U	I	O	P	L	K	J	H	G	K	C
R	E	G	P	H	U	H	Y	L	E	D	R	E	F	G	H	J	K	L	L	I
Y	A	F	O	J	Y	D	Q	E	A	S	D	F	G	H	J	K	L	M	Ñ	A
U	S	D	S	N	T	S	W		C	L	K	J	H	G	F	D	H	N	M	D
H	M	S	P	S	I	S	T	E	M	A	I	N	M	U	N	E	G	B	N	E
J	A	A	A	M	E	A	E	U	E	A	N	A	S	W	E	R	F	V	H	L
K	Y	P	R	N	S	S	R	Y	S	T	E	C	E	R	T	T	D	C	T	B
L	A	O	T	B	A	E	T	T	D	G	F	R	E	Y	U	Y	S	D	R	E
Ñ	L	I	O	V	X	R	Y	R	F	B	G	T	A	R	H	U	A	X	E	B
M	E	U	V	C	C	T	U	E	G	N	H	Y	D	D	D	I	T	Z	W	E
N	R	Y	B	X	V	Y	I	Q	H	M	J	U	F	E	H	E	E	S	Q	A
B	G	T	N	Z	B	U	O	A	S	D	F	G	H	J	K	O	M	E	A	E
V	I	R	M	L	N	M	P	M	N	B	V	C	X	Z	L	P	W	A	S	I
C	A	E	K	K	M	N	U	T	R	I	E	N	T	E	S	E	F	T	M	O
X	S	W	L	J	J	T	A	Q	W	E	R	T	Y	U	I	O	P	U	S	A



Fuente: <https://www.webconsultas.com/sites/default/files/cojin-lactancia/agarrecruzado.jpg>

C
B
P
-
+
3
-
O
■
■
■

3.1 Producción de la leche materna

Durante el embarazo, las hormonas ayudan a que el pecho se desarrolle y aumente de tamaño. Los senos comienzan a producir el calostro durante el segundo trimestre de embarazo. Esta será la primera leche que tomara el bebé ni bien nazca.. Entonces los nervios del pezón mandan el mensaje al cerebro de la madre de que el niño o niña quiere leche. El cerebro responde y ordena la producción de una sustancia llamada prolactina. (Avilés, 2012, pág. 33)

MECANISMO DE PRODUCCION DE LA LECHE

Cuando el niño succiona se envía un mensaje al cerebro.



El mensaje estimula la liberación de dos tipos de sustancias químicas (hormonas).

Una de las hormonas estimula la producción de la leche.

La otra, favorece su salida.

La producción de la leche será adecuada siempre que el niño succione con frecuencia.

Fuente: https://embarazo10.com/wp-content/uploads/lactancia_thumb.jpg

Explicar los pasos previos a la extracción
Higiene

Lavado de manos, no es necesario lavar las areolas y pezones en cada extracción. La ducha diaria es suficiente.

Comodidad

Sugerir a la madre que:

Busque un lugar tranquilo, privado y cómodo con el equipo limpio y listo para usar si decide usar extracción mecánica.

Prevea la posibilidad de tomar una infusión o alguna otra bebida mientras se usa el extractor de leche.

Realice ejercicios de relajación y respiraciones profundas y tranquilas. Puede ser útil disponer de una foto del bebé (si no está presente) y escuchar música suave. (Gasteiz., 2,017, pág. 250)



Fuente: <http://www.medelachile.cl/image/consejos/extraccion-de-leche-materna-correcta.jpg>

3.2 Posición adecuada para lactar

Es la forma en que se coloca la madre para amamantar, las hay en diversa, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, la circunstancias o las preferencias de cada madre a continuación veremos algunas posiciones. (García., Consejo para una lactancia materna exitosa, 2,017, pág. 34)



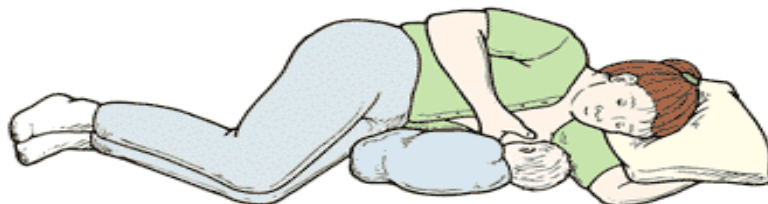
Acunado



Acunado cruzado



Pelota de fútbol



Acostado

Fuente: <https://inayaentrenosotros.files.wordpress.com/2012/12/amamantar-posiciones.gif>

3.3 El apego

El apego precoz es una de las experiencias más inolvidables para una madre y sus hijos consiste en colocar al bebé recién nacido piel a piel con la madre al terminar el trabajo de parto, con el objetivo de darle pecho. Esta práctica, además de brindarle seguridad y bienestar al niño, promueve una lactancia materna exitosa. (Corado, 2013, pág. 6)



Fuente:

https://imageserve.babycenter.com/1/000/386/chpwYG BwxzPOzYKrZRo9YOoZr4hmNHR_med.jpg

3.4 Ventajas de la lactancia materna

Ventajas

- Mejorar salud, nutrición y bienestar.
- Beneficios económicos.
- La lactancia cuesta menos que la alimentación artificial.
- La lactancia da como resultado un menor gasto, en la atención de la salud del niño o la niña.

Ventaja del medio ambiente

Menos basura pues no requiere usar latas y/o chupones. (Valverde, Estrategia Mundial para la alimentación lactante y del niño, 2,003, pág. 10)



Fuente: <https://cuidadoinfantil.com/wp-content/uploads/2017/10/ventajas-e-inconvenientes-lactancia-demanda-805x510.jpg>

3.6 Cuidados en la lactancia

- La madre debe consultar al médico antes de consumir cualquier medicamento.
- La madre no debe consumir alcohol, tabaco o drogas.
- Motivar siempre a la madre para continúe la lactancia materna. (Valverde, Estrategias Mundial para la alimentación de Lactante y del niño pequeño, 2,003, pág. 10)



Fuente: <https://labinmaculada.files.wordpress.com/2014/08/lactancia.ipa>

3.7 Lactancia familia y sociedad

La llegada de un nuevo bebé al hogar no solo trae cambios, responsabilidades y retos.

Es una familia entera la que da la bienvenida al nuevo miembro, todos los que la forman tendrán un papel importante en la lactancia del bebé. Uno de los primeros cambios a los que se enfrentará el padre, los y las hermanas del bebé (si los hay) y cualquier otro integrante de la familia, es el de brindar una mayor atención y tiempo por ser considerados como cuidadores. (García, 2017, pág. 12)



Fuente: <http://www.ibfan-alc.org/boletines/ibfan-inf/Semana%202004%20-%20Logo%20copiar.jpg>

3.8 Desarrollo de un bebé en el primer año de vida

A continuación, revisaremos cuáles son los cambios más notables que ocurren durante el primer año de vida de un bebé y el papel de la lactancia en dicho periodo. Cuando la edad del bebé es:

0 a 3 meses	3 a 6 meses	6 a 12 meses
<ul style="list-style-type: none"> • Su atención está naturalmente programada para enfocarse mayormente hacia otros humanos. • Registra el tono de voz, olor y rostro de la persona que más tiempo le dedica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Prefiere interactuar con su principal figura de apego (por ejemplo: sonríe ante su presencia). • Es capaz de asociar persona-voz. • Aparecen balbuceos como comunicación con sus cuidadores. • Posiblemente duerma menos horas y requiera menos tomas de leche por la noche. 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe un lazo afectivo ya establecido con sus cuidadores. • Gatea (más o menos entre los ocho y nueve meses). Así va comenzando a regular la cercanía con los miembros de la familia, en especial con mamá. • El bebé protesta si mamá, papá o la figura que lo cuida no está. • Muestra calma ante su presencia.

Fuente: Guía de consejos para una lactancia materna exitosa.

3.9 Actividad

Instrucción: Escribe y observa a que posición adecuada para amamantar al bebé.



Fuente: <https://www.inn.gov.ve/innw/wp-content/uploads/2015/05/8.jpg>



Fuente: <https://www.webconsultas.com/sites/default/files/cojin-lactancia/aqarre-cruzado.jpg>



Fuente: <https://www.webconsultas.com/sites/default/files/cojin-lactancia/cuna.jpg>



Fuente: <https://www.webconsultas.com/sites/default/files/cojin-lactancia/ruobv.jpg>



Fuente: <https://www.webconsultas.com/sites/default/files/cojin-lactancia/tumbada.jpg>

24

Recomendaciones

- Fomentar la lactancia materna las madres deben amamantar a sus bebés cada vez que ellos lo deseen en el día y en la noche, siempre y cuando ellos indiquen que se encuentran listos para ser alimentados.
- No dar a los recién nacidos ningún alimento o líquido que no sea leche materna.
- Ayudar a la madre para que mejore las posiciones adecuados durante la lactancia materna, para evitar que se lastimen los pezones, evitar el cansancio de la madre y favorecer la producción de leche.
- Tomar bastantes líquidos y no dejar de dar pecho durante seis meses o un año de vida para el desarrollo del bebé.

Bibliografía

1. Alfaro., N. (2010). *Diplomado Nutrición Materno Infantil*. Guatemala: Organización Mundial de la Salud.
2. Atalan, E. (2,010). *Manual de Salud*. Chile.: Universidad de Chile y Ministerio de Salud.
3. Avilés, M. (2012). *Manual de lactancia materna* . Honduras: UNICEF.
4. Barbé, C. C. (2,000). *Lactancia, Salud entre todos*. Costa Rica: Organización mundial de la Salud.
5. Corado, A. I. (2013). *Nutrición materna Infantil en los primeros 1,000 días de vida*. Guatemala: Programa Nacional de Seguridad Alimentaria.
6. García, L. R. (2017). *Guía de consejos para una lactancia materna exitosa*. México: Dirección General de Alimentación y Desarrollo comunitario.
7. García., L. R. (2,017.). *Consejo para una Lactancia Materna Exitosa*. México.: Secretaria de salud.
8. Gasteiz., v. (2,017). *Guía de Práctica Clínica Sobre Lactancia materna*. España: Ministerio de sanidad servicio sociales e igualdad.
9. H., D. C. (2,010.). *Manual Lactancia materna*. Chile: Ministerio de Salud.
10. Maldonado., J. A. (2,000). *Salud entre todos*. Sevilla.: Organización mundial para la salud.
11. Mohaned, D. M. (2,002). *Guía para una lactancia feliz*. España: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
12. Molina, C. T. (2,004). *Lactancia materna guía para profesionales*. España: Comité de lactancia materna de la asociación Española de pediatría.
13. Molina, C. T. (2,004). *Lactancia materna Guía para profesionales*. España: Comité de lactancia materna de la Asociación española de pediatría.
14. Moya., R. N. (2,010). *Manual de lactancia materna edición No.2*. Chile: Ministerio de Salud.
15. Ramón, D. C. (2,010). *Comisión de la Lactancia Materna*. Costa Rica: Organización Panamericana de la Salud.

16. Rosales, A. I. (2016). *Nutrición materno infantil*. Guatemala: Programa Nacional de seguridad Alimentaria y nutrición.
17. Rubio., A. M. (2004). *Lactancia materna guía para profesionales*. España: Comité de lactancia materna de la Asociación Española de Pediatría.
18. Stuart- macadam P, D. K. (1995.). *Breastfeeding, Biocultura Perspectives*. New York.
19. Valdés, D. V. (2010). *Manual de lactancia materna*. Chile: ministerio de salud.
20. Valverde, D. C. (2010.). *Comisión Nacional Lactancia materna*. Costa Rica: Organización Panamericanas de salud.
21. Valverde, D. C. (2010.). *Comisión Nacional Lactancia Materna*. Costa Rica.: Organizaciones Panamericana de la Salud.
22. Valverde, D. C. (2003). *Estrategia Mundial para la alimentación lactante y del niño*. Costa Rica.: Organización mundial para la salud.

E-grafía

1. <https://saludmentalperinatal.es/la-lactancia-materna-protege-a-la-madre-y-bebe>. (Miércoles de Julio de 2018).
2. <https://www.informador.mx/suplementos/lactancia-materna-previene-cancer-de-mama-y-de-ovario-20150807-0162.html>. (Miércoles de Julio de 2018).

Trifoliar de Lactancia Materna Pilar de vida

Beneficios para el bebé

- Cubre las necesidades de energías, nutrientes y agua del lactante.
- Disminuye la incidencia de Enfermedades infecciosas
- Diarrea
- Infecciones de vías respiratorias
- Otitis media
- Meningitis
- Enterocolitis
- Infecciones de vías urinarias
- Disminuye la mortalidad infantil
- Disminuye la mortalidad por:
 - Diarrea
 - Neumonía
- Disminuye la mortalidad neonatal.



Beneficios para la madre

- Favorece la pérdida de peso materno
- Favorece la recuperación del peso materno previo al embarazo
- Favorece el vínculo madre-hijo
- Acelera la involución uterina
- Retrasa el reinicio de la fertilidad
- Aumenta el intervalo de tiempo entre los hijos
- Disminuye la incidencia de:
 - Hemorragia postparto
 - Cáncer de mama
 - Cáncer de ovario
 - Osteoporosis postmenopáusicas
- Fracturas por osteoporosis.



UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE GUATEMALA
EXTENSIÓN TECULUTÁN



Licenciatura en Pedagogía
en Derechos Humanos

Epesista: Elena Victoria
López Xitumul

Semana
de la
Lactancia
Materna



LACTANCIA MATERNA
PILAR DE VIDA

“Lactancia Materna”

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. En los humanos, además de un proceso biológico, donde todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y apoyo de su familia



Tipos de Lactancia Materna

Lactancia natural

La leche materna debe ser un momento de felicidad donde hay una conexión entre madre e hijo, es sin duda el mejor alimento para el recién nacido. Sin embargo, no todas las mujeres pueden o quieren amamantar a su hijo.



Lactancia Artificial

Consisten en el empleo de fórmulas adaptadas para sustituir a la lactancia materna cuando no se pueda o se desee emplear esta.



Alimentación de la Madre

Una alimentación adecuada y natural es la forma de proporcionar aporte nutricional esenciales para la madre e hijos, en el crecimiento físico, el desarrollo mental, el rendimiento y la productividad, la salud y el bienestar de las personas, a lo largo del ciclo vital: desde las etapas más tempranas del desarrollo fetal, el nacimiento, a través de la infancia, niñez y adolescencia, y en la etapa adulta y la vejez. Esta situación se da porque el cuerpo humano cuenta con reservas de nutrientes que en el caso de las madres lactantes se liberan para que la leche del bebé será la más saludable posible. Cuando una mujer embarazada tiene una correcta alimentación, acumula las reservas básicas para establecer la lactancia, asegura la producción de leche para su hijo y una buena nutrición para ella misma.



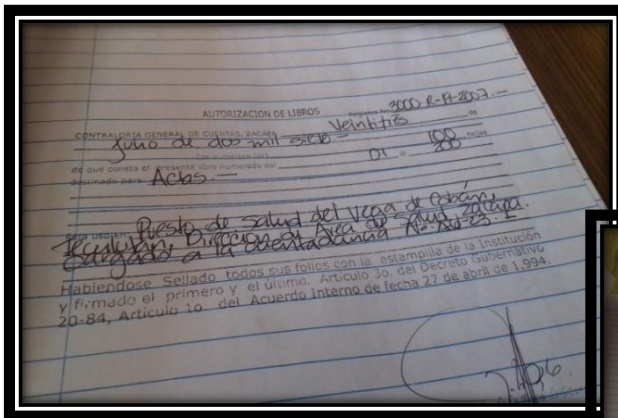
Fotografía Visitas al centro de salud



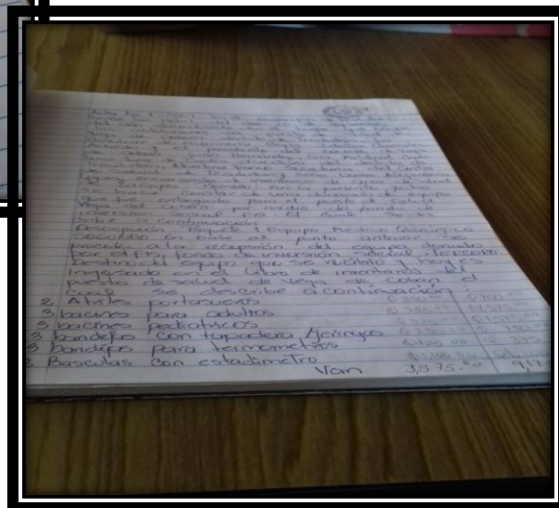
Entrevistando a la Doctora del centro del salud



Recopilando datos de la institución



Acta de inicio del Puesto de Salud Vega del Cobán



Realizando la observación del puesto de salud



Primera charla con la doctora y madres



Elaboración de un periódico mural



Realizando la segunda charlas en el puesto de salud Vega del Cobán



Entregando refacciones a las madres



Entrega de la Guía a la paramédico I y el doctor del Puesto de salud



4.3 Sistematización de la experiencia

Esta investigación tiene la intervención y pertinencia de la propuesta en salud con lactancia materna pilar de vida esta relacionadas a la aldea vega del Cobán y sectores con la convivencia de actividades a desarrolladas en proceso en su etapa de lactancia materna. Con la finalidad de resolver determinados problemas, y potenciar capacidades existentes en la población.

4.3.1 Actores

El 28 de junio del año 2017, llegué al centro de salud del municipio de Teculutàn del departamento de Zacapa a las 9:30 a.m. había acordado llegar a la institución para entrevistar a la Doctora Mildred Carolina Luna de Urrutia donde me pregunto en el centro de salud o en puesto de salud va a realizar su Ejercicio Profesional Supervisado y le conteste que lo deseaba realizar en el puesto de salud Aldea vega del Cobán me respondió hay que comunicar al paramédico I Beyla Idalia González Acevedo, que usted va a ejecutar su Ejercicio profesional supervisado donde muy amablemente me atendió y me respondió una serie de preguntas para realizar el diagnostico institucional.

4.3.2 Acciones

La doctora nos proporcionó toda información de la institución del centro de salud de Teculutàn, Zacapa, y cual era algunos problemas que tiene en su entorno, su misión es garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes del municipio de Teculutàn, Zacapa a través de la conducción, coordinación y regulación de la prestación de servicios de salud a la población general. Pues seguidamente nos pusimos a hablar de los problemas de la institución me decidí a trabajar con mujeres en periodo de la lactancia materna, que carecen de de información de lactancia materna pues cada año en la primera semana de agosto a nivel nacional se celebra la semana de la lactancia materna, para su chequeo médico cada mes

especialmente ella tiene el día miércoles para su cita sobre su el proceso de desarrollo del bebe.

Es importante realizar esta actividad en la forma y etapa adecuada ya que de lo contrario los objetivos por los cuales se efectúa en el proceso del amamantamiento pueden no ser cumplidos a causa de múltiples factores asociados con el propósito de contribuir con información técnica sencilla y clara, basada en investigaciones y estudios realizados por instituciones estatales, privadas y profesionales, durante el embarazo, parto, periodo de la lactancia exclusiva y cuidado del hijo/a. También se aplican dinámicas educativas que tocan temas de salud mental tales como: desarrollo la autoestima y proyecto de vida.

4.3.3 Resultados

A medida que el niño y niña progresa en su desarrollo del periodo del lactar la comunicación entre padres e hijo se va haciendo más frecuente y más fuerte, ya que el niño aumenta el tamaño y peso, pues convivir con ellas en una etapa nueva que se va a experimentándose en el periodo de lactar. Esta estrechez provoca una sensación placentera para él bebe, y que ocurre más en el cuerpo de la madre, creando una conexión más grande entre los dos, y se acerca el momento de conocer visualmente el niño y su madre, y también el inicio de la crianza materna.

4.3.4 Implicaciones

Todo diagnostico social se convierte uno de los primeros pasos para un proceso de planeación o proyecto en la medida que a través de él se puede tener conocimientos real y concreto de una situación sobre la que se va a intervenir, teniendo en cuenta las acciones de un programa de la mujer que dispone de consultas especializadas en mujeres en su periodo de lactancia.

Fomentando a la mujer sus derechos en su periodo de lactar, que le debe brindar el Estado o empresa privadas o públicas para aquellas mujeres que tienen que trabajar, porque son madres solteras, cuando una mujer como medida preventiva que es un problema social, económico y salud de la aldea.

4.3.5 Lecciones aprendidas

La planeación del problema me llevo a contribuir para la mujer en el periodo de la lactancia materna de la comunidad, favoreciéndola tomando la decisión a elaboración de una Guía sobre la importancia de la lactancia materna en el puesto de salud de la aldea Vega del Cobán, del municipio de Teculutàn, departamento de Zacapa.

Capítulo V

Evaluación del Proceso

5.1 Evaluación del diagnóstico

Para detectar los problemas se procedió a elaborar el plan de diagnóstico analizando la parte informativa de la institución, con una lista de cotejo que contiene los siguientes aspectos: Presenta el plan del diagnóstico, los objetivos del plan fueron los adecuados, las actividades programadas para realizar el diagnóstico fueron suficiente, las técnicas de investigación previstas fueron adecuadas para efectuar el diagnóstico, los instrumentos de utilizados para la investigación fueron apropiados, Lo estipulado en tiempo para realizar el diagnóstico fue suficiente, las fuentes consultadas fueron es suficientes para elaborar el diagnóstico, se obtuvo la determinación del contexto en que se encuentra la institución, se tiene la caracterización del estado y funcionalidad de la institución, se determinó el listado de carencias de la institución, fue correcta la problematización de las carencias, deficiencia y debilidades, fue adecuada la priorización del problema a intervenir, la hipótesis acción es pertinente al problema a intervenir, se presentó el listado de las fuentes consultadas

5.2 Evaluación de la fundamentación teórica

Para realizar la evaluación de esta etapa se utilizó, la lista de cotejo en la cual se tomaron en cuenta los aspectos relevantes de la misma, la teoría presentada corresponde al tema contenido en el problema, e l contenido presentado es suficiente para tener claridad respecto al tema, las fuentes consultadas son suficientes para caracterizar el tema, se hacen citas correctamente dentro de las normas de un sistema específico, las referencias bibliográficas contienen todos los elementos requeridos como fuente, se evidencia aporte del Epesista en el desarrollo de la teoría presentada.

5.3 Evaluación del diseño del plan de intervención

En esta fase se logró desarrollar un plan acción con una lista de cotejo que contiene los siguientes aspectos: Es completa la identificación institucional de la Epesista, el problema es el priorizado en el diagnóstico, la hipótesis-acción es la que corresponde al problema priorizado, la ubicación de la intervención es precisa, la justificación para realizar la intervención es válida ante el problema a intervenir, es completa la identificación institucional de la epesista, los objetivos específicos son pertinentes para contribuir al logro del objetivo general, las metas son cuantificaciones verificables de los objetivos específicos, las actividades propuestas están orientadas al logro de los objetivos específicos, los beneficiarios están bien identificado, las técnicas a utilizar son las apropiadas para las actividades a realización, El tiempo asignado a cada actividad es apropiado para su realización, están claramente determinados los responsables de cada acción, el presupuesto abarca todos los costos de la intervención, se determinó en el presupuesto el reglón de imprevistos, están bien identificadas las fuentes de financiamiento que posibilitarán la ejecución del presupuesto.

5.4 Evaluación de la ejecución y sistematización de la intervención

En esta etapa se logró el desarrollo de las actividades planificadas según el cronograma, las cuales se llevaron a cabo, en esta fase se utilizó una lista de cotejo con los siguientes aspectos para evaluar. Se da con claridad un panorama de la experiencia vivida en el eps, los datos surgen de la realidad vivida, es evidente la participación de los involucrados en el proceso del eps, se valoriza la intervención ejecutada, las lecciones aprendidas son valiosas para futuras intervenciones. Con la ejecución de proyecto se obtuvo como producto final creando una guía sobre la importancia de la lactancia materna pilar de vida en el puesto de salud de la aldea Vega del Cobán, del municipio de Teculutàn, departamento de Zacapa.

5.5 Evaluación de evaluación final del eps

El proyecto fue ejecutado satisfactoriamente durante los meses de junio julio agosto, y se utilizó una herramienta de evaluación con la lista de cotejo en la cual se detalla los siguientes aspectos: Se evaluó cada una de las fases del eps, la portada y los preliminares son los indicados para el informe del eps, se siguieron las indicaciones en cuanto a tipo de letra e interlineado, se presenta correctamente el resumen, Cada capítulo está debidamente desarrollado, en los apéndices aparecen los instrumentos de investigación, en los apéndices aparecen los instrumentos de evaluación aplicados, en el caso de citas, se aplicó un solo sistema, el informe está desarrollado según las indicaciones dadas, las referencias de las fuentes están dadas con los datos correspondientes.

Capítulo VI

El Voluntariado

6.1 Plan de la acción realizada

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Humanidades

Departamento de Pedagogía

Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos

Carné: 201323388

Epesista: Elena Victoria López Xitumul

✓ **Título**

Reforestación en la comunidad El Oreganal del municipio de Teculutàn, departamento de Zacapa.

✓ **Hipótesis-acción**

Si se reforesta el área de la comunidad El Oreganal, entonces se mejorará la calidad del medio ambiente y el nivel de vida de sus habitantes.

✓ **Ubicación**

Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.

✓ **Justificación**

La Sierra de Las Minas es uno de los recursos principales fuente natural de la región oriental, los árboles plantados generan mayor cantidad de viento, absorbe el dióxido de carbono y expulsan oxígeno, un elemento fundamental para el ser vivo. La reforestación cerca de las fuentes hídricas ayuda a la conservación del agua debido a que provee los recursos de la flora y fauna

que son necesarios para la vida humana. También se debe reforestar llegando a un fin a que la comunidad se ha visto afectada recientemente por la deforestación y el crecimiento poblacional acelerado, que incide negativamente en la calidad de vida de sus habitantes.

La falta de recursos económicos, empleos, y sobrepoblación conlleva a la tala inmoderada de sus bosques para el sostenimiento económico familiar; haciéndose necesaria la concientización en sus habitantes y la reforestación del área afectada.

✓ **Objetivos**

General

Mejorar las condiciones ambientales de la región propiciando la calidad de vida de sus habitantes, como un derecho humano inherente a las personas.

Específicos

- ✓ Observar el área afectada por la tala inmoderada de árboles Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.
- ✓ Concientizar a los habitantes del Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa, sobre la importancia de la conservación los recursos naturales, a través de la plantación de árboles como Pinus Oocarpa, Matilisguate, y jocote de mico.
- ✓ Contribuir al desarrollo de la comunidad a través de la siembra por medio de un plan de manejo forestal.

✓ **Metas**

- ✓ Siembra de 600 árboles Pinus Oocarpa, Matilisguate y jocote de mico sembrados en el Oreganal, Teculutàn, Zacapa por medio del proceso del voluntariado del Ejercicio Profesional Supervisado.
- ✓ Capacitar con dos charlas a la comunidad educativa y al resto de las personas a través de charlas, del Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.
- ✓ Asegurar el crecimiento y mantenimiento del área reforestada.

✓ **Beneficiarios**

- ✓ **Directos:** Los habitantes del Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.
- ✓ **Indirectos:** Los habitantes del municipio de Teculutàn departamento de Zacapa y de municipios vecinos.

✓ **Actividades**

Solicitar la autorización respectiva para la reforestación del área.

Planificación del área donde se va a reforestar.

Dar charlas, talleres a la comunidad y población estudiantil.

Traslado de planta a lugar donde se va reforestar.

Organizar grupos de siembra con la comunidad educativa.

Ahoyado, siembra y riego de las plantas.

Organización para el cuidado de las plantas.

✓ **Técnicas metodológicas**

Observación, entrevistas y convivencia con comunidad del Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.

11 Cronograma tiempo realización (Cuadro 10)

Del 3 de junio, al 3 de noviembre de 2,017.

Actividad	P/E	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Solicitar la autorización respectiva para la reforestación del área.	P	■																							
	E	■																							
Planificación del área donde se va a reforestar.	P		■	■																					
	E		■	■																					
Dar charlas, talleres a la comunidad y población estudiantil.	P				■			■			■	■			■			■	■			■	■		
	E				■			■			■	■			■			■	■			■	■		
Traslado de planta a lugar donde se va reforestar.	P					■		■								■									
	E					■		■								■									
Organizar grupos de siembra con la comunidad educativa.	P					■	■			■	■	■	■												
	E					■	■			■	■	■	■												
Ahoyado, siembra y riego de las plantas.	P						■		■					■	■	■	■								
	E						■		■					■	■	■	■								
Organización para el cuidado de las plantas.	P							■			■	■			■			■	■	■	■	■	■		
	E							■			■	■			■			■	■	■	■	■	■		

✓ **Responsables**

Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Epesista coordinador ejecutor del proyecto.

Asociación ADICOMTEC.

Cocode de la comunidad.

Comunidad educativa.

Miembros de la comunidad en general.

✓ **Presupuesto**

Presupuesto general del proyecto voluntariado (Cuadro 11)

Ejercicio Profesional Supervisado

“Mejoramiento del medio ambiente por medio de la reforestación.”

No.	Descripción	Unidad	Cantidad	Total
1	Combustible para transporte	10	Q.22.00	Q. 220.00
2	Hojas bond tamaño carta	1 resma	Q.46.00	Q. 46.00
3	Impresiones	50	Q.2.00	Q. 100.00
4	Refacciones	100	Q.15.00	Q.1,500.00
5	Agua pura	10 paquetes	Q.7.00	Q. 70.00
6	Mantenimiento (cuidado, riego y manejo)	15	Q.75.00	Q.5,625.00
7	Alquiler de transporte	3 buses	Q.300.00	Q. 900.00
8	Guantes	2 cajas	Q.55.00	Q. 110.00
9	Alquiler de herramientas (pujaguantes, machete, pala y chuzo)	90	Q.6.67	Q. 600.00
10	Compra de cubetas	15	Q.15.00	Q. 225.00
Total				Q. 9396.00

El costo del proyecto será de Q. 9,396.00. La Municipalidad de Teculutàn aportará un 60%, la Asociación ADICOMTEC aportará un 20% y el Epesista un 20%.

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Comisión de Medio Ambiente y Atención Permanente



Informe Reforestación, Caserío El Oreganal, Aldea La Paz, Teculután Zacapa

Teculután, Zacapa 2018



El informe de Voluntariado presentado por:

1. Jorge Leopoldo Castañeda Cerdón	201323352
2. Johanna Mayté Alfaro	201323349
3. Humberto Morales Gutiérrez	201323346
4. Rodimiro Privarales Portillo	201323385
5. Víctor Gamaliel Vega Pensamiento (+)	201323380
6. María Luisa Ortiz Ventura	201323369
7. Elena Victoria López Xitumul	201323388
8. Marta María Morales López	201323387
9. Darlyn Yohanna Franco Vásquez	201323383
10. Deisy Marisela Nataly Granados García	201323364
11. Jennifer Andrea Pérez Pérez	201323338
12. Josselyn Viviana Aragón Vásquez	201323611
13. Rosa Alejandra Martínez Mansilla	201323358

Como aporte a Reforestación de Guatemala, en la sede de Teculutàn Zacapa.

Teculutàn, Zacapa 2018

Índice

	Pág.
Objetivo.....	01
General.....	01
Específico.....	01
Justificación.....	01
Limitaciones y Logros.....	02
Georreferencia (Ficha técnica del terreno).....	03
• Croquis de la plantación.....	04
• Tipo de Árbol.....	06
• Cantidad.....	09
• Fecha de siembra.....	09
Cronograma.....	10
Conclusiones.....	11
Recomendaciones.....	12
Evidencia Fotográfica.....	13
Formato para descripción de actividades en proyectos de plantaciones forestales menores a 5 hectáreas.....	24
Carta de convenio de sostenibilidad Municipalidad de Teculutàn, Zacapa.....	28
E-graffía.....	29

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



Fuente: Grupo de voluntariado de Teculutàn, Zacapa

**Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos
Grupo de Voluntariado de Teculutàn Zacapa**

6.2 sistematización

Objetivos

- **General**

- ✓ Mejorar las condiciones ambientales de la región propiciando la calidad de vida de sus habitantes, como un derecho humano inherente a las personas.

- **Específicos**

- ✓ Reforestar el área afectada por la tala inmoderada de árboles, sembrando 600 árboles de la especie Pinus Oocarpa, Matilisguate y Jocote de Mico, en el Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa.
- ✓ Concientizar a los habitantes del Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio de Teculutàn departamento de Zacapa, sobre la importancia de la conservación de los recursos naturales a través de talleres de capacitación.
- ✓ Contribuir al desarrollo de la comunidad por medio de un plan de manejo forestal sostenible.

Justificación

La Sierra de Las Minas constituye la principal fuente natural de la región, debido a que provee los recursos hídricos, oxígeno, flora y fauna que son necesarios para la vida humana. Esta comunidad se ha visto afectada recientemente por la deforestación y el crecimiento poblacional acelerado, que incide negativamente en la calidad de vida de sus habitantes.

2

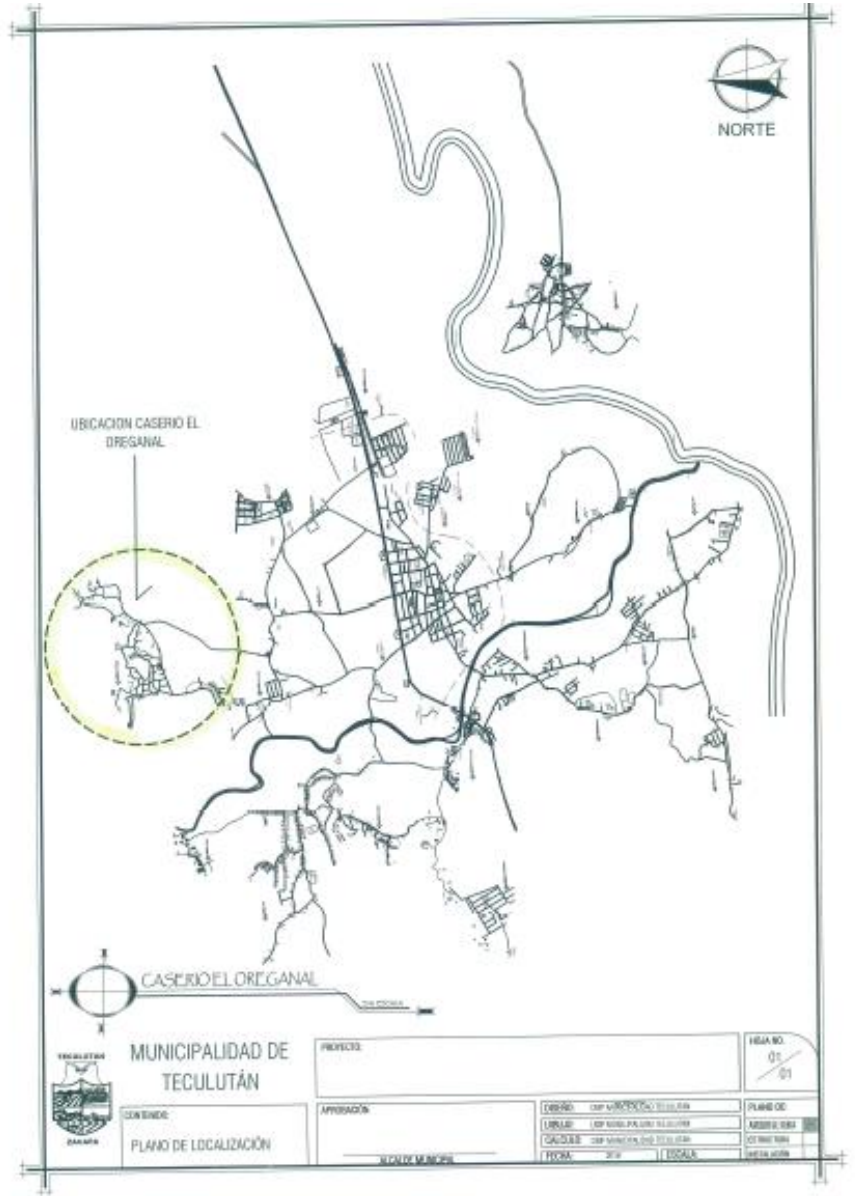
La falta de recursos económicos conlleva a la tala inmoderada de sus bosques para el sostenimiento económico familiar; haciéndose necesaria la concientización en sus habitantes y la reforestación del área. La reforestación es una de las medidas más eficientes para minimizar el daño causado a los bosques es por esta razón que se procede a la siembra de 600 árboles principalmente de la especie Pinus Oocarpa,

Matiliguatate y jocote de mico, que son las plantas que pueden sobrevivir en la parte alta del caserío el Oreganal.

Limitaciones y logros (cuadro 12)

Limitaciones	Logros
<ul style="list-style-type: none">• Difícil acceso del área a reforestar• Clima caluroso• Poca participación comunitaria• Poca concientización a la población• Pocas precipitaciones de lluvia	<ul style="list-style-type: none">• Reforestación de área afectada• Cambio en la cultura ambiental de los habitantes• Extensión del área reforestada• Involucramiento de la municipalidad en aspectos social y ambiental.

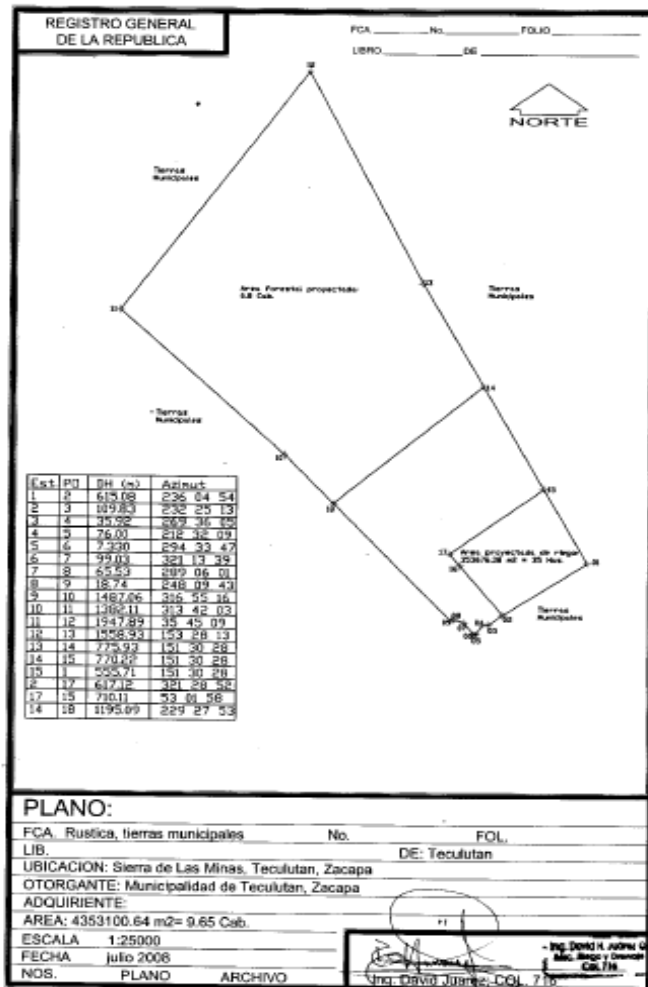
Georreferencia (Ficha técnica del terreno) (Mapa 4)



Fuente: Municipalidad de Teculután

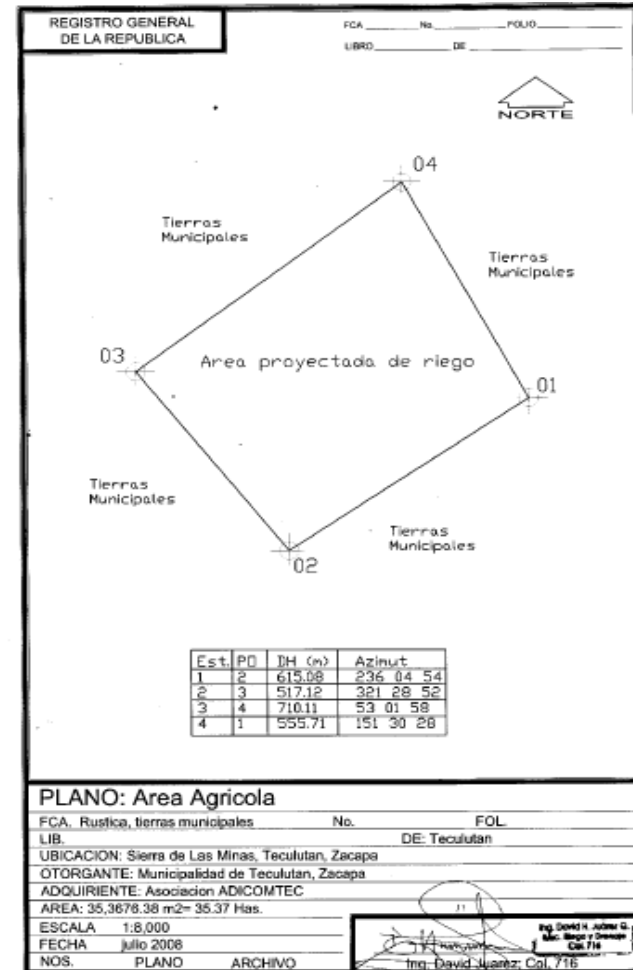
Croquis de la plantación

Plano de la plantación (Mapa 5)

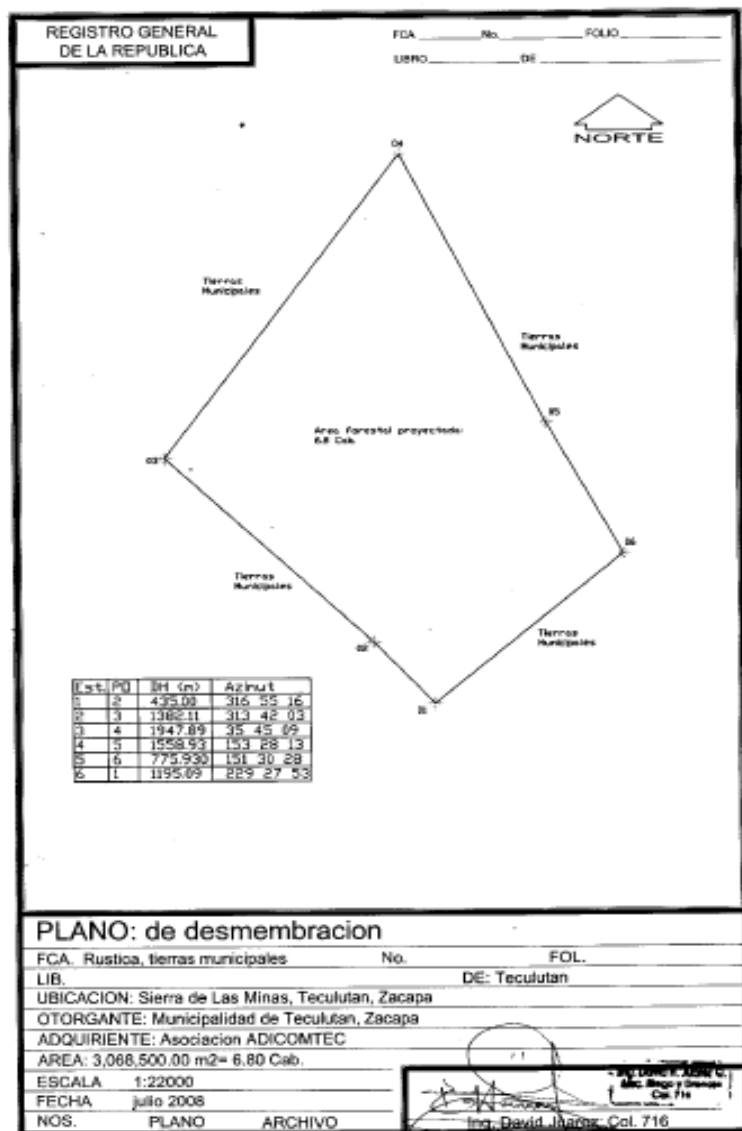


Fuente: Municipalidad de Teculután

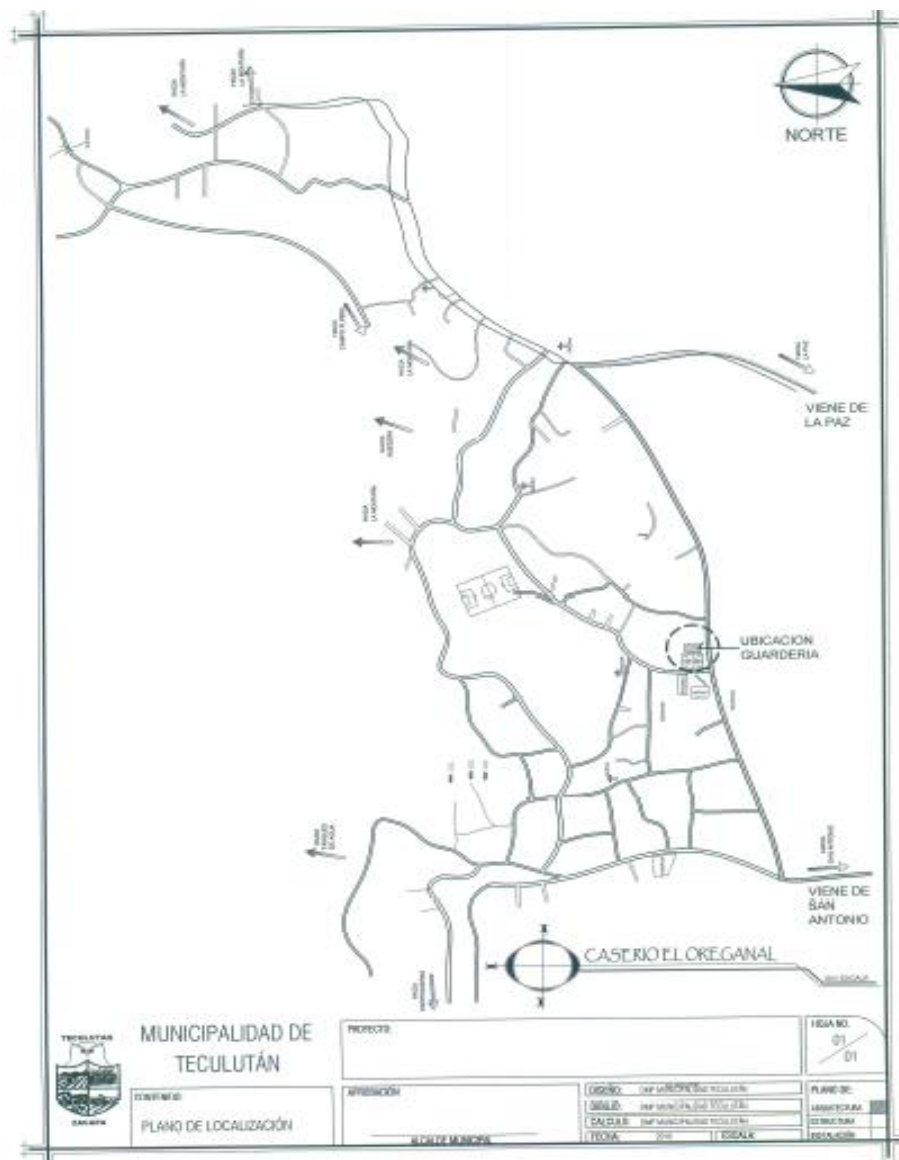
Plano de área agrícola (Mapa 6)



Fuente: Municipalidad de Teculután



Fuente: Municipalidad de Teculután



Fuente: Municipalidad de Teculután

Tipo de Árbol

Especies de Árboles que serán utilizados en la reforestación del área específica del Caserío El Oreganal, Aldea La Paz del Municipio de Teculutàn, Departamento de Zacapa.

- **Pinus Oocarpa:**

Es un árbol que alcanza un tamaño de 15 a 25 metros de altura, con el tronco grueso y la corteza gris o café-rojiza. Las hojas son de color verde olivo o verde pasto, y miden de 12 a 30 centímetros de largo. Tiene conos solitarios o en dos que se abren al madurar como rosas y son café amarillento con brillo o café rojizo, se caracteriza por su fácil adaptación al suelo, su resistencia a la sequía y al gorgojo.

Desde el estado de Chihuahua, México, y Guatemala a las más altas elevaciones de Honduras, El Salvador y Noroeste de Nicaragua. Habita entre los 900 y 2400 metros sobre el nivel del mar. En El Salvador, Honduras y Nicaragua crece arriba de los 1100 metros. Su distribución natural está entre los 29° y los 14° latitud Norte. Necesita de 15 a 24° centígrados para un buen desarrollo. Las necesidades de lluvia oscilan entre los 1000-1900 milímetros al año. Es una variedad trifoliada crece entre los 2000 y 2400 metros sobre el nivel del mar. (. https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_oocarpa, 2018).



Fuente:<https://www.google.com.gt/images?imgurl=http://upload>.



Fuente:<https://www.google.com.gt/images?imgurl=http://upload>.

Matilisguate

Tabebuia rosea, también llamado el árbol de trompeta de color, es un árbol nativo de los bosques tropófilos de la zona intertropical americana que crece hasta 30 metros y pueden alcanzar un diámetro a la altura del pecho de hasta 100 centímetros. El nombre de Roble de Sabana, que significa "roble sabana", es ampliamente utilizado en Costa Rica, probablemente debido a que a menudo permanece en zonas muy deforestadas, donde las personas aprecian sus períodos de floración intensa y debido a la semejanza de su madera a la de los robles. Es el árbol nacional de El Salvador, donde se le llama "maquilishuat".

Se multiplica por semillas; crecimiento mediano. Exige climas cálidos, y fertilidad. No tolera bien el frío. Crece desde el nivel del mar hasta los 1600 metros sobre el nivel del mar. Se adapta a suelos calcáreos, arcillosos y cenagosos. Crece indistintamente en suelos de origen calizo, ígneo o aluvial, se adapta a suelos pobres; tolera la inundación estacional.

Se desarrolla en forma óptima con temperaturas entre 20 a 27 centígrados y zonas con precipitaciones entre 1500 y 1500 milímetros.

Es un árbol de 15 a 20 y hasta 30 metros de altura, con tronco corto, corteza grisácea, algo fisurada. Hojas palmadas, compuestas, 5-foliolos elípticos. Las semillas se dispersan con el viento. (https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea, 2018).



Fuente:[https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea#/media/File:Apamate_\(Tabebuia_rosea\)_001.j](https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea#/media/File:Apamate_(Tabebuia_rosea)_001.j)



Fuente:https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea#/media/File:Semillas_de_apamate_2.JPG

Jocote de Mico

El aceituno, o Simarouba amara es una especie de árbol perteneciente a la familia Simaroubaceae. Se encuentra en Florida en los Estados Unidos, sur de México, Centroamérica, y Antillas Mayores. En Cuba se denomina aceitillo, en Guatemala y Honduras aceituno o talchocote. Son árboles que alcanzan un tamaño de tres 3-30 metros de alto, las hojas imparipinadas de 10-30 centímetros de largo generalmente color verde oscuro o verde olivo en el haz y amarillo verdoso y más claros en el envés.

Sus semillas producen un [aceite comestible](#). El árbol es muy adecuado para el clima cálido y las regiones tropicales húmedas. Su cultivo depende de la distribución de las precipitaciones, la capacidad de retención de agua del suelo y la humedad del subsuelo. Es adecuado para temperaturas de 10 a 40 ° centígrados. Alcanza un tamaño de 12 a 15 metros de altura y tiene una envergadura de 7.6 a 9.1 metros. Tiene flores de color amarillo y la fruta carnosa forma de óvalo alargado de color púrpura. El árbol forma un bien desarrollado sistema de raíces y follaje siempre verde denso que controla de manera eficiente la erosión del suelo, es compatible con la vida microbiana del suelo, y mejora la posición de las aguas subterráneas. Además de la conversión de energía solar en energía bioquímica durante todo el año, se comprueba el sobrecalentamiento de la superficie del suelo durante todo el año y especialmente durante el verano. ([https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba amara](https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_amara), 2018)



Fuente:<https://www.2ahUKEwjO3r6TmfDcAhVCxVvKHXbMCD8QjRx6BAgBEAU&url=http://generalidadesdejocote.google.com.gt/url?sa=i&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=>

Fuente:<https://www.google.com.gt/search?biw=1094&bih=510&tbm=isch&sa=1&ei=JbV0W6HzM7A5gLp3ZawAQ&q=jocote+de+mico&oq=jocote+de+mico>

- **Cantidad (Cuadro 13)**

Especie	Cantidad
Pinus Oocarpa	300
Matilisguate	150
Jocote de Mico	150
Total	600

Fuente: Grupo de voluntariado de Teculután, Zacapa

- **Fecha de siembra (Cuadro 14)**

Actividad	Fecha	Responsables
Primera siembra	09 de julio	Epesistas y comunidad educativa
Segunda siembra	16 de julio	Epesistas y comunidad educativa
Tercera siembra	02 de septiembre	Epesistas
Cuarta siembra	09 de septiembre	Epesistas
Quinta siembra	16 de septiembre	Epesistas
Sexta siembra	17 de septiembre	Epesistas
Séptima siembra	23 de septiembre	Epesistas
Octava siembra	30 de septiembre	Epesistas

Fuente: Grupo de voluntariado de Teculután, Zacapa

Cronograma (Cuadro15)

Del 3 de junio al 3 de noviembre de 2,017.

Actividad	P/E	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBR E				OCTUBRE				NOVIEMBR E			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Solicitar la autorización respectiva para la reforestación del área.	P	■																							
	E	■																							
Planificación del área donde se va a reforestar.	P		■	■																					
	E		■	■																					
Dar charlas, talleres a la comunidad y población estudiantil.	P				■				■			■	■			■			■	■		■	■		
	E				■				■			■	■			■			■	■		■	■		
Traslado de planta a lugar donde se va reforestar.	P					■			■				■				■								
	E					■			■				■				■								
Organizar grupos de siembra con la comunidad educativa.	P					■	■			■	■	■	■												
	E					■	■			■	■	■	■												
Ahoyado, siembra y riego de las plantas.	P						■		■				■	■	■	■									
	E						■		■				■	■	■	■									
Organización para el cuidado de las plantas.	P							■			■	■			■			■	■	■	■	■	■	■	
	E							■			■	■			■			■	■	■	■	■	■	■	

Fuente: Grupo de Voluntariado Teculután, Zacapa

Conclusiones

- ✓ Guatemala, considerada como un pulmón ecológico del mundo, corre el riesgo de perder su riqueza natural, como consecuencia del deterioro de sus bosques a causa de la deforestación por industria o agricultura, así como el uso de los bosques para medios de subsistencia económica.
- ✓ En base a la necesidad que existe de implementar programas concretos de reforestación y sostenibilidad, se hace necesario involucrar de manera concreta a todas las instituciones ambientales, municipales y privadas, así como comunidades cercanas al área a reforestar.
- ✓ Se contribuye a minimizar los daños ocasionados a la Sierra de la Minas, por medio del proyecto de voluntariado realizado en el área mencionada, permitiendo recuperar el área de bosque tropical húmedo y seco en la comunidad El Oreganal dándole además, la importancia y sostenimiento, que necesita.
- ✓ Se promueve a través de la información a la población sobre la conservación de nuestro medio ambiente, así como, a las nuevas generaciones de estudiantes que representan el futuro de nuestro país.
- ✓ El seguimiento y mantenimiento de los árboles que fueron sembrados es necesario para el cuidado y resguardo de los mismos, porque representa la biodiversidad de nuestra Sierra de Las Minas, que para muchas familias representa el sostenimiento de sus hogares.

12

Recomendaciones

- ✓ Las especies de árboles que fueron sembradas en el área, son necesarias porque se adaptan al clima de zona beneficiando de esta manera, los afluentes de agua de la región para conservar la vida en general.

- ✓ Darle seguimiento a las capacitaciones y talleres que se trabajaron con la población estudiantil, como un programa permanente en el centro educativo para conservación de los bosques y fuentes hídricas de la región.

- ✓ Educar a la comunidad e informar sobre los riesgos y peligros que conllevan el deterioro de nuestra Sierra de las Minas, contribuyendo al calentamiento global y a la superpoblación en vías de desarrollo.

6.3 Evidencias y comprobantes

Labores de campo para la construcción de rondas forestales controladas.

Se hacen para evitar la propagación de incendios.



Fuente: ADICOMTEC, Teculutàn, 2017



Fuente: ADICOMTEC, Teculutàn, 2017

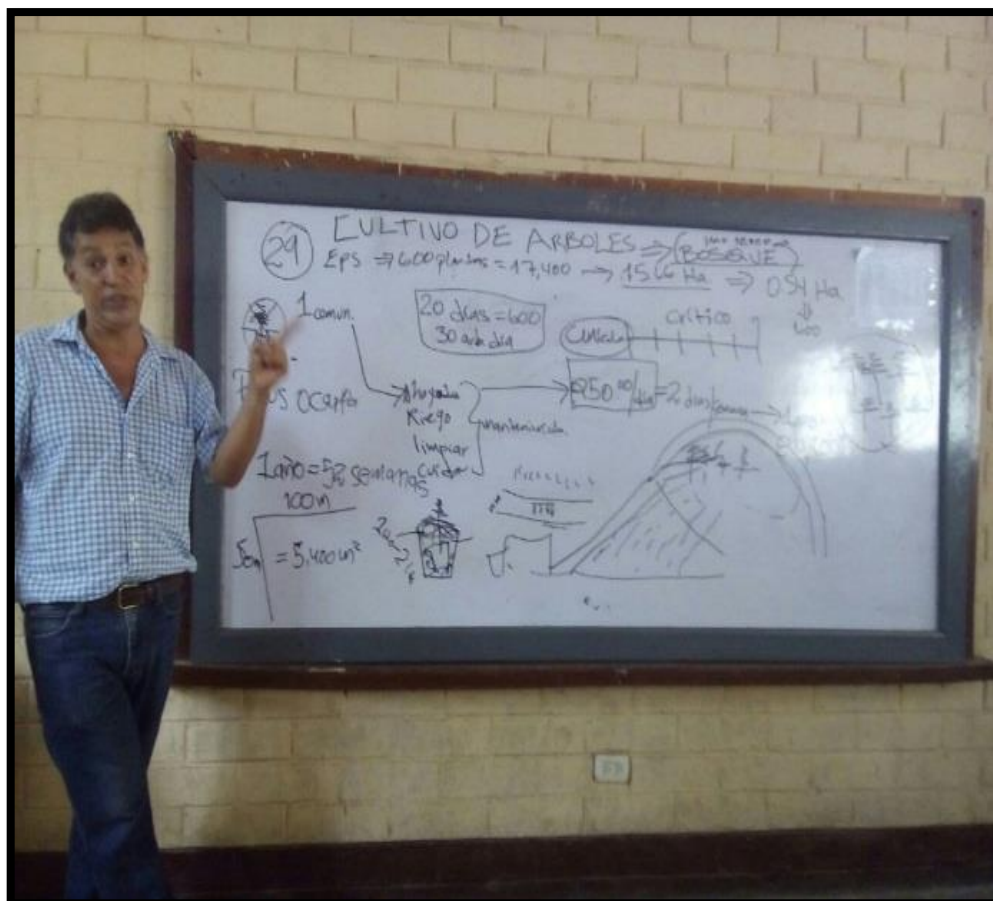


Fuente: ADICOMTEC, Teculutàn, 2017

14

Primera reunión Informativa

(1 de junio del 2017)



Fuente: Jorge Leopoldo Castañeda, epesista-2017

Jorge Aldana Vásquez
Representante de la Asociación
ADICOMTEC.

Visita al Vivero Municipal (Caserío El Oreganal).

(3 de junio del 2017)



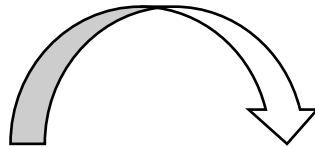
Fuente: Johanna Maytè Alfaro, Epesista,
Vivero municipal El Oreganal 2017



Fuente: Humberto Morales Gutiérrez, Epesista,
Vivero Municipal El Oreganal 2017

Reconocimiento de áreas a reforestar

(8 de junio de 2017)



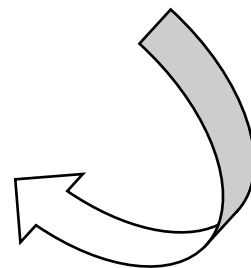
Fuente: Rodimiro Privarales Portillo, Epesista-Sierra De Las Minas 2017



Fuente: Víctor Gamaliel Vega Pensamiento, Epesista (+) Sierra de Las Minas



Fuente: Marta María Morales López-Sierra de Las Minas 2017



**Apoyo en la siembra por los
Miembros de la Comunidad**

(10 de junio 2017)



Fuente: Erick Calderón, 2017



Fuente: Erick Calderón, 2017



Fuente: Erick Calderón, 2017



Fuente: Erick Calderón 2017

Charlas de información a la comunidad

de junio a noviembre 2017



Fuente: Grupo de voluntariado de Teculután, Zacapa

Segunda visita al Vivero Municipal El Oreganal



Fuente: Erick Calderón, Vivero Municipal 2017

Ahoyado, siembra y riego de las plantas



El Oreganal, Teculutàn, Zacapa



Fuente: Carlos Pérez, Oreganal, Teculutàn, 2017

**Verificación de la siembra de las plantas
Y visita al área reforestada 2018**



Fuente: Jennifer Pérez, Oreganal 2018



Fuente: Jennifer Pérez, Oreganal 2018



Fuente: Jennifer Pérez, Oreganal 2018
2018



Fuente: María Luisa Ortiz, Oreganal



Fuente: Elena López, Oreganal 2018
2018



Fuente: Marta Morales, Oreganal

Viernes, 4 de agosto de 2017 • Nuestro Diario •

BUSCAN REVERDECER SIERRA DE LAS MINAS

Epesistas siembran árboles



ZACAPA
 207,814 2,690 km²
 CABECERA: ZACAPA
 MUNICIPIOS: 11

Gerardo Lorenty
 COLABORADOR

Teculután. La recuperación de los bosques y el cuidado de los recursos naturales motiva a estudiantes de la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos, quienes participaron en una jornada de reforestación.

La actividad, que priorizó la Sierra de las Minas, fue realizada

por jóvenes que ejecutan su Ejercicio Práctico Supervisado (EPS).

El epesista de Licenciatura en Pedagogía y DD. HH., Jorge Castañeda, comentó que la siembra se desarrolló en la parte alta de la aldea El Oreganal, ya que es una de las áreas más dañadas.

“Es necesaria la recuperación de la zona, pues es punto de recarga hídrica”, externó.

En total, en el lugar serán plantados 7 mil 800 árboles de las especies pino, acarpa, matiliguete y jocote de mico.

“Tenemos programada una visita de seguimiento para que la reforestación cumpla su propósito en el lugar y conservar un sitio verde”, concluyó.

YO OPINO, USTED OPINA



Erick Pérez, promotor deportivo

“Hay que darle seguimiento a estas actividades que son de beneficio”.



Gloria Romero, perito contador

“Estamos a tiempo de detener el cambio climático y esto colabora”.



En el lugar serán plantados 7 mil 800 árboles, entre ellos pinos, acarpa, matiliguete y jocote de mico. L. CHACÓN

Formato para descripción de actividades en proyectos**De plantaciones forestales menores a 5 hectáreas****I. Datos generales del terreno**

1. Titular del proyecto:
ADICOMTEC

2. Ubicación del terreno:

Caserío: El Oreganal

Municipio: Teculután

Departamento: Zacapa

3. Área total

(has): 9.65 Cab.

4. Área a reforestar (has): 3.0

5. Colindancias del terreno:

Norte

: Terreno Municipal

Sur: Terreno Municipal

Este: Terreno Municipal

Oeste: Terreno Municipal

II. Objetivos de la plantación

1. Reforestar 3.0 hectáreas para recuperación de áreas desprovistas de bosque

Fortalecer las zonas recarga hídrica de la zona y disminuir la erosión de los suelos

2. por efectos de agua y aire.

3. En corto plazo contar con producto forestal

4. Mejorar los ecosistemas, protección de suelos, cuerpos de agua,

5. Mejorar el ingreso económico de la familia, el entorno en general

III. Procedencia de la planta utilizada en el proyecto

Las plantas utilizadas para la elaboración de este proyecto son provenientes del vivero propiedad de la municipalidad de Teculután, Zacapa en la comunidad el Oreganal

IV. Características de la plantación (cuadro 16)

Especies (nombre técnico)	Área a reforestar (has)	Árboles por hectárea	Distancias entre árboles (m)
<u>Pinuos Oocarpa</u>	1.0	300	3 x 3
Matilisquate	1.0	150	3 x 3
Jocote de Mico	1.0	150	3 x 3
Total	3.0		

V. Descripción del método de reforestación

De acuerdo con los objetivos del poseedor del proyecto, la reforestación se estableció con la especie **Pinus Oocarpa, Matilisquate, Jocote de Mico**, y se plantaron con el método de reforestación al cuadrado, el distanciamiento utilizado es de 3.0 metros x 3.0 metros y con una densidad inicial de 1,111 plantas por hectárea, el espacio establecido facilitara el desarrollo adecuado de la especie a plantar.

VI. Programa de protección de la plantación

1. Protección contra incendios forestales

Dentro de las medidas a tomar se tienen: Eliminación y extracción de la vegetación herbácea existente en el terreno para favorecer el crecimiento de las plantas. A la vez se habilitarán brechas cortafuegos perimetrales a finales y principios de cada año, con el propósito de proteger la plantación, adicional a estas medidas operativas y preventivas, se establecerá control continuo y vigilancia para detectar y controlar los posibles incendios forestales.

2. Protección contra plagas y enfermedades forestales

Las medidas preventivas para el control de enfermedades y plagas forestales, será la vigilancia y monitoreo constantes, labores culturales. Y reportar de forma

inmediata la incidencia de cualquier plaga y enfermedad que pudiese ocurrir y proceder a su control.

VII. Cronograma de actividades (cuadro 17)

ACTIVIDADES POR AÑO	Primer cuatrimestre				Segundo cuatrimestre				Tercer cuatrimestre			
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic
AÑO UNO: 2017												
Limpia del terreno						xxx						
Ahoyado							xxx					
Plantación de los árboles									xxx			
Limpia de la plantación									xxx	xxx		
Colocación de rótulo											xxx	
AÑO DOS: 2018												
Construcción de rondas corta fuego	xxx	xxx										
Replantación donde no hubo prendimiento					xxx	xxx						
Limpia de la plantación					xxx	xxx			xxx	xxx		
Vigilancia para prevenir incendios forestales y daños a la plantación	xxx	xxx	xxx	Xxx								
Monitoreos para detectar plagas y enfermedades forestales	xxx	xxx	xxx	Xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	Xxx
AÑO TRES: 2019												
Mantenimiento de rondas corta fuego	xxx	xxx										
Limpia de la plantación					xxx	xxx			xxx	xxx		
Vigilancia para prevenir incendios forestales y daños a la plantación	xxx	xxx	xxx	Xxx								
Monitoreo para detectar plagas y enfermedades forestales	xxx	xxx	xxx	Xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	Xxx
AÑO CUATRO – AÑO SIETE: IDEM AÑOTRES												

VIII. INFORMACIÓN SOCIOECONOMICA

1. Titular del proyecto: Carlos Humberto Pérez Perdomo

2. Sabe leer: Si: SI No: _____

3. Escolaridad: Grado nivel primario: Si Grado nivel básico: -----
 Grado nivel diversificado: ----- Semestre nivel universitario: -----

4. Estado civil: Soltero

5. Casado: _____ Soltero: X

6. Número de hijos: Hombres: 0 Mujeres: 0

7. Etnia: Ladino

IX. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE LLENA EL FORMATO

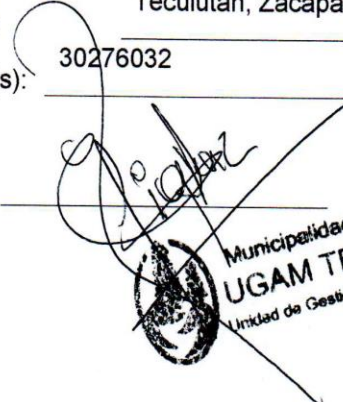
1. Nombre: Edwin Rigoberto Paz Castañeda


2. Profesión: Técnico Ambiental. UGAM, Municipalidad de Teculután, Zacapa

3. Dirección domiciliar: Teculután, Zacapa

4. Teléfono (s): 30276032

5. Email: Gestambiental21@gmail.com

6. Firma: 





**MUNICIPALIDAD DE TECULUTAN
DEPARTAMENTO DE ZACAPA**

Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE) Caserío El Oreganal, aldea La Paz, municipio Teculután Zacapa


**Licda. Dafne Solares Rodríguez
Comisión de Medio Ambiente y Atención Permanente
Facultad de Humanidades
USAC. Guatemala.**

Es un gusto saludarle y augurarle éxitos en su vida profesional, a la vez informarle que, a través de tan valioso e importante proyecto del proceso de reforestación en la Sierra de Las Minas, que los Epesistas de Licenciatura en Pedagogía en Derechos Humanos, llevan a cabo como parte de su Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Humanidades de la Tricentaria Universidad de San Carlos de Guatemala.

Esta organización comunitaria se compromete y avala el plan de sostenibilidad y mantenimiento del proyecto ejecutado de acuerdo con el cronograma presentado por los estudiantes de tan prestigiosa casa de estudios.

Y los instamos a que continúen con tan importante labor en pro de la conservación del Medio Ambiente de nuestro país.

Atentamente;


Carlos Humberto Pérez Perdomo
Alcalde Comunitario
COCODE, Caserío El Oreganal.



7ª. Avenida 4-12, Zona 1, Teléfonos: 7934-7163 – 7934-7601, Teculután, Zacapa, Guatemala, C.A.
muni-teculutan@terra.com / muniteculután@inteln.net.gt

E- GRAFÍA

1. . https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_oocarpa. (15 de agosto de 2018).
2. https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_oocarpa: .
3. https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_oocarpa
4. https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_amara. (15 de agosto de 2018).
5. °https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_amara:
6. https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_amara
7. https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea. (15 de agosto de 2018).
8. https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea:
9. https://es.wikipedia.org/wiki/Tabebuia_rosea

Conclusiones

- ✓ Ver la manera que la madre le dé el uso adecuado a la guía de lactancia materna es un medio que garantiza un proceso paso a paso para el desarrollo y conocimientos tanto la madre y del niño o niña.
- ✓ Llevar a cabo la recopilación de información de cuantas madres asisten al puesto de salud durante el proceso de lactancia materna fue importante porque se obtuvieron resultados satisfactorios para así mismo brindarles un beneficio.
- ✓ La realización de actividades permitió difundir las técnicas para la adecuada producción de leche materna que la madre puede utilizar al dar pecho y la convivencia entre las personas involucradas en la lactancia materna dentro de la comunidad.

Recomendaciones

- ✓ Verificar si la lactante utiliza la guía de lactancia materna para fomentar en la madre de cómo garantizar el desarrollo saludable tanto de ella como del bebé dentro de este proceso en el puesto de salud de la comunidad.
- ✓ Que la lactancia materna otorga gran satisfacción a la madre, es necesario utilizar el método de recopilación de información porque se obtiene un diagnóstico de cómo se encuentra las personas involucradas y así mismo brindarles un beneficio a la madre e hijo.
- ✓ La madre que está en periodo de lactancia debe estimular las posturas adecuadas para el amamantamiento, es importante llevar a cabo actividades recreativas para socializar y fomentar la convivencia durante el periodo de lactancia materna.

Bibliografía

1. Acevedo, B. I. (2,017). Administración, Puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
2. Acevedo, B. I. (2,017). Ambiente institucional. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
3. Acevedo, B. I. (2,017). Desarrollo histórico, puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
4. Acevedo, B. I. (2,017). Finanzas, Puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
5. Acevedo, B. I. (2,017). *Informe Manual de funciones.*
6. Acevedo, B. I. (2,017). Infraestructura, Puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
7. Acevedo, B. I. (2,017). Lista de deficiencias, carencias identificadas. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
8. Acevedo, B. I. (2,017). Los Usuarios, Puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
9. Acevedo, B. I. (2,017). Política laboral, puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
10. Acevedo, B. I. (2,017). Proyección social, puesto de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
11. Alarcon, G. (2012). *Nociones de derecho positivo.* México: Pearson.
12. Alfaro., N. (2010). *Diplomado Nutrición Materno Infantil.* Guatemala: Organización Mundial de la Salud.
13. Atalan, E. (2,010). *Manual de Salud.* Chile.: Universidad de Chile y Ministerio de Salud.
14. Avilés, M. (2012). *Manual de lactancia materna .* Honduras: UNICEF.

15. Barba, G. P. (1979). *Derechos Fundamentales (Pág.27)*. Madrid España: Latina Universitaria.
16. Barbé, C. C. (2,000). *Lactancia, Salud entre todos*. Costa Rica: Organización mundial de la Salud.
17. Bobbio, N. (2015). *Derecho*. Trotta.
18. Cava, L. (2002). *Lactancia Materna*. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
19. Corado, A. I. (2013). *Nutrición materna Infantil en los primeros 1,000 días de vida*. Guatemala: Programa Nacional de Seguridad Alimentaria.
20. *Desarrollo de las Garantías Constitucionales de la Libertad*. (1960). Buenos Aires: Agora.
21. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades*. Guatemala.
22. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en Salud aldea Vega del Cobán y sus comunidades de influencia*. Gautemala.
23. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia*. Guatemala.
24. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en Salud aldea Vega del Cobán y sus comunidades de influencia*. Guatemala.
25. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia* . Guatemala.
26. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia*. Guatemala.
27. Domínguez, K. M. (2,016). *Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencias*. Guatemala.
28. Domínguez, K. M. (2,016). *Anásis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia*. Guatemala.
29. Domínguez, K. M. (2.016). *Análisis en situación en salud aldea vega del cobán y sus comunidades de influencia*. Guatemala.

30. Enrique Bacigalupo. (1996). *Acceso a la justicia y derechos humanos de grupos vulnerables y excluidos en Guatemala*. San José Costa Rica: Quito Temis S.A.
31. Fernández, E. (1984). *Teoría de la justicia y derechos humanos (Pag.6)*. Madrid España: Debate.
32. García, L. R. (2017). *Guía de consejos para una lactancia materna exitosa*. México: Dirección General de Alimentación y Desarrollo comunitario.
33. García, R. (16 de Junio de 2017). Acta de Nombramiento de Membros de COCODE. (E. Epesista, Entrevistador)
34. García., L. R. (2,017). *Consejo para una lactancia materna exitosa*. México: Dirección general de alimentación y desarrollo comunitario.
35. García., L. R. (2,017.). *Consejo para una Lactancia Materna Exitosa*. México.: Secretaria de salud.
36. Gasteiz., v. (2,017). *Guía de Práctica Clínica Sobre Lactancia materna*. España: Ministerio de sanidad servicio sociales e igualdad.
37. Gil Fernando, J. G. (1987). *Enseñanza de los Derechos Humanos*. Guatemala: Universitaria.
38. H., D. C. (2,010.). *Manual Lactancia materna*. Chile: Ministerio de Salud.
39. Helsing, E. (2001). *“Guía práctica para una buena lactancia”, pág. 12.*
40. Humberto, W. (1970). *Derecho penal alemán Pag. 15*. Jurídica de Chile.
41. Instituto Interamericano de Derechos Humanos. (s.f.). *Estudios Básicos de Derechos Humanos Tomo II pág.67*. Europa: Comisión de la Unión Europea.
42. J., A. M. (2001). *La Lactancia materna. Serie Manual Universitario Pág.14*. Universidad de Sevilla.
43. López, M. B. (2004). *Los derechos Humanos en la globalización Mecanismos de garantía y protección (1ª. Ed.). (p. 45)*. México: Alberdania S.L.
44. Luño, A. P. (1984). *Derechos Humanos, Estado de Derecho y Constitución. Pag. 48*. Madrid, España: Tecnos.
45. Madrazo, J. (1996). *Reflexiones Constitucionales pág.344*. México: Porrúa S.A.

46. Maldonado, J. A. (2,000). *Salud entre todos*. Sevilla.: Organización mundial para la salud.
47. Mendez, A. L. (Martes 4 de Julio de 2017). Diagnóstico de Supervisión Educativa. (E. Epesista, Entrevistador)
48. Mohaned, D. M. (2,002). *Guía para una lactancia feliz*. España: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
49. Molina, C. T. (2,004). *Lactancia materna guía para profesionales*. España: Comité de lactancia materna de la asociación Española de pediatría.
50. Molina, C. T. (2,004). *Lactancia materna Guía para profesionales*. España: Comité de lactancia materna de la Asociación española de pediatría.
51. Moya., R. N. (2,010). *Manual de lactancia materna edición No.2*. Chile: Ministerio de Salud.
52. Ochaíta, C. L. (2001). *Derecho Internacional Público Sexta Edición Pag. 35*. Guatemala.
53. Ordóñez Chacón, J. y. (2004). *Comunicación y derechos humanos Pág. 21*. Costa Rica.
54. Ossorio, M. (2001). *Diccionario de ciencias jurídicas y sociales págs. 552 y 553*.
55. Pérez, D. (Miércoles de Julio de 2010). *Manual de lactancia materna*. Chile: Ministerio de salud.
56. Planificación, o. M. (2015). *Censo*. Teculután: Municipalidad de Teculután.
57. Ramón, D. C. (2,010). *Comisión de la Lactancia Materna*. Costa Rica: Organización Panamericana de la Salud.
58. *Recopilación de Instrumentos Internacionales de las Naciones Unidas*. (1983). Nueva York: Usac.
59. Rosales, A. I. (2,016). *Nutrición materno infantil*. Guatemala: Programa Nacional de seguridad Alimentaria y nutrición.
60. Rubio., A. M. (2,004). *Lactancia materna guía para profesionales*. España: Comité de lactancia materna de la Asociación Española de Pediatría.
61. Salud, O. M. (1986). *Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño*. Ginebra: Asamblea Mundial de la Salud.

62. Salud, O. P. (2012). *Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna*. Guatemala: Ministerio de Salud y Asistencia Social.
63. Salvat, O. T. (1995). *Derechos Humanos (Pág. 11)*. Buenos Aires Argentina: Valetta S.R.L.
64. Salvat, O. T. (s.f.). *Derechos Humanos (1a. Ed.)*.
65. Samayoa, G. R. (1981). *El Derecho del Trabajo de Mujeres y menores según la doctrina y nuestra legislación*. Guatemala: Universidad de San Carlos.
66. Santamaría. (2008). *Desafíos Constitucionales y lo Derechos Humanos*. Quito.
67. Social, M. d. (2,012). *Lactancia Materna*. Guatemala: Gobierno de Guatemala.
68. Social, M. d. (2,012). *Lactancia Materna*. Guatemala, Guatemala: Gobierno de Guatemala.
69. Social, M. d. (2012). *Lactancia Materna*. Guatemala: Gobierno de Guatemala.
70. Social, M. d. (2012). *Lactancia materna* . Guatemala, Guatemala: Gobierno.
71. Social, M. d. (2012). *Lactancia Materna ,Página 16*. Guatemala: Gobierno de Guatemala.
72. Stuart- macadam P, D. K. (1,995.). *Breastfeeding, Biocultura Perspectives*. New York.
73. Urrutia, M. C. (2,005). *Manual de funciones*. Guatemala.
74. Urrutia, M. C. (2,017). Administración, Centro de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
75. Urrutia, M. C. (2,017). Ambiente institucional, centro de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
76. Urrutia, M. C. (2,017). Desarrollo Histórico Centro de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
77. Urrutia, M. C. (2,017). Finanzas, Centro de Salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
78. Urrutia, M. C. (2,017). Infraestructura, Centro de Salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
79. Urrutia, M. C. (2,017). Lista de deficiencias, carencias identificadas, centro de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)

80. Urrutia, M. C. (2,017). Los Usuarios, Centro de Salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
81. Urrutia, M. C. (2,017). Nexo/razón/conexión con la institución/comunidad avalada/institución/comunidad avalada, Centro de salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
82. Urrutia, M. C. (2,017). Política Laboral, Centro de Salud. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
83. Urrutia, M. C. (2,017). Proyección Social. (E. V. Xitumul, Entrevistador)
84. Urrutia, M. c. (s.f.). Infraestructura, c.
85. Valdés, D. V. (2,010). *Manual de lactancia materna*. Chile: ministerio de salud.
86. Valverde, D. C. (2,003). *Estrategia Mundial para la alimentación lactante y del niño*. Costa Rica.: Organización mundial para la salud.
87. Valverde, D. C. (2,003). *Estrategias Mundial para la alimentación de Lactante y del niño pequeño*. Costa Rica: Organización Mundial para la Salud.
88. Valverde, D. C. (2,010.). *Comisión Nacional Lactancia materna*. Costa Rica: Organización Panamericanas de salud.
89. Valverde, D. C. (2010.). *Comisión Nacional Lactancia Materna*. Costa Rica.: Organizaciones Panamericana de la Salud.
90. Zacarías, M. S. (lunes 10 de Julio de 2017). Diagnóstico Institucional. (R. A. Mansilla, Entrevistador)

E-grafía

1. Beneficios de la leche materna. (2005). Obtenido de Pagina. 16 <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201Beneficios%20de%20la%20lactancia%20Para%20el%20publico%20nov%2005.pdf>
2. https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_amara. (15 de agosto de 2018). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_amara:https://es.wikipedia.org/wiki/Simarouba_am
3. https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_ocarpa. (15 de agosto de 2018). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_ocarpa:https://es.wikipedia.org/wiki/Pinus_ocarpa.
4. <https://www.informador.mx/suplementos/lactancia-materna-previene-cancer-de-mama-y-de-ovario-20150807-0162.html>. (Miércoles de Julio de 2018).
5. Lactancia materna Pág.15. (25 de Mayo de 2018). Obtenido de <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%201Beneficios%20de%20la%20lactancia%20Para%20el%20publico%20nov%2005.pdf>
6. Nutricion y Lactancia Materna. (25 de Mayo de 2018). Obtenido de https://encolombia.com/libreria-digital/lsalud/lactancia-materna/lactancia_nutricion32/
7. www.jovenbebe.com/postparto/recuperación-postparto/. (Miércoles de Julio de 2018).

Apèndices

a. Plan general del eps

• **Identificación**

Institución: Centro de Salud, Tipo B.

Dirección: Barrio el Calvario, Entrada principal a “Puerta de Golpe”.

Municipio: Teculutàn.

Departamento: Zacapa.

Responsable de la Institución: Doctora Mildred Carolina Luna De Urrutia.

Número de teléfono: 7920-4902.

Horario de atención: 8:00 a.m. a 16:00 p.m.

Universidad: San Carlos de Guatemala.

Sección: Teculutàn.

Facultad: Humanidades.

Departamento: Pedagogía.

Carrera: Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos.

Epesista: Elena Victoria López Xitumul.

Carné: 201323388.

Asesora: Doctora Elba Marina Monzón Dávila

- **Título**
Plan del diagnóstico Institucional del centro de salud, tipo B, Teculutàn Zacapa.

- **Ubicación**
Barrió el Calvario, Entrada principal a “Puerta de Golpe” Teculutàn, Zacapa.

- **Objetivos**
 - ✓ **General**
 - ✓ Diagnosticar y determinar la situación del centro de salud, para tomar decisiones conforme a las necesidades propias de la institución.

 - ✓ **Específicos**
 - ✓ Entrevistar al personal administrativo, operativo sobre condiciones físicas de la institución de salud.
 - ✓ Incrementar la satisfacción de los ciudadanos con respecto a los servicios de salud.
 - ✓ Verificar la demanda y cobertura de la institución en el área ubicada.
 - ✓ Incrementar las capacidades y competencias del talento humano.
 - ✓ Detallar las deficiencias, fallas o carencias que afectan a la institución.
 - ✓ Priorizar los problemas que afectan a la institución.
 - ✓ Describir un problema para darle solución.

✓ **Justificación**

La salud pública se encarga de analizar el bienestar en una comunidad, para su adecuado desarrollo de la colaboración activa no solo somática sino también social y psicológica, debe establecer cuál es la situación real y determinar sus fines. La investigación se realiza sobre las bases de información, datos, hechos que permiten definir las deficiencias que tiene la institución dentro de la misma. El obtener la información trae beneficio identificar las carencias en las que se encuentra la institución, encontrando necesidades que tiene el personal administrativo, capaz de atender satisfacer las necesidades que también se incrementa en cuanto a la salud se refiere. Por tal razón la investigación institucional se realiza con el fin de analizar los problemas encontrados para definir la opción de solución más viable y factible.

✓ **Actividades**

- ✓ Observar la institución.
- ✓ Entrevistar al Personal Administrativo.
- ✓ Puntualizar información.
- ✓ Analizar la investigación.
- ✓ Aplicar instrumentos de información.
- ✓ Identificar, priorizar y definir el problema.
- ✓ Solucionar el problema definido.
- ✓ Analizar la viabilidad y factibilidad del problema.
- ✓ Definir la solución más viable y factible.
- ✓ Realizar el informe.

✓ **Tiempo**

El tiempo de inicio estipulado para el diagnóstico institucional es del 05 de junio de 2017 y su finalización el 23 de junio de 2017.

✓ **Cronograma (Cuadro 18)**

No.	Actividad	Junio														
		1ra. Semana del 5 al 9					2da. Semana del 12 al 16					3ra Semana del 19 al 23				
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	Observar la institución															
2	Entrevistar al Personal Administrativo															
3	Puntualizar información															
4	Analizar la investigación															
5	Aplicar instrumentos de información															
6	Identificar, priorizar y definir del problema															
7	Solucionar el problema definido															
8	Analizar la viabilidad y factibilidad del problema															
9	Definir de la solución más viable y factible.															
10	Realizar el informe															

✓ **Técnicas e instrumentos**

Para la recopilación de la información se utilizó la entrevista a la Doctora del centro de Salud, con la observación y la recopilación de datos como instrumentos de aplicación entre ellas fichas de datos y cuestionarios basados en la obtención de información.

✓ **Recursos**

✓ **Tecnológicos**

- ✓ Computadora
- ✓ Impresora
- ✓ Internet
- ✓ Memoria USB

✓ **Humanos**

- ✓ Estudiante Epesista
- ✓ Personal administrativo del centro de salud.
- ✓ Operativo del Centro de Salud.

✓ **Materiales**

- ✓ Hojas bond
- ✓ Impresiones
- ✓ Gasolina para transporte
- ✓ Refacción
- ✓ Fotocopias
- ✓ Fotografías.

✓ **Financiero (Cuadro 19)**

El Diagnóstico Institucional tendrá un costo de Q 210.00.

Hojas bond (resma)	Q.35.00
Impresiones	Q. 5.00
Gasolina para el transporte	Q.50.00
Refacción	Q. 100.00
Fotocopias	Q.5.00
Fotografías.	Q. 15.00
Gastos total	Q:210.00

✓ **Responsable**

Elena Victoria López Xitumul, estudiante de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-

✓ **Evaluación**

La evaluación del diagnóstico se realizará dependiendo los factores principales:

- ✓ **Tiempo:** Se evaluó dependiendo si las actividades fueron realizadas en el tiempo estipulado, basadas en el cronograma.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Entrevista a la Doctora

Nombre de la Institución _____

Encargado: _____ **Fecha:** _____

1. ¿Cuánto tiempo tiene el centro de salud en funcionamiento en el municipio? _____

2. ¿El lugar donde se encuentra la institución es municipal o Privada? _____

3. ¿Cuántos personas labora en la institución, y cuáles son sus cargos administrativos? _____

¿Por contrato? _____ ¿Presupuestado? _____ ¿Municipal? _____

4. ¿Cuenta usted con una reseña histórica de la institución? _____

5. ¿Cada cuánto tiempo usted recibe capacitaciones por el ministerio de salud? _____

6. ¿Cuántas personas atiende el centro de salud?

7. ¿ El mobiliario con que cuenta la institución es suficiente para archivar los expedientes? _____

8. ¿Qué deficiencias o carencias tiene la institución?

9. ¿Cuál es el presupuesto que recibe por el ministerio de salud es anual o mensual?

10. ¿A qué nivel pertenece la institución?

A _____ B _____ C _____

11. ¿Cada cuánto tiempo usted realiza reuniones con su personal?

Daría _____ Semanal _____ Mensual

12. ¿Quién fue el fundador de la institución?

13. ¿Cree que el mobiliario y equipo de las oficinas se encuentra en condiciones aceptables?

14. ¿Considera usted que la institución, cuentan con la infraestructura adecuada para el buen funcionamiento administrativo y de atención al paciente?

15. ¿Cuenta con ayuda de la comunidad, municipalidad u o'ngs para realizar proyectos dentro de la institución?_____

16. ¿cuenta con transporte propio el centro de salud?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Entrevista a la Paramédico I

Nombre de la Institución _____

Encargado: _____ **Fecha:** _____

1. ¿Cuánto tiempo tiene el centro de salud en funcionamiento en el municipio? _____

2. ¿El lugar donde se encuentra la institución es municipal o Privada?

3. ¿Cuántos personas labora en la institución, y cuáles son sus cargos administrativos? _____

¿Por contrato? _____ ¿Presupuestado? _____ ¿Municipal? _____

4. ¿Cuenta usted con una reseña histórica de la institución?

5. ¿Cada cuánto tiempo usted recibe capacitaciones por el ministerio de salud? _____

6. ¿Cuántas personas atiende el centro de salud?

7. ¿El mobiliario con que cuenta la institución es suficiente para archivar los expedientes? _____

8. ¿Qué deficiencias o carencias tiene la institución?

9. ¿Cuál es el presupuesto que recibe por el ministerio de salud es anual o mensual?

10. ¿A qué nivel pertenece la institución?

A _____ B _____ C _____

11. ¿Cada cuánto tiempo usted realiza reuniones con su personal?

Daría _____ Semanal _____ Mensual _____

12. ¿Quién fue el fundador de la institución?

13. ¿Cree que el mobiliario y equipo de las oficinas se encuentra en condiciones aceptables?

14. ¿Considera usted que la institución, cuentan con la infraestructura adecuada para el buen funcionamiento administrativo y de atención al paciente?

15. ¿cuenta con ayuda de la comunidad, municipalidad u o'ngs para realizar proyectos dentro de la institución?

16. ¿cuenta con transporte propio el centro de salud?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Observación Física del Centro de Salud y sus Inmuebles

Lugar: _____ **Fecha:** _____

No.	material y equipo	Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Observación Física del Centro de Salud y sus Inmuebles

Lugar: _____ **Fecha:** _____

No.	material y equipo	Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Observación Física del Centro de Salud y sus Inmuebles

Lugar: _____ **Fecha:** _____

No.	material y equipo	Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Observación Física del Centro de Salud y sus Inmuebles

Lugar: _____ **Fecha:** _____

No.	material y equipo	Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
SECCIÓN TECULUTÁN**

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y DERECHOS HUMANOS

Ficha de Observación Física del Centro de Salud y sus Inmuebles

Lugar: _____ **Fecha:** _____

No.	material y equipo	Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

b (Copia de los instrumentos de evaluación utilizados)

**FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y DERECHOS HUMANOS
DOCTORA: ELBA MARINA MONZÓN DÁVILA**

NOMBRE: Elena Victoria López Xitumul.

CARNE: 201323388

Lista de cotejo para evaluar diagnóstico

Marque una X en la casilla Sí o No la estudiante cumple con los siguientes criterios.

No.	Actividad/aspecto/elemento	Si	No	Comentario
1	¿Presenta el plan del diagnóstico?			
2	¿Los objetivos del plan fueron los adecuados?			
3	¿Las actividades programadas para realizar el diagnóstico fueron las indicadas?			
4	¿Las técnicas de investigación previstas fueron adecuadas para efectuar el diagnóstico?			
5	¿Los instrumentos de utilizados para la investigación fueron apropiados?			
6	¿Lo estipulado en tiempo para realizar el diagnóstico fue suficiente?			
7	¿Las fuentes consultadas fueron es suficientes para elaborar el diagnóstico?			
8	¿Se obtuvo la determinación del contexto en que se encuentra la institución?			

9	¿Se tiene la caracterización del estado y funcionalidad de la institución?			
10	¿Se determinó el listado de carencias de la institución?			
11	¿Fue correcta la problematización de las carencias, deficiencia y debilidades?			
12	¿Fue adecuada la priorización del problema a intervenir?			
13	¿La hipótesis acción es pertinente al problema a intervenir?			
14	¿Se presentó el listado de las fuentes consultadas?			

Doctora. Elba Marina Monzón Dávila

**FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y DERECHOS HUMANOS
DOCTORA: ELBA MARINA MONZÓN DÁVILA**

NOMBRE: Elena Victoria López Xitumul.

CARNE: 201323388

Lista de cotejo para evaluar fundamentación teórica

Marque una X en la casilla Sí o No la estudiante cumple con los siguientes criterios.

No.	Actividad/aspecto/elemento	Si	No	Comentario
1	¿La teoría presentada corresponde al tema contenido en el problema?			
2	¿El contenido presentado es suficiente para tener claridad respecto al tema?			
3	¿Las fuentes consultadas son suficientes para caracterizar el tema?			
4	¿Se hacen citas correctamente dentro de las normas de un sistema específico?			
5	¿Las referencias bibliográficas contienen todos los elementos requeridos como fuente?			
6	¿Se evidencia aporte del Epesista en el desarrollo de la teoría presentada?			

Doctora. Elba Marina Monzón Dávila

**FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y DERECHOS HUMANOS
DOCTORA: ELBA MARINA MONZÓN DÁVILA**

NOMBRE: Elena Victoria López Xitumul.

CARNE: 201323388

Lista de cotejo para evaluar plan de acción

Marque una X en la casilla Sí o No la estudiante cumple con los siguientes criterios.

NO.	Elemento del plan	Si	No	Comentario
1	¿Es completa la identificación institucional del (la) Epesista?			
2	¿El problema es el priorizado en el diagnóstico?			
3	¿La hipótesis- acción es la que corresponde al problema priorizado?			
4	¿La ubicación de la intervención es precisa?			
5	¿La justificación para realizar la intervención es válida ante el problema a intervenir?			
6	¿El objetivo general expresa claramente el impacto que se espera provocar con la intervención?			
7	¿Los objetivos específicos son pertinentes para contribuir al logro del objetivo general?			
8	¿Las metas son cuantificaciones verificables de los objetivos específicos?			
9				

	¿Las actividades propuestas están orientadas al logro de los objetivos específicos?			
10	¿Los beneficiarios están bien identificados?			
11	¿Las técnicas a utilizar son las apropiadas para las actividades a realización?			
12	¿El tiempo asignado a cada actividad es apropiado para su realización?			
13	¿Están claramente determinados los responsables de cada acción?			
14	¿El presupuesto abarca todos los costos de la intervención?			
15	¿Se determinó en el presupuesto el reglón de imprevistos?			
16	¿Están bien identificadas las fuentes de financiamiento que posibilitarán la ejecución del presupuesto?			

Doctora. Elba Marina Monzón Dávila

**FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y DERECHOS HUMANOS
DOCTORA: ELBA MARINA MONZÓN DÁVILA**

NOMBRE: Elena Victoria López Xitumul.

CARNE: 201323388

Lista de cotejo para evaluar sistematización y evaluación General del eps.

Marque una X en la casilla Sí o No la estudiante cumple con los siguientes criterios.

NO.	Aspecto	Si	No	Comentario
1	¿Se da con claridad un panorama de la experiencia vivida en el eps?			
2	¿Los datos surgen de la realidad vivida?			
3	¿Es evidente la participación de los involucrados en el proceso del eps?			
4	¿Se valoriza la intervención ejecutada?			
5	¿Las lecciones aprendidas son valiosas para futuras intervenciones?			

Doctora. Elba Marina Monzón Dávila

**FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y DERECHOS HUMANOS
DOCTORA: ELBA MARINA MONZÓN DÁVILA**

NOMBRE: Elena Victoria López Xitumul.

CARNE: 201323388

Lista de cotejo para evaluación final del eps.

Marque una X en la casilla Sí o No la estudiante cumple con los siguientes criterios.

NO.	Aspecto/elemento	Si	No	Comentario
1	¿Se evaluó cada una de las fases del eps?			
2	¿La portada y los preliminares son los indicados para el informe del eps?			
3	¿Se siguieron las indicaciones en cuanto a tipo de letra e interlineado?			
4	¿Se presenta correctamente el resumen?			
5	¿Cada capítulo está debidamente desarrollado?			
6	¿En los apéndices aparecen los instrumentos de investigación?			
7	¿En los apéndices aparecen los instrumentos de evaluación aplicados?			
8	¿En el caso de citas, se aplicó un solo sistema?			
9	¿El informe está desarrollado según las indicaciones dadas?			
10	¿Las referencias de las fuentes están dadas con los datos correspondientes?			

Doctora. Elba Marina Monzón Dávila

Anexos

Carta de nombramiento de asesora



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala, 23 de Mayo del 2017

Doctora
ELBA MARINA MONZON DAVILA
Asesora de EPS
Facultad de Humanidades
Presente



Atentamente se le informa que ha sido nombrada como ASESORA que deberá orientar y dictaminar sobre el trabajo de EPS (X) que ejecutará la estudiante

ELENA VICTORIA LÓPEZ XITUMUL
201323388

Previo a optar al grado de Licenciada en Pedagogía y Derechos Humanos.

Vo. Bo. M.A. Walter Ramiro Mazariegos Biolis
Decano

Licda. Mayra Damaris Solares Salazar
Directora Departamento Extensión



C.C expediente
Archivo.

Educación Superior, Incluyente y Proyectiva
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12
Teléfonos: 24188602 24188610-20
2418 8000 ext. 85302 Fax: 85320

Facultad de Humanidades

Carta de solicitud para realizar el eps



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Teculután, 05 de junio de 2017

Doctora
MILDRED CAROLINA LUNA DE URRUTIA, Coordinadora Municipal de Salud
Centro de Salud, Teculután, Zacapa
Presente

Estimada Doctora:

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 Derechos Humanos

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado al estudiante Elena Victoria López Xitumul, CUI 1897 97975 1906, Registro Académico 201323388, 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"

Elena Victoria López Xitumul
Epesista licenciatura de Derechos Humanos
4797-5915



Educación Superior, Incluyente y Proyectiva
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12
Teléfonos: 2418 8601 24188602 24188620
2418 8000 ext. 85301-85302 Fax: 85320

Carta de autorización para ejecutar el eps



DIRECCION DE AREA DE SALUD DE ZACAPA
16 AVE. Final Bo. Cementerio Nuevo Zacapa
Tels. 7941-3225-7941-2165

Oficio No. 37-17
DMCLDU/saf

Teculután, 9 de junio del 2,017


Licda.
Elena Victoria López Xitumul
Pte.-

De manera atenta me dirijo a usted, para informarle que el Distrito de Salud de este Municipio, le autoriza realice El Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos. -

Sin más que informar,

Atentamente,




Dra. Mildred C. Luna de U.
Coordinador Municipal de S.
Teculután. -

Carta de solicitud de voluntariado



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Teculután 03 de Junio de 2017

Señor:
Carlos Pérez Perdomo
ADICONTEC
Asociación de Desarrollo Integral Agropecuario de Teculután
Presente

Estimado Señor:

Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos, dentro de su Ejercicio Profesional Supervisado EPS, solicita a los estudiantes un voluntariado que consiste en la siembra de árboles por cada estudiante, en zonas municipales que necesiten reforestación.

Es por esto que como estudiantes de la sección Teculután de dicha facultad y encontrándome en la fase de EPS, solicito a su persona la autorización, asesoría, acompañamiento y asignación de un espacio territorial de La Asociación que dignamente dirige, para realizar dicha actividad.

Así mismo Señor Pérez solicito su respuesta inmediata, porque se nos han asignado fechas y esta actividad comprendo que lleva su proceso de realización.

Sin otro particular,



Elena Victoria López Xitumul
Elena Victoria López Xitumul
Epesista Solicitante
Carnet 201323388

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

Carta de aceptación de voluntariado

**Asociación de Desarrollo Integral Agropecuario
De las Comunidades de Teculután
Aldea El Oreganal Teculután Zacapa**



Teculután,
05 de junio de 2017


Señor
Elena Victoria López Xitumul
Presente

Estimado Señorita López:

Después de haber recibido su solicitud, nos complace informarle que nuestra institución, gustosamente acepta que realice su voluntariado como parte del Ejercicio Profesional Supervisado en la Licenciatura en Pedagogía y Derechos Humanos.

Esta institución se compromete a prestarle toda la ayuda que requiera en la logística, aportación de los 600 árboles por sembrar, así como, la asignación del área municipal donde llevará a cabo su actividad, y el mantenimiento que conlleva la siembra y el crecimiento de las plantas. De esta forma y de manera conjunta estaremos colaborando con la reforestación de áreas en nuestro territorio en bien del futuro de nuestro municipio y nuestro país.

Atentamente,


Carlos Pérez Perdomo
Presidente ADICOMTEC



cc: archivo

Carta de finalización de voluntariado



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Guatemala 28 de agosto de 2018.

A quien Interese:

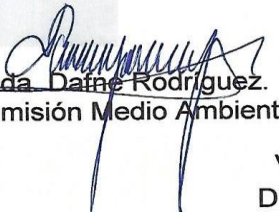
Presente

Me dirijo a usted, en espera de que sus proyectos, marchen acorde a sus planificaciones.

Desde el 2009 la Facultad de Humanidades, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se ha constituido en un equipo de trabajo juntamente con epesistas de esta facultad para recuperar la cobertura boscosa de Guatemala. Proyecto del cual derivan, además de la reforestación y monitoreo: jornadas de educación ambiental, erradicación de basureros, revitalización de áreas verdes y recreativas, entre otros; promoviendo la participación de las familias, centros educativos, agrupaciones de la sociedad civil.

Por esta razón, se notifica que la estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- **Elena Victoria López Xitumul** con número de carnet **201323388** participó en la reforestación en el Caserío El Oreganal, Aldea La Paz, Teculután Zacapa departamento de Guatemala, en el mes septiembre de 2017, en los diferentes puntos de reforestación oficial, con la plantación de 600 árboles.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted.

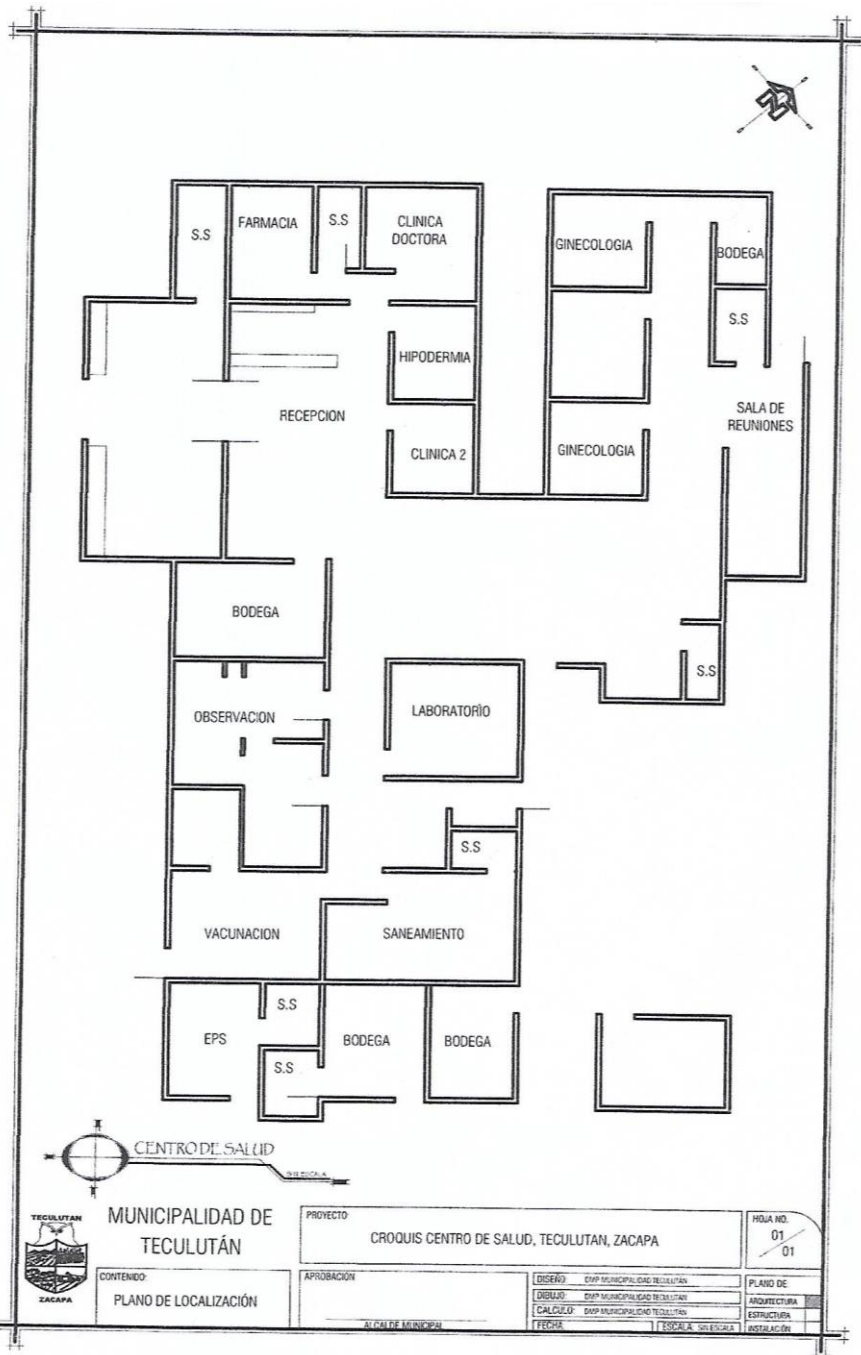

~~Licda. Daine Rodríguez.~~
Comisión Medio Ambiente


Vo.Bo. Lic. Santos de Jesús Dávila
Director Departamento de Extensión

educación Superior, Incluyente y Proyectiva
Edificio S-4, ciudad universitaria zona 12
Teléfonos: 24188602 24188610-20
2418 8000 ext. 85302 Fax: 85320

Facultad de  Humanidades

Croquis del centro de salud



MUNICIPALIDAD DE
TECUTUTÁN

CONTENIDO
PLANO DE LOCALIZACIÓN

PROYECTO
CROQUIS CENTRO DE SALUD, TECUTUTAN, ZACAPA

APROBACION
ALCALDE MUNICIPAL

DISEÑO	DPM MUNICIPALIDAD TECUTUTÁN
DIBUJO	DPM MUNICIPALIDAD TECUTUTÁN
CALCULO	DPM MUNICIPALIDAD TECUTUTÁN
FECHA	ESCALA: 1/5000

HOJA NO.
01
01

PLANO DE
ANATOMIA
ESTRUCTURA
INSTALACIÓN

Croquis del puesto de salud

