

Diana Rubí Perén Caná

Taller motivacional acerca de la importancia de los temas de salud en la mujer,  
dirigido a lideresas comunitarias, educadores y estudiantes de la colonia San Rafael  
II, Chimaltenango.

Asesor: Lic. Esthiven Estuardo Esquit Granados



Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario de Chimaltenango CUNDECH  
Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

Chimaltenango, octubre 2019

El presente informe fue presentado por la autora como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- previo a optar al grado de Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa.

Chimaltenango, octubre 2019

**Honorable Consejo Directivo**  
**Centro Universitario de Chimaltenango, (CUNDECH)**  
**Universidad de San Carlos de Guatemala**

Director:	Lic. Helmer Rolando Reyes García
Secretario:	Lic. Juan Francisco Beltetón Canté
Representante de decanos:	Lic. Gustavo Bonilla
Representante de profesionales:	Ing. César Augusto Mazariegos Herrera
Representante de docentes:	Ing. Hugo Humberto Rivera Pérez
Representante estudiantil:	Br. Kevin Vladimir Armando Cruz Lorente
Representante estudiantil:	Br. Javier Augusto Castro Vásquez

**Coordinación Académica**

Coordinador de la Carrera de Pedagogía:	M.A. Marco Vinicio Morales Figueroa
Supervisor de EPS de Pedagogía:	M.A. Esthiven Estuardo Esquit Granados

El infrascrito Secretario del Consejo Directivo del Centro Universitario de Chimaltenango –CUNDECH- de la Universidad de San Carlos de Guatemala, HACE CONSTAR: que en sesión celebrada el día 23 de octubre de 2019, según Acta Extraordinaria No. 09-2019, en el Punto **UNICO: ASUNTOS ESTUDIANTILES, inciso 1.2** El Consejo Directivo del Centro Universitario de Chimaltenango conoció y aprobó el **Informe del Ejercicio Profesional Supervisado** de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, con el tema denominado: **Taller Motivacional Acerca de la Importancia de los Temas de Salud en la Mujer, Dirigido a Lideresas Comunitarias, Educadores y Estudiantes de la Colonia San Rafael II, Chimaltenango.** Realizado en el municipio de Chimaltenango, departamento de Chimaltenango.

Elaborado por la estudiante:

- DIANA RUBÍ PERÉN CANÁ

Así mismo, se hace constar que previo a la aprobación por parte del Consejo Directivo el documento citado fue sometido al trámite de evaluación correspondiente, habiendo sido aprobado, por lo que **se autoriza su impresión.**

No habiendo más que hacer constar, se extiende la presente en la ciudad de Chimaltenango, el veinticuatro de octubre de dos mil diecinueve.

Atentamente,

**“Id y Enseñad a Todos”**



**Lic. Juan Francisco Beltetón Cante**  
Secretario Consejo Directivo

cc. archivo correlativo



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

CUDECH/JB/IR

Transcripción.002.

Acta Extraordinaria CD-09-2019

Chimaltenango, 24 de octubre de 2019.

Licenciado

**Marco Vinicio Morales Figueroa**

Coordinador de la Carrera de Pedagogía

Del Cundech

Presente.

Estimado Licenciado Morales:

Para su conocimiento y efectos, se transcribe el **Punto ÚNICO, Inciso 1.2 del Acta Extraordinaria No. 09-2019** de sesión celebrada por el Consejo Directivo de este Centro Universitario, el veintitrés de octubre del año dos mil diecinueve, que literalmente dice:

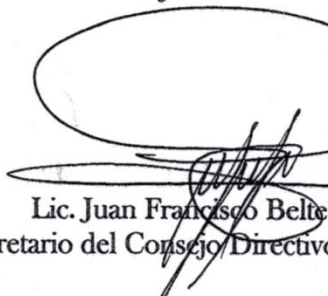
**UNO: ASUNTOS ESTUDIANTILES:**

1.2. El Director del Cundech, Licenciado Helmer Rolando Reyes García traslada para conocimiento y aprobación el oficio No. 59-2019 de fecha 18 de octubre de 2019, por medio del cual el Licenciado Marco Vinicio Morales Figueroa, Coordinador de las Carreras de Técnico y Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, traslada el informe de las estudiantes: Ewul Ishmucané Toledo Ramírez, Rosangela Eunice Cardona Reyes y Diana Rubí Perén Caná, quienes aprobaron su examen privado de Licenciatura el pasado 26 de septiembre de 2019. También los informes de: Brenda Leticia Asencio Aldana, Liz Reina Maricela López Hernández y María Magdalena Tucubal Mejía, quienes aprobaron su examen privado de Licenciatura el pasado 08 de octubre de 2019. Para que pase como corresponde a su aprobación para reproducción y aval para Acto de Graduación e imposición de toga.

Al respecto el Honorable Consejo Directivo del Cundech ACUERDA: 1) Darse por enterado. 2) Aprobar los informes de EPS de las estudiantes Ewul Ishmucané Toledo Ramírez, Rosangela Eunice Cardona Reyes, Diana Rubí Perén Caná, Brenda Leticia Asencio Aldana, Liz Reina Maricela López Hernández y María Magdalena Tucubal Mejía, autorizando su impresión final para que se continúe con los trámites para el acto de graduación correspondiente. 3) Notifíquese lo acordado al Coordinador de carrera.

Sin otro particular me suscribo atentamente,

*"Id y Enseñad a Todos"*

  
Lic. Juan Francisco Beltetón Canté  
Secretario del Consejo Directivo -CUNDECH-



cc. file correlativo



## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	iv
CAPÍTULO I	1
DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL	1
1.1 Datos generales de la institución	1
1.1.1 Nombre de la institución	1
1.1.2 Tipo de institución	1
1.1.3 Ubicación geográfica	1
1.1.4 Visión institucional	1
1.1.6 Políticas	2
1.1.7 Objetivos de la Institución	2
1.1.9 Estructura organizacional	3
1.1.10 Recursos	4
1.2 Técnicas utilizadas para el diagnóstico	5
1.2.1 Observación	5
1.2.2 Entrevista	5
1.2.3 Lluvia de ideas	5
1.2.4 Diario de campo	6
1.2.5 FODA	6
1.3 Lista de problemas encontrados	7
1.3.1 Cuadro de análisis y priorización de problemas	8
1.4 Cuadro de priorización de problemas	11
1.5 Problema seleccionado	12
1.6 Análisis de viabilidad y factibilidad	12
1.7 Propuesta de solución	14
CAPÍTULO II	15
PERFIL DEL PROYECTO	15
2.1 Aspectos generales	15
2.1.1 Nombre del proyecto	15
2.2.2 Problema	15

2.1.3 Localización	15
2.1.4 Unidad ejecutora	15
2.1.5 Tipo de proyecto	15
2.2 Descripción del proyecto	15
2.3 Justificación	16
2.4 Objetivos del proyecto	17
2.4.1 General	17
2.4.2 Específicos	17
2.4.3 Metas	17
2.5 Beneficiarios	18
2.5.1 Directos	18
2.5.2 Indirectos	18
2.6 Fuentes de financiamiento y presupuesto	18
2.7 Recursos	21
2.7.1. Humanos	21
2.7.2. Físicos	21
2.7.3 Tecnológicos	21
2.7.4 Materiales y equipo	21
2.7.5 Financieros	22
2.8 Evaluación	22
CAPÍTULO III	23
PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO	23
3.1 Actividades y resultados	23
3.2 Productos y logros	26
CAPITULO IV	28
PROCESO DE EVALUACIÓN	28
4.1 Evaluación del diagnóstico	28
4.2 Evaluación del perfil del proyecto	28
4.3 Evaluación de la ejecución del proyecto	29
4.4 Evaluación final del proyecto	30
CONCLUSIONES	31
RECOMENDACIONES	32

BIBLIOGRAFÍA	33
E-GRAFÍA	33
APÉNDICE	35
ANEXOS	88

### INDICE DE TABLAS, CUADROS, FIGURAS.

Figura 1	
Organigrama	3
Cuadro 1	
Cuadro de análisis de priorización del problema	8
Cuadro 2	
Cuadro de priorización del problema	11
Tabla 1	
Análisis de viabilidad y factibilidad	12
Tabla 2	
Presupuesto	19
Figura 2	
Cronograma	20
Cuadro 3	
Actividades y resultados	24
Cuadro 4	
Productos y logros	27



## INTRODUCCIÓN

El presente informe es el resultado del ejercicio profesional supervisado, de la epesista de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Centro Universitario de Chimaltenango CUNDECH.

El proyecto lleva como título **“Taller motivacional acerca de la importancia de los temas de salud en la mujer, dirigido a lideresas comunitarias y estudiantes del programa CONALFA de la colonia San Rafael II Chimaltenango”**.

Ha sido estructurado en capítulos: 1 diagnóstico institucional, 2 perfil del proyecto, 3 proceso de ejecución del proyecto y 4 evaluación del proyecto, los cuales se describen a continuación:

Diagnóstico institucional: constituye el primer capítulo del EPS realizada con el propósito de obtener información de la institución con la finalidad de conocer su situación actual, la realización de esta etapa se logró mediante la aplicación de diversas técnicas de investigación como: observación, entrevista, diario de campo en el que se lleva registro de las actividades realizadas en el proceso de diagnóstico, análisis FODA donde se proporcionó un listado de problemas, causas que lo originan y se buscaron las posibles soluciones, la utilización de diversos instrumentos para la recopilación de la información, tales como: cuadro de análisis y priorización de problemas, cuadros de priorización del problema, entre otros.

A través de esto se determinó la existencia de buena voluntad por parte de coordinadores, lideresas y estudiantes de CONALFA, y la disponibilidad de recursos humanos, gestiones por parte de la epesista en APROFAM Y Centro de salud, para la ejecución del proyecto.

Perfil del proyecto: en este capítulo se especifica la institución beneficiada, descripción del proyecto, así como la determinación de objetivos, metas, beneficiarios directos e indirectos, recursos, fuentes de financiamiento, presupuesto y cronograma de actividades que aseguran la ejecución de todas las actividades programadas.

Proceso de ejecución del proyecto: consistió específicamente en la realización del proyecto, describiendo cada una de las actividades programadas y el resultado que se obtuvo de ella. Consistió en una reunión para solicitar autorización y fijación de fecha para impartir los talleres en la colonia San Rafael II de Chimaltenango; se realizaron gestiones en APROFAM y Centro de salud de profesionales que impartieron cada tema, se elaboró como producto del proyecto una “Guía sobre higiene personal y educación sexual”; se formuló la planificación para las sesiones de trabajo con los estudiantes, Este proceso finalizó con los productos y logros alcanzados, entre lo cual se presenta la entrega de guía.

En la última etapa que corresponde a la evaluación final del proyecto, se elaboró una lista de cotejo con indicadores, para evaluar cada etapa. Para la evaluación del diagnóstico institucional se logró recopilar toda la información necesaria se obtuvo un análisis de las debilidades y deficiencias que aquejan a la institución, logrando soluciones para resolver el problema encontrado. El perfil del proyecto fue evaluado a través de una lista de cotejo, la cual se formó con indicadores relacionados a la información redactada en el perfil; reafirmo que fue elaborada eficientemente para lograr un producto final adecuado, que sea satisfactorio desarrollando las actividades programadas de acuerdo al cronograma y de solución al problema priorizado. La evaluación de la ejecución del proyecto se llevó a cabo a través de un cronograma donde establece las actividades; lo cual permitió tener un control del tiempo utilizado en la ejecución de todo el proyecto. La evaluación final se realizó para reconfirmar el logro y alcance de los objetivos y metas trazadas desde el inicio de la planificación.

## **CAPÍTULO I**

### **DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL**

#### **1.1 Datos generales de la institución**

##### **1.1.1 Nombre de la institución**

Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA)

##### **1.1.2 Tipo de institución**

Estatual que mantiene alianza con ONG´S y OG´S

##### **1.1.3 Ubicación geográfica**

CONALFA Municipal: Colonia el esfuerzo, casa de la cultura, estadio municipal Chimaltenango

CONALFA Departamental: 6ª. Avenida Lote No. 56 zona 1, Lotificación San Gabriel., Chimaltenango

##### **1.1.4 Visión institucional**

“Dotar a la población alfabetizada de habilidades y conocimientos para que participe activamente en el mejoramiento de su calidad de vida y alcance su desarrollo, en respuesta a las necesidades socioculturales y económico-productivas.” (López, 2016). Entrevista

##### **1.1.5 Misión institucional**

“Somos, por mandato constitucional, la entidad rectora del programa de alfabetización a nivel nacional, encargada de coordinar, promover, organizar y normar la ejecución del mismo, mediante procesos innovadores e integrales, con pertinencia, étnica, cultural y lingüística en cumplimiento con los mandatos y compromisos internacionales”. (López, 2016). Entrevista

### **1.1.6 Políticas**

- Promoción de la alfabetización y la educación básica de jóvenes y adultos, como un derecho humano inalienable de la población y un elemento fundamental para el desarrollo de las y los habitantes del país y sus respectivas culturas.
- Reducción significativa del Analfabetismo.
- Incorporación de metodologías nacionales e internacionales de alfabetización y de educación básica de jóvenes y adultos, que por su carácter innovador tengan alto impacto en la reducción del índice de analfabetismo y proporcionen sostenibilidad a la educación para toda la vida.
- Incorporación del personal técnico y administrativo a programas de formación superior para fortalecer las competencias requeridas para el desarrollo del programa de alfabetización.
- Asignación de los recursos humanos, físicos y financieros, en función de la prioridad de atención con énfasis en la calidad del gasto.
- Mejoramiento continuo de la calidad de los procesos de alfabetización y de la educación básica de jóvenes y adultos para garantizar los resultados del aprendizaje, mediante mecanismos que certifiquen el logro de de las competencias. (López, 2016). Entrevista

### **1.1.7Objetivos de la Institución**

#### **➤ Objetivo general**

“Contribuir con el desarrollo del departamento de Chimaltenango y de nuestro país, mediante la atención de personas de 15 y más años que no saben leer ni escribir mediante procesos de alfabetización, dotando a los participantes de herramientas que le permitan más que leer y escribir, interactuar y ser partícipes del cambio y del desarrollo en sus familias y comunidades”. (López, 2016). Entrevista

#### **➤ Objetivo específico**

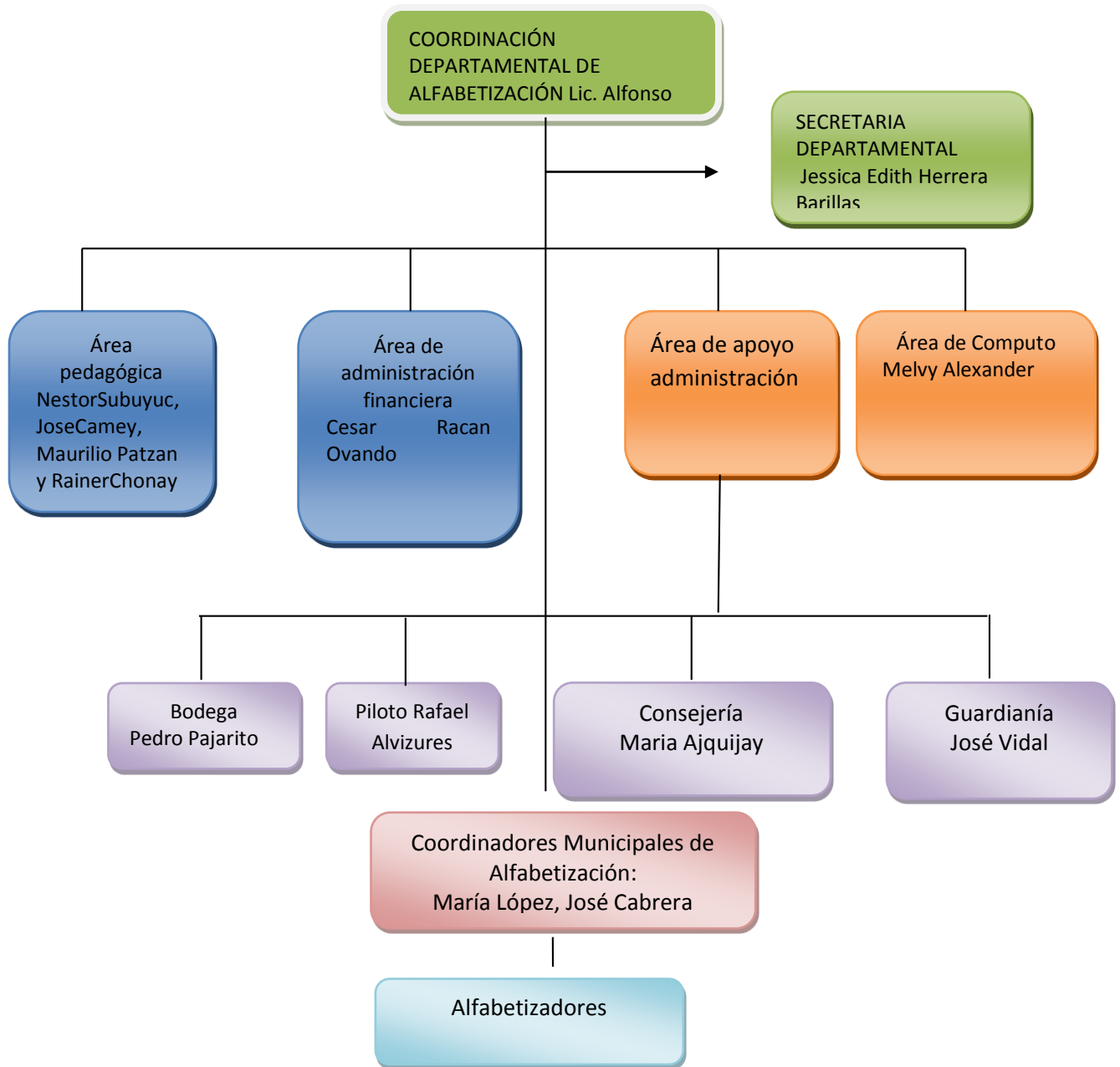
Sin evidencia

### **1.1.8 Metas**

Sin evidencia

Figura 1

### 1.1.9 Estructura organizacional



Archivo: Institución CONALFA

## **1.1.10 Recursos**

### **1.1.10.1 Humanos**

- 1 coordinador municipal CONALFA
- 1 secretaria CONALFA
- 2 educadoras CONALFA
- 18 alumnos

### **1.1.10.2 Materiales**

- 1 resma de Hojas
- 2 escritorios administrativos
- 1 bote de basura
- 1 libro de asistencia
- 1 librera
- 1 cafetera
- 1 pila
- 2 escritorios de oficina

### **1.1.10.3 Tecnológicos**

- 2 computadoras
- 1 dispositivo USB
- 1 impresora
- 1 fotocopidora
- 2 cartuchos

### **1.1.10.4 Financieros**

La institución cuenta con alquiler de edificio de parte de la municipalidad.

### **1.1.10.5 Físicos**

edificio CONALFA

- 1 oficina administrativa
- 2 sanitario

## **1.2 Técnicas utilizadas para el diagnóstico**

### **1.2.1 Observación**

La Observación es la técnica, que consiste básicamente, en observar, recolectar e interpretar las actuaciones, comportamientos y hechos de las personas u objetos, tal y como las realizan habitualmente.

Para este proyecto se utilizó la técnica de observación, se realizaron visitas a la institución CONALFA y donde imparten clases con el fin de poder observar las carencias y debilidades de la institución. Se pudo llevar a cabo a través de instrumentos como ficha de observación y lista de cotejo para recabar la información necesaria de la institución y conocer la realidad actual con la que cuenta.

### **1.2.2 Entrevista**

Por medio de ella, el entrevistador puede descubrir las cualidades, habilidades y conocimientos teóricos del entrevistado con respecto a un tema.

Se utilizó esta técnica a través del uso de un cuestionario, de esta manera se consiguió información con los coordinadores y la líder de la comunidad, efectuó visitas a la institución en donde se les realizó dicha entrevista, de esta manera se pudo conocer las características de la institución como: la misión, visión de la institución, fortalezas, debilidades, el personal con que cuenta, las dificultades y problemas encontrados. Se realizó entrevistas a lideresas de la comunidad, con ello se obtuvo conocimiento de los alumnos, actividades que se promueve con mujeres en beneficio de la institución y de su comunidad.

### **1.2.3 Lluvia de ideas**

“La lluvia de ideas, es una herramienta de trabajo grupal que facilita el surgimiento de nuevas ideas sobre un tema o problema determinado” Mora, A. 2017, p.1

“La lluvia de ideas es una técnica de grupo que generar ideas originales en un ambiente relajado” Mora, A. 2017, p.1

Se realizó dentro de la institución de CONALFA con los coordinadores y lideresas comunitarias dando lugar a ideas sobre conocimientos y actividades que se han realizado en la institución.

También se realizó la lluvia de ideas con coordinadores de CONALFA, lideresas de la comunidad San Rafael II, de Chimaltenango y la estudiante Epesista, se facilitó nuevas ideas sobre gestiones que se podrían realizar para solicitar apoyo de instituciones para efectuar algunas actividades que se ejecutarían para darle solución al problema encontrado de la institución.

#### **1.2.4 Diario de campo**

Es una herramienta que permite coordinar las experiencias para luego analizar los resultados.

Los pasos del diario de campo son comenzar a realizar una observación general, registrar todo lo que se vea en ese primer contacto y describir las sensaciones e impresiones que le causan aquellos elementos, al investigador que realiza el diario de campo.

Para utilizar la técnica de Diario de campo se utilizó un cuaderno en el que se registró y anotó todo lo observado, las actividades realizadas durante el proceso de diagnóstico donde se llevó un registro y control de cada visita en orden cronológico.

#### **1.2.5 FODA**

Es una sigla que significa Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas. Se alcanzó definir como una herramienta de análisis estratégico, que permite analizar elementos internos de la institución y por tanto controlables, tales como fortaleza y debilidades, además de factores externos a la misma y por tanto no controlables, tales como oportunidad y amenazas.

La técnica FODA se orienta principalmente al análisis y resolución de problemas y se lleva a cabo para identificar y analizar las fortalezas y debilidades de la organización, así como las oportunidades (aprovechadas y no aprovechadas) y amenazas reveladas por la información obtenida del contexto externo.



Con la ayuda del FODA se analizó la situación actual de la institución, con el fin de obtener conclusiones basadas en las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, las cuales permitirán resolver esa situación en el futuro.

### **1.3 Lista de problemas encontrados**

1. No cuenta con personal de seguridad
2. Falta de señalización de ruta de evacuación.
3. No cuenta con un botiquín
4. Falta de personal
5. Falta de accesorios de higiene personal
6. Falta de recursos económicos para implementar talleres sobre temas de salud.
7. Falta de capacitaciones sobre temas de salud
8. Falta de recursos económicos para el acceso a los servicios de salud
9. Falta de orientación y capacitación al personal
10. Falta de actualización de metodología.
11. Ineficiencia en la selección del personal contratado en la Institución CONALFA
12. La institución no cuenta con espacios físicos amplios para las dependencias que la conforman y prestar el servicio adecuadamente.
13. La institución carece de varios ambientes importantes que son necesarios para eventos y actividades entre estos: cocina, comedor, salón de proyecciones, talleres, salón de usos múltiples, entre otros.
14. Falta de áreas verdes
15. No se cuenta con incentivos para los estudiantes.
16. La Institución no cuenta con edificio propio
17. Falta de material didáctico
18. No se cuenta con apoyo de orientación y capacitación de forma específica para los empleados.

Cuadro 1

1.3.1 Cuadro de análisis y priorización de problemas

No.	Problema	Carencias	Propuestas
1.	<b>Inseguridad</b>	1. La institución no cuenta con un personal de seguridad.  2. Falta de señalización de ruta de evacuación.	1. Contratación de personal de servicio de seguridad.  2. Señalización de la ruta de evacuación.
2.	<b>Insuficiencia de personal</b>	1. Falta de educadores	1. Contratación de educadores
3.	<b>Insalubridad</b>	1. Falta de accesorios de higiene personal.  2. No cuenta con un botiquín.	1. Instalar e implementar los accesorios de higiene personal en institución.  2. Implementación de botiquín equipado con medicamentos necesarios.
4.	<b>Inexistencia de talleres sobre temas de salud en la mujer</b>	1. Carencia de proyectos de apoyo para la ejecución de talleres sobre temas de salud.  2. Falta de recursos económicos para el	1. Promover talleres sobre temas de salud, para la prevención y conocimiento de cada uno de estos temas  2. Realizar gestiones en APROFAM para

		acceso a los servicios de salud	realizar charlas educativas y Centro de Salud para una jornada de papanicolau
5.	<b>Insuficiencia de capacitaciones al personal</b>	<p>1.No se cuenta con el apoyo de orientación y capacitación de forma específica para los empleados.</p> <p>2.La institución tiene deficiencia en actualizaciones metodológicas</p>	<p>1.Contratar servicios profesionales para brindar capacitaciones al personal.</p> <p>2.Capacitar al personal para utilizar nuevas metodologías de enseñanza.</p>
6.	<b>Ineficiencia en la selección del personal contratado en la Institución CONALFA</b>	1. La institución no cuenta con personal totalmente fijo, ya que hay personas que solo están por corto tiempo en el trabajo.	1.Contratar a una persona que se encargue de la selección y supervisión del personal.
7.	<b>Insuficientes espacios en la infraestructura de las instalaciones educativas</b>	1. La institución no cuenta con espacios físicos para el desarrollo de actividades recreativas y deportivas.	1.Solicitar un terreno que sea destinado para actividades recreativas y deportivas.

		2. No se cuenta con suficientes salones para impartir las clases.	2. Solicitar apoyo para la ampliación de las instalaciones.
<b>8.</b>	<b>Inadecuadas instalaciones Edificio CONALFA</b>	1.No cuenta con un edificio propio.	1.Realizar un análisis del estado de la institución y realizar las gestiones necesarias, para la adquisición de instalaciones propias.
<b>9.</b>	<b>Inexistencia de incentivos a los estudiantes de CONALFA</b>	1. No se cuenta con becas para los estudiantes.	1.Generar un programa que brinde becas para los estudiantes.
<b>10.</b>	<b>Deficiencia en material didáctico</b>	1.No hay material de apoyo didáctico.  2.Falta de equipo audiovisual para la realización de actividades.	1.Gestionar con instituciones para solicitar materiales educativos.  2.Solicitar apoyo para adquirir equipo audiovisual.

Cuadro 2

**1.4 Cuadro de priorización de problemas**

Problema	Participantes				Total
	Ponderación del 1-3				
	Coordinador	Coordinador	Líder	Epesista	
<b>Inseguridad</b>	1	1	1	1	4
<b>Insuficiencia de personal</b>	1	1	1	1	4
<b>Insalubridad</b>	1	1	1	3	6
<b>Inexistencia de talleres sobre temas de salud en la mujer</b>	3	3	3	3	12
<b>Insuficiencia de capacitaciones al personal</b>	2	2	2	2	8
<b>Ineficiencia en la selección del personal contratado en la Institución CONALFA</b>	1	1	2	2	6
<b>Insuficientes espacios en la infraestructura de las instalaciones educativas</b>	1	1	1	2	5
<b>Inadecuadas instalaciones Edificio CONALFA</b>	2	1	1	1	5
<b>Inexistencia de incentivos a los estudiantes de CONALFA</b>	2	2	2	2	8

<b>Deficiencia de apoyo de material didáctico</b>	2	2	3	3	10
---	---	---	---	---	----

### 1.5 Problema seleccionado

Inexistencia de talleres sobre temas de salud en la mujer

### 1.6 Análisis de viabilidad y factibilidad

1. Desarrollar 4 charlas educativas acerca de la importancia de la higiene personal y educación sexual
2. Deficiencia en material didáctico, (cuadernos, libros educativos, equipo audio visual)

Tabla 1

INDICADORES		Opción 1		Opción 2	
		Sí	No	Sí	No
1	¿Se cuenta con recursos financieros?	x		x	
2	¿Se cuenta con financiamiento externo?		x		x
3	¿El proyecto se ejecutara con recursos propios?	x			x
4	¿Existen posibilidad de proyecto?	x		x	
5	¿Se cuenta con fondos extra para imprevistos?	x			x
6	¿Se tiene la autorización legal para el proyecto?	x		x	
7	¿Se tiene bien definida la cobertura del proyecto?		x		x
8	¿Se tiene los insumos necesarios para el proyecto?	x		x	
9	¿Se tiene las instalaciones adecuadas para el proyecto?	x		x	

<b>10</b>	¿Se tiene la tecnología apropiada para el proyecto?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>11</b>	¿el tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>12</b>	¿Se cuenta con fondos extras para imprevistos?		<b>x</b>		<b>x</b>
<b>13</b>	¿Se tiene definido claramente las metas?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>14</b>	¿Se tiene la opinión interdisciplinaria para la ejecución del proyecto?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>15</b>	¿El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>16</b>	¿El proyecto satisface las necesidades de la institución?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>17</b>	¿Puede el proyecto abastecerse de insumos?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>18</b>	¿Se cuenta con el personal capacitado para la ejecución del proyecto?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>19</b>	¿La institución será responsable del proyecto?		<b>x</b>		<b>x</b>
<b>20</b>	¿El proyecto es de vital importancia para la institución?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>21</b>	¿El proyecto responde a las expectativas culturales de la institución?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>22</b>	¿El proyecto impulsa la equidad de género?	<b>x</b>		<b>x</b>	
<b>23</b>	¿El proyecto toma en cuenta a todas las personas sin importar el nivel académico?	<b>x</b>		<b>x</b>	

<b>TOTALES</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>4</b>
<b>Opción viable y factible</b>				

### **1.7 Propuesta de solución**

Desarrollar “Taller motivacional acerca de la importancia de los temas de salud en la mujer, dirigido a lideresas comunitarias, educadores y estudiantes de la colonia San Rafael II, Chimaltenango”. Como producto entregar a cada participante una guía sobre higiene personal y educación sexual y realizar gestiones para una jornada de papanicolaou a las mujeres de la comunidad.



## **CAPÍTULO II**

### **PERFIL DEL PROYECTO**

#### **2.1 Aspectos generales**

##### **2.1.1 Nombre del proyecto**

Taller motivacional acerca de la importancia de los temas de salud en la mujer, dirigido a lideresas comunitarias, educadores y estudiantes de la colonia San Rafael II, Chimaltenango.

##### **2.2.2 Problema**

Inexistencia de talleres sobre temas de salud

##### **2.1.3 Localización**

1er. Callejón final, Colonia San Rafael II, Chimaltenango

##### **2.1.4 Unidad ejecutora**

Área pedagógica del Centro Universitario de Chimaltenango de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

##### **2.1.5 Tipo de proyecto**

De producto educativo.

#### **2.2 Descripción del proyecto**

El proyecto que se ejecutó consiste en realizar 4 talleres motivacionales.

1. La higiene personal
2. Enfermedades de transmisión sexual
3. Planificación familiar
4. Prevención y detección del cáncer de cérvix siendo estos de importancia y conocimiento para estudiantes, mujeres y lideresas de la comunidad.

Los talleres se realizaron por medio de gestiones efectuadas por la epesista como APROFAM y el centro de salud, de personas especializadas en el tema, que va dirigido a lideresas comunitarias, educadores y educandos, conteniendo los temas:

Higiene personal, es una de las formas de estar más saludables y sanos, pero para ello es necesario prestar atención a los cambios corporales, olores y sudor ya que muchos de los que reciben las clases no tienen el hábito de higiene personal.

Las enfermedades de transmisión sexual, es un tema de importancia para los jóvenes y personas de la comunidad, son infecciones que se transmiten principalmente, a través de las relaciones sexuales sin protección, por lo que se debe informar sobre las maneras de contagio y de cómo prevenirlos para concientizar a cada uno de ellos.

Se debe orientar sobre la planificación familiar especialmente a mujeres; es un tema de urgencia, vemos que cada día las jóvenes se casan a temprana edad o resultan embarazadas, esta orientación ayuda a prevenir o evitar embarazos no deseados.

Con el apoyo del personal de APROFAM se logró concientizar a las mujeres sobre la importancia del examen de papanicolau, lo cual permite detectar células anormales en el cuello uterino que puede causar cáncer.

En coordinación con el personal del Centro de Salud, se logró realizar una jornada de papanicolau en la colonia San Rafael II del departamento de Chimaltenango. Participaron 35 mujeres, al mes se les entregó el resultado con su respectivo diagnóstico y tratamiento. El Centro de Salud proporcionó medicamento. No se detectó paciente con cáncer cervical.

### **2.3 Justificación**

Debido a la falta de conocimiento sobre temas como: la higiene personal, enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar, prevención y detección del cáncer de cérvix, es necesario realizar talleres educativos donde se entrega una guía para los líderes comunitarios, educadores y educandos de la Colonia San Rafael, de Chimaltenango.

Se vio la necesidad de ejecutar el proyecto, pues deben poseer el conocimiento de los temas, que pueden emplear al momento de impartir sus cursos, para atender a la población estudiantil eficientemente.

Una de las carencias es la falta de orientación para los estudiantes de brindarles este tipo de temas, por lo que se realiza a través de talleres educativos, así como también una jornada médica de Papanicolaou para las mujeres de la comunidad, pues por falta de recursos económicos y tiempo no se han realizado el examen de papanicolaou de vital importancia.

## **2.4 Objetivos del proyecto**

### **2.4.1 General**

Fortalecer los conocimientos entre los educadores, lideresas comunitarias y educandos de la Colonia San Rafael, por medio de talleres sensibilizar sobre la importancia de los temas de educación sexual para atender a la población estudiantil eficientemente.

### **2.4.2 Específicos**

- Desarrollar 4 talleres educativos sobre los temas de salud
- Elaborar una guía que contenga información acerca de la higiene personal, enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar y la importancia del cáncer de cérvix.
- Proveer a cada participante de la charla, un ejemplar de la guía.
- Realizar una jornada medica de Papanicolaou.

### **2.4.2 Metas**

- Motivar a los estudiantes, docentes y lideresas de la comunidad para lograr el interés y aprendizaje en el desarrollo de los talleres.
- Socializar la guía con los diferentes temas de salud, con líder comunitario, educadores y educandos de la Colonia San Rafael por medio de charlas educativas.
- Entregar al 100% de los participantes, de un ejemplar de la guía.
- Entregar los resultados de los exámenes de papanicolau una semana después.

## **2.5 Beneficiarios**

### **2.5.1 Directos**

- 1 Líder de la comunidad de la colonia San Rafael.
- 2 Educadores de CONALFA.
- 20 Educandos de la Colonia San Rafael.
- 1 Trabajadora Social de APROFAM.
- 1 Lcda. en enfermería.
- 1 Enfermera del Centro de Salud Chimaltenango.

### **2.5.2 Indirectos**

Las mujeres que se realizan los exámenes de papanicolau.

## **2.6 Fuentes de financiamiento y presupuesto**

El costo del proyecto será cubierto por gestiones realizadas por la epesista, en un 100%.

Tabla 2

### **Presupuesto**

<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
1	Resma de hojas bond	Q. 40.00	Q. 40.00
1	Cartucho de tinta color negro.	Q. 185.00	Q. 185.00
1	Cartucho de tinta a color.	Q. 225.00	Q 225.00
5	Resaltadores	Q. 4.00	Q. 20.00
5	Lápices	Q. 1.50	Q. 7.50
5	Lapiceros	Q. 1.50	Q. 7.50
20	Guías sobre temas de salud	Q. 7.00	Q.140.00
20	Horas de Internet	Q. 4.00	Q 80.00
35	Refacciones	Q. 10.00	Q. 400.00
1	Gastos Imprevisto	Q. 200.00	Q. 200.00
<b>COSTO TOTAL DEL PROYECTO</b>			<b>Q.1305.00</b>

Figura 2

**2.7 Cronograma de ejecución del proyecto, año 2018**

Actividades	Agosto		Septi		Enero				marzo				abril				
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
	8. Revisión del plan de diagnóstico para poder llevarlo a cabo en las instituciones planteadas																
9. Elaboración del perfil del proyecto																	
10. Visita a la líder de la comunidad para solicitar autorización y fijación de fechas de las charlas educativas																	
2. Solicitar autorización al																	
11. Gestiones en (APROFAM y Centro de Salud) de profesionales que impartirán las charlas educativas																	
12. Observar el estado de la institución donde se hará el																	
13. Desarrollo de 4 charlas educativas																	
14. Entrega de las guías a la encargada de la institución, líder de la comunidad y de estudiantes.																	
5. Llevar una bitácora para el registro de cada actividad																	
15. Entrega de resultados de exámenes de citología																	
adecuados para poder realizar el diagnóstico y de esta manera poder recabar la información necesaria.																	
7. Elaborar informe del diagnóstico																	

## **2.8 Recursos**

### **2.8.1. Humanos**

1 líder comunitario

2 educadores

15 educandos

1 licenciada en enfermería

### **2.8.2. Físicos**

Casa de la líder comunitaria ubicada en callejón final de la colonia San Rafael, Chimaltenango.

### **2.8.3 Tecnológicos**

1 Computadora

1 Cañonera

1 Dispositivo USB

1 Disco compacto.

1 Cartucho de tinta color negro.

1 Cartucho de tinta a color.

### **2.8.4 Materiales y equipo**

1 Resma de hojas

5 Resaltadores

5 Lápices

5 Lapiceros

20 Horas de Internet

40 Refacciones

### **2.8.5 Financieros**

El costo total del presupuesto es de Q. 1305.00 (unos mil tres cientos cinco quetzales exactos).

### **2.9 Evaluación**

Para evaluar el perfil del proyecto se tienen claro el nombre del proyecto, se especifica la institución beneficiada, y se muestra claramente los objetivos que se pretenden alcanzar.



## CAPÍTULO III

### PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Cuadro 3

#### 3.1 Actividades y resultados

No.	Nombre de la actividad	Descripción	Fecha	Resultado
1.	Elaboración del perfil del proyecto.	Consiste en la planificación de la propuesta de solución al problema encontrado. Incluye la redacción de objetivos, actividades y recursos.	02-08-2016	Como resultado de esa actividad se cuenta con el documento del perfil del proyecto.
2.	Visita a líderes de la comunidad, de la colonia San Rafael de Chimaltenango, para solicitar autorización y fijación de fecha de los talleres educativos sobre los temas de salud.	Consistió en una reunión en la institución CONALFA con las líderes de la comunidad, de la colonia San Rafael de Chimaltenango, para pedir autorización de realizar los talleres educativos y calendarizar la fecha de los mismos.	17-02-2017	Como resultado se obtuvo la autorización de parte de los coordinadores de CONALFA para realizar los talleres y sus respectivas fechas.

3.	<p>Gestiones en instituciones como APROFAM de Chimaltenango.</p> <p>Centro de Salud de, Chimaltenango.</p> <p>Y una Licda. En enfermería Que impartirán los talleres.</p>	<p>Consistió en gestionar a las personas idóneas, para impartir los talleres educativos</p>	<p>01-03-2017</p>	<p>Se obtuvo como resultado la aprobación del recurso humano.</p>
4.	<p>Elaboración de guía sobre higiene y educación sexual.</p>	<p>Consistió en realizar una investigación bibliográfica, análisis de la información, redacción de la guía e impresión del mismo.</p>	<p>Del 16-01-2017 al 07-03-2017</p>	<p>Impresión de varios ejemplares</p>
5.	<p>Desarrollo de 4 talleres educativos.</p>	<p>Consistió en la ejecución sobre temas de salud.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prevención y detección del cáncer de cérvix</li> <li>2. Higiene personal</li> </ol>	<p>15-03-2017 28-03-2017</p>	<p>Se impartieron los talleres a líder comunitario educadores y estudiantes de CONALFA y personas de la comunidad. de la</p>

		<p>3. Enfermedades de transmisión sexual</p> <p>4. Planificación familiar</p>	<p>20-04-2017</p> <p>18-04-2017</p>	<p>Colonia San Rafael II, de Chimaltenango.</p>
6.	Entrega de la guías para líderes de la comunidad y estudiantes de CONALFA.	En cada taller educativo se realizaron gestiones para que personas especializadas para cada tema impartieran los talleres y física haciendo entrega de las guías, para el uso del personal.	28-03-2017	Como resultado se obtuvo la aceptación del documento por parte de las lideresas comunitarias, educadores, y estudiantes de la comunidad.
7.	Evaluación de los talleres.	Consistió en evaluar al final de cada proceso, a través de preguntas y juegos didácticos que la Epesista realizó.	18-04-2017	Se obtuvo un 75% de aceptación del taller ya que el 25% asistía irregularmente.

Cuadro 4

**3.2 Productos y logros**

3.2.1 Productos	3.2.2 Logros
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se planificaron 4 talleres de salud.</li> <li>2. Se elaboraron 20 guías sobre higiene personal y educación sexual</li> <li>3. Se impartieron los temas siguientes</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se impartieron 4 talleres sobre temas de salud.</li> <li>2. Se proporcionó una guía a cada participante</li> <li>3. Se buscó a las personas especializadas en cada tema para que abordaran los talleres.</li> </ol>
<p>3.1 Higiene personal</p>	<p>3.1 Se llevó a cabo una charla educativa y se les entregó un paleógrafo y cepillos dentales para uso de los estudiantes.</p>
<p>3.2 Enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>3.2 Se realizó gestiones en APROFAM para impartir una charla educativa sobre las ETS.</p>
<p>3.3 Planificación familiar</p>	<p>3.3 Se impartió una charla educativa sobre los diversos métodos de planificación familiar y se llevó muestras físicas para que tuvieran conocimiento de cada uno de los mismos, se promovió algunas muestras de planificación gratis.</p>
<p>3.4 Prevención y detección del cáncer de cérvix</p>	<p>3.4 Se impartió la charla con el apoyo del Centro de salud, después las</p>

<p>4. Se concientizo a 20 personas por medio del taller educativo</p> <p>5. Se entregó 1 guía sobre temas de salud</p>	<p>mujeres se realizaron el examen de citología en la Colonia San Rafael II de Chimaltenango.</p> <p>4. Se concientizó a los participantes, sobre la importancia de los temas de salud de importancia para la comunidad.</p> <p>5. Por medio de las guías, se logró ampliar los conocimientos a los participantes que asistieron a los talleres.</p>
--	--

## **CAPITULO IV**

### **PROCESO DE EVALUACIÓN**

#### **4.1 Evaluación del diagnóstico**

Por medio de la evaluación del diagnóstico se logró recopilar toda la información necesaria, para visualizar la institución CONALFA, también se obtuvo un análisis de sus debilidades y deficiencias que aquejan a la institución

Para esta fase se utilizó la ficha de observación, lluvia de ideas, diario de campo, la técnica de la entrevista de lo cual se formularon instrumentos de aplicación que consistieron en cuestionarios, de esta manera se identificaron las carencias existentes en la institución y se alcanzaron los objetivos propuestos en la planificación, por medio del desarrollo adecuado de cada actividad.

Después de haber aplicado los instrumentos se detectaron las carencias, se plasmaron en un listado que luego se utilizó como base para el cuadro de análisis y priorización de problemas.

Se evaluó mediante la aplicación de una lista de cotejo con indicadores que permitieron verificar la obtención de información exacta de la institución relacionada con las carencias institucionales, se logró priorizar las necesidades, plasmando soluciones posibles para resolver dichos problemas. se visualizo con claridad la viabilidad y factibilidad del problema priorizado.

#### **4.2 Evaluación del perfil del proyecto**

Para esta fase se estructuro una lista de cotejo con indicadores, para evaluar los recursos, financieros, físicos, humanos, materiales, y respondieran a las necesidades del proyecto a ejecutarse.

Al evaluar se determinó que el titulo expresa claramente el propósito del proyecto, establece con claridad los objetivos y metas, los cuales son realistas, alcanzables mediante el desarrollo de las actividades programadas de acuerdo al cronograma y el uso adecuado de los recursos disponibles.

Se especifica también quienes son los beneficiarios del proyecto, las fuentes de financiamiento y el presupuesto.

El perfil del proyecto se elaboró con base al problema priorizado, en cuanto es de carácter educativo, se obtuvo gestiones de parte de APROFAM y el centro de salud.

### **4.3 Evaluación de la ejecución del proyecto**

En esta fase se elaboró un cronograma en el cual se enfatiza el tiempo planificado y el tiempo real en que se ejecutaron cada una de las actividades, esto permitió tener un control sobre la ejecución del proyecto. Este instrumento sirvió para evaluar que las actividades programadas se realizaran con éxito y eficiencia, logrando resultados positivos, logrando las metas trazadas. A continuación, se describen los alcances obtenidos

- Visita a las autoridades del Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA) 15 de agosto de 2016.
- Solicitar la autorización al coordinador de Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA) 22 de agosto 2016.
- Hacer visitas para observar el estado de la institución donde se hará el proyecto 24, 25,26 de agosto 2016.
- Realizar entrevista a la encargada de la institución 05 de septiembre 2016.
- Llevar una bitácora para el registro de cada actividad (Realizada todo el proceso de EPS).
- Diseñar los instrumentos adecuados para poder realizar el diagnóstico y de esta manera poder recabar la información necesaria 13 de septiembre de 2016.
- Elaborar informe del diagnóstico 15 al 23 de septiembre 2016.
- Revisión del plan de diagnóstico para poder llevarlo a cabo en las instituciones planteadas 10 al 24 de septiembre 2017.
- Elaboración del perfil del proyecto 11 de febrero 2017.
- Visitar al director de (CONALFA) y líder comunitario para solicitar autorización y fijación de fecha de charlas educativas del 13 al 17 de febrero 2017.
- Gestiones en APROFAM, y centro de salud de profesionales que impartirán los talleres educativos. 13 al 24 de febrero 2017.

- Elaboración de guía sobre la higiene personal y educación sexual 01 de febrero al 03 de marzo 2017.
- Desarrollo de 4 talleres educativos 09 de marzo al 13 de abril 2017.
- Entrega de guías para líder de la comunidad y estudiantes de CONALFA 09 marzo 2017.
- Entrega de resultados de exámenes de 27 abril 2017.

#### **4.4 Evaluación final del proyecto**

La evaluación final se realizó con el objetivo de afirmar que se haya logrado los objetivos y metas preestablecidas desde un inicio y para ello se elaboró una lista de cotejo con indicadores, para evaluar cada etapa.

- En el diagnóstico institucional se logró recopilar toda la información necesaria, se obtuvo un análisis de las debilidades y deficiencias que aquejan a la institución, logrando soluciones para resolver el problema encontrado.
- En el perfil del proyecto se evaluaron los recursos financieros, físicos, humanos, materiales, se establecieron los objetivos, metas las cuales son alcanzables. Y se desarrollaron las actividades programadas de acuerdo al cronograma.
- En la ejecución del proyecto se realizó un cronograma, en el cual se ejecutaron cada una de las actividades, de esta manera se permitió tener un control sobre la ejecución del proyecto.

Al evaluar cada etapa con indicadores se concluye que fueron alcanzados los objetivos propuestos en la etapa final del proyecto.



## CONCLUSIONES

- Se realizaron gestiones en instituciones como el centro de salud y APROFAM, para solicitar a profesionales especializados en la temática impartir los talleres educativos.
- Se incentivó a líder comunitario, educadores y educandos a participar en la enseñanza aprendizaje sobre temas de salud para prevenir enfermedades y poder disfrutar de una vida saludable.
- Se elaboraron guías sobre la temática a impartir durante los talleres educativos, sobre temas de salud, para hacer conciencia a la comunidad sobre las enfermedades que puede causar si no se tiene las medidas necesarias de prevención e higiene.
- Se realizó una jornada médica de Papanicolaou, para las mujeres que deseaban realizarse dicho examen.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda a lideresas comunitarias y educadores seguir con gestiones para sensibilizar a los estudiantes de CONALFA y personas de la comunidad sobre los temas que se impartieron durante los talleres educativos ya que cada una de ellas es de vital importancia para su vida diaria.
- Se recomienda a coordinadores de CONALFA, incentivar a las comunidades donde se carece de información y recursos económicos, apoyando a lideresas comunitarias y educadores proporcionando material didáctico ya que incondicionalmente dan su tiempo.
- Se recomienda a los educadores de CONALFA, utilizar las guías, como una herramienta pedagógica básica, que puedan utilizar otros estudiantes de nuevo ingreso, y así poder informarse sobre los temas de salud.
- Se recomienda a las mujeres realizarse constantemente los exámenes de acuerdo a las normas establecidas ya que hubo resultados positivos, con eso se espera erradicar las muertes maternas.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Hernández, S. Fernández, C. Baptista, P. (2006). Metodología de la investigación. Editorial. Mc Graw Hill. México.
- Piloña, G. (2004) Guía práctica sobre Métodos y técnicas de investigación documental y de campo. Editorial CIMGRA, Guatemala.
- Rodríguez, D. Valdeoriola, J. (2009) Metodología de la investigación. Editorial Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona.
- Taylor, Steven y Bogdan, R. (1986). Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación: La búsqueda de significados. Buenos Aires, Paidós.

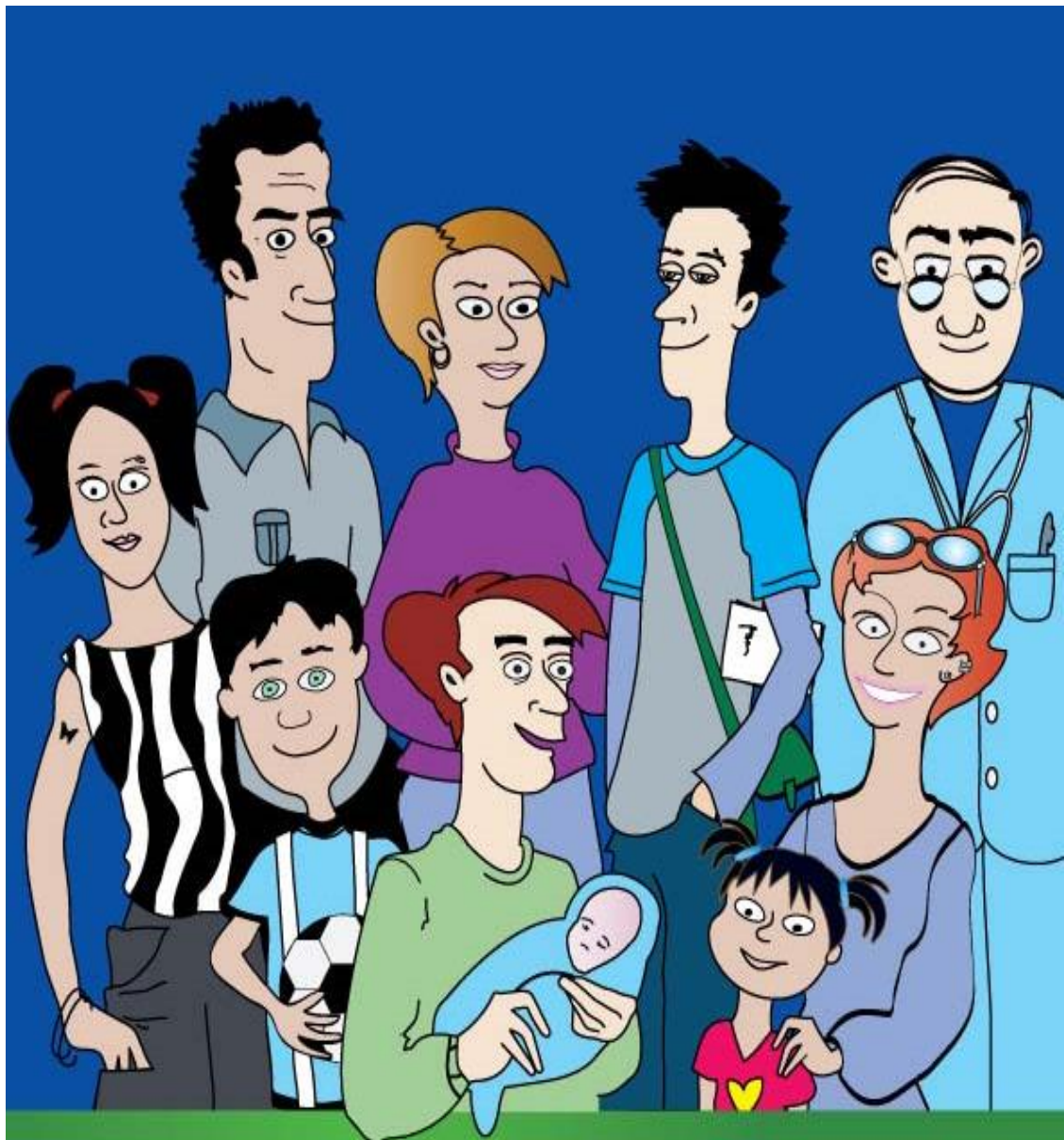
## **E-GRAFÍA**

- Herrera, A. (2017). Técnicas de investigación. Recuperado de <http://comoaprenderaserinvestigador.blogspot.com/2011/10/fichas-de-observación.html>
- Mora, A. (2017). Lluvia de ideas. Recuperado de <http://www.eoi.es/blogs/mintecon/2011/23/tecnica-lluvia-de-ideas/>

# APÉNDICE



# GUÍA SOBRE HIGIENE PERSONAL Y EDUCACIÓN SEXUAL



Diana Rubí Perén Caná

## ÍNDICE

1 HIGIENE PERSONAL	41
1.1 La ducha diaria	41
1.2 El lavado del cabello	42
1.3 La higiene de las manos	42
1.4 La higiene de los pies	43
1.5 El aseo de las uñas	43
1.6 La higiene de la boca	44
1.7 La higiene de los oídos	44
1.9 La higiene de la nariz	45
2 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	49
Enfermedades más comunes	49
2.1 Gonorrea	49
2.2 Sífilis	50
2.3 Papiloma humano	51
2.4 VIH	52
Vías de transmisión	53
2.5 Herpes Genitales	54
2.6 Clamidia	54
Como prevenirlos	55
3 PLANIFICACIÓN FAMILIAR	57
3.1 Paternidad y maternidad responsable	57
3.2 La decisión de tener un hijo o hija es un asunto muy serio.	57
3.3 Beneficios del ejercicio de la paternidad y maternidad responsable	58
3.4 Pensamientos sociales de la paternidad y maternidad	58
3.5 Métodos anticonceptivos	59
3.6 Métodos Naturales	59
3.6.1 Método de la temperatura basal	60
3.6.2 Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)	60
3.6.3 De los Días Fijos o el Collar del Ciclo	61
3.6.4 Método de Billings	62
3.7 Métodos Temporales	63

3.7.1 Inyecciones	63
3.7.2 Condón Masculino	64
3.7.3 T de Cobre	65
3.7.4 Jadelle	66
3.7.5 Anticonceptivo Oral	67
3.8 Métodos Definitivos	68
3.8.1 Laparoscopia	68
3.8.2 Vasectomía	69
3.9 Anticonceptivo de Emergencia (AE)	70
4 PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX	73
4.1 ¿Qué es cáncer de cuello uterino?	73
4.2 ¿Qué es el cáncer?	73
4.3 Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino	74
4.4 Detección y prevención del cáncer de cuello uterino	75
4.5 Estilo de vida y hábitos sexuales más seguros	75
4.6 Vacunas para prevenir el cáncer de cuello uterino	76
4.7 Citologías vaginales	76
Referencias bibliográficas	78

## HIGIENE PERSONAL

### COMPETENCIA

Aplica diariamente la práctica de higiene personal

### Actividades

- **Bienvenida:**  
Se les da la bienvenida a coordinadores de CONALFA, lideresas de la comunidad, y estudiantes
- **Motivación:**  
Se le entrega a cada participante una hoja en donde ellos realizan una actividad denominada “Claudio va a la escuela limpio”, en donde se les explica la importancia de los hábitos de higiene personal, y se les pide que realicen la actividad.
- **Introducción:**  
Se da a conocer el tema: higiene personal que trata de mantener el cuerpo limpio y sano, ejemplo: lavarse las manos antes de comer o cepillarnos los dientes al menos 3 veces al día.
- **Desarrollo del tema:**
  - ✓ La epesista explica el tema “La higiene personal”
  - ✓ Con la ayuda de un portafolio se describen los principales hábitos de higiene personal y su importancia.
  - ✓ Para motivar al grupo se realizan preguntas directas durante el taller en donde se les da a cada participante cepillos de dientes y colgate.
- **Evaluación:**  
Preguntas directas y hoja de trabajo denominada “Mi diario de higiene”, en donde toman conciencia de sus propios hábitos de cuidado y reflexión sobre ellos.

### Recursos

#### Humanos:

- Epesista
- Lideresas comunitarias
- Estudiantes

#### Materiales:

- Portafolio
- Carteles
- Marcadores
- Hojas
- Lápiz
- Cepillos
- Colgate



## MI DIARIO DE HIGIENE

**Conteste las siguientes preguntas relacionadas con tu higiene personal**

¿Te duchas o te bañas?

¿Cuántas veces al día?

¿Hay personas a las que no les gusta bañarse ni ducharse?, ¿Por qué?

¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?

¿Cuánto tardas en tu aseo personal?

¿Cómo cuidas tu higiene personal?

¿Qué productos necesitas para tu higiene?

“Claudio se debe preparar para ir a la escuela limpio y prolijo. Ayúdalo a llegar.  
Pinta las acciones que en su camino le hacen bien a su aspecto y salud.”



## 1 HIGIENE PERSONAL

Tener una buena higiene personal depende de uno mismo. La autoestima juega un papel fundamental frente a este aspecto, pues quien se aprecia y valora se esfuerza por verse y mantenerse bien.

Carvajal, G. 2000, define la higiene como: “el conjunto de medidas y normas que deben cumplirse individualmente para lograr y mantener una presentación física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud.” p.12

Entendemos por “higiene personal” el conjunto de cuidados que tiene por objeto la conservación de todas las funciones del organismo y el incremento de la salud.

“Todo hombre es responsable, bajo ciertos respetos, de su salud y de su vida, frente a frente de sí mismo y de la sociedad de que es miembro, y responsable también, en ciertos límites, de la salud y de la vida de los seres de quienes es guía y protector natural”. Cruveilhier, M. 2007, p. 20

A continuación, se describirán los principales hábitos de higiene personal y su importancia.

### 1.1 La ducha diaria

Es la mejor forma de aseo, a través de ella se elimina la suciedad, el sudor y el mal olor. Con esta práctica se controlan los olores naturales de nuestro cuerpo que son producidos básicamente por la transpiración o sudor.



Recuperado de:  
<https://webdidactica.wordpress.com/>



Recuperado de:  
<https://webdidactica.wordpress.com/>

De igual forma evitamos la presencia de gérmenes y bacterias que puedan afectar la salud de nuestra piel.

Requiere especial atención, durante la ducha, la higiene de genitales al estar estos próximos a orificios de salida de orina y heces.

## 1.2 El lavado del cabello

Debe realizarse por lo menos dos veces por semana, teniendo cuidado de usar un champú acorde al tipo de cabello. La caspa no es necesariamente sinónimo de desaseo, puede darse por resequedad del cuero cabelludo.

Los piojos son parásitos que se adhieren al cuero cabelludo (los niños más pequeños son los más afectados). Se propagan fácilmente, especialmente en lugares donde muchos niños, conviven o comparten gran parte de su tiempo, de ahí que la escuela sea un lugar propicio para su propagación.



Recuperado de:  
[https://es.123rf.com/photo\\_3222454\\_stock-photo.html](https://es.123rf.com/photo_3222454_stock-photo.html)

## 1.3 La higiene de las manos



Recuperado de:  
<https://webdidactica.wordpress.com/>

Es la mejor barrera para evitar muchas enfermedades. Gracias a las manos nos es posible desarrollar todas las actividades de la casa, la escuela y el trabajo.

El contacto permanente de estas con papeles, alimentos crudos, objetos, dinero, animales o ambientes sucios, favorece el transporte de gérmenes y bacterias causantes de enfermedades como la conjuntivitis, el herpes e infecciones gastrointestinales.

Debemos mantenerlas limpias porque con ellas nos tocamos la cara, los ojos, la boca, agarramos algunos alimentos y tocamos a los bebés y otras personas.

Un hábito fundamental debe ser el lavado de las manos después de ir al baño y también antes y después de tocarlo o consumir los alimentos, además de cada vez que se entre en contacto con un servicio o un objeto sucio, tanto en la casa como en la escuela y en cualquier otro lugar.



Recuperado de:  
[https://es.123rf.com/photo\\_32222454\\_stock-photo.html](https://es.123rf.com/photo_32222454_stock-photo.html)

#### 1.4 La higiene de los pies

Al estar poco ventilados se acumula en ellos el sudor que favorece la aparición de infecciones y mal olor.

Debemos lavarlos a diario, principalmente después del ejercicio físico, secarlos muy bien, sobre todo entre los dedos y cortar las uñas con frecuencia y en línea recta.

#### 1.5 El aseo de las uñas

Hay que evitar la presencia de gérmenes. La limpieza y corte de las uñas de manos y pies, evita la acumulación de gérmenes y bacterias, así como infecciones.



Recuperado de:  
<https://modelosytendenciasegd.wordpress.com/category/alimentacion-habitos-de-higiene-y-cuidado-del-cuerpo/>

## 1.6 La higiene de la boca

El mal aliento, así como los malos olores, es una de las principales causas de rechazo a las personas. La mejor forma de prevenirlo es haciendo un adecuado y periódico lavado de los dientes.

La higiene es una de las necesidades básicas más importantes.



Recuperado de:  
<https://modelosytendenciasegd.wordpress.com/category/alimentacion-habitos-de-higiene-y-cuidado-del-cuerpo/>

“Las necesidades básicas son aquellas que deben ser satisfechas para que la persona pueda conseguir un completo estado de bienestar físico, mental y social”. (López, P. 2008 p. 83)

De esta forma también prevenimos la caries dental y la enfermedad periodontal (debilidad y sangrado de las encías). El cepillado en forma de “barrido” de los dientes con una crema fluorada tras cada comida, y la limpieza entre los dientes con seda dental es la medida de prevención más importante. El uso de enjuagues también fortalece la salud oral.

## 1.7 La higiene de los oídos

Facilita la buena escucha. Es conveniente evitar que el agua entre a los oídos, y su aseo debe hacerse de manera periódica, teniendo en cuenta las recomendaciones de un médico.

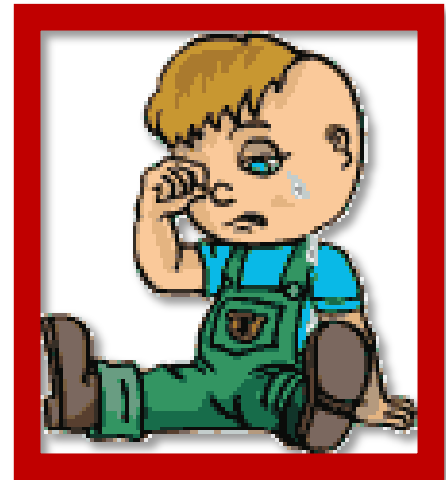
Es importante tener en cuenta que no se deben introducir objetos en los oídos como: ganchos, pinzas, palillos u otros. El lavado de los oídos debe practicarlo un experto.



Recuperado de:  
[https://es.123rf.com/photo\\_32222454](https://es.123rf.com/photo_32222454)

### 1.8 El cuidado de los ojos

Previene enfermedades e infecciones. Los ojos son órganos muy delicados. Por lo tanto, no deben tocarse con las manos sucias ni con pañuelos u otros objetos. Su mecanismo propio de limpieza son las lágrimas.



Recuperado de:  
[https://es.123rf.com/photo\\_32222454\\_stock-photo.html](https://es.123rf.com/photo_32222454_stock-photo.html)

### 1.9 La higiene de la nariz

Es fundamental para lograr una buena respiración. La nariz deja entrar el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuada, y libre de partículas extrañas.



La producción de mocos es un proceso natural que sirve como lubricante y filtro para el aire. Sin embargo, es necesario retirarlos varias veces al día, pues además de la incomodidad que representan, contienen partículas y microorganismos filtrados que pueden propiciar enfermedades. Es conveniente evitar meterse objetos en la nariz.

oto\_32222454\_st



## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### COMPETENCIA

Manifiesta responsabilidad y la pretensión de evitar enfermedades sexuales

### Actividades

- **Bienvenida:**  
Se les da la bienvenida a coordinadores de CONALFA, lideresas de la comunidad, y estudiantes
- **Motivación:**  
La psicóloga de APROFAM realiza la motivación con una historia real de enfermedades de transmisión sexual
- **Introducción:**  
Se da a conocer el tema: “enfermedades de transmisión sexual” como VIH, el virus del papiloma humano, herpes genital, entre otros.
- **Desarrollo del tema:**
  - Se explica el tema “Enfermedades de transmisión sexual”
  - Con carteles se ilustra y explica ¿Qué son las ETS? Y se van pegando a la pared
  - Se muestran carteles con imágenes de cada enfermedad y se sensibiliza al grupo.
- **Evaluación:**  
Se realiza a través de la enseñanza aprendizaje Juego de mesa “ETS”.

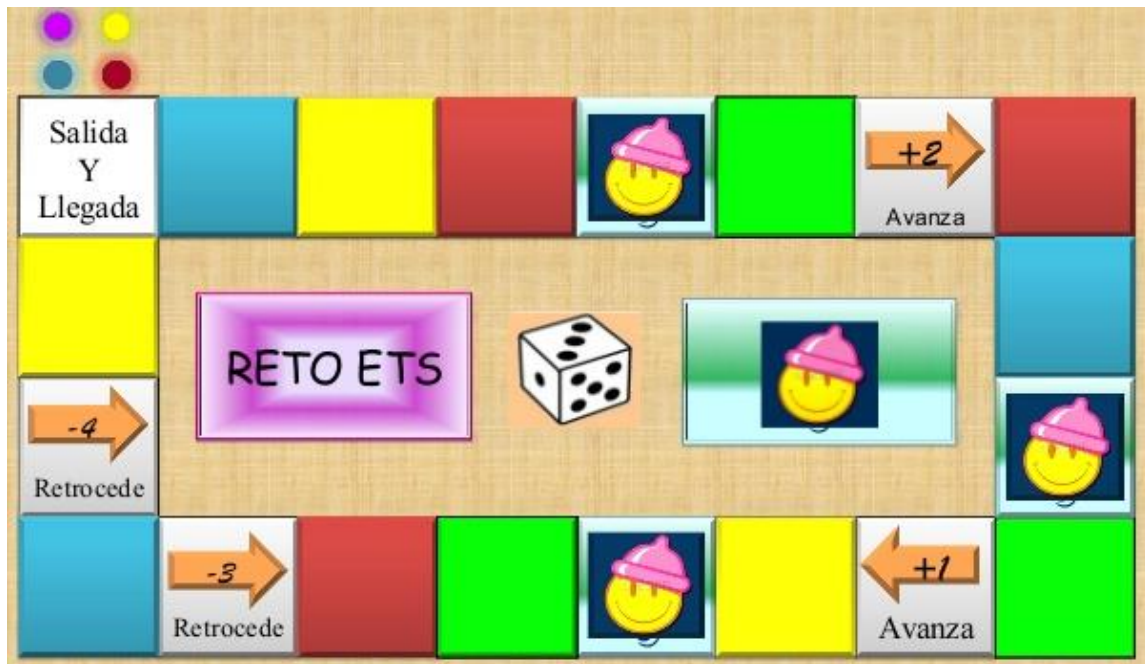
### Recursos




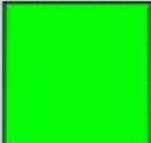
#### Humanos:

- Tallerista
- Epesista
- Lideresas comunitarias
- Estudiantes

#### Materiales:

- Carteles
- Marcadores
- Hojas de colores
- Hojas
- Lápiz
- Maskin tape
- Juego de mesa
- Dados



	Las casillas de este color indican preguntas relacionadas con: aparato reproductor (femenino y masculino), definición ETS y características de las mismas.
	Este color será para aquellas preguntas relacionadas con las ETS más conocidas
	En caso de este color las preguntas serán acerca de los métodos para evitar contraer una ETS y los métodos de contraerlas
	Este color indicará preguntas con respecto a los síntomas de las ETS más conocidas

Estas Tarjetas indican actividades ficticias que permiten reforzar el contenido presentado acerca de las ETS



## 2 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), antes como enfermedades venérea son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales.

Según Woods, S. (2003) pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre o con otras secreciones, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o durante el parto, desde la madre al hijo.

Según Giménez, S. (2012) “Conocer los hechos básicos sobre las ETS, tales como la forma en que se transmiten, sus síntomas y su tratamiento, es el primer paso para su prevención”.

Los investigadores siguen buscando nuevos y mejores métodos de diagnóstico y tratamientos más eficaces, así como vacunas y microbicidas tópicos para prevenir las ETS.



Recuperado de:

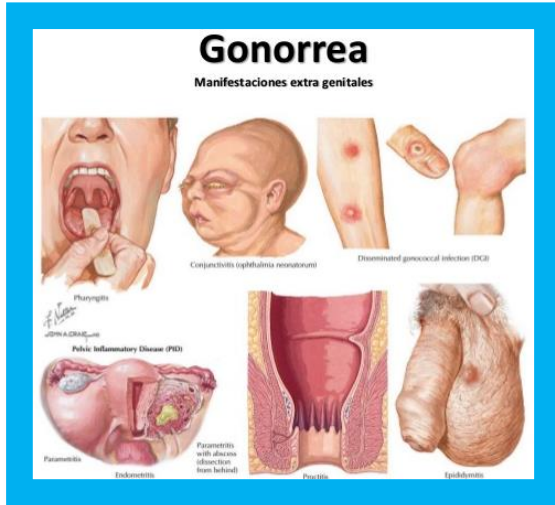
<https://es.slideshare.net/rosyosorioburgos/enfermedades-de-transmision-sexual-46019422>

### Enfermedades más comunes

#### 2.1 Gonorrea

Siguen siendo numerosos los casos de gonorrea diagnosticados cada año en nuestro país. Los síntomas más comunes de la gonorrea son la secreción vaginal o por el pene y la micción difícil o dolorosa.

García, G.(2005) “ La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual también conocida como blenorragia, ocasionada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* o gonococo”. p 623



Recuperado de:  
<http://cienciadeenfermedades.blogspot.com/2015/09/enfermedades-de-transmision-sexual-ets.html>

Las complicaciones más frecuentes y graves aparecen en las mujeres, igual que con la clamidiasis, y entre ellas se encuentran la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP), el embarazo ectópico y la infertilidad.

García, G. (2005) “ una mujer infectada puede transmitir la infección a su bebe durante el parto, ocasionando una oftalmia neonatal o conjuntivitis gocococica”. P 624

Desde siempre la penicilina ha sido el tratamiento empleado contra la gonorrea, pero en la última década han aparecido

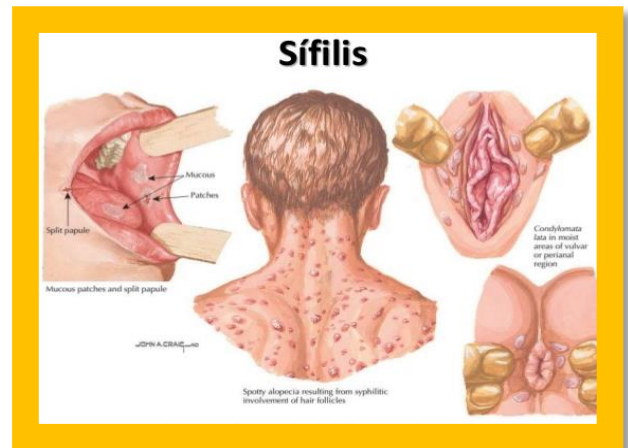
numerosas resistencias, por lo que en estos casos el tratamiento debe emplear nuevos antibióticos o una combinación de ellos.

## 2.2 Sífilis

La sífilis es una infección crónica evolutiva que se transmite por contacto sexual, a través de un microorganismo cuya forma es parecida a un sacacorchos y que todavía no ha sido posible cultivar un in vitro” García, G.(2005) p. 620

La incidencia de la sífilis ha aumentado y disminuido drásticamente en los últimos años. Los primeros síntomas de la sífilis pueden no ser detectados puesto que son muy leves y desaparecen espontáneamente.

El síntoma inicial es un chancro: una úlcera abierta no dolorosa que generalmente aparece en el pene o alrededor o en el interior de la vagina. También puede aparecer cerca de la boca, el ano o en las manos.



Recuperado de:  
<https://www.bebes10.com/enfermedades-de-transmision-sexual-que-afectan-al-embarazo/>

Sin tratamiento la sífilis evoluciona rápidamente, en donde aparece una erupción cutánea transitoria, y finalmente, una afectación grave del corazón y el sistema nervioso central, que se desarrolla durante años. La penicilina sigue siendo el antibiótico más eficaz para el tratamiento de las personas que tienen sífilis.

Las ETS en mujeres embarazadas se asocian con un pronóstico desfavorable, como aborto espontáneo e infección del recién nacido. Un bajo peso al nacer y la prematuridad parecen asociarse con ETS como la infección por *Chlamydia*s y por *Trichomonas*.

La infección congénita o perinatal, es decir alrededor del momento del parto, aparece en el 30-70% de los recién nacidos de madres infectadas y entre las complicaciones se incluyen la neumonía, las infecciones oculares y las lesiones neurológicas permanentes.

### 2.3 Papiloma humano

Es una enfermedad infecciosa causada por el VPH (virus del papiloma humano). Se transmite principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse también en piscinas, baños y saunas. Se presenta en la piel de las zonas genitales en forma de verrugas. Las lesiones son apreciables a simple vista o se pueden diagnosticar por observación de tejidos con un microscopio.



Recuperado de:

[https://www.google.com.gt/search?q=enfermedades+de+transmision+sexual&source=Inms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwiAgsKcgYLVAhUD4iYKHfDQBnUQ\\_AUIBigB&biw=1366&bih=662#tbm=isch&q=papiloma+humano+enfermedades+de+transmision+sexualidad&imgsrc=LRALozlZaCl2wM:](https://www.google.com.gt/search?q=enfermedades+de+transmision+sexual&source=Inms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwiAgsKcgYLVAhUD4iYKHfDQBnUQ_AUIBigB&biw=1366&bih=662#tbm=isch&q=papiloma+humano+enfermedades+de+transmision+sexualidad&imgsrc=LRALozlZaCl2wM:)

### Síntomas

Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales, pequeñas verrugas en el área ano-

genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).

Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas sí visibles), en número y en tamaño, por lo que se necesita un especialista para su diagnóstico. Aparecen alteraciones en el Papanicolaou, lo que refleja que en el cuello del útero hay lesiones escamosas (zonas infectadas por VPH que pueden provocar cáncer).

## 2.4 VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y ataca a los linfocitos, que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano. Como consecuencia, disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otros tipos de infecciones.

**SIDA**

**S**índrome de  
**I**nmuno  
**D**eficiencia  
**A**dquirida



Recuperado de:  
<https://www.slideshare.net/vaitiarebobadilla96/campa-aa-nacional-de-prevencion-contra-el->

El VIH se puede transmitir por vía sexual (vaginal o anal) mediante el intercambio de fluidos vaginales, rectales o semen, así como mediante el contacto con el líquido preeyaculatorio durante las prácticas sexuales o por transfusiones de sangre. Una madre infectada con VIH también puede infectar al niño durante el embarazo mediante la placenta o durante el parto y la lactancia, aunque existen tratamientos para evitarlo. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que

se diagnostique el sida, que es cuando el sistema inmunitario está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las infecciones oportunistas.

Según Giménez, S. (2012) “Las personas que tienen SIDA son muy susceptibles a muchas enfermedades infecciosas potencialmente graves, llamadas infecciones oportunistas, así como a determinados tipos de cáncer”.

## Síntomas

- fiebre
- dolor de cabeza
- malestar general
- depresión
- infertilidad
- vómito
- diarrea

## Vías de transmisión



Recuperado de:  
<http://www.taringa.net/posts/ciencia-educacion/13637539/Vih-sida-causas-tratamiento-y-prevencion.html>

Las tres principales vías de transmisión del VIH son:

Sexual (acto sexual sin protección). La transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.

Parenteral (por sangre). Es una forma de transmisión a través de jeringuillas infectadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres; en menor grado, trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo, como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre infectada; también debido a la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones, si se hace sin las debidas condiciones de higiene.

Vertical (de madre a hijo). La transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto o al amamantar al bebé. De las tres, el parto es la más problemática. se realiza por cesárea generalmente, se suprime la producción

de leche (y con ello la lactancia), e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.

## 2.5 Herpes Genitales

El herpes genital es una E.T.S. causada por el virus del herpes simple. Puede causar llagas en el área genital o rectal, nalgas y muslos. Se puede contagiar al tener relaciones sexuales, incluido sexo oral. El virus puede contagiarse aun cuando las llagas no están presentes. Las madres pueden infectar a sus bebés durante el parto.

### Síntomas

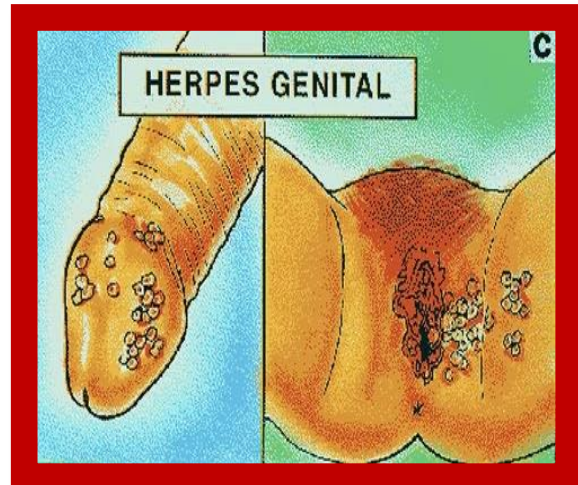
Pueden aparecer llagas cerca del área donde el virus ingreso al cuerpo.

Se convierten en ampollas que luego sanan.

El virus puede afectar más gravemente a recién nacidos o en personas con un sistema inmune debilitado.

El virus permanece en su cuerpo para siempre.

Las medicinas no curan esta enfermedad, pero pueden ayudar a su organismo a combatir el virus.



Recuperado de:  
<https://www.slideshare.net/PerlaJuarez4/herpes-genital-68479417>

## 2.6 Clamidia

La clamidia es una E.T.S. común causada por una bacteria. Se contrae a través de relaciones sexuales con una persona infectada.

“Muchas personas con infección por *Chlamydia* prácticamente no tienen síntomas de infección. Una vez identificada la clamidiasis, la persona puede ser tratada eficazmente con un antibiótico”. Giménez, S. (2012)

Cuando se presenta síntomas, puede aparecer una sensación de ardor al orinar o una secreción anormal por la vagina o por el pene.

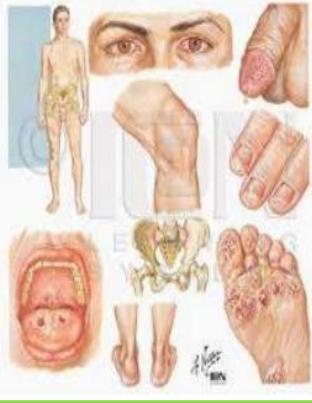
En las mujeres puede conducir a una enfermedad inflamatoria pélvica, la cual puede conducir a infertilidad o problemas serios con el embarazo.



## CLAMIDIA

La mayoría de las personas que tienen clamidia no lo saben porque esta enfermedad por lo general no provoca síntomas.

- La clamidia es la enfermedad de transmisión sexual notificada con más frecuencia en los Estados Unidos.
- Las mujeres de 25 años de edad o menos que tienen relaciones sexuales necesitan hacerse pruebas anualmente para detectar esta enfermedad.
- La clamidia es fácil de curar pero puede afectar la capacidad de tener hijos de las mujeres que no reciben tratamiento.



Los niños que nacen de madres infectadas pueden tener infecciones oculares y neumonía por clamidia. En los hombres, la clamidia puede infectar el epidídimo, que es el conducto que lleva el esperma. Esto puede causar dolor, fiebre y, en raros casos, infertilidad.

La infección por clamidia puede curarse con antibióticos.

Recuperado de:  
<http://slideplayer.es/slide/8635460/>

### Como prevenirlos

- La abstinencia sexual es el único método absolutamente seguro para evitarlas ETS, pero no resulta práctico ni razonable para muchas personas.
- El comportamiento de sexo seguro puede reducir el riesgo
- La relación sexual con una única persona libre de cualquier ETS es, actualmente la medida preventiva más aceptable.



Recuperado de:  
<https://saludentuvida.com/tag/unice>

- Educación sexual oportuna para conocer las enfermedades de este tipo y la forma de contagio;
- higiene de los órganos sexuales; debe practicarse el baño diario con jabón y el secado cuidadoso de los genitales
- Utilización de mecanismos protectores como el condón o preservativo cuando se tenga alguna relación sexual.

## Planificación familiar

### Competencia

Participa en actividades donde se involucre la buena utilización y responsabilidad al utilizar métodos anticonceptivos.

### Actividades

- **Bienvenida:**  
Se les da la bienvenida a coordinadores de CONALFA, lideresas de la comunidad, y estudiantes.
- **Motivación:**  
A través de una dinámica “La bomba va”, en donde se le pide al grupo que imaginen que el globo es una bomba y se pone música y donde finalice, se le pregunta si tiene conocimiento sobre algún método anticonceptivo.
- **Introducción:**  
Se da a conocer el tema Planificación familiar, los diversos métodos anticonceptivos, inyección, método natural, pastillas condones entre otros.
- **Desarrollo del tema:**  
Se imparte el taller sobre los diversos métodos de planificación familiar y se llevan muestras físicas para que tengan conocimiento de cada uno de los mismos, se promovió algunos métodos de planificación gratis.
- **Evaluación:**  
Hoja de trabajo, donde se les asigna un método de planificación familiar, en donde ellos realizan un pequeño resumen y lo explican.

### Recursos

#### Humanos:

- Personal de APROFAM
- Epesista
- Lideresas comunitarias
- Estudiantes

#### Materiales:

- Portafolio
- Carteles
- Marcadores
- Hojas
- Globos
- Muestras físicas de métodos anticonceptivos

### 3 PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Según Hopkins, J. (1999) “La planificación familiar ayuda a las mujeres proporcionándoles protección contra embarazos no deseados”. p 2

#### 3.1 Paternidad y maternidad responsable

En la actualidad es una necesidad social que debe atenderse con urgencia ya que cada día los jóvenes se casan a una edad corta o resultan embarazadas las adolescentes a una temprana edad.

Se ha demostrado que los jóvenes están iniciando su vida sexual más temprano,



entre los 13 a 16 años y con ello embarazos no deseados, convirtiéndose en padres en una edad en que todavía no han consolidado su estabilidad emocional, educativa y laboral.

La paternidad y maternidad, ejercidas de una manera responsable, es una experiencia que deberá estar presente a lo largo de la vida del individuo y que inicia en el momento en que se toma la decisión de tener un hijo, que implica preparación y madurez Bangaña, G., Palacios, M. y Lacayo, M. 2003, p. 95.

Recuperado de:  
[http://elmundohoy.net/EEUU/aqui/news/apostando\\_por\\_la\\_planificacion\\_familiar](http://elmundohoy.net/EEUU/aqui/news/apostando_por_la_planificacion_familiar)

#### 3.2 La decisión de tener un hijo o hija es un asunto muy serio.

**Debe tenerse en cuenta que:**

- La responsabilidad de tenerlo debe ser tomada en pareja y ambos deben asumir las consecuencias de su decisión.
- Concebir un hijo o hija es responsabilidad del padre y la madre, criarlo debe ser también una experiencia compartida.

- Un hijo o hija debe ser deseado. También debe ser concebido cuando la pareja lo decida.
- Los hijos/as tienen el derecho de nacer y desarrollarse en el seno de una familia.
- “La planificación familiar permite a la pareja regular su fecundidad y asumirla” (Bendaña, et al., 2003, p. 97).

### 3.3 Beneficios del ejercicio de la paternidad y maternidad responsable

Al ejercer una paternidad o maternidad responsable, el individuo identifica este ejercicio como un acto voluntario, por lo que le es más fácil aceptar las responsabilidades que conlleva además de reconocer y respetar los derechos de la niñez, los de su pareja y los propios.

Todo esto tiene repercusiones en el bienestar de las familias guatemaltecas:

Se reduce el trabajo infantil, el ausentismo y deserción escolar, analfabetismo, muertes maternas e infantiles, infecciones de transmisión sexual, abortos, familias desintegradas, violencia intrafamiliar, niñez en abandono, desnutrición, drogadicción y padres y madres adolescentes



<http://www.ginecologosrincon.com/planificacion-familiar.html>

### 3.4 Pensamientos sociales de la paternidad y maternidad

Muchas sociedades han promovido la idea que las mujeres se realizan únicamente al convertirse en madres, comprendiendo el proceso de maternidad únicamente desde el punto de vista biológico, olvidando que la maternidad no siempre está ligada a la biología (el caso de adopciones por diferentes motivos), pero que sí tiene mucho que ver con aspectos afectivos, éticos, económicos y sociales.

La maternidad no es, ni puede ser, el destino único de la mujer ni la única forma de alcanzar su realización personal, existen muchas mujeres y parejas que voluntariamente deciden no tener hijos y no por eso dejan de alcanzar su realización personal (Bandaña, et al., 2003, p. 95).

Otra idea socialmente muy difundida, pero no por eso correcta, es que al padre le corresponde dar el sustento económico mientras la madre se encarga de criar a los hijos, sin embargo, el ser padre implica mucho más que eso, es llevar equitativamente con su compañera la responsabilidad de brindar al hijo todo lo que necesita aún antes de nacer, criarlo, valar por su desarrollo, salud y educación, así como brindar cariño, apoyo y seguridad (Bandaña, et al., 2003, p. 96).



<http://metododelritmo.com/plani-ficacion-familiar/>

La responsabilidad en la paternidad y maternidad requiere de la aceptación y cumplimiento del compromiso de formar una familia saludable, tanto física como socialmente, que le permita tener todas las posibilidades de desarrollo y bienestar, con todo lo que implica a nivel económico, social, ético, educativo y en salud Cuauhctémoc, R., 2000, p. 127.

### **3.5 Métodos anticonceptivos**

### **3.6 Métodos Naturales**

Mi secundaria (2000) “Se trata de que tratan de evitar el embarazo sin alterar las condiciones naturales que posibilitan”. p 696

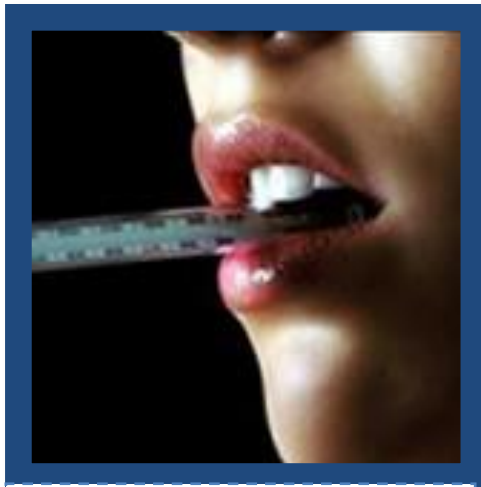
Todos ellos tienen una eficacia muy baja, incluso cuando se emplean combinados.

### 3.6.1 Método de la temperatura basal

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

Mi secundaria (2000) “La temperatura basal es la que tiene el cuerpo cuando está en reposo absoluto. Se mantiene desde la menstruación hasta la ovulación por debajo de los 37 C y en ese momento se eleva y se mantiene por encima de los 37 C hasta la siguiente menstruación”. p 697

Los datos son fáciles de interpretar. Pero la elevación de la temperatura basal se puede producir por circunstancias ajenas. Su efectividad es de 85-99, 7%, en condiciones normales.



Recuperado de:  
<http://metododelritmo.com/planificacion-familiar/>

### 3.6.2 Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)

Es para las mujeres que desean espaciar sus embarazos naturalmente después del parto.

“Para que este método funcione es importante cumplir con estas condiciones:

- Que la mujer no haya visto la menstruación o regla después del parto
- Que la mujer dé sólo leche materna cada vez que el bebé quiere mamar

- Que el bebé sea menor de 6 meses”. (Caná, J. 2017) Entrevista



<http://metododelritmo.com/planificacion-familiar/>

#### **Ventajas y Beneficios:**

- El amamantamiento reafirma el vínculo madre-hijo.
- La leche materna proporciona los requerimientos nutricionales óptimos para el crecimiento y desarrollo del niño.
- Protege al niño/a contra enfermedades infecciosas (inmunización pasiva).

#### **Para la madre**

- Ayuda a que el sangrado posparto sea más corto, menos profuso y disminuye el riesgo de infección puerperal.
- Protege a la madre contra el cáncer de mama, ovario y endometrio.

#### **3.6.3 De los Días Fijos o el Collar del Ciclo**

Este método sirve de guía a las parejas, a través de un collar de perlas de colores, que identifica qué días puede o no quedar embarazada la mujer.

Este método lo pueden usar:

- Las mujeres que tienen su menstruación o regla cada 26 a 32 días.
- Las parejas que están de acuerdo en usar condones o evitar las relaciones sexuales en los días que la mujer puede quedar embarazada.

Si no se cumple con los requisitos y no se usa correctamente el Collar del Ciclo®, este método no funcionará.



<https://twitter.com/hashtag/APROFAMesparatodos?src=hash>

**Ventajas**

y

**Beneficios:**

- La pareja no necesita insumos (excepto el collar y/o el carné de la usuaria) ni someterse a procedimientos clínicos.
- No representa riesgos para la salud de la pareja.
- Fomenta la participación del hombre en la anticoncepción.
- Ayuda a la mujer a saber cómo funciona su fertilidad y observar cómo es su ciclo menstrual a través del tiempo.

### 3.6.4 Método de Billings

“Se basa en la observación de los cambios del moco cervical. Durante los días fértiles aumenta la cantidad, elasticidad y viscosidad del moco, además de ser más transparente”. Caná J. (2017) Entrevista

Estas propiedades se pierden durante los días no fértiles, observándose un flujo más turbio o blanquecino y menos abundante.

El moco puede tener algunas alteraciones cuando existe algún tipo de infección o enfermedad sexual. Su efectividad es de: 75-98,5 %, si se saben interpretar bien los datos.





<http://metododelritmo.com/planificacion-familiar/>

### 3.7 Métodos Temporales

#### 3.7.1 Inyecciones

Estas las pueden utilizar mujeres que deseen un método temporal, antes del su primer embarazo o para espaciar los nacimientos de sus hijos o hijas, o hasta que se decidan por un método permanente. APROFAM



<http://www.aprofam.org.gt/servicios-medicos/consultas/planificacion-familiar/>

#### Observaciones:

1. Es un método temporal que dura 1, 2 ó 3 meses.
2. La primera vez se puede administrar cuando tiene su menstruación o en cualquier momento demostrando que no esté embarazada.
3. Después del parto puede utilizarlo después de seis semanas.
4. Las personas que están dando lactancia pueden utilizar la de 3 meses.

5. Algunas mujeres no ven su menstruación.
6. Ocasionalmente pueden sentir, dolor de cabeza, náuseas o mareos.
7. No protege contra enfermedades de transmisión sexual.

### **Ventajas y Beneficios**

1. Pocos efectos colaterales.
2. Disminuyen la cantidad, duración y dolor durante el período menstrual.
3. Protegen contra el cáncer ovárico y del endometrio.
4. Disminuyen la enfermedad benigna de la mama.
5. Pueden mejorar la anemia.

### **3.7.2 Condón Masculino**

Es una bolsita resistente hecha de látex que debe usar el hombre para cubrir el pene durante la relación sexual ya sea vaginal, anal u oral. El semen queda dentro del condón y no entra en la vagina de la mujer y así evita un embarazo.



Recuperado de:

<https://twitter.com/hashtag/APROFAMesparatodos?src=has>

### **Observaciones**

1. Se debe utilizar siempre un condón nuevo cada vez que tenga relaciones sexuales.
2. Ayuda a proteger a la persona y a la pareja de enfermedades de transmisión sexual.
3. Es un buen método, barato y fácil de conseguir.

4. No se debe utilizar un condón cuando ya está vencido o que tenga el empaque dañado.

#### **Ventajas y Beneficios:**

1. Puede usarse después del parto.
2. Pueden ser usados por hombres de cualquier edad.
3. Ayuda a reducir la eyaculación prematura.
4. Fomenta la participación del varón en la anticoncepción.
5. El uso correcto y consistente del condón puede reducir el riesgo de transmisión de algunas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el VIH o virus que produce el sida y embarazos inesperados.

#### **3.7.3 T de Cobre**

Tiene forma de T y está hecha de plástico y cobre. Un médico debe colocarla dentro de la matriz, y protege hasta por 10 años. La pueden utilizar mujeres que desean esperar para tener su primer embarazo, o desean espaciar el nacimiento de sus hijos o hijas o hasta que se decidan por un método permanente.

#### **Observaciones:**

1. Se puede colocar cuando tiene su menstruación o en cualquier momento demostrando que no están embarazadas.
2. Ocasionalmente podrá tener aumento de sangrado de la menstruación, dolor de vientre y calambres.
3. No protege contra las Enfermedades de Transmisión Sexual.
4. Consultar inmediatamente si presenta flujo blanco o amarillo, mal olor, dolor fuerte de estómago, fiebre o escalofríos, o si la T de Cobre se sale de la vagina.

#### **Ventajas y Beneficios:**

1. Método a largo plazo.
2. No interfiere con las relaciones sexuales.
3. No afecta la lactancia materna.
4. Retorno inmediato de la fertilidad al retirarla.
5. Pocos efectos colaterales.



<http://www.aprofam.org.gt/servicios-medicos/consultas/planificacion-familiar/>

### 3.7.4 Jadelle

Es efectivo durante 5 años de uso continuo, consiste en la inserción de 2 barritas de silicone flexible, que contienen la hormona llamada levonorgestrel; un médico lo inserta por debajo de la piel en la parte superior de la cara interna del brazo que utiliza menos.



<http://www.jotscroll.com/forums/11/posts/76/jadelle-implant-side-effects-removal-insertion.html>

## Observaciones

1. La primera vez se lo pueden colocar cuando tiene su menstruación o en cualquier momento siempre demostrando que no esté embarazada.
2. Algunas mujeres no ven su menstruación o la ven de forma irregular.
3. Ocasionalmente podrá tener dolores de cabeza, mareos o náusea.
4. No protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

## Ventajas y Beneficios:

1. Duración prolongada (hasta 5 años).
2. Pocos efectos secundarios.
3. Puede disminuir el flujo y los dolores menstruales.
4. Disminución de las patologías benignas de la mama.
5. Protege contra enfermedades pélvicas inflamatorias.

### 3.7.5 Anticonceptivo Oral

Es una pastilla que la mujer toma todos los días para evitar los embarazos. Vienen en cartones o sobres de 21 ó 28 pastillas. Se pueden utilizar para esperar un tiempo antes del primer embarazo, o que quieran espaciar los embarazos, o quienes aún no se deciden por un método permanente.



<http://www.aprofam.org.gt/servicios-medicos/consultas/planificacion-familiar/>

### Observaciones:

1. Debe tomar una pastilla todos los días, sin falta.
2. De preferencia a la misma hora.
3. Ocasionalmente podrá tener dolores de cabeza, náusea o mareos.
4. No protege contra enfermedades de transmisión sexual.

### Ventajas y Beneficios:

1. Pocos efectos colaterales.
2. Flujos menstruales menos profusos y dolorosos y regularizan los ciclos menstruales.
3. Pueden mejorar la anemia.
4. Protegen contra el quiste y cáncer ovárico y del endometrio.
5. Disminuye la enfermedad benigna de la mama.

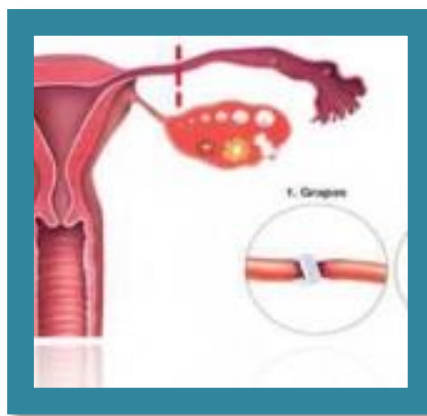
## 3.8 Métodos Definitivos

### 3.8.1 Laparoscopia

Para anticoncepción quirúrgica femenina voluntaria

“Es un método permanente para las mujeres que están seguras de no querer tener más hijos o hijas”. Caná, J. (2017) Entrevista

Es una sencilla operación mediante la cual el médico aplica anestesia local y realiza una pequeña herida debajo del ombligo para ligar las trompas e impedir el paso del óvulo al útero.



[http://www.aprofam.org.  
gt/servicios-](http://www.aprofam.org.gt/servicios-)

### Observaciones importantes:

- La operación no se puede deshacer, es para siempre y ya no podrá tener hijos o hijas.
- Después de la operación la mujer sigue viendo su menstruación o regla cada mes.
- Vaya inmediatamente al médico, si después de la operación presenta: fiebre, sangrado o pus en la operación o mucho dolor o hinchazón en la operación.

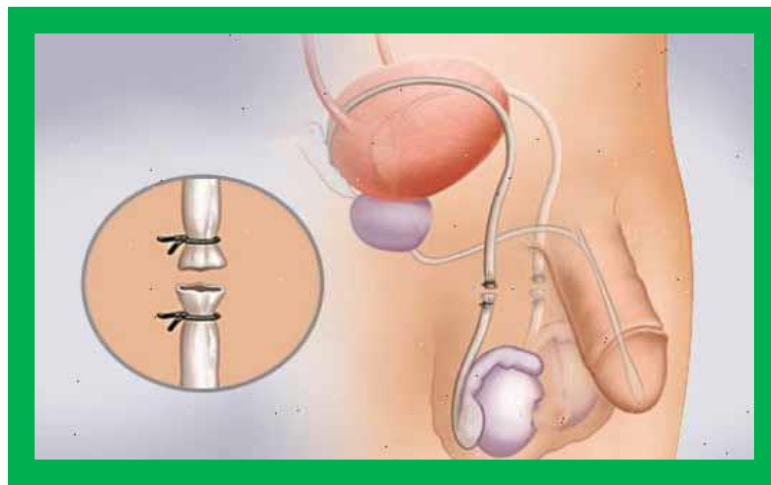
### Ventajas y Beneficios:

- El gozo sexual se ve aumentado porque no hay preocupaciones de un embarazo.
- Cirugía sencilla, que generalmente se realiza bajo anestesia local y no necesita hospitalización.
- No tiene efectos secundarios a largo plazo.
- No produce cambios en la función sexual, no tiene efecto alguno sobre la producción de hormonas por parte de los ovarios.

### 3.8.2 Vasectomía

Anticoncepción quirúrgica masculina voluntaria

Es un método permanente para los hombres que están seguros de no querer tener más hijos o hijas. Es una operación sencilla, mediante la cual, con anestesia local, se cortan y se ligan los conductos impidiendo el paso de los espermatozoides al pene.



<http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/salud-masculina/articulos-relacionados/vasectomia-cuidados-seguimiento.html>

### **Observaciones importantes:**

- La operación no afecta las relaciones sexuales y podrá tenerlas en cuanto se sienta bien.
- La operación no se puede deshacer, es para siempre y ya no podrá tener hijos o hijas.
- Después de la operación, el hombre deberá usar condón en cada una de las primeras 20 relaciones sexuales o su pareja debe usar otro método.
- La operación no le protege de las enfermedades de transmisión sexual.
- Vaya inmediatamente con el médico, si después de la operación presenta: fiebre, sangrado o pus en la operación, mucho dolor o hinchazón en la operación.

### **Ventajas y Beneficios:**

1. Es permanente.
2. Implica menor riesgo quirúrgico y menores gastos que la operación de la mujer.
3. Cirugía sencilla, que se realiza bajo anestesia local y no requiere hospitalización.
4. No tiene efectos secundarios a largo plazo.
5. No produce cambios en la función sexual; no tiene efecto alguno sobre la producción de hormonas por parte de los testículos.

### **3.9 Anticonceptivo de Emergencia (AE)**

#### **¿Qué es?**

Son píldoras hormonales (anticonceptivas) que se toman después del acto sexual sin protección, para prevenir el embarazo.

#### **Indicaciones de su uso**

- Relaciones sexuales desprotegidas.
- Ruptura del condón.
- Uso no correcto del método.

#### **¿Cómo tomar los AO de emergencia?**



En 2 dosis: la primera dosis tan pronto como sea posible, pero no después de las 72 horas siguientes a la relación sexual sin protección. La segunda dosis, 12 horas después de la primera dosis.

### **Dosis**

4 tabletas de Microgynon o Lofemenal cada 12 horas. (2 dosis = total de 8 tabletas).

### **¿Cuánta protección?**

Parece prevenir 3 de cada 4 embarazos que de lo contrario ocurrirían. (Menos eficaz que la mayor parte de los demás métodos de planificación familiar). No se debe recurrir a este método como sistema habitual.

### **¿Cómo actúa?**

Principalmente, evita la liberación del óvulo. (No interrumpe el embarazo existente. Por lo que no es abortivo).



Recuperado de: <http://www.saberpegafull.quito.gob.ec/consejeria/anticonceptivo-de-emergencia.html>

### **Efectos secundarios**

- Náusea (descompostura de estómago), para evitarla comer después de tomar las píldoras.
- Vómitos: si se vomita dentro de las 2 horas después de tomar las píldoras, repetir la dosis.
- Si no tiene alguno de los síntomas anteriores, no debe tomar más de la dosis indicada. Pues no aumenta la eficacia del método, pero puede aumentar la náusea.

## Prevención y detección del cáncer de cérvix

### Competencia

Reconoce la importancia de informarse sobre la prevención y detección del cáncer de cérvix

### Actividades

- **Bienvenida:**  
Se les da la bienvenida a coordinadores de CONALFA, lideresas de la comunidad, y estudiantes.
- **Motivación:**  
Se sensibiliza a través de historia reales.
- **Introducción:**  
Se da a conocer el tema prevención y detección del cáncer de cérvix, y formas de cómo prevenir la enfermedad uno de ellos es el examen de papanicolau.
- **Desarrollo del tema:**
  - ✓ Se impartió el taller con el apoyo del centro de salud de Chimaltenango.
  - ✓ Se dio a conocer la importancia y consecuencia de no realizarse el examen de papanicolau.
  - ✓ Se invitó a las mujeres a realizarse el examen de papanicolau.
  - ✓ Se les entrega el resultado 15 días después.

**Evaluación:** Preguntas directas a través una dinámica el repollo

### Recursos

#### Humanos:

- Tallerista
- Epesista
- Lideresas comunitarias
- Estudiantes
- Enfermedades del centro de salud

#### Materiales:

- Portafolio
- Carteles
- Marcadores
- Hojas
- Camilla
- Equipo del centro de salud, para realizar examen de papanicolau

## 4 PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX

### 4.1 ¿Qué es cáncer de cuello uterino?

Según la OMS (2017) “El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Las células de casi cualquier parte del cuerpo pueden convertirse en cáncer y pueden extenderse a otras áreas del cuerpo”.



Recuperado de:

<https://es.slideshare.net/johnsaldana12/definicion-y-etimologia-del-cancer-de-cuello-uterino>

### 4.2 ¿Qué es el cáncer?

El cáncer de cuello uterino o cáncer cervical se origina en las células que revisten el cuello uterino, la parte inferior del útero (matriz). Algunas veces se le llama cérvix uterino. El feto crece en el cuerpo del útero (la parte superior).

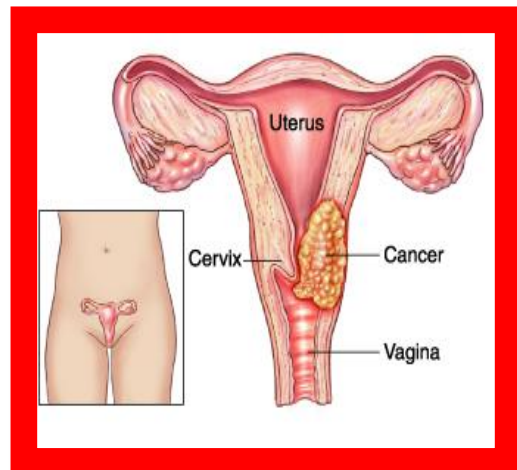
El cuello uterino conecta el cuerpo del útero con la vagina (el canal por donde nace el bebé).

El cuello uterino está compuesto por dos partes diferentes y está cubierto con dos tipos diferentes de células.

La parte del cuello uterino más cercana al cuerpo del útero se llama endocérvix y está cubierta por células glandulares.

La parte próxima a la vagina, es el exocérvix (o ectocérvix) y está cubierta por células escamosas.

Estos dos tipos de células se encuentran en un lugar llamado zona de transformación.



<https://mejorconsalud.com/7-factores-pueden-influir-la-aparicion->

La ubicación exacta de la zona de transformación cambia a medida que usted envejece y si da a luz.

#### 4.3 Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino

##### **4.3.1 Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH):**

Es el principal causante del cáncer de cuello uterino, teniendo en cuenta que es causante del el 98% de las lesiones precancerosas. Este virus se transmite por vía sexual a través de las relaciones sexuales, sexo oral, sexo anal y además a través de la masturbación, sin necesidad de consumarse la penetración.

Por ello, para evitar el virus es importante la vacunación temprana para prevenir no solo el cáncer de cuello uterino sino también las verrugas genitales.

##### **4.3.2 Promiscuidad y las múltiples parejas:**

Se ha demostrado que el número de parejas del varón es un factor de riesgo muy importante, dado que es él quien transmite el virus causante de la enfermedad durante las relaciones sexuales, asimismo también están expuestos a desarrollar diferentes tipos de cáncer a causa del virus como: cáncer de pene, ano, boca y faringe.

Cabe destacar que, a mayor número de parejas sexuales del varón, el riesgo de contraer el Virus de Papiloma Humano en la mujer aumenta, y por ende mayor probabilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino.

- **Inicio de relación sexual precoz:** Es perjudicial debido a que el cuello del útero no está formado en su totalidad. Esta parte del cuerpo presenta cierta inmadurez, debido a que los tejidos recién se están terminando de desarrollar. Esto expone aún más a que el virus del papiloma humano ingrese con mayor facilidad y pueda producirse cáncer de cuello uterino.
- **No realizarse los chequeos preventivos periódicamente:** La mayoría de mujeres suelen detectar el cáncer de cuello uterino está estadio avanzado debido a que sienten miedo, vergüenza. Por ello, es importante que toda mujer desde los 21 años o desde que inicia su actividad sexual debe realizarse chequeos periódicamente para detectar el cáncer a tiempo.

- **Consumo de tabaco:** Las mujeres fumadoras tienen hasta cuatro veces más riesgo de padecer de cáncer del cuello uterino que las mujeres no fumadoras, debido a que las sustancias del tabaco elevan considerablemente el riesgo de cáncer de cuello uterino en las mujeres que ya tienen el virus del papiloma humano.
- **Uso prolongado de anticonceptivos orales:** Aunque las probabilidades son mínimas, el uso de anticonceptivos orales (“la píldora”) de alta dosis entre cinco a diez años puede contribuir a aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino. (Cabe resaltar que el factor principal de riesgo es la infección por el virus del papiloma humano).

#### **4.4 Detección y prevención del cáncer de cuello uterino**

El cáncer del cuello uterino es un cáncer que inicia en dicha parte del cuerpo.

El cuello uterino es la parte inferior del útero (matriz) que se abre en el extremo superior de la vagina.

Hay muchas medidas que puede tomar para reducir su probabilidad de presentar cáncer del cuello uterino.

De igual forma, su proveedor de atención médica puede llevar a cabo exámenes para encontrar cambios tempranos que pueden llevar al cáncer, o para detectar el cáncer de cuello uterino en etapas tempranas.

#### **4.5 Estilo de vida y hábitos sexuales más seguros**

- Casi todos los cánceres de cuello uterino son causados por el VPH (virus del papiloma humano).
- El VPH es un virus común que se propaga a través de las relaciones sexuales.
- Ciertos tipos de VPH tienen mayor probabilidad de causar cáncer de cuello uterino. Estos se denominan tipos de VPH de alto riesgo.
- Otros tipos de VPH causan verrugas genitales.
- El VPH puede transmitirse de una persona a otra incluso cuando no hay verrugas visibles ni otros síntomas.

#### **4.5 Vacunas para prevenir el cáncer de cuello uterino**

Hay una vacuna disponible para protegerla contra los tipos de VPH que causan la mayoría de los cánceres cervicales en las mujeres.

La vacuna es: Administrada como una serie de 2 inyecciones.

Recomendada para las niñas y las mujeres de 9 a 26 años de edad.

#### **4.6 Citologías vaginales**

- El cáncer cervical o de cuello uterino por lo regular se desarrolla lentamente.
- Comienza como cambios precancerosos, llamados displasia. La displasia se puede detectar por medio de un examen médico llamado citología vaginal.
- La displasia es completamente curable. Por eso es tan importante que las mujeres se hagan citologías vaginales regulares, para que las células precancerosas se puedan eliminar antes de que se conviertan en cáncer.

Las citologías vaginales deben comenzar a los 21 años. Después del primer examen:

- Las mujeres de 21 a 29 años deben hacerse una citología cada 3 años.
- Las mujeres de 30 a 65 años deben hacerse examinar ya sea con una citología vaginal cada 3 años o una citología vaginal y un examen del VPH cada 5 años.
- Si usted o su pareja sexual tienen otras parejas nuevas, deben hacerse una citología vaginal cada 3 años.
- Las mujeres de 65 a 70 años pueden dejar de hacerse citologías vaginales siempre y cuando hayan tenido 3 pruebas negativas en los últimos 10 años.
- Las mujeres que hayan recibido tratamiento para un precáncer (displasia cervical) deben seguir haciéndose citologías por 20 años luego del tratamiento o hasta los 65 años de edad, lo que dure más tiempo.

- Hable con su proveedor sobre la frecuencia con la que debe hacerse una citología vaginal.



<http://oncologiadf.com/vph-en-mujeres/>

## Referencias bibliográficas

- Bandaña, G., Palacios, M. y Lacayo, M. (2003). Educación para la vida: manual de educación de la sexualidad. Managua, Nicaragua: Ministerio de Educación, Cultura y Deportes y UNFPA.
- Cuauhtémoc, R. (2000). Educación para la salud. Tomo 1. México: Editorial Progreso.
- García, G., Méndez, M., Ramos, G., Y Alva, E. (2005). 1000 y una ideas para la mujer de hoy, Tlalnepantla, Edo. de México: Editorial Euromexico.
- Hopkins, J. (1999). Lo Esencial de la Tecnología Anticonceptiva, Baltimore: Facultad de Salud Pública
- Ministerio de salud Pública y Asistencia (2010) Manual para tamizaje del cáncer cervicouterino MSPAS, República de Guatemala.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2008). Paternidad y maternidad responsable: Plan estratégico. Guatemala
- Organización Mundial de la Salud. (2007) Control integral del cáncer cervico uterino, guía de practicas esenciales, Suiza.
- Programa de Mejoramiento de Los Servicios De Salud (2013), Prevención y detección temprana del cáncer de cérvix PMSS, México
- San Martin y Domínguez Editores, S.C. (2000) Mi secundaria, Leon, Guanajuato, Mexico: Rezza Editores.





### EVALUACIÓN DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

Marque con una "X" el porcentaje alcanzado en cada uno de los indicadores.

No.	INDICADORES	SÍ	NO
1	El diagnóstico identificó las principales necesidades de la institución evaluada.	x	
2	Fueron detectadas las fortalezas de la institución.	x	
3	Se detectaron las oportunidades de la institución.	x	
4	Se detectaron las debilidades de la institución.	x	
5	Se detectaron las amenazas de la institución.	x	
6	Se analizó la estructura administrativa de la institución.	x	
7	Se permitió comprender el uso de los recursos con que cuenta la institución, para prestar los servicios.	x	
8	Se observaron las políticas de la institución.	x	
9	Se identificó la misión de la institución.	x	
10	Se identificó la visión de la institución.	x	
11	Se visualiza la calidad del personal en cuanto a su desempeño laboral en la institución.	x	
12	Se permite detectar las necesidades y obtener una solución.	x	
13	Se establece si existe viabilidad.	x	
14	Se establece si existe factibilidad.	x	
Total del porcentaje		100%	



### EVALUACIÓN DEL PERFIL DEL PROYECTO

No.	INDICADORES	SÍ	NO
1	El problema se elaboró con relación al problema priorizado.	x	
2	Se especifica la institución beneficiada.	x	
3	Se tiene claro el tipo de proyecto que se ejecuta.	x	
4	El perfil muestra claramente los objetivos que se pretenden alcanzar.	x	
5	Se realizó el presupuesto de gastos a utilizar.	x	
6	Se organizaron cronológicamente las actividades específicas en el cronograma.	x	
7	Se obtuvieron todos los recursos necesarios para la ejecución del proyecto.	x	
8	Se comprende con claridad quienes son los beneficiarios del proyecto.	x	
9	El tipo de proyecto es educativo.	x	
10	El proyecto permite sensibilizar a las personas.	x	
Total del porcentaje		100%	



### EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO 2017

No.	Actividad	FEBRERO				MARZO				ABRIL			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Visitar al director de CONALFA y la líder de la comunidad para solicitar autorización y fijación de fechas de talleres 13 al 17 de febrero	■											
2	Gestiones en APROFAM y centro de salud de profesionales que impartirán las charlas educativas. 13 al 24 de febrero	■	■										
3	Elaboración de guía sobre temas de salud 01 de febrero al 03 de marzo	■	■	■									
4	Desarrollo de 4 charlas educativas 09 de marzo al 13 de abril						■	■	■	■			
5	Entrega de guías para líder comunitario y estudiantes de CONALFA 09 de marzo						■						
6	Entrega de resultados de exámenes de papanicolau 27 de abril												■



### EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO

No.	INDICADORES	SÍ	NO
1	Se recopiló toda la información necesaria en la evaluación del diagnóstico.	x	
2	Se obtuvo las necesidades que aquejan a la institución.	x	
3	Se obtuvo las deficiencias de la institución.	x	
4	Se identificó las carencias.	x	
5	Se alcanzó los objetivos.	x	
6	Se priorizó las necesidades de la institución.	x	
7	Se evaluó los recursos financieros.	x	
8	Se evaluó los recursos físicos.	x	
9	Se evaluó los recursos materiales.	x	
10	Los objetivos son alcanzables.	x	
11	Se cumplió las actividades programadas en el cronograma.	x	
<b>Total del porcentaje</b>		<b>100%</b>	



### GUIA DE OBSERVACIÓN

Instalaciones de Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA)

	<b>Indicadores</b>	<b>Bueno</b>	<b>Aceptable</b>	<b>Deficiente</b>
1.	Infraestructura			
2.	Áreas verdes			
3.	Iluminación			
4.	Pintura			
5.	Agua potable			
6.	Drenajes			
7.	Sanitarios			
8.	Mobiliario			
9.	Ventilación			
10.	Utensilios de limpieza			
11.	Organización institucional			
12.	Personal docente y administrativo			
13.	Disposición de libros de control			
14.	Material didáctico			
15.	Equipo de computo			



## ENTREVISTA

### Educadora del Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA)

1. ¿Para usted como educadora del Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA) en beneficio de las mujeres chimaltecas ¿Cuál es su misión?
2. ¿Cuál es la misión del Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA)?
3. ¿Cuál es la visión del Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA)?
4. ¿Podría mencionar cuáles son las fortalezas que ve dentro de la institución con la formación de las personas que atiende?
5. Según su experiencia dentro de esta institución cuales son las debilidades que ha encontrado
6. Desde su punto de vista ¿Cuáles son las dificultades o problemas que tienen las instituciones en cuanto a la capacitación y formación de las personas que atiende?
7. ¿Qué actividades se pueden promover para la capacitación y formación de madres de familia para ser un apoyo dentro del hogar o comunidad?
8. Como educadora de esta institución ¿Promueve actividades con los grupos de mujeres que beneficia la institución?

si, ejemplifique:

---

No, ¿Por qué?

---

9. ¿Ha observado si los grupos de mujeres que benefician en la institución promueven en el hogar o comunidad las actividades que se realizan en los talleres?

Si, ejemplifique:

---

No, ¿Por qué?

---

10. ¿Cuál es la estrategia que utilizan para monitorear o llevar registro de quienes participan en los talleres o cursillos?

11. ¿Cuál es la manera de evaluar en la institución el proceso a las personas que asisten a talleres o cursillos?

12. ¿Cuáles son los objetivos que tiene la institución?

13. ¿Durante este periodo usted hizo algún cambio por iniciativa propia?

14. ¿Desde cuándo funciona esta Institución y en qué gestión municipal se logró?

15. ¿Cuenta con un espacio adecuado para trabajar con las personas que asisten a esta institución?

16. ¿Cuáles son las jornadas de trabajo?

17. ¿Con qué material cuenta la institución para poder trabajar con las personas?

18. ¿Cuentan con alguna estructura organizativa en la institución?

19. En qué lugar se atienden a las personas que son alfabetizadas



### LISTA DE COTEJO

Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA)

#### HIGIENE PERSONAL

No.	Indicadores	Si	No
1	Cuenta con un espacio adecuado para atender a las personas.		
2	Posee equipo de cómputo.		
3	Existen buenas relaciones laborales dentro de la institución.		
4	El espacio donde está ubicada la oficina es el adecuado.		
5	La oficina queda accesible para las personas.		
6	Cuentan con diferentes servicios de (internet, energía eléctrica y teléfono.)		
7	Se cuenta con el personal indicado para alfabetizar a las personas		
8	Se cuenta con libros de control		
9	El personal cumple con los horarios acordados		
10	Los educadores motiva a los educandos.		
11	Cuenta con un espacio adecuado para impartir talleres. (Espacio donde tenga libros o documentos para trabajar con los alumnos).		



Se llevó a cabo un taller educativo y se les entregó un papelógrafo y cepillos dentales para uso de los estudiantes.



## PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Se impartió un taller educativo sobre diversos métodos de planificación familiar y se llevó muestras físicas para que tuvieran conocimientos de cada uno de los mismos, se promovió algunos métodos de planificación gratis.



## ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Se realizó gestiones en APROFAM para impartir una charla educativa sobre las ETS.



## PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX

Se realizaron gestiones en el centro de salud para realizar una jornada de Papanicolau en la Colonia San Rafael.

