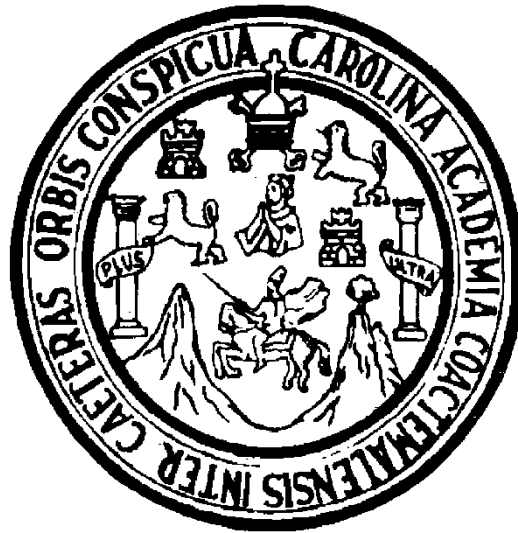


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRABAJO DE GRADUACIÓN



INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO,
REALIZADO EN LA DIRECCIÓN DE ÁREA DE SALUD DE ALTA
VERAPAZ (DASAV)

LIZBETH FERNANDA INES MORALES LÓPEZ

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2 014

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRABAJO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO,
REALIZADO EN LA DIRECCIÓN DE ÁREA DE SALUD DE ALTA
VERAPAZ (DASAV)

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR

LIZBETH FERNANDA INES MORALES LÓPEZ
CARNÉ 200842175

COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADA EN
TRABAJO SOCIAL

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2 014

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE:	Lic. Zoot. M.A. Fredy Giovani Macz Choc
SECRETARIO:	Lic. Econ. Héctor Virginio Escobar Rubio
REPRESENTANTE EGRESADOS:	Ing. Agr. Julio Oswaldo Méndez Morales
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES:	PEM Hugo Francisco Ruano Rivera Br. Marco Tulio Medina Pérez

COORDINADORA DE LA CARRERA

Licda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

COORDINADOR:	Lic. Econ. Héctor Virginio Escobar Rubio
SECRETARIA:	Licda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj
VOCAL:	Lic. T.S. Julio Antonio Pisquiy Mejía

REVISOR DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lic. Msc. José Mariano Cruz Gómez

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Licda. T.S. Guadalupe Barreno de Bravo

ASESOR

Lic. T.S. Víctor Raúl Castillo Montejo



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Ref. No.: 15-TS-157-14.

11 de marzo de 2014.

Señores Miembros
Comisión de Trabajos de Graduación
Carrera Trabajo Social CUNOR
Cobán, Alta Verapaz

Respetables señores:

Atentamente hago de su conocimiento, que he finalizado la asesoría del trabajo de graduación titulado: *Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV)*, elaborado por la T.S. Lizbeth Fernanda Ines Morales López, carné número 200842175.

Por lo anterior, solicito se envíe a donde corresponda, para el trámite correspondiente.

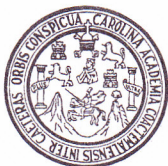
Deferentemente.



“*Id y Enseñad a Todos*”

Lic. Víctor Raúl Castillo Montejó
Asesor

c.c. Archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Ref. No.: 15-TS-209-14.

23 de abril de 2014.

Señores Miembros
Comisión de Trabajos de Graduación
Carrera Trabajo Social CUNOR
Cobán, Alta Verapaz

Respetables señores:

Atentamente hago de su conocimiento, que he finalizado la revisión del trabajo de graduación titulado: *Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV)*, elaborado por la T.S. Lizbeth Fernanda Ines Morales López, carné número 200842175.

Tomando en cuenta que se cumplió con la revisión; respetuosamente solicito darle el trámite correspondiente, para los efectos consiguientes.

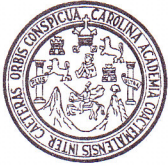
Deferentemente.



“Id y Enseñad a Todos”

Licda. Guadalupe Barreno de Bravo
Docente Revisora

c.c. Archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Ref. No.: 15-TS-374-14.

11 de septiembre de 2014.

Señores Miembros
Comisión de Trabajos de Graduación
Cobán, Alta Verapaz

Respetables señores:

Atentamente hago de su conocimiento, que he finalizado la revisión en cuanto a redacción y estilo del trabajo de graduación titulado: *Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV)*, elaborado por la T.S. Lizbeth Fernanda Ines Morales López, carné número 200842175.

El trabajo en mención cumple con los requisitos establecidos por la Universidad de San Carlos de Guatemala; por tanto, se remite a esa instancia para que continúe con el trámite correspondiente.

Cordialmente.

“*Id y Enseñad a Todos*”



Lic. José Mariano Cruz Gómez
Revisor de Redacción y Estilo

c.c. Archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Ref. No.: 15-TS-417-14.

15 de octubre de 2014.

Licenciado
Fredy Giovani Macz Choc
Director del CUNOR
Cobán, Alta Verapaz

Licenciado Macz:

Habiendo conocido los dictámenes favorables del asesor, revisora de trabajos de graduación y del revisor de redacción y estilo; esta Comisión da el visto bueno al trabajo de graduación titulado: *Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV)*, elaborado por la T.S. Lizbeth Fernanda Ines Morales López, carné número 200842175.

Atentamente.



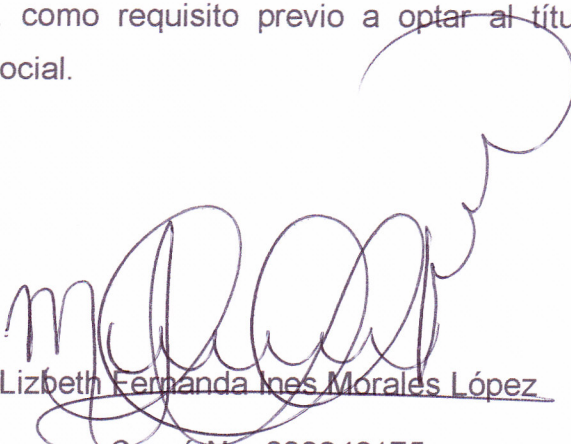
“Id y Enseñad a Todos”

Lic. Héctor Virginio Escobar Rubio
Coordinador Comisión de Trabajos de Graduación

Adjunto: Copias de constancias de computación e idioma *q'eqchi'*.
c.c. Coordinación Académica, archivo.

HONORABLE COMITÉ EXAMINADOR

En cumplimiento a lo establecido por los estatutos de la universidad de San Carlos de Guatemala, presento a consideración de ustedes el Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV), como requisito previo a optar al título profesional de Licenciada en Trabajo Social.



Lizbeth Fernanda Ines Morales López
Carné No. 200842175

RESPONSABILIDAD

“La responsabilidad del contenido de los trabajos de graduación es del estudiante que opta al título, del asesor y del revisor; la Comisión de Redacción y Estilo de cada carrera, es la responsable de la estructura y la forma.”

Aprobado en punto SEGUNDO, inciso 2.4, subinciso 2.4.1 del Acta No. 17-2012 de Sesión extraordinaria de Consejo Directivo de fecha 18 de julio del año 2012.

AGRADECIMIENTO

A:

Dios

Por la fortaleza que me ha dado para salir adelante confiando en él y en mis capacidades.

Mis Padres y familia

Quienes han sido pilar importante en mi formación, por guiarme siempre con valores y apoyarme a lo largo de mi carrera.

Carrera de Trabajo Social

Por darme el espacio y la oportunidad de crecer profesionalmente.

Mis amigos

Por su apoyo y amistad a lo largo de estos años.

Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV)

Por el espacio brindado para adquirir conocimientos y experiencias durante el Ejercicio Profesional, convirtiéndose en parte importante de este logro, en especial a la Licda. Eugenia Chacón por sus consejos, cariño y apoyo brindados.

DEDICATORIA

A:

- Dios:** Ser supremo que me dio la oportunidad de existir y que es parte importante de cada uno de los días de mi vida.
- Mis padres:** Luis Fernando Morales Luther y Edna Lizbeth López García de Morales, por darme la vida, por todo su amor, comprensión, apoyo a lo largo de mi formación profesional, por ser mi mayor ejemplo y por todo su esfuerzo para que hoy sea una mejor persona, este logro es de ustedes, los amo con todo mi corazón.
- Mis hermanos:** Eduardo Luis Miguel y Martin Josue Fernando por su apoyo y amor, y por enseñarme lo bonito que es ser la hermana mayor, espero ser un buen ejemplo para ustedes, los amo.
- Mis abuelitos:** Miguel Ángel, Bertina e Ines, por su amor y consejos a lo largo de toda mi vida y carrera, y de manera especial a mi abuelito Baudilio (+) que a pesar de ya no estar acá, sé que no se aparta de mi lado y desde el cielo me guía y está pendiente de mí; abuelitos los amo.
- Mis tías y tíos:** Por todo su apoyo y cariño a lo largo de mi formación profesional en especial a: Ilma, Jorge Efraín, Jorge Mario, Denis, Silvia, Néstor y Angélica, los quiero mucho; de

manera especial quiero dedicar este triunfo a mi tía Ofelia quien fue parte importante de mi carrera y es parte importante de mi vida, gracias por todos esos momentos tan especiales, este logro también es suyo, la quiero mucho.

Mis primos: Por todos los buenos momentos que hemos compartido y por su apoyo a lo largo de mi carrera en especial a: Andrea, Emily, Andrés, Denis, Avril, Jorge, Mariela y Edy; los quiero mucho.

Mi sobrino: Santiago, por ser motivo de muchas de mis alegrías y por su cariño.

Mi novio: Pedro Pablo Borja García, por su amor, paciencia, comprensión, apoyo y por no apartarse de mi lado, siendo parte importante de este logro; te amo mi amor; a la vez extendiendo mi dedicatoria a su familia por su apoyo y cariño brindados.

Mis amigos: María Alejandra, José Eduardo (+) y Pedro José, por todo su apoyo y cariño, gracias por estar conmigo siempre, los quiero mucho.

Mis compañeros: Quienes durante estos años han sido confidentes de alegrías, enojos y tristezas, forman parte importante de mi vida en especial: Ofelia, Margarita, Bélgica, Gerardo, Mercedes, Jheyemy y Flor de María, no los voy a olvidar, los quiero mucho.

Licenciados (as): Por sus enseñanzas y consejos a lo largo de toda mi carrera.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	PÁGINA
LISTADO DE SIGLAS	vi
RESUMEN	ix
INTRODUCCIÓN	01
OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA	03

CAPÍTULO 1 ASPECTOS GENERALES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD DE ALTA VERAPAZ (DASAV)

1.1 Caracterización de la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV), del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	05
1.1.1 Antecedentes	05
1.1.2 Filosofía	06
1.1.3 Políticas de salud (2,004-2;008)	06
1.1.4 Objetivos de la institución	07
1.1.5 Organigrama	08
1.1.6 Recurso humano	10
1.1.7 Estrategias institucionales de salud	11
1.2 Oficinas de la Dirección de Salud	14
1.2.1 Funciones	14
1.3 Operativización de la problemática	15
1.3.1 Problemas encontrados	15
1.3.2 Necesidad social	16
1.3.3 Problema de fondo	16
1.3.4 Problema Objeto de Intervención	16
1.3.5 Manifestaciones	17
1.3.6 Agravantes	17
1.3.7 Alternativas de acción	17
1.3.8 Alternativa priorizada	18
1.3.9 Ponderación de alternativas	19

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1	Metodología	21
	2.1.1 Definición del problema objeto de intervención	22
	2.1.2 Selección de alternativas de acción	22
	2.1.3 Ejecución de actividades	23
	2.1.4 Evaluación	23
2.2	Actividades realizadas	24
	2.2.1 Presentación del plan general	24
	2.2.2 Avance de resultados estrategia de espacios amigables	25
	2.2.3 Apoyo logístico programa “El Reto”	27
	2.2.4 Guía de prevención de embarazos en adolescentes	30
2.3	Otras actividades	32
	2.3.1 Celebración día internacional de la mujer	32
	2.3.2 Caminata lanzamiento de red de maternidad y paternidad responsable	33
	2.3.3 Taller sobre masculinidad	33
	2.3.4 Docencia	34
	2.3.5 Logística protocolo de violencia sexual	34
	2.3.6 Feria de la tecnología	35
	2.3.7 Celebración día del salubrista	36
	2.3.8 Apoyo en capacitaciones Tula Salud	36
	2.3.9 Espacios amigables	37
	2.3.10 Celebración día de la niña	37

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1	Actividades realizadas	40
	3.1.1 Avance de resultados estrategia de espacios amigables	40
	3.1.2 Apoyo logístico programa: El reto	42
	3.1.3 Guía de prevención de embarazos en adolescentes	43
	3.1.4 Celebración día internacional de la mujer	43
	3.1.5 Lanzamiento de red de maternidad/paternidad responsable	44
	3.1.6 Taller sobre masculinidad	44
	3.1.7 Docencia	44
	3.1.8 Logística, protocolo de violencia sexual	45
	3.1.9 Feria de la tecnología	45
	3.1.10 Celebración día del salubrista	46
	3.1.11 Apoyo en capacitaciones Tula Salud	46
	3.1.12 Espacios amigables	46

3.1.13 Celebración día de la niña	47
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	51
BIBLIOGRAFÍA	53

ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

FOTOGRAFÍA	PÁGINA
1 Aplicación de instrumentos	26
2 Reto salud	28
3 Reto maestros	29
4 Reto Comunidad Esperanza	30
5 Guía de prevención de embarazos región central	31
6 Evaluación de guía de prevención de embarazos	32
7 Taller masculinidad	34
8 Protocolo de violencia sexual	35
9 Feria de la tecnología	35
10 Capacitación Tula Salud	36
11 Espacio amigable Tukurú, A. V.	37

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO	PÁGINA
1 Organización de la DASAV	05
2 Ponderación de alternativas	19

ÍNDICE DE ORGANIGRAMAS

ORGANIGRAMA	PÁGINA
1 Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz	09

LISTADO DE SIGLAS

CELATS	Centro Latinoamericano de Trabajo Social
DAS	Dirección de Área de Salud
DASAV	Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz
EA	Espacio Amigable
EPS	Ejercicio Profesional Supervisado
IEC	Comisión Electrónica Internacional
INE	Instituto Nacional de Estadística
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ONG	Organización no Gubernamental
PF	<i>Packet Filter</i> (memoria virtual)
POI	Problema Objeto de Intervención
SNM	Sobre el Nivel del Mar
USAID	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se realizó en la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV), del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), durante el período comprendido del mes de febrero al mes de octubre del año 2 013.

El Ejercicio Profesional Supervisado permitió relacionar los conocimientos teóricos con el trabajo práctico y adquirir de esta manera nuevas experiencias y a la vez conocer nuevos puntos de vista de la realidad social.

Se estableció la relación entre la estudiante de Trabajo Social y los integrantes de las unidades de la institución de práctica. Posteriormente a la presentación se asignó la unidad de Salud Mental, donde se llevó a cabo el proceso de investigación, para conocer las diferentes áreas de la institución.

Se realizó el proceso de investigación para la elaboración del diagnóstico institucional, para lo cual se operacionalizó la problemática existente, con el fin de delimitar una realidad susceptible de modificar por medio de la intervención profesional a través de la definición del problema objeto de intervención y seleccionar una alternativa de acción que respondiera a la problemática identificada. Según la clasificación de necesidades de Max Neef, se estableció que la necesidad era de sobrevivencia, debido al desconocimiento de los adolescente sobre salud sexual y reproductiva, lo que provoca aumento en embarazos en menores de 14 años; se delimitó como problema objeto de intervención el siguiente: Incremento de embarazos y enfermedades de transmisión sexual en jóvenes adolescentes menores de 14 años.

Para intervenir en la solución de la problemática delimitada, se estableció como alternativa de acción: Verificar resultados de estrategia de información reproductiva por medio de una evaluación de avances para medir el impacto y con esto promover la continuidad de espacios que permitan brindar la educación adecuada a adolescentes de Alta Verapaz.

Se obtuvieron resultados positivos para la estrategia estudiada y evaluada; asimismo se realizaron diferentes actividades programadas por la unidad de práctica, mismas que permitieron el aprendizaje y la participación de la epesista, el Trabajo Social tiene espacios de intervención muy amplios e importantes, y el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado dio la oportunidad de adquirir una gran cantidad de experiencias, lo que a su vez permitió el desarrollo profesional.

INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), es el curso práctico que integra los principios fundamentales de la teoría aprendida a lo largo de la formación académica en la Carrera de Trabajo Social, del Centro Universitario del Norte (CUNOR). Es en este momento donde se ponen a prueba las habilidades y capacidades de los/as estudiantes al confrontar el conocimiento teórico con el práctico.

El EPS se realizó en el periodo comprendido de febrero a octubre del año 2013; para llevarlo a cabo de una manera sistemática se aplicó la metodología propuesta por el Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), que consta de cuatro momentos: 1) Delimitar el Problema Objeto de Intervención; 2) Selección de Alternativas de Acción; 3) Ejecución y 4) Evaluación.

El informe se elaboró por medio de una investigación diagnóstica de la DASAV, con la cual se conocieron las características internas y problemática institucional. Se planificaron y ejecutaron acciones para solucionar el POI. Dichas acciones se analizaron y se obtuvieron conclusiones del proceso de trabajo.

Este informe final está estructurado de la manera siguiente:

CAPÍTULO 1

Este comprende la caracterización de la institución en la cual se realizó la práctica, antecedentes, filosofía, políticas de salud, objetivos institucionales, organización, recursos, estrategia; asimismo, se presenta la operacionalización de la problemática y la ponderación de alternativas de acción.

CAPÍTULO 2

Se encuentra constituido por las acciones realizadas durante el EPS, actividades de planificación, organización, implementación de proyectos culturales y de capacitación.

CAPÍTULO 3

Contiene el análisis de los resultados obtenidos durante la implementación de las acciones para modificar positivamente la realidad social de la DASAV, durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Asimismo en la parte final se encuentran las conclusiones, recomendaciones y bibliografía consultada.

OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA

1. Lograr la integración de la teoría con la práctica, con el fin de tener un fundamento escrito de las actividades que se realicen.
2. Intervenir de forma objetiva y efectiva, en la disminución de las necesidades y problemas a manera de fortalecer la institución, contribuir a la solución de los problemas que se presenten y proponer alternativas profesionales de intervención.
3. Lograr la participación activa y organizada de los miembros de la unidad de práctica y promover las buenas relaciones interpersonales para poder realizar el proceso de práctica en forma conjunta.

CAPÍTULO 1

ASPECTOS GENERALES DE LA DIRECCIÓN DE ÁREA DE SALUD DE ALTA VERAPAZ (DASAV)

1.1 Caracterización de la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV), del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

1.1.1 Antecedentes

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), a partir del 25 de mayo del año 1972 por Acuerdo Ministerial número S-P-M-63-72, creó la región de salud número seis, con sede en la ciudad de Cobán; abarcando los Departamentos de Alta y Baja Verapaz. En el año 1976, se hizo necesario que cada departamento contara con una Dirección de Área de Salud, por lo que a partir de esa fecha se denominó Jefatura de Área de Salud del Departamento de Alta Verapaz, lo que llevó a iniciar sus labores administrativas individualmente.

CUADRO 1 ORGANIZACIÓN DE LA DASAV

Nombre de la institución	Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz
Fecha de constitución	25 de Mayo de 1972
Resolución	Acuerdo Ministerial número S-P-M-63-72
Dirección	7ª. Calle 6-24 Zona 11
Teléfonos y fax	7951392 al 84 , Fax:79513190, 79513981
Correo electrónico	dacoban@yahoo.com.mx, dasav@ intelnet.net.gt

Fuente: Diplomado en gerencia de servicios de salud pública, septiembre 2 005 a marzo 2 007.

1.1.2 Filosofía

a. Visión

“La Dirección de Salud de Alta Verapaz tiene una estructura organizacional con funciones definidas, que permiten ejercer el liderazgo para la rectoría del Sector salud. Cuenta con recurso humano calificado y cualificado de acuerdo al perfil de desempeño, desarrollando procesos de educación continua en base a las necesidades y responsabilidades bajo una conducción gerencial eficaz que incentiva a su profesionalización”.¹

b. Misión

“El Área de Salud de Alta Verapaz, como sistema integral de atención en salud, contribuye al mejoramiento del estado de salud de la población en el área geográfica de su responsabilidad, a través de la red de proveedores de servicios públicos y privados, prestando servicios con Calidad, Calidez y Eficiencia. Desempeñando el papel rector en el campo de la salud con liderazgo interinstitucional, incidiendo en los factores condicionantes y determinantes del estado de salud y garantizando a la población el acceso oportuno a los servicios”.²

1.1.3 Políticas de salud (2,004 – 2,008)³

- a. Fortalecimiento del papel Rector del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- b. Satisfacción de las necesidades de salud de la población guatemalteca, mediante la entrega de servicios de salud con calidad, calidez, equidad y con enfoque intercultural y de género en los diferentes niveles de atención
- c. Fortalecimiento del proceso de desconcentración y descentralización de las competencias, responsabilidades, recursos y poder de decisión a las

¹ Diplomado en gerencia de servicios de salud pública, Septiembre 2005 a Marzo 2007, página 9

² Diplomado en gerencia de servicios de salud pública, Septiembre 2005 a Marzo 2007, página 9

³ Ibíd. (Inciso de la a. a la h.)

área de salud y hospitales.

- d. Adquisición y provisión de insumos en forma oportuna para el desarrollo de las acciones de promoción, prevención y rehabilitación de la salud.
- e. Modernización del Sistema de gestión administrativo-Financiero y de planificación del MSPAS como elemento básico de apoyo a la prestación de servicios de salud.
- f. Fortalecimiento del desarrollo y administración de los recursos humanos en salud.
- g. Promoción de acciones de apoyo al saneamiento del medio que mejoren la calidad de vida de la población.
- h. Protección a la población de los riesgos inherentes al consumo y exposición de alimentos, medicamentos y sustancias nocivas a la salud.

1.1.4 Objetivos de la Institución

a. General

“El Ministerio de Salud, a través de la Dirección de Área de Alta Verapaz, tiene a su cargo la rectoría del sector, así como los recursos financieros que el Estado asigna para brindar la atención integral de la salud a la población, aplicando para el efecto los principios de eficacia, eficiencia, equidad, solidaridad y subsidiaridad”.⁴

b. Específicos

- a. “Consolidar la función rectora del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la conducción de las actividades de salud de las instituciones que conforman el sector.
- b. Mejorar las condiciones de salud de la población guatemalteca, especialmente del grupo materno infantil, los pueblos indígenas y la población migrante.
- c. Ampliar la cobertura de los servicios básicos de salud a toda la población guatemalteca, priorizando las áreas con mayor ruralidad y postergación.

⁴ Plan estratégico territorial 2 012. Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz.

- d. Fortalecer la modernización de las dependencias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para lograr que sean altamente competitivas ante los procesos de globalización actual.
- e. Descentralizar la conducción de los distintos niveles de atención. Impulsando el mejoramiento y modernización de los servicios de salud, asegurando la existencia de programas comunales debidamente coordinados e integrados de manera regional y nacional”⁵.

1.1.5 Organigrama

Según el nuevo modelo de atención, la Dirección de Área de Salud está integrada de la manera siguiente:

a. Gerencia de Provisión de Servicios

Es la encargada de proveer a los centros de convergencia, puestos de salud y centros de atención permanente, los suministros médicos para una correcta atención al usuario.

b. Gerencia de Control y Vigilancia de la Salud

Se encarga de monitorear casos de desnutrición crónica o aguda en el área. Además, vela por la salud de madres en período de gestación, control de peso y talla en niños de 0 a 2 años de vida y madres potenciales.

c. Gerencia Administrativa-Financiera

Como su nombre lo indica, es aquí donde se registran los movimientos de efectivo al momento de comprar los insumos necesarios para suministrar a los puestos de salud, también es la encargada de pagar sueldos y viáticos al personal.

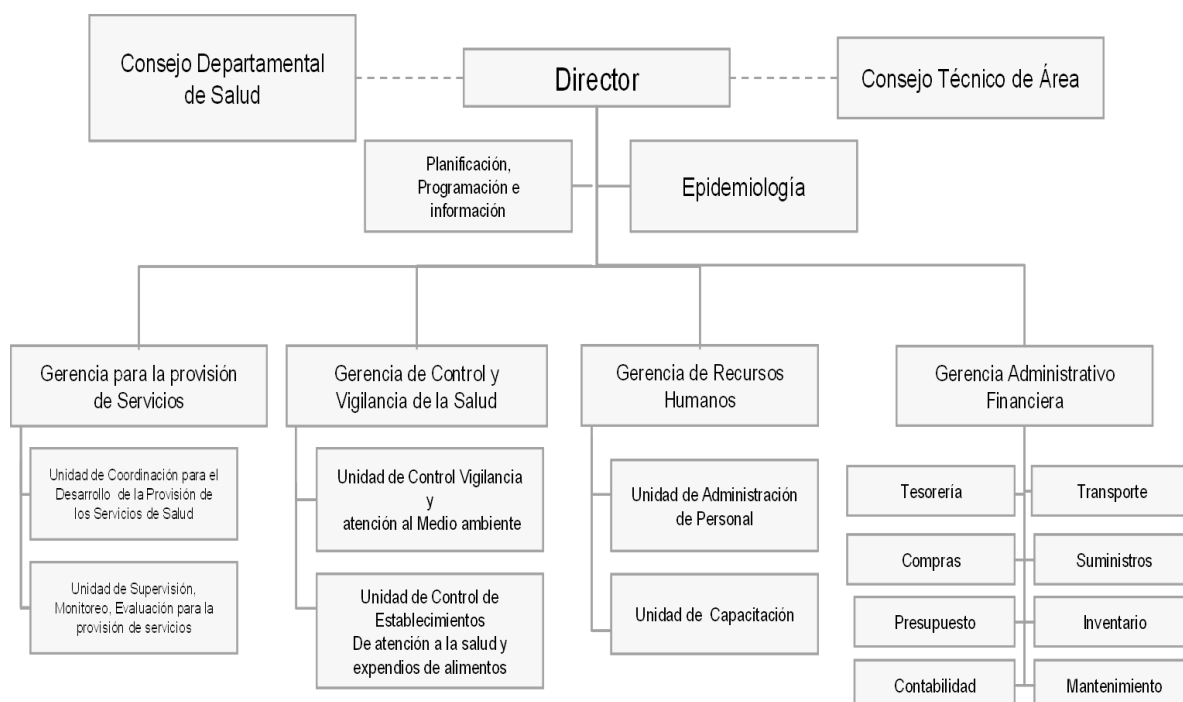
⁵ Ibíd. (Objetivos específicos incisos de la a. a la e.)

d. Gerencia de Recursos Humanos

Se encarga de crear los perfiles profesionales para el personal de la DASAV, recluta y capacita a las personas que formaran parte de la organización.

Cada una de las Gerencias a su vez están integradas por Unidades, las cuales se pueden identificarse en el organigrama institucional que se presenta a continuación.

ORGANIGRAMA 1 DIRECCIÓN DE ÁREA DE SALUD DE ALTA VERAPAZ



Fuente: Diplomado en gerencia de servicios de salud pública, septiembre 2 005, marzo 2 007.

1.1.6 Recurso Humano

La Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV), cuenta con 1 294 trabajadores; los cuales están distribuidos en los distritos de salud de los 17 municipios departamentales.

El personal administrativo de la DASAV, es el siguiente:

a. Promoción y salud bucal	7
b. Salud mental	10
c. Fondo mundial	12
d. Nutrición	6
e. Agua y saneamiento	5
f. Químico biólogo	2
g. Medicamentos	2
h. Extensión de cobertura	13
i. Enfermería	15
j. Epidemiología	6
k. Estadística	4
l. Computo	2
m. Sistema de Posicionamiento Global (GPS)	12
n. Dirección	3
o. Contabilidad	30
p. Recursos humanos	9
q. Bodega	5
r. Pilotos y guardianes	12
s. Servicio de limpieza	7
t. Vectores	20

1.1.7 Estrategias institucionales de salud

a. Municipios saludables

“La Estrategia de Municipios Saludables, promueve municipios en los cuales toda la sociedad asume el compromiso de trabajar conjuntamente en la construcción colectiva de salud, en pro de una mejor calidad de vida, basada en un análisis de la salud de las personas y el ambiente. Así mismo, se compromete a fortalecer y diseñar metodologías, estrategias, técnica y económicamente viables, factibles, sostenibles y socialmente aceptables”.⁶

b. Escuelas saludables

“Establecimiento educativo del nivel primario, donde la comunidad educativa (maestros, alumnos, padres de familia), desarrolla y promueve conocimientos, habilidades, destrezas en el cuidado integral de la salud personal, familiar y comunitaria”.⁷

c. Espacios amigables para adolescentes

“Estrategia que ofrece promoción, prevención y atención oportuna a los y las adolescentes de forma amigable. Los Espacios Amigables se ubican dentro de los servicios de salud o en espacios públicos de la localidad, se realizan actividades de orientación, información, educación, recreación y convivencia fomentando estilos de vida saludable; además de brindar atención integral y diferenciada.

1) Objetivo general de espacios amigables

Contribuir a impulsar la atención integral a los y las adolescentes en la red de servicios del MSPAS, mediante el desarrollo de acciones que fomenten estilos de vida saludable, con participación activa de diferentes actores sociales y la propia comunidad.

2) Objetivos específicos de espacios amigables

- a.** Ejecutar acciones de promoción de salud con adolescentes.
- b.** Analizar la problemática de salud de adolescentes de forma periódica.
- c.** Implementar Espacios Amigables en los Servicios de Salud y otros lugares estratégicos.

⁶ Ibíd.

⁷ Ibíd.

3) Componentes de espacios amigables

a. Atención a grupos organizados

Coordinar actividades educativas con grupos organizados.

b. Formación de promotores juveniles

Identificar y formar líderes para que realicen educación de pares y/o apoyen acciones de promoción de forma voluntaria

c. Centros de documentación

Espacios educativos establecidos en una institución para facilitar información a adolescentes y coordinar acciones de promoción de la salud, debe contar con una biblioteca e Internet.

4) Metodología

a. Fase 1 – análisis de la situación de salud de adolescentes

1. Recopilar y Analizar los datos de salud de los y las adolescentes (embarazos, morbilidad, mortalidad, métodos de PF, casos de ITS, VIH).
2. Socializar la información a la población y actores clave a nivel local.

b. Fase 2 – planificación

1. Socialización del marco general respecto al tema (Estrategia de Adolescentes, Política de salud para adolescentes y Modelo de Atención Integral y Diferenciada).
2. Capacitación a personal de las Áreas y Distritos sobre temas de salud, atención integral de Adolescentes y la implementación de los componentes.
3. Elaboración del Plan de Promoción de Salud de Adolescentes del Área y Distritos (adaptado del IEC a la Carta).
4. Socialización del Plan y Sala Situacional de salud de adolescentes a nivel intersectorial para gestión de apoyo y recursos.

c. Fase 3 – implementación

1. Apertura o fortalecimiento de Espacios Amigables.
2. Elaboración y análisis de Sala Situacional en Distritos

3. Coordinación intersectorial local para la ejecución de actividades de acuerdo al plan establecido.
4. Actividades con grupos organizados.
5. Formación de líderes juveniles.
6. Identificar alianzas para implementación de Centros de Documentación.
7. Implementación de acciones en respuesta a los 7 Ejes Estratégicos de la Política de Salud para la Adolescencia y Juventud 2003-2012:

d. Fase 4 – seguimiento, monitoreo y evaluación

1. Análisis de instrumento de monitoreo y evaluación.
2. Planificación para reprogramar actividades pendientes.
3. Seguimiento a las acciones y consolidar avances.
4. Monitoreo del cumplimiento del Plan de Promoción de la Salud de Adolescentes en la Dirección de Área de Salud y en cada Distrito.
5. Evaluación de la implementación de los componentes de la estrategia.
6. Elaboración de informes para socialización intersectorial.
7. Socialización de información de avances a nivel intersectorial”.⁸

d. Promoción de prácticas saludables

“Coordinación y desarrollo de actividades de acuerdo al perfil epidemiológico local y eventualidades que se presenten para las acciones de promoción de las prácticas saludables y la prevención de enfermedades”.⁹

e. Promoción de los servicios de salud

“Implementación de acciones de promoción y participación comunitaria para el conocimiento y utilización adecuada y oportuna de los servicios de salud por parte de la población”.¹⁰

⁸ Ibíd.

⁹ Ibíd.

¹⁰ Ibíd.

1.2 Oficinas de la Dirección de Área de Salud

La Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz, tiene en su organización interna a la Unidad de Gerencia y previsión de Servicios, la cual tiene las funciones siguientes:

1.2.1 Funciones

La Gerencia de Provisión de Servicios de Salud en el nivel de Área del Sistema Integral de Atención en Salud tiene las siguientes funciones:

- a.** “Asegurar el funcionamiento articulado de la red de servicios de los tres niveles de atención.
- b.** Asiste técnicamente en la provisión de servicios de salud (promoción, prevención, curación y rehabilitación).
- c.** Asiste técnicamente a prestadoras y administradoras de extensión de cobertura del primer nivel de atención en aspectos relacionados con la promoción, prevención, curación y rehabilitación; así como aspectos gerenciales.
- d.** Participa activamente en la extensión de cobertura del nivel dos de atención y en su fortalecimiento.
- e.** Asegura la organización y articulación funcional de la red de establecimientos de salud, mediante la planificación, programación y fortalecimiento, a nivel de área y de distritos municipales de salud;
- f.** Elaborar y revisar periódicamente los perfiles de complejidad de los establecimientos y su capacidad resolutive en la provisión de servicios con base a los programas de salud que se ejecuten en su jurisdicción;
- g.** Asistir técnicamente a las unidades prestadoras su jurisdicción en el control de los riesgos de la salud;
- h.** Contribuir a la identificación, selección y provisión de recursos técnicos, humanos físicos y materiales que se requieren para la organización y funcionamiento de los establecimientos de salud de la red de servicios;

- i. Participar en el establecimiento de un sistema de vigilancia epidemiológica y control de riesgos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles;
- j. Participar en el análisis, interpretación y toma de decisiones sobre la base de la información derivada del sistema de vigilancia epidemiológica y el desarrollo de investigaciones operativas efectuadas en este campo;
- k. Participar en la elaboración de los programas operativos y el presupuesto respectivo, de las distintas unidades asistenciales de su jurisdicción y brindarles la asistencia técnica necesaria;
- l. Aplicar las acciones correctivas derivadas del incumplimiento o falta de aplicación de normas de atención y estándares establecidos para el funcionamiento de los servicios;
- m. Participar en la acreditación y registro para el funcionamiento de los establecimientos en salud en sus respectivas jurisdicciones, sobre la base de los estándares establecidos en el Nivel Central del Ministerio de Salud;
- n. Supervisar los Distritos Municipales de Salud en cuanto a la vigilancia del cumplimiento de las normas sanitarias y a la aplicación de las sanciones que corresponden;
- o. Participar en la elaboración de convenios con entidades privadas y comunitarias para la prestación de servicios de salud dirigidos a la población de su jurisdicción, del primero y/o segundo nivel de atención;
- p. Otras funciones que le sean asignadas por la Dirección de Área del Sistema Integral de Atención”.¹¹

1.3 Operativización de la problemática

1.3.1 Problemas encontrados

- a. Infraestructura inadecuada para las oficinas administrativas.
- b. Escasez de material didáctico y de oficina en la realización de talleres.

¹¹ Ibíd. (Funciones incisos de la a. a la p.)

- c. Información centralizada en una unidad específica, lo que limita al personal en el acceso a los datos.
- d. Poca atención a las estrategias de intervención, debido a la falta de monitoreo y evaluación.
- e. Carencia de documentos donde se verifiquen el logro de resultados en la implementación de estrategias en el componente de espacios amigables para adolescentes.

1.3.2 Necesidad social

Según la clasificación de necesidades Max Neef, el hombre, como ser social, tiene la necesidad de sobrevivencia. Esta necesidad implica tener apoyo familiar, grupal, social y del Estado.

La salud reproductiva es una pieza fundamental en la sociedad actual, pues es la encargada de dar a conocer la importancia de tener una vida sexual segura y satisfactoria, sin embargo en el departamento de Alta Verapaz, se detectan varios casos de embarazos en adolescentes menores de 14 años, lo que evidencia la poca información que los jóvenes tienen sobre el tema de educación reproductiva, lo que se convierte en un problema social.

1.3.3 Problema de fondo

Desconocimiento sobre salud reproductiva en la población adolescente, especialmente en menores de 14 años.

1.3.4 Problema Objeto de Intervención (POI)

Incremento de embarazos y enfermedades de transmisión sexual en jóvenes adolescentes menores de 14 años.

1.3.5 Manifestaciones

- a. Desinformación en jóvenes sobre diferentes temas de salud reproductiva.
- b. Embarazos en adolescentes menores de 14 años.
- c. Embarazos y/o partos de alto riesgo.
- d. Vulnerabilidad a contagio de enfermedades de transmisión sexual.
- e. Desconocimiento de buenas prácticas en salud.
- f. Mortalidad materno-infantil.
- g. No se cuenta con espacios educativos sobre salud reproductiva.

1.3.6 Agravantes

- a. Poco interés de la cooperación internacional para continuar con el financiamiento de estrategias.
- b. Aumento de índice de mortalidad materno-infantil.
- c. Crecimiento en índice de enfermedades de transmisión sexual en el sector adolescente en el Departamento de Alta Verapaz.
- d. Casos de abuso sexual a adolescentes.
- e. Inseguridad social, física y emocional.

1.3.7 Alternativas de acción

- a. Conocer los resultados de la estrategia: Información reproductiva por medio de una evaluación de impacto, promoviendo la continuidad de espacios que permitan brindar la educación adecuada a adolescentes de Alta Verapaz.
- b. Búsqueda de financiamiento para implementación de estrategias.

1.3.8 Alternativa priorizada

La DASAV, para minimizar éste problema creó la estrategia de información reproductiva, (Espacios Amigables para Adolescentes), a fin de promover un mejoramiento en la población adolescente del departamento de Alta Verapaz. Por lo que las acciones se orientaron a verificar resultados de estrategia de información reproductiva por medio de una evaluación de impacto y promover la continuidad de espacios que permitan brindar la educación adecuada a adolescentes de Alta Verapaz.

1.3.9 Ponderación de alternativas

**CUADRO 2
PONDERACIÓN DE ALTERNATIVAS DE ACCIÓN**

No.	Criterios	Alternativas de acción	
		Verificar resultados de estrategia de información reproductiva.	Búsqueda de financiamiento para implementación de estrategias.
1	Experiencia profesional	10	05
2	Beneficio social	10	10
3	Se cuenta con los recursos humanos	10	05
4	Se cuenta con los recursos económicos	05	05
5	Se cuenta con los recursos materiales	05	10
6	Tiempo disponible	10	10
7	Conocimiento técnico	05	05
8	Demanda del usuario	10	10
9	Urgencia	10	05
Total		75	65

Fuente: Investigación de campo. 2 013.

Ponderación:

Mucho 10

Poco 05

Nada 01

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Metodología

Las actividades realizadas durante el proceso de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), tuvieron como base la propuesta metodológica del Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social (CELATS), la cual consta de cuatro momentos: 1) Definición del Problema Objeto de Intervención; 2) Selección de alternativas de acción; 3) Ejecución y 4) Evaluación.

Para dar inicio al EPS, se procedió a indagar sobre la estructura de la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz, donde se realizó la caracterización de la institución, lo que permitió conocer las necesidades y problemas a los que se enfrentan. Se delimitó como Problema Objeto de Intervención: Desconocimiento sobre salud reproductiva en la población adolescente, especialmente en menores de 14 años.

Para lograr una intervención eficaz y contribuir de manera profesional a la solución de la necesidad priorizada se realizó la selección de alternativas de acción, se optó por la alternativa que obtuvo mayor ponderación: Verificar resultados de estrategia de información reproductiva por medio de una evaluación de impacto y así promover la continuidad de espacios que permitan brindar la educación adecuada a adolescentes de Alta Verapaz.

2.1.1 Definición del problema objeto de intervención

“Definir el problema objeto de intervención es delimitar que aspectos de una necesidad social son susceptibles de modificar con la intervención profesional”.¹³

Se inició con la elaboración de un diagnóstico institucional, donde se investigaron las características de la DASAV. Para la definición del Problema Objeto de Intervención (POI), se emplearon las técnicas siguientes: Entrevistas abiertas y semi estructuradas, observación, matriz de priorización de problemas y encuestas.

2.1.2 Selección de alternativas de acción

“Ya definido el problema objeto de intervención, es necesario seleccionar las alternativas de acción que de alguna manera contribuyan en una forma eficaz y provechosa al cumplimiento del objeto, asimismo al alcance de las metas propuestas dentro del plan de acción”.¹⁴

Se realizó una reunión con un representante de cada Gerencia de la DASAV, la epesista de Trabajo Social y el Coordinador del Área de Salud, donde se presentó la problemática identificada y las posibles alternativas a implementar.

Tomando en cuenta factores a favor y en contra de cada alternativa, se priorizaron dos, las cuales tenían el mayor porcentaje de posibilidades en ser ejecutadas.

¹³ Centro Latinoamericano de Trabajo Social. La práctica del Trabajador Social; Guía de Análisis. Lima; Perú: Editorial Hvmánitas. 1995.

¹⁴ *Ibíd.*

Se sometieron a votación: 1) Verificar los resultados de la estrategia de información reproductiva por medio de una evaluación de impacto. 2) Buscar financiamiento para la implementación de estrategias

La alternativa considerada por como adecuada, viable, eficaz y flexible, fue Verificar los resultados de la estrategia de información reproductiva por medio de una evaluación de impacto. Además, fue considerada como la alternativa de mayor urgencia en ser ejecutada.

2.1.3 Ejecución de actividades

“Se conjuga y pone a prueba el conocimiento del problema objeto de intervención, la realidad existente entre éste, la alternativa seleccionada y la capacidad profesional para vincular los conocimientos teóricos a una práctica. Se caracteriza por la puesta en marcha de una o varias acciones, con miras a un logro concreto, en la modificación del problema o necesidad identificada”.¹⁵

Se inició con la elaboración de un plan de trabajo, donde las actividades a realizar fueron las siguientes: Evaluación del avance de resultados en la ejecución de la estrategia de espacios amigables, apoyo logístico, selección de la población, elaboración de instrumentos de evaluación, aplicación de los instrumentos, tabulación y análisis de los resultados.

2.1.4 Evaluación

“Es una operación continúa, sistemática, flexible y funcional, que al integrarse al proceso de intervención profesional, señala en qué medida se responde a los problemas sobre los cuales interviene y se logran los objetivos y las metas; describiendo y analizando las formas de trabajo, los métodos y técnicas utilizadas y las causas principales de logros y fracasos”.¹⁶

¹⁵ Ibíd.

¹⁶ Ibíd., 70

Se realizó a través de los medios de verificación las listas de cotejo, asistencia a reuniones, participación de los involucrados durante la aplicación de instrumentos y la organización durante el desarrollo de los diferentes retos. Además con el análisis de la información estadística se verificó el logro de objetivos del plan de intervención.

2.2 Actividades realizadas

2.2.1 Presentación del plan general

Elaborar la caracterización del área de práctica en los primeros meses de práctica, hizo posible conocer la estructura de la institución y el trabajo que esta realiza en el departamento de Alta Verapaz; al contar con esta información se delimitó el Problema Objeto de Intervención y a la selección de una alternativa de acción para disminuir la necesidad, al tener como base esta alternativa se procedió a la elaboración del plan general del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Para disminuir la necesidad social y realizar el proceso de Ejercicio Profesional Supervisado se estableció lo siguiente:

- a. Evaluación de Avance de resultados, estrategia de Espacios Amigables del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en Alta Verapaz.
- b. Apoyo logístico programa: El Reto.
- c. Logística: Guía de Prevención de embarazos en adolescentes, cuatro regiones de trabajo, unidad de Salud Mental de la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz.
- d. Apoyo logístico actividades unidad de Salud Mental de la Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz.

2.2.2 Avance de resultados de la estrategia de espacios amigables

a. Selección de la población

Para realizar la evaluación sobre el avance de los resultados de la estrategia de Espacios Amigables para Adolescentes, se estableció evaluar a dos muestras poblacionales (jóvenes), una de las cuales pertenecía a la estrategia y la otra población de jóvenes que se encontrara fuera de la misma, esto con el fin de comparar los conocimientos y el impacto que provoca ser parte de un Espacio Amigable.

La población juvenil evaluada dentro de la estrategia hasta el año 2 012, siendo esta del 2 por ciento sobre una población total hasta el 2 012 de 7,476 jóvenes dentro de la estrategia, se tuvo como resultado la evaluación de 150 jóvenes pertenecientes a la misma; la otra población fue elegida al azar, se tomó en cuenta de igual manera a 150 jóvenes para obtener la comparación de resultados requerida. Se evaluó a jóvenes de diferentes distritos (municipios) del departamento de Alta Verapaz, entre los cuales se pueden mencionar: Cobán, Santa Cruz, San Cristóbal, Chisec, Lanquín, Tamahú, Tukurú, La Tinta y Senahú.

b. Selección de temas, elaboración y aprobación de instrumentos para la evaluación

Se elaboró con la coordinadora de la unidad de Salud Mental, la encargada de la Estrategia de Espacios Amigables y la epesista de Trabajo Social, una encuesta para realizar la evaluación de los avances sobre diferentes temas, se establecieron cinco áreas de estudio: 1) Salud Sexual y Reproductiva y Mortalidad Materna; 2) Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/VIH Avanzado; 3) Educación Sexual; 4) Salud Mental y 5) Espacios Amigables. Se aprobaron los instrumentos pues se consideraron indicados para establecer el nivel de discernimiento de las poblaciones seleccionadas, con el fin de crear la diferencia de los conocimientos de

ambas poblaciones y verificar quien obtenía los mejores resultados en cuanto a comprensión de los temas.

c. Aplicación de instrumentos

Se elaboraron y aplicaron encuestas iguales para ambas poblaciones para poder comparar resultados, se tuvo como total 300 copias de las encuestas (150 para cada muestra poblacional).

FOTOGRAFÍA 1 APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

d. Tabulación y análisis de resultados

Se tabularon 300 encuestas, de las cuales se obtuvieron múltiples respuestas, benéficas en su mayoría para los jóvenes pertenecientes a la estrategia, cabe mencionar que la población que se encuentra fuera de la estrategia obtuvo resultados no tan alejados a los que si se encuentran en la misma, sin embargo en relación a conocimientos generales sobre la temática evaluada los jóvenes de Espacios Amigables tuvieron mejores resultados. Se elaboró el informe de resultados y se dio a conocer en una reunión con la coordinadora de la Unidad de Salud Mental y la encargada de la estrategia de Espacios Amigables.

2.2.3 Apoyo logístico del programa: El reto

El Programa El reto, es una iniciativa de la Gobernación Departamental de Alta Verapaz, este programa tiene como fin primordial disminuir la violencia en contra de la Mujer, a la vez el programa organiza a muchas entidades que se unen al compromiso de disminuir esta problemática, entidades como: Gobernación Departamental, Organismo Judicial, Municipalidades, Área de Salud de Alta Verapaz, Dirección Departamental de Educación, Secretaría de Bienestar Social, Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente, Ministerio de Desarrollo y Sociedad Civil.

El reto se dio inicio en el año 2 013, año en el cual se capacito a maestros, líderes y personal de Salud del casco urbano del municipio de Cobán, Alta Verapaz, y se tuvo un Reto en la comunidad Ciudad de la Esperanza de Cobán, A.V.; por lo cual se trabajaron 4 retos distintos (esto por la diferencia de la población involucrada).

Se colaboró con la realización de agendas de las capacitaciones mensuales y con la realización de material didáctico acorde a cada uno de los temas que se presentaron. En algunas de las sesiones el apoyo consistió en la evaluación de la capacitación, brindando opiniones sobre el trabajo realizado.

a. Reto líderes

En este reto, se capacitó sobre diferentes temáticas a mujeres líderes de las comunidades seleccionadas dentro del programa, esto con el fin de que ellas formaran grupos en sus comunidades y replicaran la temática recibida durante las sesiones de Reto.

Como epesista se tuvo presencia en 2 retos a líderes brindando apoyo únicamente en el cumplimiento y consecución de la agenda de cada sesión.

b. Reto salud

Este reto, se dirigió a personal de salud, es decir a los educadores de las diferentes áreas del municipio de Cobán, con la misma metodología que el Reto de Líderes; se les capacitó sobre diferentes temáticas con el fin de que ellos fueran los portadores del mensaje y realizaran la réplica con sus diferentes grupos de trabajo; en este reto como EPS de Trabajo Social se tuvo presencia en 6 de las sesiones dadas a esta población, en algunos casos solo se brindó apoyo por si ocurría alguna eventualidad y se tuvo la oportunidad de llevar la logística total de 2 de estas sesiones.

FOTOGRAFÍA 2 RETO SALUD



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

c. Reto maestros

El reto a personal de educación, se brindó a 210 maestros, se impartieron diferentes temáticas con la misma metodología de los dos retos anteriormente mencionados, a diferencia de que los maestros eran capacitados y debían replicar la temática aprendida con sus alumnos en clase, en cada sesión se dejaban tareas, mismas que eran revisadas por el o la encargada de la Dirección Departamental de educación en la sesión siguiente; se tuvo la oportunidad como epesista de participar en 6 retos de maestros, en diferentes escuelas del área urbana del municipio de Cobán, en todas las sesiones se brindó apoyo con el manejo y cumplimiento de la agenda programada.

FOTOGRAFÍA 3 RETO MAESTROS



Tomada por: Vanesa Pineda. Año 2 013.

d. Reto ciudad de la Esperanza

Este reto se trabajó con la misma metodología de los anteriores, se brindó capacitación a maestros de este establecimiento educativo, y se

contó con el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos de América para el Desarrollo Internacional (USAID).

FOTOGRAFÍA 4

RETO COMUNIDAD ESPERANZA



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

2.2.4 Guía de prevención de embarazos en adolescentes

Los embarazos en adolescentes son el problema que más afecta a la población adolescente del departamento de Alta Verapaz, la guía de prevención de embarazos es un instrumento con el cual se pretenden dar a conocer los riesgos de tener un embarazo a temprana edad, por medio de actividades prácticas que fomenten la prevención y disminuyan la problemática planteada; esta guía se socializo a educadores de los 19 distritos que trabaja el Área de Salud, los cuales se dividen en 4 regiones; 1) Región Central; 2) Región Polochic; 3) Franja Transversal del Norte y 4) La Cuenca.

FOTOGRAFÍA 5

GUÍA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS REGIÓN CENTRAL



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

a. Elaboración de material

Se elaboró una presentación para dar a conocer la temática incluida dentro de la guía de prevención de embarazos en adolescentes, la presentación incluía actividades prácticas, a fin de mostrar ejemplos a los educadores de cómo replicar los temas con los jóvenes en sus áreas de trabajo.

Se realizó material didáctico para realizar las actividades incluidas en la presentación de la guía; lo que provocó el mejor entendimiento de la temática impartida.

b. Evaluación de los talleres

El apoyo de la epesista en esta actividad consistió en pasar a los participantes pruebas escritas sobre la temática que se les presentó en esa ocasión. Se evaluaron los talleres de forma escrita, a fin de conocer los resultados en conocimientos adquiridos, evaluación al

personal que impartió los talleres, materiales y aspectos a mejorar para próximas oportunidades.

FOTOGRAFÍA 6

EVALUACIÓN DEL TALLER SOBRE LA GUÍA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS



Tomada por: Aliria Ruiz. Año 2 013.

2.3 Otras actividades

2.3.1 Celebración día internacional de la mujer

Se participó en las actividades conmemorativas del día internacional de la mujer, las actividades dieron inicio el 7 de marzo, con una conferencia de prensa y una exposición de productos artesanales hechos por mujeres de diferentes comunidades del departamento, así mismo dentro de la exposición se colocaron stands informativos, se atendió como epesista el stand informativo sobre salud, ese mismo día se realizó la entrega de números para la carrera que se llevaría a cabo al día siguiente para conmemorar tan importante fecha.

2.3.2 Caminata de la red de maternidad y paternidad responsable

Se dio acompañamiento a la unidad de Salud Mental y a la unidad de Promoción Social, en la caminata realizada en el municipio de San Pedro Carchá, con motivo del lanzamiento de la Red de Maternidad y Paternidad responsable, con el fin de promover la importancia de conocer los derechos, obligaciones y roles de los padres de familia en la educación de sus hijos.

2.3.3 Taller sobre masculinidad

Se tuvo a cargo la logística de 2 talleres con el tema “La Nueva Masculinidad”, para la realización de estos talleres se seleccionaron 2 grupos, cuyos participantes que en su mayoría debían ser del género masculino, pues el taller pretendía dar a conocer los roles que el hombre debe cumplir en sus diferentes áreas de desempeño, ya sea familiar, laboral y social; se tuvo a bien la elaboración del material utilizado para la actividad de los 3 días, así mismo se apoyó con la elaboración de las actas para dejar constancia de la actividad y se colaboró con llevar la agenda.

FOTOGRAFÍA 7 TALLER MASCULINIDAD



Tomada por: Lorena Guay. Año 2 013.

2.3.4 Docencia

Se participó en varias sesiones de docencia de la unidad de Salud Mental, todo esto con el fin de conocer las temáticas que aplican en su área de trabajo, y en algunas sesiones para dar a conocer la temática a impartirse en las sesiones del programa Reto.

2.3.5 Logística, protocolo de violencia sexual

Como parte de las actividades de la unidad de Salud Mental, se realizaron dos capacitaciones sobre el Protocolo de atención a víctimas de violencia sexual, a personal del Hospital Nacional Hellen Lossi de Laugerud; la logística del primer taller estuvo a cargo de la epesista de Trabajo Social; se elaboró el material a utilizar y a brindar a los participantes de las capacitaciones, se elaboró el acta, el llenado de planillas y el manejo de la agenda de la actividad.

FOTOGRAFÍA 8 PROTOCOLO DE VIOLENCIA SEXUAL



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

2.3.6 Primera feria de la tecnología San Cristóbal Verapaz

Se tuvo la oportunidad de apoyar a una de las capacitadoras de la unidad de Salud mental, en la primera feria tecnológica de San Cristóbal, A.V., se trabajó el tema de Proyecto de vida en adolescentes, en esta actividad de obtuvo un diploma de reconocimiento por el apoyo brindado en la misma.

FOTOGRAFÍA 9 FERIA DE LA TECNOLOGÍA



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

2.3.7 Celebración día del salubrista

Se tuvo la oportunidad de participar en las diferentes actividades con motivo de la conmemoración del día del salubrista; se colaboró en la elaboración de las bandas para las candidatas electas como Dama Dirección de Área de Salud y Dama Salubrista; de igual manera se tuvo participación en un Rally, se apoyó en una de las actividades del mismo.

2.3.8 Apoyo en capacitaciones Tula Salud

Se dio apoyo logístico a algunas de las capacitaciones que la auxiliar de Salud Mental Lorena Guay imparte a educadores de la Organización No Gubernamental Tula Salud; en estas capacitaciones como parte de uno de los proyectos de esta entidad, se capacita a los educadores sobre diferentes temas de interés, con el fin de que estos repliquen los conocimientos adquiridos con la población a su cargo en los diferentes distritos.

FOTOGRAFÍA 10 CAPACITACIÓN TULA SALUD



Tomada por: Fernanda Morales. Año 2 013.

2.3.9 Espacios amigables

Se asistió a 33 Espacios Amigables para Adolescentes, en diferentes distritos de Alta Verapaz: Tukurú, Carchá, Cobán, Santa Cruz, San Cristóbal, Lanquín, Campur, Fray Bartolomé de las Casas, Tactic, un Espacio Amigable es un espacio en el cual los jóvenes comparten y aprenden de manera amigable, diferentes temáticas útiles para la etapa en la que se encuentran, en estos se apoyó en la realización de las actividades que forman parte de la agenda de cada espacio.

FOTOGRAFÍA 11 ESPACIO AMIGABLE TUCURÚ



Tomada por: Geovanny Tzub. Año 2 013.

2.3.10 Celebración día de la niña

Se celebró en San Pedro Carchá, el día de la niña, con una semana de actividades artísticas y culturales en las que participaron niñas del municipio y de municipios cercanos; para culminar la actividad se realizó una carrera en la que participaron más de 400 niñas, se colaboró en la elaboración de un escenario para la noche de talentos y asimismo se tuvo participación en la comisión de refacción el día de la carrera.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se da a conocer el análisis realizado para cada una de las actividades que se llevaron a cabo durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), mismo que se realizó en la Dirección de Área de Salud, de Alta Verapaz, en las unidades de: Gerencia de Provisión de Servicios y Salud Mental.

Se estableció una relación de confianza con las integrantes de la unidad de práctica (Salud Mental), lo que permitió el resultado positivo de muchas de las actividades realizadas a lo largo del EPS, las compañeras de la oficina demostraron su apoyo para poder llevar a cabo la ejecución de las actividades, esto se logró por la comunicación constante y la presentación del plan de acción para realizar el proceso.

La propuesta metodológica del Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS) fue la que proporcionó las herramientas básicas, necesarias y útiles para llevar a cabo eficientemente las actividades propuestas y realizadas.

3.1 Actividades realizadas

3.1.1 Avance de resultados de la estrategia de espacios amigables

Este proyecto tenía como objetivo documentar los avances y establecer el impacto de la implementación de Espacios Amigables para Adolescentes en el departamento de Alta Verapaz hasta el año 2 012; se realizó un cuestionario, se elaboró y fue aprobado por la coordinadora de la Unidad de Salud Mental y la encargada de la Estrategia de Espacios Amigables en el departamento de Alta Verapaz.

La población de jóvenes dentro de la estrategia hasta el año 2 012 era de 7,476 jóvenes, por lo que se estableció una muestra de 2 por ciento del total para evaluar, por lo tanto se evaluó a 150 jóvenes dentro de la estrategia de Espacios Amigables en el departamento, para lograr una comparación entre resultados, se eligió al azar una población de 150 jóvenes que se encontraran fuera de la estrategia para poder comparar el conocimiento sobre la temática evaluada (Salud sexual y reproductiva y Mortalidad Materna, Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/VIH Avanzado, Educación Sexual, Salud Mental y Espacios Amigables).

En relación a los recursos utilizados durante el proceso de ejecución del proyecto, las encuestas fueron reproducidas por el proyecto de la Embajada de Suecia; se contó siempre con el apoyo de la coordinadora de la Unidad de Salud Mental; para la aplicación de los instrumentos se contó con el apoyo de las auxiliares de Salud Mental, quienes aplicaron varios de los instrumentos en sus distritos de trabajo, se contó siempre con la presencia en la mayoría de las veces de la epesista de Trabajo Social.

En cuanto a las limitantes que se tuvieron, una de ellas fue que no se pudo aplicar todos los instrumentos por su cuenta y de acorde a su programación debido a que se otorgaban responsabilidades dentro de la oficina de práctica; por tal motivo la aplicación de instrumentos estaba propuesta para el mes de agosto y se realizó en el mes de septiembre, sin embargo para esto como ya se hizo mención que se tuvo el apoyo de las auxiliares de la unidad, por lo que se cumplió con el proceso de encuestar a los 300 jóvenes como se tenía estipulado.

La alternativa de acción seleccionada contribuyó a la documentación de los avances que la estrategia ha tenido desde su implementación en el departamento y lo beneficiosa que esta es para la población adolescente, pues la implementación de Espacios en los que los jóvenes puedan expresarse y aprender sobre temas de interés a su edad es muy necesario para que ellos lleven de la mejor manera la etapa por la que atraviesan; por lo que se considera que el proyecto tuvo resultados beneficiosos para la unidad de práctica, para la estrategia y para la institución, se hace saber de igual manera que para el crecimiento profesional de la epesista fue un gran paso, pues evaluar una estrategia de gobierno aunque no haya sido a una gran escala promueve el desarrollo profesional y se mejora la realidad por medio de la intervención profesional.

La diferencia entre los sectores evaluados fue notable pues cabe mencionar que en un 70 por ciento los jóvenes que pertenecen a la estrategia tienen más conocimiento sobre los temas evaluados, lo que indica la importancia de ser y hacer parte a más jóvenes de la misma, con el fin de promover cambios de actitud en la juventud.

3.1.2 Apoyo logístico programa: El reto

El programa el Reto, fue una gran oportunidad de crecimiento profesional, este programa tiene como objetivo principal que por medio de la capacitación a líderes comunitarias, personal de salud y personal de educación, se reduzca la violencia en contra de la mujer; se dio acompañamiento y en algunas oportunidades se tuvo a cargo la logística total de las sesiones de capacitación realizadas, lo que indica que las instituciones confían plenamente en el trabajo de la epesista, pues se dio la oportunidad de manejar varias de las actividades dentro del programa que dio inicio este año, tales como evaluar las capacitaciones y realizar las agendas para cada una de las sesiones.

Se trabajaron 4 retos, todos con la misma metodología, capacitaciones y réplicas; en relación a limitantes cabe mencionar que donde se tenían algunas complicaciones era en el Reto impartido a maestros, pues algunas veces se mostraban inconformes con la temática impartida, sin embargo siempre se trató de solucionar los problemas y responder a las interrogantes que se presentaban.

El programa culminó su primera fase en el mes de octubre, se tuvieron resultados favorables, pues se promovió con el cambio de actitudes de las personas capacitadas, por lo que formar parte de este fue un gran paso profesional, pues brindar apoyo y saber que se colaboró en promover el cambio de actitudes negativas a positivas es muy satisfactorio.

3.1.3 Guía de prevención de embarazos en adolescentes

Esta actividad tenía como objetivo capacitar a educadores clave de las cuatro regiones que el Área de Salud tiene como área de influencia, se realizaron cuatro talleres sobre la guía de prevención de embarazos, la primera en la región central, que se llevó a cabo en San Pedro Carchá, la segunda con la región de la Franja Transversal del Norte realizada en Fray Bartolomé de las Casas, la tercera con la región de la Cuenca que se realizó en el municipio de Lanquín y por último la región del Polochic este taller se llevó a cabo en el municipio de la Tinta.

Para la realización de esta actividad programada se apoyó con la elaboración del materia audiovisual, material didáctico y para la evaluación del taller; es decir la logística de los talleres, esto permitió adquirir y/o mejorar la capacidad de formulación de proyectos, pues la epesista tuvo a su cargo gran parte del trabajo y las actividades que esta guía contenía.

3.1.4 Celebración día internacional de la mujer

Para esta actividad se tuvo como objetivo principal la conmemoración de este importante día y dar a conocer el valor de las mujeres en diferentes aspectos sociales; se tuvo a cargo un stand informativo durante un turno, en el cual se brindó información sobre diferentes temas de salud, también se colaboró en un puesto de abastecimiento pues se realizó una carrera de 8 kilómetros en la que participaron gran cantidad de mujeres.

Se obtuvieron buenos resultados en la realización de la actividad pues las mujeres mostraron satisfacción por haber sido tomadas en cuenta y por haber participado en las diferentes actividades.

3.1.5 Caminata de la red de maternidad y paternidad responsable

En relación a esta actividad, se tuvo como objetivo dar a conocer el valor de que las personas conozcan la importancia de la Maternidad y Paternidad responsable a fin de mejorar el desarrollo social, en esta actividad no se tuvo una responsabilidad grande, solo se dio acompañamiento por si era necesario el apoyo de la epesista por alguna eventualidad en el desarrollo de la actividad.

3.1.6 Taller sobre masculinidad

El objetivo de estos talleres fue el de dar a conocer el rol de los hombres en diferentes ámbitos, laboral, personal, familiar y social, se realizaron 2 talleres con personal de la Dirección de Área de Salud y coordinadores de la unidad de promoción de los distritos de Alta Verapaz; se contó con la asistencia de más participantes del género masculino, pues por el tipo de actividad así era requerido, la epesista tuvo a cargo la logística, elaboración de material didáctico, agenda y acta de los talleres, también fue parte de uno de los talleres como participante.

El taller tuvo bastante aceptación pues las opiniones de los participantes fueron positivas al reconocer la importancia que juegan tanto hombres como mujeres en el desarrollo de la sociedad.

3.1.7 Docencia

La docencia dentro de la Unidad de Salud Mental tiene como objetivo informar y capacitar de manera constante al personal de la

unidad, ser parte de algunas sesiones de docencia fue muy enriquecedor, pues se adquirieron conocimientos básicos sobre algunas terminologías que utilizan las profesionales de psicología y a su vez que pueden ser útiles en el desempeño de la profesión de Trabajo Social.

3.1.8 Logística, protocolo de violencia sexual

La epesista de Trabajo Social tuvo a su cargo la logística de una de las capacitaciones sobre el Protocolo de atención a víctimas de violencia sexual; esta capacitación se brindó a personal del Hospital Nacional Hellen Lossi de Laugerud, se propuso como objetivo dar a conocer los pasos que se deben de llevar a cabo cuando un o una paciente sea víctima de violencia sexual, se manejó la agenda de dos días consecutivos por lo amplio del tema.

La limitante en relación a esta actividad fue que el personal que labora en el Hospital no siempre comparte las ideas que se le presentan, por lo que muchos de los participantes se notaron indiferentes a la temática, lo que dificultó un poco el proceso de ejecución de la actividad.

3.1.9 Primera feria de la tecnología San Cristóbal Verapaz

Esta actividad tenía como objetivo informar a jóvenes sobre la utilización de técnicas tecnológicas y a su vez darles a conocer el tema de Proyecto de vida, en esta actividad solo se brindó participación y apoyo en momentos no planificados, se trabajó con jóvenes del municipio de San Cristóbal, Alta Verapaz.

La limitante en esta actividad fue que hizo una convocatoria para una gran cantidad de jóvenes y solo asistió una pequeña parte, sin

embargo el taller se llevó a cabo de la mejor manera para obtener buenos resultados.

3.1.10 Celebración día del salubrista

El objetivo general de la actividad fue el de conmemorar el día del personal de salud que labora en el departamento de Alta Verapaz, se invitó a todos los distritos de departamento.

Como epesista se dio la responsabilidad de elaborar las bandas para las damas electas como Dama Dirección de Área de Salud y Dama Salubrista; asimismo, se tuvo a cargo una de las estaciones de un Rally que se llevó a cabo el día 5 de septiembre; no se tuvieron limitantes, la actividad se realizó de buena manera, se tuvieron resultados positivos; pues se integró a gran cantidad del personal que labora en los diferentes distritos de salud del departamento de Alta Verapaz.

3.1.11 Apoyo en capacitaciones Tula Salud

El objetivo de estas capacitaciones, era el de informar y a capacitar a educadores que trabajan para la ONG Tula Salud, en estas capacitaciones como epesista se brindó apoyo a la auxiliar de Salud Mental, con la preparación del material didáctico para algunas de las capacitaciones y también se tuvo la responsabilidad de llevar los puntos de la agenda, para que la misma se cumpliera según lo programado.

3.1.12 Espacios amigables

El objetivo de los espacios amigables es informar a jóvenes sobre diferentes temas de manera amigable, a fin de que encuentren un

espacio en el cual puedan resolver sus dudas y compartir sus experiencias.

Apoyar en algunos espacios amigables fue muy productivo, pues facilitó realizar el estudio evaluativo de la estrategia (Proyecto 1), a su vez se adquirieron muchos conocimientos a lo largo de la participación en los espacios, pues cada mes se imparte una temática distinta.

3.1.13 Celebración día de la niña

Esta actividad tuvo como objetivo, dar a conocer la importancia de las niñas en la sociedad; la actividad estuvo a cargo de Plan Internacional, se colaboró en diferentes comisiones, pues se realizaron varias actividades, durante una semana.

No se tuvieron limitantes, sino logros, pues la actividad fue muy productiva, ya que participó gran cantidad de población de niñas.

CONCLUSIONES

1. El Ejercicio Profesional Supervisado permitió a los/as estudiantes de Trabajo Social, enfrentarse con una realidad dinámica, la cual debían intervenir poniendo de manifiesto los conocimientos teóricos con la realidad social de un grupo de personas. Este contraste de experiencias favoreció a la formación profesional de los/as estudiantes ya que les brindó herramientas para desenvolverse en el ámbito profesional.
2. El estudio de la estrategia de espacios amigables fue muy productivo y enriquecedor, tanto para la unidad de practica porque se cuenta con un informe en el que se establece la importancia y el valor de contar con espacios amigables, como para la epeista, pues le permitió adquirir experiencia y fortalecer la capacidad de los estudiantes en su desarrollo profesional.
3. La ejecución de actividades no planificadas como la celebración del día de la niña, participación en reuniones institucionales, colaboración en capacitaciones y visitas a los distritos de salud, permitieron que la epeista de Trabajo Social, fortaleciera las relaciones interpersonales y mejorará algunos procesos dentro de la unidad de práctica.
4. Las actividades para integrar a los miembros de la unidad de práctica en la implementación de acciones, dio como resultado la consecución de los objetivos propuestos al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado, siendo un éxito y fortaleciendo el trabajo en equipo.

RECOMENDACIONES

1. Es necesario brindar asesoría a los/as estudiantes de Trabajo Social durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado, para fortalecer capacidades de: toma de decisiones, organización participativa, solución de conflictos, gestión de recursos y la implementación de actividades con el propósito de mejorar la adquisición de experiencias profesionales.
2. La Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz, debe evaluar constantemente los espacios amigables, para documentar cada año los resultados de la estrategia, esto con el fin de mejorar la calidad de vida de la población adolescente.
3. Es necesario que los epesistas de Trabajo Social fortalezcan las relaciones interpersonales, debido a que durante el Ejercicio Profesional Supervisado, se realizan actividades que tienen el propósito de mejorar algunos procesos dentro de la unidad de práctica, por lo que deben relacionarse apropiadamente para tener éxito en la planificación e implementación.
4. Mejorar y continuar implementando actividades en grupos con los epesistas, ya que compartir experiencias permitió fortalecer el trabajo en equipo, siendo una práctica enriquecedora y ayudó en el logro de objetivos y metas previstas.

BIBLIOGRAFÍA

- Ander-Egg, Ezequiel. *Diccionario de Trabajo Social: Concepto de problema Objeto de Intervención*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Lumen, 1 995.
- . *Metodología del Trabajo Social*. México: Editorial El Ateneo, 1 990.
- . Y María José Aguilar Idañez. *Como elaborar un proyecto guía para diseñar proyectos sociales y culturales*. Buenos Aires; Argentina: Editorial Hvmanitas, 2 000.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. -MSPAS-. *Nuevo Modelo de Gestión de Áreas de Salud*. Guatemala: Dirección General de Servicios Integrados de Atención en Salud, 2 005.
- Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz. *Plan Estratégico Territorial 2012*. Cobán, Alta Verapaz; Guatemala: Gerencia de Provisión de Servicios, 2 012.
- Universidad Mariano Gálvez de Guatemala. *Gerencia de servicios de salud pública*. Cobán, Alta Verapaz; Guatemala: Universidad Mariano Gálvez. 2 007.
- Tobón, María Cecilia. Et.Al. *La Práctica Profesional del Trabajador Social: Guía de análisis*. Lima, Perú: Editorial Hvmanitas, 1 995.

V.ºB.º

Adán García Véliz

Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa
Bibliotecario





CUNOR

CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

Universidad de San Carlos de Guatemala



14207

El Director del Centro Universitario del Norte de la Universidad de San Carlos, luego de conocer el dictamen de la Comisión de Trabajos de Graduación de la carrera de:

Trabajo Social

Al trabajo titulado:

**"Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado,
realizado en la Dirección de Área de Salud de
Alta Verapaz (DASAV)"**

Presentado por el (la) estudiante:

Lizbeth Fernanda Ines Morales López

Autoriza el

IMPRIMASE

"Id y enseñad a todos"


Lic. Zoot. M.A. Fredy Giovanni Macz Choc
DIRECTOR

