

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ÉNFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO

PLAN DE FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL A MADRES DE
FAMILIA DE LA COMUNIDAD TUNAS I MUNICIPIO DE JUTIAPA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA
SISTEMATIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

SHEILY MILDRETH CORDERO JACINTO DE MONZÓN
CARNET 20869-12

JUTIAPA, NOVIEMBRE DE 2017
SEDE REGIONAL DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ÉNFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO

PLAN DE FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL A MADRES DE
FAMILIA DE LA COMUNIDAD TUNAS I MUNICIPIO DE JUTIAPA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA
SISTEMATIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

POR

SHEILY MILDRETH CORDERO JACINTO DE MONZÓN

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO DE TRABAJADORA SOCIAL CON ÉNFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO EN EL GRADO
ACADÉMICO DE LICENCIADA

JUTIAPA, NOVIEMBRE DE 2017

SEDE REGIONAL DE JUTIAPA

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

DECANO: MGTR. LUIS ANDRÉS PADILLA VASSAUX
VICEDECANA: MGTR. LOURDES CLAUDETTE BALCONI VILLASEÑOR
SECRETARIA: MGTR. ERIKA GIOVANA PAMELA DE LA ROCA DE GONZÁLEZ
DIRECTORA DE CARRERA: LIC. ANA GRACIELA HERNANDEZ IXEN

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

LIC. SILVIA DEL CARMEN PORTILLO REYES

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

LIC. JUANA SALES MORALES



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

Universidad Rafael Landívar
Sede Regional Jutiapa
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Licenciatura en Trabajo Social,
Con Énfasis en Gerencia del Desarrollo.
Jutiapa, junio de 2017.

Licenciada: Juana María Godoy
Coordinadora Académica de Trabajo Social
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Universidad Rafael Landívar, sede Jutiapa.

Respetable Licenciada:

A través de la presente, me permito informarle que he realizado el acompañamiento de la Tutoría de la Práctica Profesional Supervisada II de la estudiante: **Sheily Mildreth Cordero Jacinto**, carné No. 2086912, durante la cual la estudiante cumplió satisfactoriamente la ejecución del proyecto de Intervención final titulado: "**Plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa**", cumpliendo de esta forma con los requerimientos académicos establecidos, según lineamientos de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Rafael Landívar. Por lo expuesto anteriormente doy por **APROBADO** el informe y la ejecución, de acuerdo al compromiso que me compete como tutora de este proceso.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente.



Licenciada Silvia Portillo
Código 9484
Tutora.



Universidad
Rafael Landívar

Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
No. 041134-2017

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Sistematización de Práctica Profesional de la estudiante SHEILY MILDRETH CORDERO JACINTO DE MONZÓN, Carnet 20869-12 en la carrera LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ÉNFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO, de la Sede de Jutiapa, que consta en el Acta No. 04242-2017 de fecha 30 de octubre de 2017, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

PLAN DE FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL A MADRES DE FAMILIA DE LA COMUNIDAD TUNAS I MUNICIPIO DE JUTIAPA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

Previo a conferírsele el título de TRABAJADORA SOCIAL CON ÉNFASIS EN GERENCIA DEL DESARROLLO en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 22 días del mes de noviembre del año 2017.



MGTR. ERIKA GIOVANA PAMELA DE LA ROCA DE GONZÁLEZ, SECRETARIA
CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
Universidad Rafael Landívar

RESUMEN EJECUTIVO

El plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia nos orienta en el que hacer de forma técnica ante situaciones vulnerables, detectando casos de niños desnutridos y dando seguimiento para que el porcentaje de desnutrición se reduzca en las comunidades más vulnerables del país, es por ello que se hace necesario el fortalecimiento en temas y procesos de Seguridad Alimentaria y nutricional ya que en las comunidades que tiene cobertura el centro de salud de Jutiapa refleja la mala alimentación y la incidencia de enfermedades que son condiciones que se relacionan estrechamente con la pobreza y una mala alimentación siendo los más afectados la niñez.

Cabe resaltar en este contexto, la importancia del enfoque integral de la seguridad alimentaria y nutricional en el marco de los Derechos Humanos, como una situación a enfrentar dentro de las condiciones de desarrollo del país, y no como un problema aislado de la salud o de la asistencia en situación de crisis alimentaria. Por ello, se ha analizado la institucionalidad y la corresponsabilidad de las instituciones, visualizando el espacio de cada una bajo una concepción de desarrollo político, social y económico, incorporando en este contexto, nuevos elementos que amplían el marco de análisis e intervención de las instituciones públicas e integrando al sector privado. (Seguridad alimentaria y nutricional 2012 - 2016).

Es necesaria la coordinación interinstitucional y dar a conocer los cuatro pilares de la ley de seguridad alimentaria y nutricional para que en base a ellos se adapten proyectos para las familias vulnerables contribuyendo al desarrollo comunitario.

DEDICATORIA

A Dios: A quien dedico mi triunfo por la sabiduría y el entendimiento que brindo a lo largo de la carrera y poder llegar a la cúspide de mi meta gracias de todo corazón por las bendiciones recibidas.

A mi padre: A quien agradezco por impulsarme a seguir estudiando y bríndame todo el apoyo en los momentos difíciles gracias por tus enseñanzas por la formación que me brindaste con amor y sabiduría.

A mi madre: Paula Jacinto Bedoya quien con su amor dedicación y atenciones ha sido mi inspiración para seguir a lo largo de la meta propuesta gracias por influir en la toma de decisiones en mi vida te agradezco enormemente que dios te bendiga gracias por tu apoyo incondicional.

A mis Hijos: por ser el motor que me impulso a diario para culminar satisfactoriamente mi meta los amo con todo mi corazón.

A mi esposo: Gracias por brinda el apoyo necesario por creer en mí que podía culminar con resultados favorables, gracias por estar en las situaciones difíciles he impulsarme a seguir cuando desvanecía que dios nos siga bendiciendo en nuestro hogar.

A mis hermanas A quienes agradezco y que son parte importante en mi vida gracias porque me apoyaron en todo momento, espero que mi triunfo sea de ejemplo para llegar a la meta que tienen propuesta en sus vidas.

INDICE

RESUMEN EJECUTIVO	
INTRODUCCIÓN.....	i
CAPITULO I.....	1
1. Marco Organizacional.....	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Naturaleza y Área de Proyección	5
1.3. Ubicación.	5
1.4. Tamaño y cobertura	6
1.5 Estructura organizacional.....	11
1.6 Estructura Funcional.....	14
1.7 Visión	17
1.8 Misión.....	18
1.9 Objetivo General	18
1.10 Filosofía.....	19
1.11 Orientación Estratégica	19
1.12 Plan Estratégico de Salud	19
1.13 Programas.....	20
1.14 Proyectos	20
CAPITULO II.....	22
2. Análisis situacional	22
2.1 Listado de problemas detectados.....	22
2.2 Demandas Institucionales	23
2.3 Demandas Poblacionales.....	23
2.4 Análisis de brecha entre demanda de la institución y las de población.....	23
2.5 Análisis de Involucrados.....	24
2.6 Priorización del Problema	25
2.7 Justificación del Problema Priorizado.....	26
2.8 Análisis del problema	26
2.9 Análisis de Causas.....	27

2.10 Análisis de Efectos	28
CAPÍTULO III.....	30
3. Análisis Estratégico	30
3.1 FODA	30
3.1.1 Vinculación Estratégica con técnica Mini /Max.....	32
3.1.2. Líneas Estegicas	36
3.2 Árbol de Objetivos	37
3.3 Medios para alcanzar el Objetivo General	37
3.4 Fines encontrados para alcanzar el Objetivo	38
3.5 Árbol De Estrategias	39
3.6 Análisis Estratégico	40
3.7 Resultado del Análisis Estratégico	40
3.8 Selección de Estrategia.....	41
3.9. Definición de Áreas de Intervención.....	41
3.10 Propuesta del Proyecto de Intervención.....	41
3.11 Priorización del Proyecto de intervención	41
3.12 Resultados Esperados en el Periodo de PPSII	42
3.13 Alcances y Limites.....	42
CAPITULO IV	42
4. Proyecto de Intervención	43
4.1 Ficha técnica del proyecto de intervención	44
4.2 Matriz de Marco Lógico.	45
4.3 Descripción General.....	45
4.4 Entorno Externo e Interno	52
CAPITULO V	62
5. Presentación de resultados	62
CAPITULO VI	67
6. Análisis de Resultados	67
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES	70
LECCIONES APRENDIDAS.....	71
MARCO TEÓRICO.....	72

MARCO LEGAL.....	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	82
ANEXOS.....	84
1. Croquis Municipal	
2. Organigrama funcional	
3. Técnica Hanlon	
4. Árbol de Problemas	
5. Árbol de Objetivos	
6. Árbol de Estrategias	
7. Técnica de PROIN	
8. Matriz Marco Lógico	
9. Proyecto de Intervención	
10. Matriz de Riesgos	
11. Sistematización de experiencias	
12. Tabla de administración del proyecto de intervención	
13. Plan acción del proyecto de intervención	
14. Medio de verificación	
15. Carta de Aprobación	

INTRODUCCIÓN

El presente informe, realizado bajo los lineamientos básicos de la Práctica Profesional Supervisada I y II, está compuesto de varias fases la primera incluye la selección de la institución, la primera etapa donde se inicia el trabajo teórico para la presentación del informe, estructurado de un marco organizacional que consiste en la recopilación de información de la institución, que permitirá conocer la naturaleza de la institución, área de proyección, servicios básicos con los que cuenta, ubicación, tamaño y cobertura, estructura organizacional, así mismo la misión, visión objetivos y estrategias de trabajo y su función en el ámbito comunitario.

La segunda fase, que es el análisis situacional. El propósito es identificar el listado de problemas que afectan a la institución y su entorno de trabajo para poder llegar a la comunidad más afectada, ya que limitan un adecuado funcionamiento de la institución en las comunidades más vulnerables y es así como se priorizo el problema.

El siguiente paso fue elaborar el análisis situacional, usando las siguientes técnicas: El análisis de involucrados, técnica de Hanlon, árbol de problema. En la aplicación del análisis estratégico es por medio del árbol de objetivos, el árbol de estrategias y técnica PROIN para la priorización de estrategias, los resultados, el objetivo para llegar a la priorización del problema.

En el capítulo IV, se describe el diseño del proyecto de intervención, que se ejecutó en la Práctica Profesional Supervisada II. Contiene información precisa como, objetivos, justificación y beneficiarios, en él se detallan los resultados esperados durante el proceso, así mismo un presupuesto y actividades que se realizaron, el monitoreo y la evaluación.

De acuerdo a las directrices de la Universidad Rafael Landívar en el proceso de Práctica Profesional Supervisada II, se procedió a realizar la ejecución del proyecto propuesto para lograr los resultados planteados y alcanzar los objetivos establecidos. Dentro del marco del análisis y presentación de resultados se plasma los procesos de cada una de las actividades realizadas y el logro obtenido de las mismas.

Para respaldar el logro de los resultados se realizó el análisis y evaluación de impacto social del proyecto dentro de cual se da a conocer de forma cuantitativa el logro de los resultados y los alcances dentro del proceso de intervención comunitaria de acuerdo a una encuesta realizada antes y después de la ejecución.

En capítulo del marco teórico conceptual se vincula en la gerencia social y la participación comunitaria, trabajo social, gerencia social, participación, plan de trabajo y desarrollo comunitario.

CAPITULO I

1. Marco Organizacional

Este capítulo tiene como propósito dar a conocer los antecedentes, su naturaleza, área de proyección, ubicación, dirección, su tamaño y cobertura, su área geográfica, estructura organizativa con la que cuenta, su número de empleados, estructura funcional, visión, misión, objetivos, orientación estratégica, filosofía, plan, programas y proyectos del Centro de Salud del municipio de Jutiapa, departamento de Jutiapa.

1.1. Antecedentes

La información con respecto a los antecedentes de la institución, fueron aportes del Plan Operativo Anual 2008 de la Dirección de Área de Salud de Jutiapa que describe lo siguiente: El departamento de Jutiapa fue creado por Decreto Gubernativo del 08 de mayo de 1,852, y entre sus señoríos indígenas que existían todavía en la época de la conquista, estaban los de Mitlán, así como el señorío de Paxá.

Etimológicamente la palabra Jutiapa significa “en el río de los Jutes”, que se deriva de Jute y Apán. También se supone que la palabra Jutiapa, procede de la palabra mexicana “Xotiapán”, río de las flores de “xochil”, flor y “Apán”, río, mientras que hay algunas opiniones que indican que el nombre proviene de “Enjutar”, término usado por los fabricantes de utensilios de barro, industria que aún ejercen los naturales. Jutiapa está localizada en la parte sur-oriental de la República de Guatemala. En el kilómetro 118, ruta a la República de El Salvador en términos político-administrativos se divide en 181 Comunidades. El Clima en general es templado.

El departamento se caracteriza por ser bastante montañoso y deforestación moderada topografía accidentada en la parte norte. Entre las planicies y valles más importantes están el valle de Jutiapa entre los ríos, el de paz, salado y el rio de la virgen. En cuanto a medios de comunicación, se cuenta con una red vial considerada deficiente, en una buena parte del área rural, así como comunicación telefónica.

En cuanto al movimiento migratorio se caracteriza por ser expulsor de población, principalmente a los departamentos de Guatemala, Escuintla, Izabal, Santa Rosa, Petén, y Estados Unidos de Norte América.

Con respecto a lo demográfico se refiere, el 27% de los habitantes residen en áreas urbanas y el 73% en áreas rurales. Observándose un crecimiento de la población de 1.88 y una densidad de población de 212 hab/kms.

1.1.1. Ubicación del Municipio

El Municipio de Jutiapa, cuenta con una extensión territorial de 620 Km², se encuentra situado en la región IV o sur oriente en la República de Guatemala. La Cabecera Departamental, limita al norte con el departamento de Jalapa y Santa Rosa; al sur con el Municipio de El Adelanto y Jalpatagua; al Este con el Municipio de Quesada y oeste con el Municipio de El Progreso y Asunción Mita.(POA 2014)

1.1.2. Reseña Histórica de la Dirección de Área de Salud de Jutiapa

De acuerdo al Plan Operativo Anual 2014 de la Dirección de Área de Salud de Jutiapa menciona lo siguiente: El funcionamiento técnico y administrativo del Área de Salud de Jutiapa inicia en los años sesenta, hasta 1969 su organización funcionaba como región: Jutiapa, Jalapa y Santa Rosa, recibiendo directrices del Nivel Central; por ser pocos servicios en la región y poco recurso humano se brindaban consultas a través de unidades móviles que eran calendarizadas para cubrir las tres Áreas de salud. En el año 1970 por orden Ministerial se define una sede de Región siendo la sede Jutiapa, la cual era dirigida por el Dr. Dionel Vásquez, dentro de sus funciones se mencionan: dirigir, organizar, planificar y evaluar procesos técnicos administrativos de las tres áreas de salud. Los cargos de jefes de Área eran asumidos por el director del hospital y el de subjefe por el director del centro de salud, quienes coordinaban con el jefe de Región y velaban por el adecuado funcionamiento, tanto en aspectos técnicos como administrativos.

El 3 de febrero de 1,976 fue emitido el acuerdo Gubernativo No. 71-75 que aprobó el reglamento del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y sus dependencias, de acuerdo a la base legal del Artículo 86 que dice así:

“La estructura y organización Técnica administrativa del Área de Salud, su funcionamiento, líneas de comunicación y referencias entre los servicios y la organización de los recursos para el cumplimiento de los programas, está regida por el manual de normas y procedimientos; el documento respectivo para todas las Áreas de Salud del País será preparado por los departamentos técnico normativos de la Dirección General de los Servicios de Salud, pudiendo diversificarse para algunas Áreas, en función de sus recursos, condiciones particulares, propuestas del Jefe de Área y aprobación del Director General de los Servicios de Salud”.

Posteriormente a este acuerdo gubernativo, se nombra al jefe de área, que da inicio a la organización de los servicios, en ese entonces únicamente funcionaban como Centros de Salud: Santa Catarina Mita, Moyuta, Asunción Mita y Jutiapa, los demás servicios que ahora son centros de salud funcionaban como puestos de salud.

Durante el proceso de implementación y fortalecimiento de los servicios de salud, el crecimiento poblacional y la situación epidemiológica hace que los servicios se organicen en distritos e incrementen el recurso humano; y se lleve a cabo la práctica de planes, programas y proyectos emanados del Ministerio de Salud, lo que ha permitido que la salud en Jutiapa vaya contribuyendo al mejoramiento socioeconómico de la población. Desde la creación del acuerdo gubernativo, los directores que han dirigido el Área de Salud son:

Dr. René Chicas Carrillo (1970-1973)

Dr. Emilio Peraza (1973-1976)

Dr. Octavio René Chicas (1979-1980)

Dr. Virgilio Morales Taracena (1976-1979)

Dr. Haroldo Corado de la Vega (1980)

Dr. Otto Hugo Velásquez (1980-1982)

Dr. Cesar Augusto Méndez (1982 a 1984)
Dr. Elmer Marcelo Núñez Pérez (1984-1987)
Dr. Carlos Leonel Días (1987-1992)
Dr. Gustavo Adolfo Martínez (1992-2000)
Dr. Luis Armando Menéndez Corado (2000-2001)
Dr. Genard Antonio Méndez Guzmán (2001-2004)
Dr. Edgar Leonel Tobar Herrera (2004-2008)
Dr. Oscar Escobar Martínez (2008-2009)
Dra. Elsa Marina Berganza (interina abril 2009)
Dr. Genard Antonio Méndez (de mayo 2009 a Julio 2014)
Dr. Eduardo de Jesús Aguilar Morales (septiembre 2,014 a la fecha).

En cuanto a la infraestructura de la Dirección de Área de Salud, inicialmente funcionaba en un espacio dentro de las instalaciones del Hospital de Jutiapa, asignando una oficina integrada por tres funcionarios, posteriormente de acuerdo al incremento del personal, equipo y abordaje de planes, programas y proyectos, el hospital en calidad de préstamo asignó un espacio más amplio para el funcionamiento del Área; hasta que en el año 2003 con apoyo de Cooperación Externa (PRRAC-SALUD) y del Ministerio de Salud se construyen instalaciones propias con ambientes agradables de trabajo donde actualmente laboran 81 personas para apoyar al personal de los Distritos de Salud y Hospital.

1.1.3. Para que surgió la institución

Para darle cumplimiento a las demandas laborales y comunitarias mediante normas y reglamentos según los programas establecidos, dándole cumplimiento a la resolución de las principales causas de morbilidad y mortalidad que requieren del servicio de salud en puestos/centros según los casos. (Mayen, 2016)

1.2. Naturaleza y Área de Proyección

En cuanto a la naturaleza, se crean el primer nivel de Atención (comunidad) en cada uno de los servicios de salud dándole prioridad a la población infantil, mujeres en edad fértil y madres embarazadas. En relación a la proyección, se les da cobertura a todas las comunidades del Municipio según la demanda.

1.2.1. A qué se dedica

- Dar Cobertura a todas las comunidades del municipio.
- Registro y control de población en documentos oficiales para garantizar el servicio de salud que se presta.
- Provisión en medicamentos a pacientes según su asistencia y demanda real.
- Promoción, prevención y recuperación de la salud en cada una de las atenciones que se dan en los servicios de salud.
- Atención personalizada a pacientes que asisten a la consulta antes durante y después de su atención.(Jutiapa, Narrativo Plan Operativo Anual , 2008)

1.2.2. Áreas de Proyección.

- Atención a la embarazada (control pre y post natal).
- Atención al recién nacido (vacunación).
- Atención a la niñez (suplementación vacunación desparasitación).
- Atención a adolescentes (consulta externa consejería personalizada psicología y nutrición).
- Atención a pacientes con enfermedades crónicas.
- Atención a personas adultas de la tercera edad.

1.3. Ubicación.

El Centro de Salud está ubicado en la 2a calle 5-44 Zona 3 Barrio la Federal Jutiapa
Teléfono 78444879 correo electrónico csjutiapa@hotmail.com.

1.3.1 Ubicación institucional.

De acuerdo a lo establecido en el Código de Salud, la Organización del Ministerio de Salud comprende el Nivel Central y el Nivel Ejecutor, Integrándose para el efecto las dependencias siguientes: Nivel Central, Despacho Ministerial, Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud, Dirección General del Sistema Integral de Atención en Salud, Dirección General de Recursos Humanos en Salud, Gerencia General Administrativa Financiera, Nivel Ejecutor, Dirección de Área de Salud, **Coordinación de Distritos Municipales de Salud**, Direcciones de Establecimientos Públicos de Salud. (Ministerio de Salud, 1999)

1.4. Tamaño y cobertura

El Municipio de Jutiapa cuenta con una organización conformada por servicios de salud y 5 jurisdicciones con extensión de cobertura de forma regular y según horario establecido, distribuidos de la siguiente forma:

1. Centro de atención permanente
9. Puestos de salud.
5. Jurisdicciones integradas por 55 centros de convergencia.

El 81% de estos proporcionan atención a la población y ejecutan las actividades de los diferentes componentes programáticos, con enfoque de prevención, control, protección, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades (Ministerio de Salud, 2008).

1.4.1 Servicios del Distrito de Salud de Jutiapa

La cobertura que tiene el centro de salud de Jutiapa se describe a continuación de la siguiente manera Centros de Salud (CS), Puestos de Salud (PS), Jurisdicciones (Fuente

Distrito	Centros de Salud			Puestos de Salud	Sub Total		Jurisdicciones	
	"A"	"B"	"CENAPA"		CS	PS	J	C/C
JUTIAPA			JUTIAPA	Amayito Animas Lomas Canoas Matilisguate Canoas Lagunilla Potrero Grande Encino Gacho Matilisguate S.M.	1	9	5	55

Plan Operativo Anual 2014).

1.4.2 Cuadro de Red de Servicios del Área de salud Jutiapa

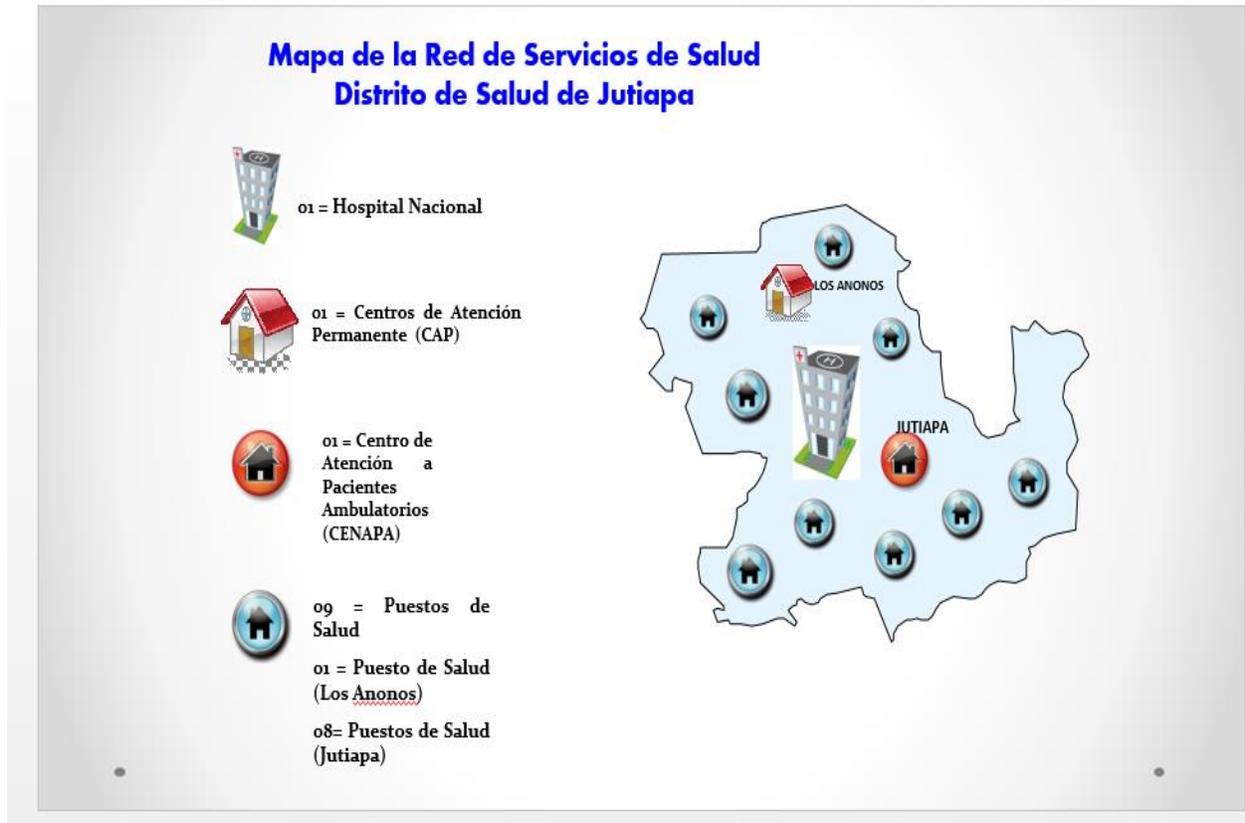
Distrito	Centro de salud				Puesto de Salud	Sub total		Jurisdicciones	
	CAIMI	CAP	A	B		CS	PS	J	C/C
Agua Blanca				X	Cañas Tempisque Obrajuelo Santa Gertrudis La Cima Papalhuapa	1	6	1	16
El Adelanto		X			Chinamas Trapiche El Saron	1	3		
Zapotitlán		X			San Antonio Papaturo Las Flores	1	2		
Asunción Mita	X				Anguiatu Frontera. Asunción Grande El Tamarindo Estanzuela Cerro Blanco SanJoaquínTiucal	1	7	2	18
Atescatempa			X		Contepeque Horcones El Naranjo San Cristóbal Frontera Jerez Esmeralda Jerez	1	6		
Comapa		X			Estanzuela	1	1	1	9
Progreso				X	Acequia Ovejero	1	2		

Jalpatagua			X	Azulco San Ixthan Valle Nuevo La Unión	1	4		
Jutiapa		X		Amayito Animas Lomas Canoas Matilisguate Canoas Lagunilla Potrero Grande Valencia Encino Gacho Matilisguate S.M	1	9	5	55
Ciudad Pedro de Alvarado			X	Garita Chapina El Paraíso Parcelamiento M. Salamar Pasaco	1	5		
Conguaco		X		San Pedro Conguaco	1	1	1	7
Santa Catarina Mita			X	Aldea Nueva Horcones Jocote Dulce La barranca El Limón Carbonera	1	6		
San José Acatempa			X	La Ceibita	1	1		
Quezada			X	Santa Gertrudis	1	1		
Yupiltepeque		X		El Jícaro	1	1		
TOTAL DE AREA				Centro de Salud	P/S		J	C/C
				CAIMI	CAP	A	B	
				1	7	2	6	65 105

Fuente: Plan operativo anual. Das Jutiapa

1.4.3 Región Departamental, Local

En el departamento de Jutiapa cuenta con el mapa de la red de servicios de los 19 distritos de salud que existen con sus respectivos puestos de salud. (Jutiapa, Plan Operativo Anual , 2014)



1.4.4 Área Geográfica de Cobertura

El departamento de Jutiapa cuenta con 173 Aldeas que a continuación se detallan.

➤ Barreal.	➤ Tunas II.	➤ El Marillo.
➤ cerró Gordo.	➤ El Rodeo.	➤ Potrero Grande.
➤ Minas.	➤ Rio de la Virgen.	➤ Los Amates.
➤ El Tablón.	➤ Rinconcito.	➤ El Coyol.
➤ San Antonio.	➤ Piedra Blanca.	➤ Araditas.
➤ Chichitas.	➤ Arrayanas.	➤ Villa Hermosa.
➤ Animas Lomas.	➤ Valle Lindo.	➤ Chinamas.
➤ Rio Grande.	➤ La Cuesta.	➤ EL Jobo.

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tunas I. ➤ Velázquez. ➤ San Pedro. ➤ El Porvenir. ➤ El Rosario. ➤ Amayito. ➤ La Flor. ➤ Caulote. ➤ Pajarita. ➤ Amayito Sitio. ➤ Matilisguate. ➤ El Zapote. ➤ Rio de Paz Arriba. ➤ La Arada. ➤ Lagunilla. ➤ Naranjo. ➤ Plan del Jocote. ➤ Ixtacapa. ➤ Santa Rosa. ➤ Pipiltepeque Abajo. ➤ El Silencio Pipiltepeque. ➤ Los Hoyos, Lomas. ➤ Lomitas. ➤ La vega Pipiltepeque. ➤ Las Lajas. ➤ El Silencio. ➤ Chiltepe. ➤ San Francisco. ➤ San Marcos. ➤ El Baño. ➤ Chivos. ➤ Calvario. ➤ Trapichitos. ➤ El Marillal. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ San Mororo. ➤ Cerró Grande N.E. ➤ Nueva Esperanza. ➤ Lagunita. ➤ Piedra Pintada. ➤ Apantes. ➤ La Vega. ➤ San Pablo. ➤ El Carrizo. ➤ Rosario. ➤ Joyita. ➤ Hacienda Vieja. ➤ Mal Paso. ➤ EL Rerrero. ➤ EL Salitre. ➤ Las Crucitas. ➤ Encino Gacho. ➤ Salto el Arenal. ➤ Huertas. ➤ Chichochilario. ➤ Quebrada de Agua. ➤ Tierra Blanca. ➤ Animas Lomas. ➤ Chilamates. ➤ Las Marías. ➤ Las Iglesias. ➤ El Cohetero. ➤ El Peñón. ➤ Peña. ➤ Pastoría. ➤ Nances Dulces. ➤ Comunes. ➤ Ojo de Agua. ➤ Aguacate. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Valencia. ➤ Hierba Buena. ➤ Joyitas. ➤ El Jardín. ➤ Los Manantiales. ➤ Canoas. ➤ Agua Xarca. ➤ Jute. ➤ Las Pozas. ➤ Matilisguate Canoas. ➤ Impresiones. ➤ Guacamayas. ➤ Chaperno. ➤ Trancas I. ➤ La Majada. ➤ Trancas II. ➤ Los Cruces. ➤ Júcaro Grande. ➤ Cerró Grande Barreal. ➤ Pipiltepeque, Arriba. ➤ El Cuje, Pipiltepeque. ➤ Quebrada Seca. ➤ Casas Viejas. ➤ El Enganche. ➤ San José Buena Vista. ➤ Llano Santa María. ➤ San Pablo. ➤ Las Pilas. ➤ El Cuje S.J.B.V. ➤ La Ceibita. ➤ La Unión. ➤ Tierra Blanca. ➤ Cerritos. ➤ Fuente.
--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Las Lomas. ➤ Los Hoyos S.M. ➤ Santa Clara. ➤ Las Mesas. ➤ Joya Grande. ➤ Pinal. ➤ Victorias. ➤ Sitio Viejo. ➤ Chapeton. ➤ Naranja. ➤ El Congo. ➤ Cieneguilla. ➤ Paso Bueno. ➤ Manzanillo. ➤ Botadero. ➤ Enramadas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pataxte. ➤ El Júcaro Lomitas. ➤ El Cobano. ➤ Estoraque. ➤ Mal Paso. ➤ Brasilar. ➤ Ujushte. ➤ La Garita. ➤ Ciprés. ➤ Chagüite. ➤ Durazno I. ➤ Matochal Muralla. ➤ Durazno II. ➤ Buena Vista ➤ Buena Vista. ➤ Anonos. ➤ Labor. ➤ Mat. Tunas 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Llano Largo. ➤ Carizal. ➤ Ponte Zuela. ➤ Tasheca. ➤ Perla. ➤ Brea. ➤ Lobos. ➤ Marías Montañas ➤ Amayo Ingenio ➤ Ciprés. ➤ Chagüite. ➤ Durazno I. ➤ Matochal Muralla. ➤ Durazno II.
---	--	---

Fuente Plan Operativo Anual 2008

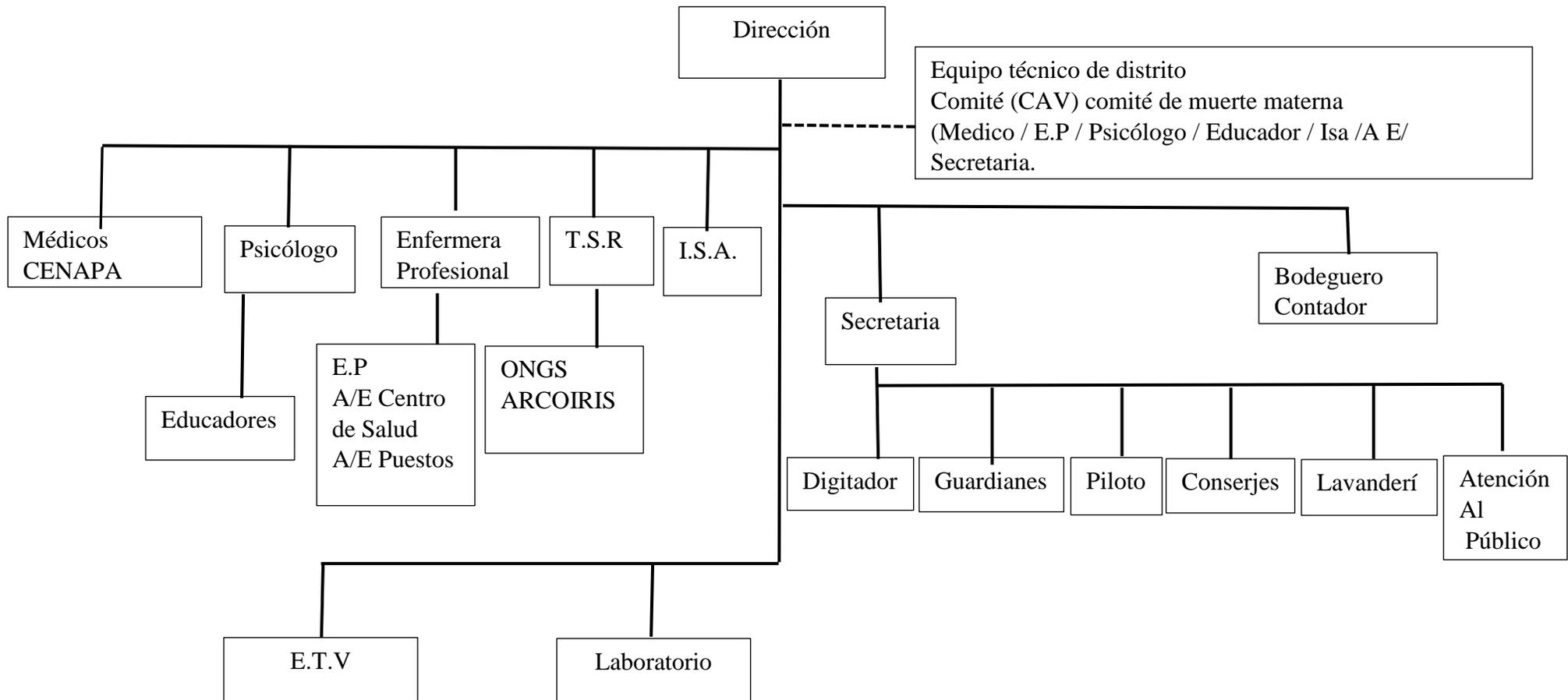
1.5 Estructura organizacional

El centro de atención permanente está bajo la dirección del médico, quién se apoya en el personal administrativo y técnico de distrito, el número de empleados con que cuenta el distrito de salud de Jutiapa es de 388 el cual está conformado por las siguientes disciplinas:

- Médicos.
- Enfermera (o) Profesional.
- Educadores.
- Auxiliar de Enfermería.
- Secretario (a).
- Estadística.
- Auxiliar de Bodega (Logística).
- Inspectores de Saneamiento Ambiental.

- Técnico en Salud Rural.
- Laboratorista.
- Personal de Intendencia.
- Piloto.

1.5.1. Organigrama del Centro de Salud de Jutiapa



Fuente: Centro de Salud de Jutiapa

1.6 Estructura Funcional

Esta información es resultado de las entrevistas individuales a cada uno de los coordinadores de los puestos, por la practicante Sheily Mildreth Cordero Jacinto debido a que no cuentan con este tipo de información.

1.6.1 Director.

- Dirige los servicios del Centro de Salud para que su funcionamiento sea Eficiente y Eficaz.
- Coordina actividades en el distrito de salud.
- Da atención médica mediante consulta.
- Realiza actividad de Monitoreo y supervisión de todas las actividades a los puestos de salud.
- Coordina jornada médica.
- Planifica las actividades en el primer nivel de atención con las disciplinas que correspondan.

1.6.2 Equipo Técnico de Distrito

- Analiza las problemáticas que surgen en los diferentes servicios del distrito de salud.
- Análisis de la sala situacional.
- Vigilancia epidemiológica según protocolos.
- Avances de los programas que el ministerio de salud tiene.
- Coordinación interinstitucional.
- Presentación de sala situacional según los programas.

1.6.3 Médicos

- Dan consulta a los pacientes que llegan al Centro de salud.
- Realizan actividades administrativas de acuerdo a información que se genera en los distritos.
- Registro, control he información de SIGSA.

1.6.4 Psicólogos

- Registro y control de Pacientes con enfermedades físicas mentales y sociales.

- Seguimientos de casos especiales según los problemas familiares (violencia Sexual, Violencia intrafamiliar).

1.6.5 Enfermera Profesional

- La enfermera profesional en caso de faltar el director de distrito sería la jefa interina.
- Coordina actividades Realiza supervisiones a los Puestos de Salud y Centro.
- Hace rondas de enfermería en el distrito de salud.

1.6.6 Técnico en Salud Rural (TSR)

- Realiza las actividades de promoción prevención y recuperación de la salud en el nivel primario.
- Capacitación y formación de la organización comunitaria (Promotores COCODES Facilitadores comunitarios y Guardianes de salud).
- Actualización de datos básicos sobre croquis, censo y población según comunidad asignada.

1.6.7 Inspector de Saneamiento Ambiental

- Registro y control de agua y saneamiento
- Registro y control de manipuladores y distribución de Alimentos
- Registro y control en Rabia Canina y Humana según el caso.

1.6.8 Secretarias

- Elaborar sala situacional.
- Recibir información (oficios, notas, llamadas telefónicas, correos).
- Digitar información requerida del Ministerio.
- Tabulador datos y enviar información a la Dirección del Área de Salud.
- Archivar fichas de registro de los pacientes y otros documentos.

1.6.9 Bodeguero Contador

- Lleva el control de entradas y salidas de medicamentos.
- Descargar en cardex lo ingresado y despachado de medicamento.
- Resguardo del medicamento recibido.
- Verificación de lotes y vencimientos del medicamento.
- Despacho de medicamento a los puestos de salud.

- Solicitud de medicamento a la Dirección de Área de Salud.

1.6.10 Educadores

- Promocionan, educan e informan a la población todo lo relacionado a la salud de acuerdo al calendario epidemiológico.
- Hacen visitas domiciliarias.
- Dan charlas en pre consulta a los pacientes que asisten al centro de salud.
- Hacen reuniones en las comunidades en relación con los COCODES.
- Organizan la Red de Maternidad y Paternidad Responsable.
- Organizan Red de Mujeres.
- Atienden los espacios Amigables.
- Trabajan con adolescentes en escuelas colegios e institutos y no escolarizados.
- Forman Círculos de Embarazadas y el Plan de Emergencia Familiar.

1.6.11 Técnico de Informática

- Mantenimiento y reparación de equipo de cómputo.
- Instalación configuración reparación teléfonos IP y análogos.
- Instalación y estructuración de la red.

1.6.12 Guardianes

- Cuidar la seguridad del edificio del centro de salud.
- Vigilar para que los usuarios del servicio no entren armados.

1.6.13 Piloto

- Realizar comisiones asignadas por el personal del distrito con aval del director.
- Transportar a pacientes referidos a otros servicios.
- Mantener los vehículos en buen estado.
- Transportar medicamento a los puestos de salud.

1.6.14 Conserjes

- Mantener todos los servicios del edificio limpio y ordenado.
- Trabajo de mensajería.

1.6.15 Lavandería

- Mantener limpio las sabanas utilizadas en las clínicas de consulta.

1.6.16 Atención al Público

- Orientar a las personas que asisten a los servicios de salud de acuerdo a sus necesidades.

1.6.17 Enfermedades Transmitidas por Vectores (E.T.V.)

- Salen a las comunidades a deschatarizar, abatizar.
- Se visitan comunidades para realizar encuestas entomológicas.
- Se realizan fumigaciones en sectores que reportan casos de dengue chikungunya y zika
- Se realiza investigación a personas sospechosas de dengue chikungunya y zika.
- Evaluaciones del trabajo realizado por el personal de campo.
- Se imparten charlas con contenido temático de las enfermedades transmitidas por vectores a grupos comunitarios, establecimientos educativos, grupos religiosos, personal institucional.
- Se realizan visitas semestrales a la red de colaboradores voluntarios de malaria con el fin de abastecer los puestos de notificación y sondear el avance de la toma de muestras hemáticas (de sangre) para el diagnóstico de malaria.
- Se aplica rociamiento intradomiciliar (Jutiapa, Narrativo Plan Operativo Anual, 2008) en viviendas que reportan presencia de chinches picudas.
- Se brinda apoyo interinstitucional.

1.6.18 Laboratorista

- Examinar las muestras de pacientes y dar resultados.
- Realizan informes de las diferentes patologías por microorganismos.
- Realizan pruebas de laboratorio: Sífilis (VDRL) Virus de Inmuno deficiencia Humana (VIH) Tuberculosis Pulmonar (Tb) Tipo de sangre (grupo RH) grupo sanguíneo.

1.7 Visión

Proporcionar Servicios de Salud a la población con eficiencia, eficacia y equidad, especialmente a los grupos humanos postergados, para satisfacer sus necesidades de

salud, mediante la plena participación comunitaria que estimule la autogestión y autocuidado, mejorando así sus condiciones de vida.

1.8 Misión

Mejorar el nivel de salud y bienestar de la población del departamento de Jutiapa, mediante la participación de todos los estratos sociales, rumbo a la consolidación de la paz y el desarrollo integral de la sociedad.

1.9 Objetivo General

- Fortalecer la participación interinstitucional en el abordaje de problemas de salud, para mejorar la toma de decisiones en coordinación con los servicios, con el fin de beneficiar a la población en especial a la más necesitada del departamento de Jutiapa. (Jutiapa, Plan Operativo Anual , 2014)

1.9.1 Objetivos Específicos

- Integrar las acciones y esfuerzos de los actores del sector salud del Área, para fortalecer la capacidad de respuesta de la red de servicios a la demanda de la población.
- Formular el plan operativo anual y anteproyecto de presupuesto 2016 institucional con enfoque de planificación estratégica territorial.
- Formular planes programas y proyectos en beneficio de la salud de la población jutiapaneca.
- Brindar una mejor calidad de vida a la población con la participación comunitaria y social.

1.9.2 Objetivos de Trabajo

- Actualizar un marco de referencia de las acciones en salud de los programas prioritarios que se realizan en el Departamento de Jutiapa.
- Determinar lineamientos que regirán la ejecución de los programas y proyectos establecidos acorde a la asignación presupuestaria.
- Fortalecer la mística de servicios y los valores humanos, éticos y morales que permitan un servicio de Calidad y Calidez.

- Describir actividades, acciones y coberturas según ciclos de vida y componentes administrativos con abordaje en prioridades de Salud.

1.10 Filosofía

La metodología utilizada con la participación social, institucional comunitaria que facilita el logro de los objetivos y metas alcanzadas, así mismo el entendimiento y desplazamiento de información a través de la formación y capacitación en los centros y puestos de salud a todo el personal multidisciplinario. (Mayen, 2016)

1.11 Orientación Estratégica

Son todos los procesos que van encaminados a la población en general en cada uno de los servicios de salud con el propósito de la implementación de los programas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

1.12 Plan Estratégico de Salud

Propiciar la coordinación interinstitucional e intersectorial, para ser más eficiente y eficaz en las acciones de salud.

- Implementar un modelo de atención y gestión integral, que garantice la continuidad de la atención, equitativa, descentralizada, con pertinencia cultural.
- Promover y aplicar el marco normativo para la utilización de medicina genérica para garantizar el acceso.
- Establecer alianzas estratégicas con organizaciones que realizan y financian investigación.
- Formar y capacitar al personal en el ejercicio de la autoridad sanitaria, la gestión pública y la administración financiera.
- Mejorar la infraestructura sanitaria, focalizada en el incremento de la demanda de los programas de solidaridad social.
- Desarrollar e implementar un Plan de inversiones con enfoque sectorial y multianual.
- Establecer una coordinación eficaz entre los cooperantes y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para fortalecer la autoridad sanitaria nacional y optimizar el uso de los recursos. (Jutiapa, Narrativo Plan Operativo Anual, 2008).

1.13 Programas

La situación epidemiológica en el Centro de Salud del Municipio de Jutiapa se realiza analizando la Mortalidad, Morbilidad, Demografía, Saneamiento Ambiental, factores de riesgo identificados, priorización de problemas definidos, basados en las 19 prioridades de Salud del Departamento, por ciclo de vida y por grupos de edad, con su respectivo abordaje y enfoque al control, reducción y prevención de los riesgos, con el propósito de mejorar los indicadores de Salud existentes que se demuestran.

1. Mortalidad Materna Neonatal.
2. Enfermedades Respiratorias Agudas-ERAS-.
3. Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Agua -ETAAS.
4. Seguridad Alimentaria y Nutricional.
5. Enfermedades Transmitidas por Vectores.
6. Enfermedades Inmuno Prevenibles.
7. Rabia.
8. ETS/VIH/SIDA.
9. Tuberculosis.
10. Accidentes y Violencia.
11. Enfermedades Crónicas y Degenerativas (Cáncer, Diabetes e Hipertensión).
12. Situación de Desastres.
13. Adicciones (Alcoholismo, Tabaquismo y Drogadicción).
14. Salud Reproductiva.
15. Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas.
16. Enfermedad Bucodental.
17. Salud Mental.
18. Atención a la Demanda.

1.14 Proyectos

- Reducir la morbi-mortalidad materna e infantil con énfasis en la reducción de la prevalencia de la desnutrición aguda y crónica, unificando y fortaleciendo esfuerzos interinstitucionales, sectoriales, de gobierno y la sociedad civil. Garantizando el acceso equitativo y la atención oportuna y de calidad con enfoque de género,

proveyendo la información educación y servicios que permitan un mejoramiento de la calidad de vida de la mujer y de la niñez jutiapaneca con énfasis en la ventana de la oportunidad de los mil días, en cumplimiento de los objetivos del Pacto Hambre Cero.

- Promover y fortalecer un proceso de I.E.C. en el 80 % de las y los adolescentes, mujeres en edad fértil, personal institucional y comunitario sobre señales de peligro durante el embarazo, plan de emergencia familiar y signos clínicos de la desnutrición. Para la toma de decisiones informadas y oportunas en las personas a nivel individual, familiar y comunitario.
- Promover la ley de maternidad saludable, a través de controles prenatales, parto limpio y seguro, control del puerperio, vigilancia de ganancia de peso, suplementación, atención del recién nacido, promoción y protección de la lactancia materna exclusiva, espaciamiento de embarazos, entre otras.
- Promover en un 80% el involucramiento de organización comunitaria para el fortalecimiento de referencia y respuesta de emergencias obstétricas y lo relacionado a las urgencias nutricionales como un eje programático priorizado.
- Garantizar en un 100% la atención materna infantil de calidad, mejorando las competencias en los proveedores de servicios de salud institucionales.
- Abastecer al 100% de los servicios de salud con insumos, equipo para brindar la atención a la población.
- Ofertar los servicios de salud reproductiva y nutricional en el 100% de los medios de comunicación y servicios de salud.
- Disminuir la incidencia en un 10% de las enfermedades respiratorias agudas en la población menor de 5 años.
- Disminuir la incidencia en un 30% de las enfermedades diarreicas agudas en la población menor de 5 años.
- Promocionar, educar e informar en un 75% a las madres sobre el cuidado de los niños en enfermedades diarreicas, respiratorias, inmunizaciones, monitoreo del crecimiento y en alimentación y nutrición adecuada.(Jutiapa, Narrativo Plan Operativo Anual , 2008)

CAPITULO II

2. Análisis situacional

El análisis situacional nos da a conocer de cómo se encuentra la institución en sus áreas de proyección a que se dedica y que actividades realiza para obtener resultados favorables y futuros.

2.1 Listado de problemas detectados

- Poco interés por parte de la población a los programas, las madres de familia por la situación que viven en sus hogares carecen de tiempo para asistir a reuniones que se realizan en los centros de salud.
- Poco recurso Humano por falta de presupuesto, no hay personal suficiente para promocionar y capacitar a personas sobre el tema de seguridad alimentaria y nutricional.
- Falta de concientización a las personas de la seguridad alimentaria y nutricional, lastimosamente se le brinda información a las madres de familia sobre alimentos que están al alcance en la comunidad.
- Falta de promoción a la población de cómo aprovechar los recursos, salud MAGA y SESAN no cuenta con personal suficiente para hacerles llegar esa información a comunidades que tiene problemas de desnutrición.
- Poco interés por parte de población, el poco interés por parte de los habitantes de la población, porque los proyectos que se realizan muchas veces no son sostenibles.
- Poco fortalecimiento sobre SAN, los programas y proyectos que se realizan en las comunidades no son monitoreados para lograr los objetivos propuestos.
- Aspectos de costumbres en la comunidad donde se necesita la participación de mujeres en los proyectos de SAN, muchas veces esto no es posible por el machismo que prevalece.
- No hay financiamiento para reproducir la información, por la situación que enfrenta el país los gobernantes corruptos disminuye el presupuesto del ministerio de salud y no se puede contratar a personal de campo para que cubra comunidades vulnerables.
- Proyectos con alto costo y sin resultados favorables, los proyectos que se ejecutan en las comunidades no son de impacto, lamentablemente son costosos y es por eso que no se pueden cubrir las necesidades que realmente tiene la comunidad.

- No hay motivación para que el personal de educación apoye los programas y proyectos de salud, el Ministerio de salud Pública y asistencia Social es el encargado de velar y rendir informe sobre peso y talla de los niños, deberían de trabajar conjuntamente con MAGA SESAN Y Educación para que las acciones tengan los resultados esperados.
- Falta de Coordinación Interinstitucional, las instituciones deben mostrar, interesar por la Seguridad Alimentaria y nutricional y realizar acciones para disminuir los índices de desnutrición en la población.

2.2 Demandas Institucionales

- Capacitar al personal de campo, de las instituciones para ofertar los métodos anticonceptivos a las mujeres en edad fértil y SAN.
- Reforzar al personal de distrito para cubrir las comunidades vulnerables.
- Ampliación del presupuesto para contratar a personal de campo y cubrir la demanda de la población.

2.3 Demandas Poblacionales

- Que haya Existencia de Métodos para Planificar en los centros de salud.
- Programas de Seguridad Alimentaria y Nutricional
- Realizar jornadas para beneficiar la Salud Reproductiva y SAN de la población.
- Fortalecimiento de los servicios de salud y SAN en las comunidades.
- Brindar Charlas para ofertar los Métodos de Planificación Familiar.
- Brindar capacitaciones de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Formar y capacitar a los líderes y lideresas de las comunidades sobre los programas de salud y Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Capacitación a madres sobre espaciamiento de embarazo a temprana edad y Seguridad Alimentaria Nutricional.

2.4 Análisis de brecha entre demanda de la institución y las de población.

- Falta de gestión de proyectos de Salud Reproductiva y Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Falta de organización comunitaria para gestión de proyectos.
- Presencia institucional en Seguridad Alimentaria y Nutricional.

- Brindar acompañamiento y seguimiento en las capacitaciones de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

2.5 Análisis de Involucrados

Esta técnica se aplica en las áreas de proyección para analizar la problemática existente en el área seleccionado y es un instrumento que contribuye a sistematizar y analizar la información sobre la oposición y/o apoyo, que puede provocar la intervención de las autoridades gubernamentales u otras organizaciones sociales, así como la población a la implementación de una política, reforma, programa, proyecto. (Vásquez, E., Aramburú, C.).

2.5.1 Análisis de Involucrados en el Centro de Salud de Jutiapa.

Grupos	Interés	Problemas	Recursos y Mandatos
Involucrados Directos	Capacitar sobre SAN a todo el personal de la institución de salud para fortalecer las demandas de la población y subir las coberturas.	Poco interés por parte de la población a los programas de SAN.	Personal técnico del centro de salud. Vehículo. Instalaciones. Material didáctico.
Ministerio de salud Pública y asistencia social			
Personal Administrativo del Centro de Salud	Que los lineamientos dados a la institución se cumplan.	Poco recurso Humano por falta de presupuesto.	Vehículo. Material didáctico. Educadores.
Departamento de Nutrición	Cubrir las necesidades nutricionales que demanda la población	Falta de concientización a las personas de la seguridad alimentaria y nutricional.	Capacitaciones interinstitucionales. Nutricionista. Recursos.
Encargado de bodega	Reproducir los medicamentos para disminuir las tasas de desnutrición.	Falta de promoción a la población de cómo aprovechar los recursos disponibles en su comunidad.	Resguardo de medicamento. Cardex
Personal de Campo	Capacitar a las personas de las comunidades para que conozcan los lineamientos de la institución.	Poco interés por parte de población	Vehículo de la institución. Recurso humano. Mobiliario y equipo del centro. Papelería y útiles.

Coordinación de comadronas	Estar acreditadas y certificadas por el ministerio para realizar su trabajo y al mismo tiempo dar consejería a las embarazadas.	Poco fortalecimiento sobre Salud Reproductiva y SAN.	Capacitaciones por parte del ministerio de salud. Servicios a menor costo porque no trabajan directamente en el ministerio solo reciben incentivos.
Involucrados Indirectos MAGA	Llevar proyectos a las comunidades	Aspectos costumbres arraigadas en las comunidades.	Capacitación a la población. Oficina. Presupuesto. Personal. Recursos.
Gobernador	Apoya los programas de salud para mejorar la situación del Municipio.	No hay financiamiento para reproducir la información.	Autoridad legal. Afiches. Trifoliales. Personal. Vehículos. Recursos.
Ministerio de Economía	Utilizar recursos del estado con menor costo posible para mejorar la vida de los habitantes	Proyectos con alto costo y sin resultados favorables.	Recurso humano. Presupuesto.
Ministerio de Educación	Educar a la población desde temprana edad para conocimiento de la seguridad alimentaria y nutricional.	No hay motivación para que el personal de educación apoye los programas y proyectos de salud.	Conocimiento del tema. Capacidad de gestión. Presupuesto. Recurso humano.
Municipalidad	Dar cobertura a las necesidades de las comunidades priorizadas para su desarrollo	Falta de Coordinación Interinstitucional.	Autoridad. Instalaciones. Vehículos. Presupuestos. Proyectos.

Fuente: entrevista personal Edwin Martínez agosto 2,016

2.6 Priorización del Problema

En base a la aplicación de la Técnica de Hanlon se determinó el problema, mediante la identificación de los diferentes criterios.

El problema priorizado fue el escaso fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa. El Centro de Salud de Jutiapa no cuenta con propuestas para el fortalecimiento sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Es necesario Fortalecer a la población con programas y proyectos en beneficio de las mujeres en edad fértil, para disminuir los índices de embarazos en menores de edad, las muertes maternas, desnutrición en madres y niños, recordando que hay comunidades con patrones alimenticios arraigados y es difícil trabajar todo lo relacionado a Seguridad Alimentaria y Nutricional, esta problemática se da en comunidades pobres y sin desarrollo, porque los patrones alimenticios de la población estaban ligados a los ecosistemas y a la disponibilidad de especies nativas, respondiendo a las diversidad culinaria nacional.

El Artículo 2 Ley del Sistema Nacional de SAN menciona la Prohibición de discriminación. La discriminación en el acceso de los alimentos, así como a los medios y derechos para obtener, por motivo de raza, etnia, color, sexo, idioma, edad, religión, opinión política o de otra índole, origen nacional o social, posición economía, nacimiento o cualquier otra condición social, con el fin o efecto de anular u obstaculizar la igualdad en el disfrute o ejercicio de derecho a la SAN, constituye una violación a la presente ley.

2.7 Justificación del Problema Priorizado.

Es necesario fortalecer los programas y proyectos de seguridad alimentaria y nutricional para una vida activa y saludable, para satisfacer las necesidades alimentarias de la comunidad tunas I Jutiapa y que motiven a la participación ciudadana y especialmente a la mujer que es sujeto de cambio para sus hogares y son parte importante en la reducción de la desnutrición poblacional. También hay que tomar en cuenta a los líderes y lideresas que desean luchar por el desarrollo nutricional, en la estructura de una buena planificación con el propósito de detectar interés y priorizar necesidades.

Cabe resaltar que una de las principales acciones que se debe tomar para beneficio de la población es informar sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional brindando consejería.

2.8 Análisis del problema

Una vez priorizado el problema se procede a realizar un análisis para observar las causas que lo provocan y que efectos ocasionan, las técnicas a utilizar.

2.9 Análisis de Causas

La construcción del árbol de problemas se lleva a cabo a través de la identificación causa-efecto de la problemática priorizada por los involucrados en la Técnica de Hanlon, siendo en este caso el **“Poco Fortalecimiento Sobre y Seguridad Alimentaria Nutricional”** con el fin de darle respuesta a la problemática encontrando alternativas de solución.

- Débil organización comunitaria, Una de las situaciones que enfrenta las comunidades es la débil organización porque no hay orientación apropiada para que puedan desempeñar su cargo con responsabilidad.
- Escaso interés interinstitucional por desarrollar programas de Seguridad Alimentario Nutricional, los proyectos que se realizan en las comunidades rara vez se le dan seguimiento porque lamentablemente los puestos públicos son politizados y cambian personal.
- Instituciones con limitados planes de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional, en salud pública existen planes y proyectos con enfoque en SAN los socializan al personal que labora, pero no le dan seguimiento y no los fortalecen para aprovechar el apoyo interinstitucional.
- Desconocimiento de buenas prácticas en Seguridad Alimentaria y Nutricional, lamentablemente en las comunidades no se aprovecha el recurso alimenticio con el que se cuenta porque debido a la situación de pobreza que viven venden los alimentos nativos.
- Debilidad de intervención Comunitaria en programas de Salud y SAN, La comunidad debe buscar su propio desarrollo, pero lastimosamente no se orienta a los integrantes del COCODE o persona líder para que gestione programas y proyectos que se ejecuten en la comunidad para su desarrollo.
- Ausencia de promoción de planes y proyectos para las comunidades, no hay acciones que se realicen por parte de las instituciones para promocionar los planes y proyectos existentes de las instituciones.
- Falta de priorización de los proyectos en Seguridad Alimentaria y Nutricional, no hay un estudio que demuestre que la comunidad es la más vulnerable para trabajar realizar proyectos y esto ser aprovechados por los comunitarios.

- Escasa consejería sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional, no se cuenta con recurso humano en las instituciones para que cubra las demandas de la comunidad
- Bajo nivel de conocimiento de los programas de salud y seguridad alimentaria y nutricional, la falta de socialización en la institución y falta de fortalecimiento de planes sobre salud y SAN afecta porque no promociona los programas existentes en la en las comunidades más vulnerables.
- La institución no está organizada para desarrollar programas, Los líderes de las comunidades, no convocan para consolidar estrategias y coordinar actividades en conjunto, para la solución de los problemas más apremiantes. Por ello es necesario implementar líneas específicas de trabajo con suficiente información, para los líderes comunitarios, y coordinar procesos a conveniencia.
- Escasa formación e información sobre SAN en adolescentes y jóvenes, se tiene el conocimiento que son vulnerables ante esta situación por edades e inexperiencia con que cuenta esta población es por esto que se deben realizar foros para que tengan conocimiento y dominio del tema.
- Insuficiente acceso a los servicios de salud, Existen centros y puestos de salud, pero no tan accesibles para cierta población necesitada como los son comunidades pobres porque no están abastecidos de medicamentos para los pacientes.

2.10 Análisis de Efectos

- Mujeres en edad fértil sin consejería de Salud Reproductiva y Seguridad Alimentaria y Nutricional, desconocimiento es uno de los factores más influyentes y es alarmante, pues la población no cuenta con la información necesaria y adecuada.
- Bajos niveles de participación comunitaria, la participación comunitaria es un factor clave para que se gestionen proyectos para beneficio de la población.
- Condiciones familiares precarias en Seguridad Alimentaria y Nutricional lastimosamente los ingresos económicos de las familias son bajos y esto afecta la alimentación de las mismas y afecta a las comunidades más vulnerables, mayormente si desconocen en SAN.
- Embarazos no deseados, generalmente se dan en jóvenes y adolescentes y por este motivo se deben realizar foros talleres y capacitaciones para ofertar los métodos anticonceptivos existentes en salud pública.

- Embarazos en adolescentes y con problemas de desnutrición, el desconocimiento de los joven sobre cómo debe llevar sus controles prenatales y sobre los alimentos nos lleva a que tengan problema de desnutrición tanto la madre como recién nacido.
- Falta de proyectos que beneficien a la población, para realizar proyectos en las comunidades se debe diagnosticar como se encuentra para intervenir y darle seguimiento a los proyectos a ejecutar, para obtener resultados favorables.
- Limitado desarrollo de los adolescentes, los adolescentes es una población vulnerable ante situaciones de salud porque debido a los patrones culturales de algunas comunidades no se puede llegar a los centros educativos a realizar foros con información que debe conocer sobre SAN.
- Nacimiento de niños con desnutrición, esta problemática se da por la situación de pobreza que vive la población y por inasistencia a los centros de salud para orientar a las madres de cómo aprovechar los recursos alimenticios de la comunidad.
- Familias numerosas y con problemas en SAN, salud debe implementar programas sobre salud sexual para evitar que las familias sean numerosas porque cuando es así afecta la seguridad alimentaria.
- Escaso aprovechamiento de Recurso Humano Institucional, las instituciones cuentan con personal de campo para reproducir información y ayudar a que los problemas de salud disminuyan en las comunidades.
- Incremento de problemas sociales, los problemas sociales impiden el desarrollo y progreso de las comunidades es por esto que para realizar proyectos se debe priorizar a través de datos estadísticos y levantamiento de censos comunitarios.
- Muerte Infantil, cuando no se encuentran alternativas de solución a los problemas, por la incapacidad para el desempeño de sus funciones, se elevan los indicadores que nos marcan la desnutrición a gran escala y debido a esta situación hay muerte infantil.
- Carencia de planes auto-sostenibles para atender la inseguridad alimentaria y nutricional, esta problemática se debido a que no se le da seguimiento a los proyectos que realizan en las comunidades vulnerables.

CAPÍTULO III

3. Análisis Estratégico

El análisis estratégico es una metodología de investigación que permite penetrar en la complejidad del problema seleccionado obteniendo la información que sirve de base para marcar la ruta o camino a seguir para dar respuesta a la situación problema; todo ello se logra a través de realizar el análisis situacional, estudiando el estado y evolución del contexto interno y externo de la problemática que afecta el área de proyección.

El análisis estratégico está formado por:

- FODA
- Árbol de Objetivos
- Árbol de Alternativas y Estrategias
- Análisis estratégico
- Selección de la estrategia
- Tabla de PROIN

3.1 FODA

La FODA nos muestra cómo se encuentra la institución en cuanto a problemática que presenta, nos da a conocer las capacidades y potencial que hay en ellas para obtener un mejor funcionamiento de la institución y la resolución de problemas.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
F1. Lineamientos y orientación técnica por parte del Nivel Central. F2. Existencia de normas de atención y marco legal. F3. Interés por el abordaje de problemática de salud por los integrantes de las mesas intersectoriales. F4. Apoyo técnico y financiero del Ministerio de Salud y otros sectores.	D1. Falta de promoción sistematizada. D2. Falta de recurso humano para el abordaje de los problemas de salud. D3. Inaccesibilidad de los servicios de salud, por falta de recursos. D4. Duplicidad de acciones en las diferentes instituciones. D5. Planteamiento y ejecución de proyectos con poca duración en el tiempo.

<p>F5. Participación de todos los sectores con voluntad y actitud positiva para trabajar.</p> <p>F6. Vigilancia epidemiológica activa en el departamento de Jutiapa.</p> <p>F7. Recurso humano institucional comunitario capacitado y actualizado.</p> <p>F8. Presencia de Equipo Institucional de Salud (EIS) y cooperación internacional.</p> <p>F9. Conocimiento del área geográfica y la problemática.</p>	<p>D6. Débil sistema de referencia y respuesta entre los diferentes niveles y sectores de salud (público y privado).</p> <p>D7. El sub-registro de información no refleja la realidad de la salud del departamento.</p> <p>D8. Demanda de la población insatisfecha por querer adquirir insumos y medicamentos sin respetar las normas de atención de los servicios.</p> <p>D9. Los medicamentos de la red de servicios son insuficientes para atender a la población que demanda para obtener los insumos.</p>
--	---

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<p>O1. Elaborar el diagnóstico de salud, del departamento, para fortalecer la toma de decisiones.</p> <p>O2. Contribuir al mejoramiento de los indicadores de salud.</p> <p>O3. Contar con el apoyo de los medios de comunicación.</p> <p>O4. Articulación, coordinación interinstitucional para el desarrollo de las acciones.</p> <p>O5. Contar y trabajar con tecnología actual.</p> <p>O6. Organización y funcionamiento de COCODE, COMUDE y CODEDE.</p> <p>O7. Demanda de los servicios básicos de salud por la sociedad civil según necesidades sentidas.</p> <p>O8. Intervención de acciones en salud con apoyo de sectores y actores sociales.</p>	<p>A1. Aspectos culturales, costumbres arraigadas en la comunidad para abordar los problemas de salud.</p> <p>A2. Bajo nivel de escolaridad.</p> <p>A3. Poco apoyo municipal en el abordaje de salud.</p> <p>A4. No hay continuidad de los procesos por los cambios de gobierno.</p> <p>A5. Poco interés de la sociedad civil.</p> <p>A6. No hay empoderamiento de otros sectores en la problemática de salud.</p> <p>A7. Imposición de políticas no acordes con las necesidades de la población.</p> <p>A8. Encarecimiento de bienes y servicios para mejorar la accesibilidad de la población a los mismos.</p> <p>A9. Desastres naturales que amenazan la salud de la población.</p>

<p>O9. Formulación de planes, programas y proyectos.</p> <p>O10. Espacios de propuestas para implementar planes, programas y proyectos.</p> <p>F12. Aprovechamiento de los productos en beneficio directo a la población.</p>	<p>A10. Crecimiento poblacional en forma desorganizada.</p> <p>A11. Asignación presupuestaria insuficiente, para los diferentes sectores.</p> <p>A12. Morbilidad recurrente causando daño a la salud.</p> <p>A13. Analfabetismo y bajos niveles de escolaridad.</p> <p>A14. Poco empoderamiento de la problemática de salud por parte de algunas instituciones que están presentes en el departamento de Jutiapa.</p>
---	---

Fuente (Narrativo POA)

3.1.1 Vinculación Estratégica con técnica Mini /Max

- Fortaleza – Oportunidades.
- Fortalezas – Amenazas.
- Debilidades – Oportunidades.
- Debilidades – Amenazas.

Fortalezas – Oportunidades

F1. Lineamientos y orientación técnica por parte del Nivel Central. / O2. Contribuir al mejoramiento de los indicadores de salud.

Fortalecimiento a Programas de Salud. Con el fortalecimiento a los programas de salud podemos lograr que el personal este empoderado de las actividades que se coordinan en los centros de salud para obtener participación y así contribuir a mejorar la salud pública.

F3. Interés por el abordaje de problemática de salud por los integrantes de las mesas intersectoriales. / O4. Articulación, coordinación interinstitucional para el desarrollo de las acciones.

Propuestas de proyectos para el desarrollo. La coordinación interinstitucional permitirá incrementar los programas y proyectos para obtener un mejor proceso de desarrollo comunitario.

F4. Apoyo técnico y financiero del Ministerio de Salud y otros sectores. /O8. Intervención de acciones en salud con apoyo de sectores y actores sociales.

Estrategia de Gestión Financiera: se busca seguir obtener financiamiento por parte del Ministerio de Salud Pública y asistencia social para mejorar la calidad de vida de las personas que acuden a los servicios de salud.

F5. Participación de todos los sectores con voluntad y actitud positiva para trabajar. /O1 Elaborar el diagnóstico de salud, del departamento, para fortalecer la toma de decisiones.

Proyectos de Desarrollo Comunitario: Con esta estrategia se pretende incrementar proyectos para el desarrollo comunitario y empoderamiento de los líderes comunitarios para elaborar planes y metodologías de trabajo.

F7. Recurso humano institucional comunitario capacitado y actualizado. / O9. Formulación de planes, programas y proyectos.

Propuesta de plan institucional sobre la planificación familiar. Esta estrategia contribuirá para que las personas encargadas de prestar sus servicios sean capaces de desarrollar habilidades para que los servicios comunitarios sean eficaces, eficientes y sostenibles.

F8. Presencia de Equipo Institucional de Salud (EIS) y cooperación internacional. /O10. Espacios de propuestas para implementar planes, programas y proyectos.

Fortalecimiento institucional. El objetivo es proponer e implementar planes programas y proyectos para el beneficio de la población afectada y con problemas de salud, para obtener resultados favorables.

Fortalezas – Amenazas

F1. Lineamientos y orientación técnica por parte del Nivel Central/A5. Poco interés de la sociedad civil.

Concientización a la comunidad. Realizar actividades concientizando a los habitantes de la comunidad de la importancia que tiene la salud para la población.

F2. Existencia de normas de atención y marco legal/A13.Analfabetismo y bajos niveles de escolaridad.

Líneas de acción para el abordaje del Marco legal de Salud. Las líneas de acción nos llevan a realizar actividades para dar a conocer el marco legal de salud Interinstitucional y con la sociedad civil.

F3.Interés por el abordaje de problemática de salud por los integrantes de las mesas intersectoriales. /A6.No hay empoderamiento de otros sectores en la problemática de salud.

Redacción del Plan de acción. Este plan se crea para innovar y transmitir conocimientos a la población de cómo se encuentra la situación actual en el sector salud para obtener empoderamiento.

F4.Apoyo técnico y financiero del Ministerio de Salud y otros sectores/A11.Asignación presupuestaria insuficiente, para los diferentes sectores.

Estrategias para el fortalecimiento financiero. Se pretende buscar fondos para cubrir las necesidades de la comunidad que lo necesitan.

F5. Participación de todos los sectores con voluntad y actitud positiva para trabajar/A4.No hay continuidad de los procesos por los cambios de gobierno.

Implementación del seguimiento Planes y Proyectos. Se busca seguir los lineamientos y proyectos que se realizan en las comunidades para obtener resultados de desarrollo en la atención primaria de salud.

F6.Vigilancia epidemiológica activa en el departamento de Jutiapa. /A12.Morbilidad recurrente causando daño a la salud.

Implementación de estrategias para la vigilancia Epidemiológica. Se realiza con el fin de vigilar las epidemias que desarrollarse en el departamento.

F7.Recurso humano institucional comunitario capacitado y actualizado. /A7.Imposición de políticas no acordes con las necesidades de la población.

Plan de acción comunitario. Se busca conocer la problemática de las comunidades en cuanto a salud para resolver la problemática.

Debilidades – Oportunidades.

D1.Falta de promoción sistematizada. /O1.Elaborar el diagnostico de salud, del departamento, para fortalecer la toma de decisiones.

Implementación de promoción a la salud. Al implementar la promoción a la salud podemos realizar un diagnóstico para conocer la problemática que enfrenta el sector salud para elaborar planes de acción.

D2.Falta de recurso humano para el abordaje de los problemas de salud/O4.Articulación, coordinación interinstitucional para el desarrollo de las acciones.

Gestionar Recurso Humano. Para brindar una atención de calidad y calidez en los servicios de salud con personal capacitado.

D3.Inaccesibilidad de los servicios de salud, por falta de recursos. /O6.Organización y funcionamiento de COCODE, COMUDE y CODEDE.

Gestión interinstitucional. Esto se hace con el objetivo de mejorar a la población afectada para que las instituciones aporten para el desarrollo de las comunidades más vulnerables.

D4.Duplicidad de acciones en las diferentes instituciones. / O8.Intervención de acciones en salud con apoyo de sectores y actores sociales.

Alianzas interinstitucionales. Estas implementan nuevas tendencias de desarrollo para fortalecer a la institución en los planes de acción que se tengan para beneficio comunitario.

D5.Planteamiento y ejecución de proyectos con poca duración en el tiempo/O7.Demanda de los servicios básicos de salud por la sociedad civil según necesidades sentidas.

Propuestas de Proyectos. La propuesta de los proyectos se hace con el fin de favorecer y resolver la problemática que enfrenta la población hasta que este sea resuelto.

Debilidades – Amenazas.

D1.Falta de promoción sistematizada. /A1.Aspectos culturales, costumbres arraigadas en la comunidad para abordar los problemas de salud.

Fomentar Equidad de Género. Se busca fomentar el uso de los bienes y servicios para generar nueva forma de relación entre la sociedad.

D5. Planteamiento y ejecución de proyectos con poca duración en el tiempo. / A3.Poco apoyo municipal en el abordaje de salud.

Procesos de desarrollo sostenibles. Estos se generarán mediante diálogos entre las instituciones y las comunidades para saber la problemática que hay en la misma, y así brindarle una solución por medio de proyectos sustentables para la población.

3.1.2. Líneas Estratégicas

- D1.Falta de promoción sistematizada. /O1.Elaborar el diagnóstico de salud, del departamento, para fortalecer la toma de decisiones.

Implementación de promoción a la salud. Al implementar la promoción a la salud podemos realizar un diagnóstico para conocer la problemática que enfrenta el sector salud para elaborar planes de acción.

- F3.Interés por el abordaje de problemática de salud por los integrantes de las mesas intersectoriales. /A6.No hay empoderamiento de otros sectores en la problemática de salud. **Redacción del Plan de acción.** Este plan se crea para innovar y transmitir conocimientos a la población de cómo se encuentra la situación actual en el sector salud para obtener empoderamiento.
- F1. Lineamientos y orientación técnica por parte del Nivel Central. / O2. Contribuir al mejoramiento de los indicadores de salud. **Fortalecimiento a Programas de Salud.** Con el fortalecimiento a los programas de salud podemos lograr que el

personal este empoderado de las actividades que se coordinan en los centros de salud para obtener participación y así contribuir a mejorar la salud pública.

3.2 Árbol de Objetivos

El árbol de objetivos se formula a partir de los resultados obtenidos en el árbol de problemas, siendo este el punto de partida, convirtiendo las situaciones negativas a estados positivos y favorables. Las causas se convierten en medios que servirán para alcanzar el objetivo propuesto y los efectos en los propósitos que tendrá el proyecto de intervención. (Ver anexo 5).

3.3 Medios para alcanzar el Objetivo General

A través de la ejecución del Árbol de Objetivos se constituye la base para determinar los medios específicos que se utilizarán para alcanzar el propósito del proyecto a realizar.

- Fortalecer la organización comunitaria existente, al fortalecer a la comunidad sobre seguridad alimentaria y nutricional contribuimos a que los niños no nazcan con desnutrición.
- Interés interinstitucional por desarrollar los programas en SAN, el personal de las instituciones monitorean los proyectos que favorezcan a la seguridad alimentaria y nutricional están contribuyendo a que las comunidades no sean vulnerables.
- La institución no cuenta con planes de fortalecimiento en SAN, lastimosamente no fortalecen los proyectos que llegan a las comunidades ni les dan seguimiento en el tema de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Conocimiento y prácticas adecuadas en SAN, la mayoría de las personas de las comunidades no ponen en práctica los aprendido de las buenas prácticas de higiene y este es un factor clave para combatir la desnutrición
- Incrementar la intervención comunitaria en programas de salud y SAN, integrar a personal del COCODE y lideresas en los temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional es de suma importancia porque ellos pueden reproducirlo en la comunidad.
- Promoción de planes y proyectos en SAN para las comunidades, se debe de dar a conocer los proyectos que se realizar sobre SAN en las comunidades y las encargadas son las diferentes instituciones.

- Adecuada priorización de los proyectos en SAN, esto solo se logra con un diagnóstico en la comunidad que se pretende trabajar y con ayuda del COCODE que son quienes saben la verdadera situación de la misma.
- Consejería y seguimiento sobre SAN, se debe implementar consejerías y seguimiento constante sobre seguridad alimentaria y nutricional, sobre todo en mujeres ya que son parte importante en la realización de proyectos.
- Nivel de conocimiento apropiado en programas en SAN, si un grupo de personas tiene el nivel de conocimiento apropiado en SAN puede transmitirlo y así contribuir al desarrollo comunitario.
- La institución está organizada para desarrollar programas de SAN, la institución cuenta con programas sobre SAN pero lamentablemente no le dan seguimiento por falta de recurso humano.
- Educación, formación e información en SAN adolescentes y jóvenes, los jóvenes son parte importante en el desarrollo de las comunidades es por esto que se resalta la importancia de trabajar el tema de SAN con este grupo.
- Acceso a los servicios de salud, los servicios de salud tiene personal capacitado sobre seguridad alimentaria y nutricional pero no lo suficiente como para salir al campo.

3.4 Fines encontrados para alcanzar el Objetivo

Los fines constituyen el objetivo más elevado al cual contribuye el proyecto. Por lo general el fin se expresa siempre como una contribución pues se trata de un enunciado a largo plazo.

- Mujeres en edad fértil reciben consejería de salud y SAN, las mujeres en edad fértil son grupo de suma importancia en cuanto a Seguridad Alimentaria y Nutricional porque son ellas las encargadas de velar por la alimentación de sus hijos en el hogar preparando la alimentación con adecuada higiene.
- Fortalecimiento en participación comunitaria, se debe implementar actividades para que la comunidad participe en temas de SAN y adquirir conocimientos.
- condiciones estables en familias en SAN, las condiciones estables en SAN solo se pueden obtener por medio de talleres o capacitaciones para las familias o grupo de madres líderes para que lo pongan en práctica en su hogar.

- Bajos niveles de embarazos no deseados, para evitar esta situación que afecta a los jóvenes se deben realizar foros en los institutos o colegios para darles a conocer temas de salud sexual ya que por la edad tan prematura que tienen embarazos pueden que el niño este desnutrido.
- Incremento de proyectos que beneficien a la población, Los líderes de las comunidades, no se agrupan para consolidar propuestas y coordinar actividades en conjunto, para la solución de los problemas más frecuentes para que los proyectos lleguen a la comunidad y se les dé seguimiento.
- Adecuado desarrollo en los adolescentes, un adolescente con buenas prácticas de higiene y alimenticios puede
- Se reduce niños con desnutrición, si una mujer en edad fértil tiene lo conocimientos adecuados sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional se cuidara durante el embarazo y tanto el niño como ella estarán en buenas condiciones nutricionales.
- Bajos niveles de familias numerosas y con problemas en SAN, en las familias numerosas se prende bajar los niveles de problemas en SAN educando a las madres de familia para que tengan una alimentación adecuada.
- Aprovechamiento del recurso humano institucional, las instituciones deben coordinarse para monitorear los proyectos sobre seguridad alimentaria y nutricional.
- Disminución de los problemas sociales, los problemas sociales muchas veces se dan por desintegración de familiar o porque hay familias numerosas y esto hace que los integrantes con mayor edad trabajen para llevar alimentación a sus hermanos.
- Planes de auto-sostenibilidad para atender la inseguridad alimentaria y nutricional, el Centro de Salud como institución municipal encargada de velar por los derechos de la salud no fortalece los planes de desarrollo que incluya la seguridad alimentaria dirigida a la población meta. Por aparte se plantea la importancia del tema ya que es evidente que en las comunidades que atiende, se presenta índices elevados de desnutrición.

3.5 Árbol De Estrategias

El Árbol de estrategias es una técnica y se elabora con el fin de evaluar y analizar la información para que sea oportuna veraz y con credibilidad para identificar soluciones para la realización del proyecto. (Ver anexo 6).

3.6 Análisis Estratégico

Este análisis consiste en recoger y estudiar cuáles son las estrategias que se pueden utilizar para darle solución al problema priorizado, para que pueden fortalecer las funciones del Centro de Salud del municipio de Jutiapa, y diseñar la propuesta.

3.7 Resultado del Análisis Estratégico

Es una forma de reflexión que nos permite adentrarnos en la complejidad del problema seleccionado al realizar el análisis situacional. Esto a su vez admitirá definir aquellas estrategias que sean realistas y ofrezcan mayores beneficios para solucionar los problemas planteados.

- Establecer espacios amigables a través de programas de promoción en SAN. Es necesario formar grupos de adolescentes mujeres y hombres para darles a conocer los planes sobre seguridad alimentaria y nutricional para la realización de proyectos comunitarios.
- Empoderar a los líderes comunitarios en información de Alimentaria y Nutricional. La mayoría de personas comunitarias desconocen rotundamente el contenido de la ley seguridad alimentaria y nutricional y El bajo interés y desconocimiento de las personas afectadas, permite que la población plantee escasas propuestas para la formulación de proyectos nutricionales.
- Formar a madres de familia para la autogestión de proyectos en Seguridad Alimentaria y Nutricional. En todos los procesos de desarrollo comunitario hay ausencia de participación de la mujer, el machismo ha predominado en la implementación de los proyectos sociales, es importante que en las comunidades haya organizaciones de mujeres ya que son las indicadas para aprovechar el recurso alimenticio con los que cuenta la comunidad.
- Diseñar un plan de fortalecimiento de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Es necesario fortalecer este tema en las comunidades priorizadas en este caso sería en donde hay más niños desnutridos y embarazos en menores de edad para evitar que la madre este desnutrida y él bebe nazca en las mismas condiciones que la madre.

3.8 Selección de Estrategia

La selección de la estrategia se implementa a partir de la Técnica Proyecto de Intervención (PROIN), este proceso consiste en la selección de una estrategia que se aplicara para alcanzar los objetivos deseados, cumpliendo con el propósito y los fines del proyecto que se realizara durante la Practica Supervisada II. (Ver anexo 7).

3.9. Definición de Áreas de Intervención

El área de intervención priorizada está inmersa en SAN con el fin de elaborar un plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a las madres de familia de la comunidad para disminuir riesgos de desnutrición en la población vulnerable.

3.10 Propuesta del Proyecto de Intervención

La técnica PROIN servirá para estudiar los diferentes criterios: carácter social, interés por la situación, posibilidad de alianza para la ejecución, ejecutar en un plazo de 14 semanas, facilita el aprendizaje y su valor final, cada criterio posee una valoración de cinco puntos, siendo la estrategia con la valoración más alta la que se ejecutará. (ver anexo 7)

3.11 Priorización del Proyecto de intervención

En base a la aplicación de la Técnica de Hanlon se determinó el problema, mediante la identificación de los diferentes criterios. (Ver anexo 3)

El problema priorizado fue el escaso fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa. El Centro de Salud de Jutiapa no cuenta con propuestas para el fortalecimiento sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional. Es necesario Fortalecer a la población con programas y proyectos en beneficio de las mujeres en edad fértil, para disminuir los índices de embarazos en menores de edad, las muertes maternas, desnutrición en madres y niños, recordando que hay comunidades con patrones alimenticios arraigados y es difícil trabajar todo lo relacionado a Seguridad Alimentaria y Nutricional, esta problemática se da en comunidades pobres y sin desarrollo, porque los patrones alimenticios de la población estaban ligados a los ecosistemas y a la disponibilidad de especies nativas, respondiendo a las diversidad culinaria nacional.

El Artículo 2 Ley del Sistema Nacional de SAN menciona la Prohibición de discriminación. La discriminación en el acceso de los alimentos, así como a los medios y derechos para obtener, por motivo de raza, etnia, color, sexo, idioma, edad, religión, opinión política o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición social, con el fin o efecto de anular u obstaculizar la igualdad en el disfrute o ejercicio de derecho a la SAN, constituye una violación a la presente ley.

3.12 Resultados Esperados en el Periodo de PPSII

- Elaboración del plan de fortalecimiento en SAN
- Fortalecer a las madres de familia de la comunidad en SAN
- Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de “Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.

3.13 Alcances y Limites

- Contribuir al fortalecimiento en temas y procesos en Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Promover la participación de las mujeres en la comunidad priorizada.
- Promover la Seguridad Alimentaria y Nutricional en la comunidad tunas I Jutiapa.
- Desarrollar capacidades en las madres de familia para que la información sea multiplicada para promover el bien común.

Limites

- Desinterés por parte de la institución en temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Falta de participación comunitaria.
- El proyecto de intervención va dirigido a mujeres.

CAPITULO IV

4. Proyecto de Intervención

Diseño de un Plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional es necesario porque la situación de inseguridad alimentaria alcanza niveles críticos en el área rural del municipio de Jutiapa, afectando a mujeres embarazadas, lactantes, niños, jóvenes y mujeres de edad fértil, puesto que necesitan una vida activa y saludable para disminuir los índices de desnutrición porque este problema se da desde la madre teniendo bajo peso o estando desnutrida él bebe nace con el mismo problema por falta de alimentación y cuidados en el embarazo, por esta misma situación se debe coordinar para que la participación de los COCODES y mujeres comunitarias sea activa ya que a través de ellos se puede impulsar y dirigir las acciones con una visión proyectiva, en la que se interrelacionen los actores claves dentro del proceso, y en la que se toman y consensuan aquellas decisiones que regirán el desarrollo nutricional del municipio.

4.1 Ficha técnica del proyecto de intervención

Nombre del Proyecto	Diseño de un Plan de Fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa.
Descripción del proyecto	El proyecto de intervención consistió en fortalecer a las madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa en temas y procesos de seguridad alimentaria y nutricional para desarrollar capacidades en procesos de gestión a instituciones vinculadas a las SAN, promoviendo la adecuada alimentación en la comunidad y disminuyendo riesgos en la población vulnerable.
Objetivo General	Contribuir a Fortalecer a madres de familia de la comunidad La comunidad Tunas I sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fortalecer la participación de madres de familia en procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional. ➤ Fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional en la comunidad Tunas I.
Institución Responsable	Centro de Salud, Jutiapa
Persona Responsable	Sheily cordero, Estudiante de Practica Profesional Supervisada, URL.
Población Beneficiada	40 madres de familia
Periodo de ejecución del proyecto	Enero 2017 – Junio 2017
Ubicación geográfica	Comunidad Tunas I, Jutiapa
Costo total	Q. 42,364.00

4.2 Matriz de Marco Lógico.

Es una herramienta para la conceptualización, el diseño, la ejecución, el seguimiento del desempeño y la evaluación de proyectos. Su objetivo es darle estructura al proceso de planificación y comunicar la información esencial sobre un proyecto. (Ver anexo 8)

4.3 Descripción General

El proyecto de intervención trata sobre fortalecer a las madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa en temas y procesos de seguridad alimentaria y nutricional, para mejorar la seguridad alimentaria y desarrollar capacidades en procesos de gestión a instituciones vinculadas a las SAN, promoviendo a adecuada alimentación en la comunidad y disminuyendo riesgos en la población vulnerable.

Una comunidad fortalecida es una comunidad con capacidad de respuesta a las situaciones que se presenten, por lo que al conocer y formar a madres de familia en temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, tendrán los lineamientos para la prevención y solución de los problemas nutricionales dentro de la comunidad.

a. Ámbito Institucional

El proyecto de intervención se realizará con el apoyo y acompañamiento del Centro de Salud de Jutiapa, realizando los procesos de gestión a las instituciones vinculadas de acuerdo a las actividades planificadas.

b. Ámbito Social

El plan de fortalecimiento contribuye a la promoción del desarrollo social a través de la formación de madres de familia en la comunidad, considerando que se genera valor público de la comunidad a la institución.

c. Ámbito Político

El plan se vincula dentro de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria Nutricional, promoviendo la divulgación de Seguridad Alimentaria y Nutricional y los mecanismos para que la población implemente procesos adecuados de gestión institucional.

d. Ámbito Cultural

Se mantienen las tradiciones y no se daña la cultura, sin embargo, se implementan patrones alimenticios adecuados para el bienestar de la familia promoviendo a la sana alimentación.

e. Plan o Programa en que se inserta

El proyecto de intervención se inserta en el Centro de Salud de Jutiapa, en el programa de fortalecimiento a las mujeres en el área rural, considerando las obligaciones establecidas dentro la Ley y Política Nacional, en el eje de Seguridad Alimentaria y Nutricional, para prevenir la desnutrición y cambio de comportamiento de salud, higiene y nutrición.

f. Justificación

La promoción de la seguridad alimentaria es una base central para lograr la buena nutrición en las familias, sin embargo, las madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa desconocen sobre el tema y los procesos de gestión a instituciones para obtenerla. El plan de fortalecimiento permitirá que las madres de familia conozcan e implementen diferentes métodos para mejorar las condiciones alimentarias en el hogar, promoviendo la participación comunitaria y la autogestión para la ejecución de proyectos a nivel comunitario de acuerdo a las necesidades de la población.

g. Objetivos

General

Contribuir al Fortalecer a madres de familia de la comunidad Tunas I sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Objetivos Específicos

- Fortalecer la participación de madres de familia en procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional en la comunidad Tunas I.

h. Población destinataria

40 madres de familia

i. Resultados esperados

1. Elaborado el plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa
2. Comunidad fortalecida y con lineamientos de gestión institucional para lograr un mejor manejo Seguridad Alimentaria y Nutricional en la familia.

j. Fases del Proyecto de Intervención

FASE I: Diseño, presentación y socialización del plan de fortalecimiento: Consiste en elaborar el plan de fortalecimiento y presentarlos a la institución, presidente del Consejo Comunitario de Desarrollo, para la implementación en la Comunidad Tunas I.

FASE II: Proceso de gestión ante instituciones vinculadas: Consiste en realizar las gestiones respectivas ante instituciones que trabajan seguridad alimentaria y nutricional en el municipio de Jutiapa, para la ejecución de actividades establecidas en el Plan.

Fase III: Procesos de formación en Seguridad Alimentaria y Nutricional: Se refiere a las actividades que permitirán formar a madres de familia en seguridad alimentaria y nutricional las cuales se ejecutarán de acuerdo a lo establecido en el cronograma.

Fase IV: Fortalecimiento a madres de familia sobre la adecuada nutrición: Se trata la implementación de actividades que permitan el fortalecimiento a las madres de familia para prevenir que se sufra de hambre crónica en la comunidad, que ha sido uno de los problemas que ha venido a afectar más a las comunidades rurales.

Fase V: Informe Final del proceso de PPS 2: Consiste en monitorear y evaluar el proyecto para verificar el logro de los objetivos y los resultados planteados y luego proceder a la entrega del documento de acuerdo a las directrices de la universidad.

k. Cronograma de Actividades

Grafica de Gantt

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL					MAYO				JUNIO						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4			
FASE I: Diseño, presentación y socialización del plan de fortalecimiento																													
Socialización de metodología y nombre del proyecto de intervención con enlace del Centro de Salud	Estudiante de PPS, Sheily Cordero Enlace de centro de salud																												
Elaboración del plan de fortalecimiento en SAN a madres de familia de la Comunidad Tunas I, Jutiapa	Estudiante de PPS, Sheily Cordero Enlace de centro de salud																												
Socialización del proyecto de intervención con presidente de COCODE de la comunidad	Estudiante de PPS, Sheily Cordero Enlace de centro de salud																												
FASE II: Proceso de gestión con instituciones vinculadas																													

4.4 Entorno Externo e Interno

I. Posición del proyecto en organizaciones

El proyecto de intervención se enmarca en la organización comunitaria y el centro de salud de Jutiapa en el fortalecimiento sobre temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional donde se incluye la participación de las madres de familia con temas relacionados a SAN para que obtengan buenas prácticas de higiene, conservación de alimentos.

m. Funciones específicas del estudiante.

- Dar a conocer el proyecto de intervención a los involucrados
- Elaboración de convocatorias para talleres y capacitaciones
- Elaboración del plan de fortalecimiento.
- Mantener comunicación con las personas e instituciones vinculadas
- Elaboración final del informe.

n. Coordinación interna

Se coordinaron las actividades con la persona enlace del centro de salud de Jutiapa y las lideresas de la comunidad quienes son las beneficiadas para participar en talleres y capacitaciones sobre temas de seguridad alimentaria y nutricional.

ñ. Coordinación externa

Se coordinara con la municipalidad, el área de salud, secretaria de seguridad alimentaria y nutricional (SESAN) y Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAGA) para poder llevar a cabo las actividades propuestas ante las lideresas de la comunidad.

o. Incidencia del Proyecto en la región.

La realización del proyecto en la comunidad permite fortalecer a las madres de familia de la comunidad, en temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional realizando actividades con las instituciones vinculadas para tener buena coordinación y detectar a niños con bajo peso y casos de desnutrición.

p. Implicaciones Éticas a Considerar

- Obtener relaciones interpersonales con los integrantes de la comunidad
- Cumplir con las actividades establecidas y durante el tiempo estipulado.

- Valorar el tiempo y los datos brindados por los integrantes de la comunidad.
- Realizar las actividades con armonía respeto y responsabilidad.

q. Identificación de conflictos que el desarrollo del proyecto puede provocar y la propuesta de manejo de los mismos.

- Las lideresas de la comunidad no participen en los talleres y capacitaciones programados.
- Desinterés por parte de las instituciones vinculadas a SAN para ejecución del proyecto.
- Conflictos con las persona enlace.
- Que la comunidad no acepte el proyecto.

r. Presupuesto

RECURSOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	FINANCIAMIENTO	
RECURSO HUMANO				INSTITUCION	OTROS
Asesoría profesional, Trabajadora Social (Estudiante de PPS)	200 Horas	Q. 150.00	Q.30,000.00		Estudiante de PPS
Educadora de Ministerio de Agricultura	3 Días	Q. 200.00	Q 600.00	Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación	
Monitor de Seguridad Alimentaria	2 Días	Q. 200.00	Q. 400.00	Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional SESAN	
Nutricionista de Ministerio de salud	2 Día	Q. 250.00	Q. 500.00	Ministerio de Salud y a Asistencia Social	
TOTAL			Q.31,500.00		
INMUEBLE					
Alquiler de Salón (salón comunal)	6 Días	Q. 100.00	Q. 600.00	Municipalidad	
TOTAL			Q. 600.00		
MOBILIARIO Y EQUIPO				INSTITUCION	OTROS
Alquiler de sillas para 6 días.	40	Q. 2.00	Q. 480.00	Municipalidad	
Alquiler de mesas para 2 días	10	Q. 10.00	Q. 200.00	Municipalidad	
Equipo Audiovisual	6 Días	Q. 250.00	Q. 1,500.00	Municipalidad	

TOTAL				Q. 2,180.00	
MEDIO DE TRANSPORTE				INSTITUCION	OTROS
vehículo y colectivo	20 Días	Q. 10.00	Q. 200.00		Estudiante de PPS
Vehículo para transportar material e insumos a la comunidad.	6 Días	Q. 20.00	Q. 120.00	Municipalidad	
TOTAL				Q. 320.00	
EQUIPO DE OFICINA				INSTITUCION	OTROS
Computadora	20 Días	Q. 50.00	Q. 1,000.00		Estudiante de PPS
Cámara digital	6 Días	Q. 20.00	Q. 120.00		Estudiante de PPS
Impresiones	400	Q. 1.00	Q. 400.00		Estudiante de PPS
Fotocopias	500	Q. 0.25	Q. 125.00		Estudiante de PPS
TOTAL				Q. 1,645.00	
MEDIOS DE COMUNICACIÓN				INSTITUCION	OTROS
Teléfono celular	500 minutos	Q. 2.00	Q. 1,000.00		Estudiante de PPS
Servicio de internet por mes	6 Meses	Q. 200.00	Q. 1,200.00	Centro de Salud 50% Q600	Estudiante de PPS 50% Q600
TOTAL				Q. 2,200.00	
SUMINISTROS DE OFICINA				INSTITUCION	OTROS
Hojas de papel bond	5 resmas	Q. 40.00	Q. 200.00	Centro de salud	
Folders manila	20	Q. 1.00	Q. 20.00		Estudiante de PPS
Ganchos para folder	20	Q. 0.50	Q. 10.00		Estudiante de PPS
Paleógrafos	20	Q. 1.00	Q. 20.00		Estudiante de PPS
Marcadores	15	Q. 3.00	Q. 45.00		Estudiante

					de PPS
Masking tape	3 Rollos	Q. 8.00	Q. 24.00		Estudiante de PPS
TOTAL		Q. 319.00			
ALIMENTACION				INSTITUCION	OTROS
Refacción para reuniones	6 40	Q.15.00	Q. 3,600.00	Municipalidad	
TOTAL		Q. 3,600.00			
TOTAL COSTO DEL PROYECTO Q. 42,364.00					

s. Monitoreo y Evaluación

El monitoreo se lleva a cabo durante las actividades a realizar y la evaluación se realizara al finalizar el proceso a través de una encuesta a madres de familia de la comunidad para medir el impacto del proyecto.

t. Evaluación de impacto social del proyecto de intervención

La evaluación del impacto social permite denotar los cambios positivos que se realizan a nivel social dentro del proceso de intervención teniendo relación con el logro de los objetivos planteados y los resultados esperados de acuerdo a la propuesta de intervención, a través de la evaluación de impacto se mide los resultados desde el tejido social hasta los cambios en la sociedad.

INFORME DEL IMPACTO SOCIAL DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN			
RESULTADOS	LINEAS DE ACCION	ACTIVIDADES	IMPACTO
1. se elaboró el plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa	<p>1. Elaboro el plan de fortalecimiento en SAN a madres de familia de la comunidad tunas I Jutiapa</p> <p>2. Formo en Seguridad Alimentaria y Nutricional desde la promoción en lactancia materna y alimentación complementaria</p>	<p>Reuniones con las madres de familia para elaborar el plan de fortalecimiento.</p> <p>Ejecución de un proceso de formación sobre el marco legal de SAN.</p> <p>Ejecución de un taller para promover la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Realización de una capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria adecuados</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se informó a madres de familia sobre la base legal de seguridad alimentaria y nutricional, quienes conocieron su ley y política. ➤ Madres de familia conocen la importancia de la lactancia materna. ➤ Se formaron madres de familia sobre los procesos de alimentación complementaria adecuados.

<p>2. Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de "Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.</p>	<p>3. Ejecución de proceso de fortalecimiento para una adecuada nutrición a través higiene y manipulación de alimentos, técnicas de conservación de alimentos y valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad.</p>	<p>Ejecución de un proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos</p> <p>Ejecución de un taller sobre técnicas de conservación de alimentos</p> <p>Realización de una capacitación el valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Madres de familia conocieron sobre normas de higiene y manipulación de alimentos, ➤ Se fortaleció a madres de familia sobre técnicas para conservar alimentos y los que tienen mayor valor nutritivo.
	<p>4. Elaboro el FODA para conocer su plan de sostenibilidad</p>	<p>Ejecución de un taller para elaborar FODA del grupo de mujeres, para conocer principalmente debilidades y fortalezas</p> <p>Reuniones periódicas para tratar temas de interés para las señoras de la comunidad, según lo resaltado en el FODA.</p> <p>Elaboración del Plan de sostenibilidad que dará seguimiento al Proyecto de intervención.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó un FODA a través del cual el grupo de mujeres conocieron sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas para poder trabajar proyectos a través del análisis del mismo.

Fuente: Sheily Cordero, Estudiante de PPSII

u. Encuesta para evaluación

Comunidad Tunas I, Jutiapa

1. Conoce usted sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional?

SI___ NO_____

2. Ha escuchado hablar sobre la ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional?

SI___ NO_____

3. Sabe cuál es la importancia de la lactancia materna?

SI___ NO_____

Explique_____

—

4. Conoce sobre alimentación complementaria?

SI___ NO___ si su respuesta es sí, a qué edad inicia y a qué edad termina_____

5. De acuerdo a sus conocimientos sabe cómo conservar alimentos?

SI___ NO_____

Explique_____

6. Nombre 3 normas de higiene que para usted son las más importantes?

7. Considera importante desinfectar frutas y verduras antes de consumirlas?

SI___ NO_____

8. El agua potable es necesario ser hervida o clorada?

_____ SI___ NO_____

9. Conoce las instituciones que trabajan seguridad alimentaria y nutricional en el municipio de Jutiapa?

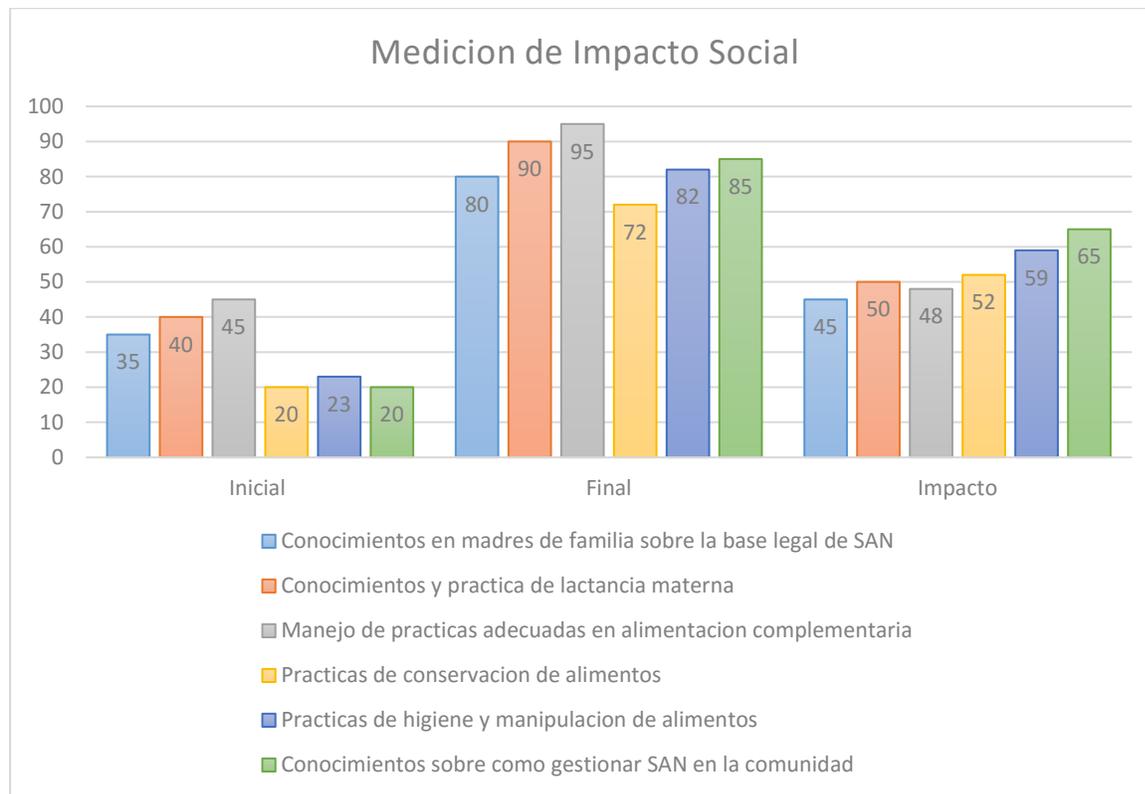
_____ SI___ NO_____

OBSERVACIONES_____

Fuente: Sheily Cordero, estudiante de PPS

v. Grafica Descriptiva de Impacto social

La encuesta está dirigida a 40 madres de la familia de la comunidad tunas I Jutiapa



Fuente: Sheily Cordero, Estudiante de PPS

Análisis de las gráficas

La medición de análisis y evaluación de impacto social del proyecto de intervención se llevó a cabo de acuerdo a los resultados verificados en una encuesta realizada a las 40 madres de familia de la Aldea Tunas I, Jutiapa, al inicio y al final de la intervención.

Los temas con mayor impacto para las madres de la comunidad fueron los siguientes: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna: en el taller se le dieron a conocer posturas correctas para amamantar tanto para la madre como para el bebé, se aclararon mitos sobre el tema en las madres jóvenes, teniendo un impacto de 50%.

Practica de conservación de alimentos: se dio a conocer como se podían conservar algunos alimentos para mayor duración teniendo un impacto del 52% la reacción de las

señoras fue positivo porque aceptaron con brevedad que es la forma correcta de conservar alimentos.

Prácticas de higiene y manipulación de alimentos: se les recalca a las madres de familia que para cocinar deben tener higiene, lavar bien frutas y verdura antes del consumo, el grupo de mujeres fue en uno de los temas que demostró interés porque manifestaron que era algo nuevo que aprendieron y pueden poner en práctica diariamente en sus hogares, demostrando que el impacto de la actividad fue un 59%.

Conocimiento sobre cómo gestionar SAN en la comunidad. Las madres de familia captaron datos importantes del tema de gestión porque aprovecharon las oportunidades y acercamientos con las instituciones para favorecer a dos familias en las comunidad las cuales gestionaron con SESAN y Centro de salud de Jutiapa para que se les donaran víveres a una caso de desnutrición y la integrante de una familia que tiene capacidades diferentes estando en silla de ruedas y siendo de escasos recursos económicos.

CAPITULO V

5. Presentación de resultados

Dentro de este informe se permite conocer los procesos técnicos y metodológicos de acuerdo a los resultados establecidos dentro del proyecto de intervención y que han sido aplicados en cada una de las actividades de ejecución de acuerdo a los lineamientos previamente establecidos.

FASE I: Diseño, presentación y socialización del plan de fortalecimiento

Actividades

- Socialización de metodología y nombre del proyecto de intervención con enlace del Centro de Salud
- Diseño de un plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa.
- Socialización del proyecto de intervención con presidente de COCODE de la comunidad

Dentro de este proceso se llevó a cabo la presentación y socialización del plan de fortalecimiento con la persona enlace del centro de salud y el presidente del Consejo Comunitario de Desarrollo de la comunidad, así mismo se procedió al diseño del plan para su ejecución.

Resultados obtenidos: Se obtuvo apoyo del presidente de COCODE para la ejecución del proyecto de intervención y se procedió al diseño de plan de fortalecimiento.

Metodología: Descriptiva, se dieron a conocer los procesos de proyecto de ejecución a persona enlace y presidente de COCODE a través del análisis de los aspectos considerados.

Método: Deductivo, se tomaron aspectos generales de la comunidad y antecedentes de desnutrición para considerar los aspectos dentro del plan.

Instrumentos técnicos: Cronograma, cuaderno de campo y presupuesto

Medios de verificación: Fotografías

FASE II: Proceso de gestión con instituciones vinculadas

Actividades

- Gestión de apoyo a MAGA y SESAN con personal técnico para el desarrollo de las actividades
- Gestión ante el Ministerio de Salud y Asistencia Social para que brinde apoyo con personal capacitado para la ejecución de actividades

Se realizaron los procesos de gestión con instituciones vinculadas a trabajar seguridad alimentaria y nutricional para que brinden apoyo en la ejecución de actividades en la comunidad Tunas I, Jutiapa, programadas dentro del plan de fortalecimiento

Resultados obtenidos: Se logró la autorización de apoyo de personal técnico de MAGA y SESAN para la ejecución de actividades de acuerdo a las funciones de cada uno.

Metodología: Explicativa, se dieron a conocer los aspectos del proyecto de acuerdo al análisis y observación en la comunidad. Correlacional, dentro del proceso de gestión se consideraron datos estadísticos de la comunidad de acuerdo a los antecedentes presentación en seguridad alimentaria y nutricional.

Método: Deductivo, se tomaron aspectos generales de la comunidad y antecedentes de desnutrición que han sido considerados dentro del plan

Instrumentos técnicos: Cronograma, cuaderno de campo, presupuesto y modelo de gestión,

Medios de verificación: Fotografías, solicitudes por escrito.

Fase III: Procesos de formación en Seguridad Alimentaria y Nutricional

Actividades

- Se ejecutó un proceso de formación sobre el marco legal de SAN con las madres de familia de la comunidad para apertura las actividades relacionadas a SAN.
- Ejecución de un taller para promover la lactancia materna exclusiva.
- Realización de una capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria adecuados

Se llevaron a cabo procesos de formación en seguridad alimentaria y nutricional, informando sobre la base legal, dando a conocer la importancia de la lactancia materna y capacitando sobre los procesos de alimentación adecuados, estos talleres se realizaron con madres de familia de la comunidad Tuna I, Jutiapa.

Resultados obtenidos: las madres de familia de la comunidad Tunas I, se incluyeron y conocieron sobre los procesos de seguridad alimentaria y nutricional.

Metodología: Explicativa, se dieron a conocer los aspectos generales de la seguridad alimentaria y nutricional. Participativa activa, dentro de los procesos de formación de permitió el dialogo e inclusión de cada uno de los participantes en el tema.

Método: Deductivo, se tomaron aspectos generales establecidos dentro de la ley y política de SAN para ser aplicados a la comunidad.

Instrumentos técnicos: Cronograma, cuaderno de campo y presupuesto.

Medios de verificación: Fotografías, listados de asistencia.

Fase IV: Fortalecimiento a madres de familia sobre la adecuada nutrición

Actividades

- Ejecución de un proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos
- Estudiante de Ejecución de un taller sobre técnicas de conservación de alimentos
- Realización de una capacitación el valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad

Se fortaleció a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa sobre una adecuada nutrición a través de talleres sobre manipulación, conservación y valor nutritivo de los alimentos.

Resultados obtenidos: las madres de familia de la comunidad Tunas I, conocen el valor nutritivo de los alimentos para generar un mejor aprovechamiento biológico.

Metodología: Participativa activa, dentro de los procesos de formación de permitió el dialogo e inclusión de cada uno de los participantes en el tema.

Método: Comparativo, se realizaron comparaciones sistemáticas para validar los conocimientos.

Instrumentos técnicos: Cronograma, cuaderno de campo y presupuesto.

Medios de verificación: Fotografías, listados de asistencia.

Fase V: Elaboración de un FODA en la Comunidad y dar sostenibilidad al proyecto

Actividades

- Ejecución de un taller para elaborar FODA del grupo de mujeres, para conocer principalmente debilidades y fortalezas
- Reuniones periódicas para tratar temas de interés para las señoras de la comunidad, según lo resaltado en el FODA.
- Elaboración del Plan de sostenibilidad que dará seguimiento al Proyecto de intervención.
- Socialización del Plan de sostenibilidad con el grupo de señoras de la comunidad, Tunas I, Jutiapa, Jutiapa.

Se elaboró un FODA para analizar la situación interna y externa de la comunidad y conocer las posibles estrategias de solución ante los diversos problemas que la población de Tunas I, Jutiapa enfrenta considerando que la comunidad misma empoderada puede ser quien dé un giro positivo para la resolución de problemas presentados.

Resultados obtenidos: líneas de vinculación para la transformación de debilidades en oportunidades y amenazas en fortalezas

Metodología: Participativa activa, dentro de los procesos de formación de permitió el dialogo e inclusión de cada uno de los participantes en el tema.

Método: Comparativo, se realizaron comparaciones sistemáticas para validar los conocimientos de la población de acuerdo a sus problemáticas. Analítico, se realzo el análisis y descomposición de datos para realizar el proceso de vinculación en la técnica de FODA.

Instrumentos técnicos: Cronograma, cuaderno de campo y presupuesto.

Medios de verificación: Fotografías, listados de asistencia.

Fase VI: Informe Final del proceso de PPS 2

Actividades

- Monitoreo y Evaluación
- Análisis de resultados
- Entrega de informe final PPSI y II

Se realizó el monitoreo evaluación y análisis de resultados para la redacción y entrega de informe final.

Resultados obtenidos: documento final del proyecto de intervención

Metodología: Correlacional, se verificación hipótesis a través de datos estadísticos obtenidos dentro del proceso de ejecución.

Método: Comparativo, se realizaron comparaciones sistemáticas para verificar la información obtenida anteriormente.

Instrumentos técnicos: Cronograma, presupuesto y modelo de gestión.

Medios de verificación: Fotografías, listados de asistencia, solicitudes por escrito.

CAPITULO VI

6. Análisis de Resultados

Resultados previstos

Resultado 1. Elaboración del plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa: Se realizó la elaboración del plan de fortalecimiento definiendo tres líneas de acción que permitieron el desarrollo de las actividades dentro de la intervención comunitaria con la finalidad de llevar a la ejecución del mismo

Resultado 2. Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de “Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.” Dentro de proceso de ejecución del plan de fortalecimiento se elaboró un análisis que permitió conocer las la comunidad a fondo para realizar el plan de sostenibilidad que permitirá continuar trabajando procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Resultados no previstos

- Organización de mujeres madres y jóvenes que aún no son madres de familia, para trabajar procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional
- Involucramiento de la Dirección Municipal de la Mujer para la ejecución de proyectos en la Comunidad Tunas I, Jutiapa.
- Gestión ante el área de salud con el técnico en salud rural para recibir donación de cepillos.
- Entrega de víveres a las familias más necesitadas de la comunidad.

Hallazgos

Dentro de la intervención social en la comunidad se detectó que las instituciones no cubren toda la comunidad con programas sociales y que los programas sociales no están llegando a las personas que lo necesitan de igual forma las familias beneficiadas no cumplen con las responsabilidades que la ley indica.

Aprendizaje adquirido

- La factibilidad de la ejecución de proyectos sociales a través de una buena organización, con capacidad de gestión y datos reales para obtener resultados positivos.
- La seguridad alimentaria y nutricional es un proceso continuo, por lo que es necesario ejecutar proyectos sostenibles en las comunidades.
- La profesión de trabajo social puede realizar transformación en la sociedad cuando se realiza la intervención comunitaria de forma adecuada y se implementan proyectos de acuerdo a las necesidades de la población

CONCLUSIONES

- El Centro de Salud de Jutiapa cuenta con acciones que se enfocan directamente a promover la seguridad alimentaria y nutricional de las familias en las comunidades que son de su cobertura.
- La descoordinación institucional provoca que los programas y proyectos implementados en las comunidades no sean sostenibles, lo que impide el logro de los objetivos en las políticas de Estado.
- Los precios altos de los alimentos y la falta de empleo limitan a las familias para que consuman todos los alimentos que necesitan, para tener una buena alimentación y seguridad alimentaria y nutricional, esto afecta en las comunidades rurales y en las comunidades marginadas donde sufren de pobreza y pobreza extrema. Esto evidencia la importancia que tiene el “Diseño e implementación de un plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa”.

RECOMENDACIONES

- Evaluar las experiencias recientes y proyecto sobre propuesta de programa en seguridad alimentaria y nutricional, porque el centro de salud cuenta con programas pero no los aplican a las comunidades.
- Que exista coordinación interinstitucional para proponer acciones de fortalecimiento para los líderes comunitarios en Seguridad Alimentaria y Nutricional a nivel municipal de acuerdo a las necesidades de la población.
- Realizar proyectos que promuevan la disponibilidad y acceso de los alimentos en el área rural para contribuir al desarrollo comunitario en temas y procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

LECCIONES APRENDIDAS

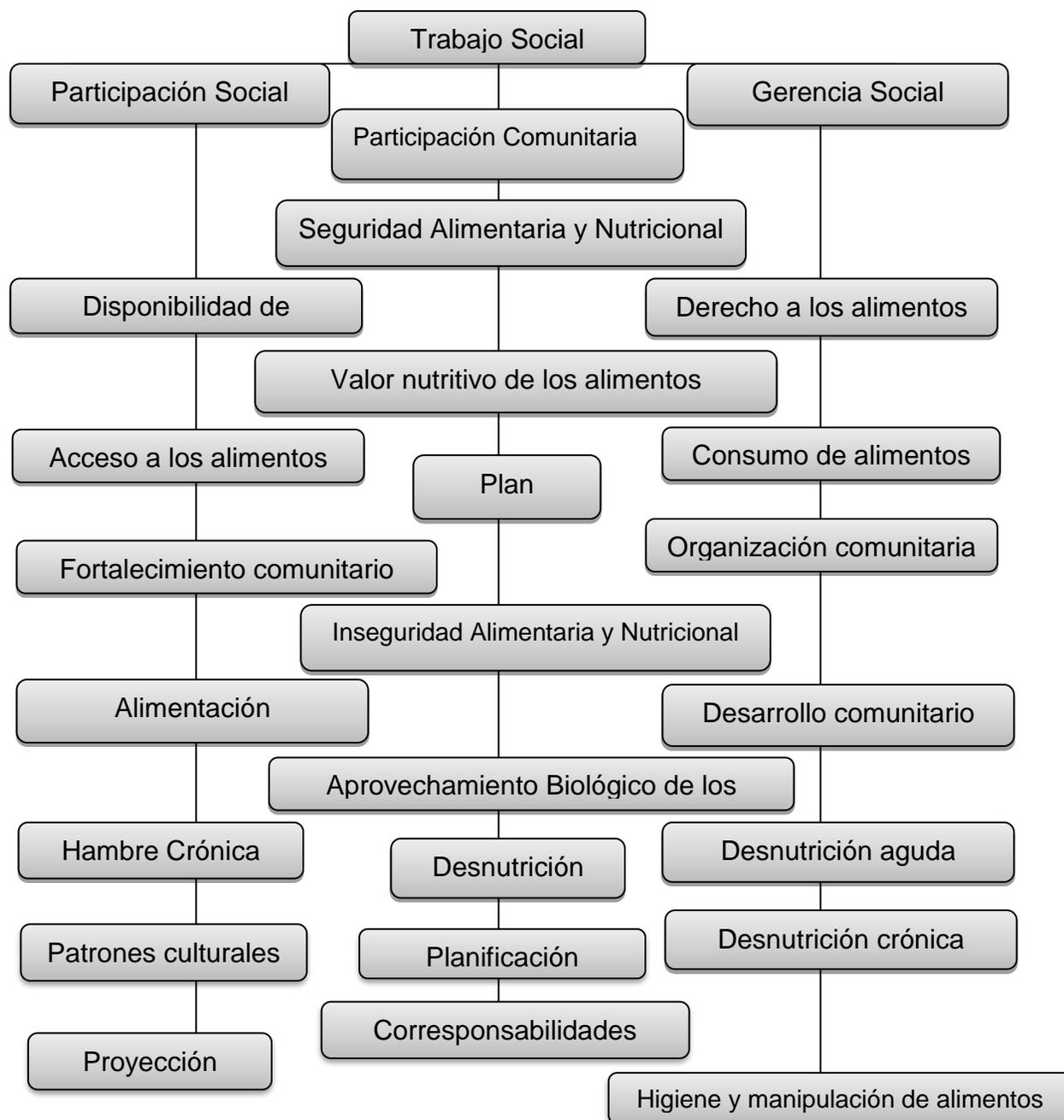
- Los proyectos comunitarios generan mayor valor cuando se diseñan y ejecutan de acuerdo a las necesidades y demandas de la población puesto que se incluye a la población misma para su ejecución.
- Para lograr un impacto social positivo dentro de la intervención comunitaria es necesario trabajar de la mano con las instituciones vinculadas en el tema a ejecutar y que brindan cobertura en el lugar, considerando las alianzas institucionales como base fundamental en la ejecución.
- El trabajo social tiene injerencia en diversidad de temas en el campo de la proyección social, cuando un proyecto social va encaminado a la transformación positiva de una sociedad y se buscan el desarrollo comunitario la intervención es posible.

MARCO TEÓRICO

El marco teórico sustenta el proyecto conceptualizando el proyecto de intervención de acuerdo a las temáticas utilizadas en el proceso.

Mapa conceptual

Es una herramienta que permite de manera gráfica representar la teoría del proyecto llevando una lógica que vincule los distintos conceptos.



Trabajo Social

La profesión de Trabajo Social promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la liberación del pueblo para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el Trabajo Social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el Trabajo. (Richmond, 2007)

Gerencia Social

La Gerencia Social es el campo interdisciplinario e intersectorial de conocimientos y de prácticas, que apoyan los procesos de toma de decisiones estratégicas y la implementación de acciones públicas, orientadas al logro del bienestar social. La Gerencia Social abarca el proceso de diseño e implementación de las políticas sociales impulsadas por el Estado para mejorar las condiciones y calidad de vida de la población, en forma integral y universal. (Mokate, s.f.)

Se enfoca en las prácticas y los conocimientos estratégicos que vinculan a la promoción del desarrollo social, consiste en garantizar la creación del valor público, por medio de la gestión que contribuye a reducir la pobreza y desigualdad, así como al fortalecimiento a la democracia y la ciudadanía.

Participación Social

Se trata integración de la ciudadanía en el proceso de adopción de decisiones del gobierno de su ciudad, autonomía o país. O, dicho de otro modo, para que una ciudad o un país modernos proporcionen los mejores servicios y oportunidades a la población, debe contar con gobiernos abiertos y receptivos, dispuestos a escuchar lo que los ciudadanos y ciudadanas les quieren transmitir para contribuir a mejorar la política y la gestión de los asuntos públicos. Eso es Participación Ciudadana: la imprescindible participación de todos los hombres y mujeres que quieran implicarse en los problemas que les afectan, aportando puntos de vista, inquietudes y soluciones (Lagos, 2009).

Participación Comunitaria

Hace hincapié a la integración de la ciudadanía, mediante sus organizaciones comunitarias, en el proceso de toma de decisiones. De esta manera un Sistema Sanitario adopta el modelo de escucha y debate con sus organizaciones comunitarias, para proporcionar los mejores servicios y oportunidades(Lagos, 2009)

Seguridad Alimentaria y Nutricional

Es un estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su desarrollo debería ser considerada como una consecuencia de una política que el gobierno se haya comprometido a seguir para alcanzar los objetivos nutricionales(INCAP, 1999).

Derecho a los alimentos

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación. Significa que el Estado tiene la obligación de asegurar, por lo menos, que las personas no mueran de hambre. Como tal, está intrínsecamente asociado al derecho a la vida (FAO, 2011).

Disponibilidad de alimentos

La Disponibilidad de alimentos es cuando nivel local o nacional, tiene en cuenta la producción, las importaciones, el almacenamiento y la ayuda alimentaria. Para sus estimaciones se han de tener en cuenta las perdida postcosecha y las exportaciones (PESA, 2011).

Accesos a los alimentos

Es el indicador de una comunidad sobre los medios de producción (tierra, agua, insumos, tecnología, conocimiento) y a los alimentos disponibles en el mercado. La falta de acceso y control es frecuentemente la causa de la inseguridad alimentaria, y puede tener un origen físico; cantidad insuficiente de alimentos debido a varios factores, como son el aislamiento de la población, la falta de infraestructuras o económico; ausencia de recursos financieros para comprarlos debido a los elevados precios o a los bajos ingresos. (PESA, 2011).

Consumo de alimentos

El consumo se refiere a que las existencias alimentarias en los hogares respondan a las necesidades nutricionales, a la diversidad, a la cultura y las referencias alimentarias. También hay que tener en cuenta aspectos como la inocuidad de los alimentos, la dignidad de la persona, las condiciones higiénicas de los hogares y la distribución con equidad dentro del hogar (FAO, 2011).

Valor nutritivo de los alimentos

Es el potencial nutritivo o la cantidad de nutrientes que el alimento aporta al organismo. Es un valor difícil de medir, carente de unidad de medición, y que depende de diversos factores tales como la aportación energética, la proporción de los macro y micronutrientes que contienen -carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas, minerales, agua, la capacidad de asimilación de dichos nutrientes -teniendo en cuenta por ejemplo intolerancias y alergias, el efecto sobre los diferentes sistemas del organismo -especialmente el inmunitario (FAO-PESA, 2010).

Plan

Es un modelo sistemático que se elabora antes de realizar una acción, con el objetivo de dirigirla y encauzarla. En este sentido, un plan también es un escrito que precisa los detalles necesarios para realizar una obra. Un plan es ante todo la consecuencia de una idea, generalmente y en función de lograr una óptima organización, adoptará la forma de un documento escrito en el cual se plasmará dicha idea acompañada de las metas, estrategias, tácticas, directrices y políticas a seguir en tiempo y espacio, así como los instrumentos, mecanismos y acciones que se usarán para alcanzar los fines propuestos y que fueron la motivación del plan (Morales, 2010).

Fortalecimiento comunitario

Es el proceso mediante el cual los miembros de una comunidad individuos interesados y grupos organizados desarrollan conjuntamente capacidades y recursos, para controlar su situación de vida, actuando de manera comprometida, consciente y crítica, para lograr la transformación de su entorno según sus necesidades y aspiraciones, transformándose al mismo tiempo a sí mismos. (Bernal, blogspot.com, 2015) El fortalecimiento comunitario

se tiene el control sobre el entorno para controlar los recursos necesarios y hacer cambios necesarios para el bienestar colectivo.

Organización comunitaria

Es unión para resolver problemas que afectan a la comunidad y desarrollar iniciativas de interés para sus miembros. Esto exige la participación y articulación de actores organizados entre los cuales deben existir lazos de confianza, reciprocidad y cooperación. Se realiza través de liderazgos es la base para que una comunidad obtenga desarrollo sin tener que prestarse a pertenecer a ninguna agrupación política u otro índice bajo condicionamientos, pues a través de la organización esta puede ser fortalecida desde el ámbito legal para su defensa(Lagos, 2009)

Inseguridad Alimentaria y Nutricional

La Inseguridad Alimentaria y Nutricional se refiere a la vulnerabilidad de la población de carecer de acceso y disponibilidad de alimentos, así como los riesgos de desnutrición latentes en los grupos o comunidades. Se puede definir como la probabilidad de una disminución drástica del acceso a los alimentos o de los niveles de consumo, debido a riesgos ambientales o sociales, o a una reducida capacidad de respuesta. (PESA, 2008).

Desarrollo Comunitario

Es un método de intervención que incorpora a todos los agentes que conforman la comunidad, estableciendo procesos de participación y articulación entre la población y las instituciones, potenciando un proceso pedagógico, y las capacidades participativas de los actores y de las estructuras mediadoras que permitan encaminarse a alcanzar unos objetivos comunes y predeterminados para mejorar las condiciones económicas, sociales y culturales de las comunidades, y cuyos resultados puedan ser evaluados de forma continuada. (Gutiérrez, Desarrollo Comunitario, 2014)

El desarrollo comunitario más allá de la organización permite a la población explotar sus capacidades para obtener el bienestar común, lo que indica que una comunidad con desarrollo tiene bienestar, la población se encuentra en adecuadas condiciones de vida y activa para actuar ante cualquier necesidad que se presente, también implica la prevención de situación que se pueda generar y afecten el desarrollo de la comunidad

Aprovechamiento Biológico de los Alimentos

Está relacionado con el estado nutricional, como resultado del uso individual de los alimentos (ingestión, absorción y utilización). La inadecuada utilización biológica puede tener como consecuencia la desnutrición y/o la malnutrición. Con frecuencia se toma como referencia el estado nutricional de los niños y las niñas, pues las carencias de alimentación o salud en estas edades, tienen graves consecuencias a largo plazo y a veces permanentes (FAO, 2011).

Alimentación complementaria

Cuando la leche materna deja de ser suficiente para atender las necesidades nutricionales del lactante hay que añadir alimentos complementarios a su dieta. La transición de la lactancia exclusivamente materna a la alimentación complementaria abarca generalmente el periodo que va de los 6 a los 18 a 24 meses de edad, y es una fase de gran vulnerabilidad, cuando para muchos niños empieza la malnutrición, y de las que más contribuye a la alta prevalencia de la malnutrición en los menores de 5 años de todo el mundo (SESAN, 2012)

Hambre Crónica

Se refiere a la subnutrición de los niños al no crecen de forma tan rápida como los niños saludables, mentalmente pueden desarrollarse más despacio; el hambre constante debilita el sistema inmunológico y les hace más vulnerables a enfermedades e infecciones. Las madres que pasan hambre de forma continua dan a luz a bebés débiles y con falta de peso, y ellas mismas se enfrentan a un mayor riesgo de muerte (SESAN, 2016).

Se trata de un término con muchas y diferentes acepciones, algunas de ellas basadas en percepciones subjetivas. Se puede definir como “escasez de alimentos básicos que causa carestía y miseria generalizada (FAO, 2011).

Desnutrición

Es una enfermedad causada a un ser humano que está en pleno desarrollo y que aún no se considera como adulto ya que en este período porque sus defensas no están completamente desarrolladas por lo tanto no están preparadas para combatir enemigos que invadan el cuerpo. Esta es causada por una serie de factores en primer lugar podríamos decir que la falta de recursos económicos en países subdesarrollados o que están en proceso de desarrollo no poseen los alimentos adecuados para ser proporcionados a los mismos (SESAN, 2016).

Desnutrición Aguda

Deficiencia de peso por altura (P/A). Delgadez extrema. Resulta de una pérdida de peso asociada con periodos recientes de hambruna o enfermedad que se desarrolla muy rápidamente y es limitada en el tiempo (PESA, 2011).

Se relaciona con bajo peso en relación a la talla del individuo, el cual se origina por una situación reciente de falta de alimentos o una enfermedad que haya producido una pérdida rápida de peso. Este tipo de desnutrición es recuperable, sin embargo, de no ser atendida oportunamente pone en alto riesgo la vida del individuo (SESAN, 2012).

Desnutrición Crónica

Retardo de altura para la edad (A/E). Asociada normalmente a situaciones de pobreza, y relacionada con dificultades de aprendizaje y menos desempeño económico (PESA, 2011)

Los síntomas principales de la desnutrición crónica son baja estatura para la edad, disminución en su capacidad mental para retener información, se le dificultará resolver problemas lógicos y no podrá concentrarse. (fundacion contra el hambre, 2010).

Corresponsabilidades Sociales

Se refiere a la carga, compromiso u obligación, de los miembros de una sociedad ya sea como individuos o como miembros de algún grupo tienen, tanto entre sí como para la sociedad en su conjunto. El concepto introduce una valoración positiva o negativa al impacto que una decisión tiene en la sociedad. Esa valorización puede ser tanto ética como legal, etc. Generalmente se considera que la responsabilidad social se diferencia

de la responsabilidad política porque no se limita a la valoración del ejercicio del poder a través de una autoridad estatal.(MIDES, 2012)

Higiene y manipulación de los alimentos

La manipulación de los alimentos es una de las características principales de la alimentación saludable y adecuada es la “calidad”; esto significa que la comida que ingeramos no cause daño al cuerpo, esto involucra una selección adecuada de alimentos y la preparación higiénica de los mismos (Muniguate, 2011). Se sabe que más de 200 enfermedades conocidas se transmiten a través de los alimentos, siendo transmitidas por la manipulación inadecuada de los mismos, convirtiéndose en un problema de salud pública en muchos países, los microorganismos son seres vivos muy pequeños que pueden encontrarse en todas partes, y un medio ideal para vivir lo encuentran precisamente en los alimentos encargándose de darles mal aspecto, sabor y olor, causando enfermedades.

Patrones Culturales

Se define como un conjunto de formas aprendidas de interactuar, en el marco de formas aprendidas de construir contextos para la acción. Son normas que se establecen en una región, ciudad, o país de acuerdo a las costumbres de un grupo de personas y van cambiando de acuerdo a los avances, modificaciones y precisamente a esas costumbres que se van volviendo comunes en algún sitio. Las formas de organizar acciones señaladas al hablar de patrones culturales se aprenden simplemente al vivirlas como prácticas recurrentes.(Calameo, 2015)

Proyección Social

Es la oportunidad de crecer en el desarrollando programas de extensión, proyectos comunitarios liderados por los estudiantes, en beneficio de las familias cobijadas por los diferentes proyectos mediante la participación activa en actividades encaminadas a la extensión de la educación y a lograr estilos de vida saludables y sostenibles.(Fundacion Universitaria de Ciencias de la Salud, 2011)

Planificación

Según la Real Academia de la Lengua Española, planificar es hacer un plan o proyecto de acción. La planificación tiene mucho que ver con prever (“Ver con anticipación) y con prevenir (anticiparse a un inconveniente, dificultad u objeción).

Son muchas las definiciones que de diversos autores se recogen, pero coinciden en estos puntos fundamentales que hemos indicado. Así recogemos:

Según Kaufman: “La planificación se ocupa solamente de determinar qué debe hacerse, a fin de que posteriormente puedan tomarse decisiones prácticas para su implantación. Es un proceso para determinar adónde ir y establecer los requisitos para llegar a ese punto de la manera más eficaz y eficiente posible”.

Una definición precisa de planificación sería la de Ander-Egg: “La planificación consiste en introducir organización y racionalidad en la acción”.

MARCO LEGAL

El marco legal hace referencia a las políticas y leyes que amparan la Seguridad Alimentaria y Nutricional de acuerdo a disposiciones y decretos aprobados por el gobierno, ante las demandas de la población.

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Es obligación del Estado de garantizar la vida, la seguridad y el desarrollo integral a las y los habitantes de la República, así como alimentación y la nutrición, promover la salud y asistencia social, fue aprobada la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional en 1997, estableciéndose objetivos y líneas de acción para el mismo año dentro de un plan de acción, en el cual procura tratar temas de desnutrición y subalimentación en conjunto estableciendo ejes temáticas a nivel comunitario, regional y nacional.

Ley del Sistema de Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional

La ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional se aprobó enfatizando que es un derecho de todos los guatemaltecos tener acceso a una alimentación que

satisfaga sus necesidades nutricionales para el logro del desarrollo integral de la persona y de la sociedad en conjunto.

La ley respalda el contexto de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, en un marco articulado para priorizar, jerarquizar, armonizar, diseñar y ejecutar acciones de Seguridad Alimentaria y Nutricional impulsadas a la erradicación de la desnutrición y disminución de enfermedades y oportunas para la disponibilidad de productos básicos para la alimentación.

Reglamento de la Ley del Sistema de Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Establece las disposiciones la Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, focalizando las acciones específicas en poblaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

FAO-PESA. (08 de 2010). *Valor Nutritivo de los Alimentos. Guatemala, Guatemala.*

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. (2011). *Proyección social. Que es proyección social, 1-9.*

Gutiérrez, J. C. (2014). *Desarrollo Comunitario. Economía, Revista en cultura de la legalidad.*

INCAP. (03 de 1999). *Seguridad Alimentaria y Nutricional. Panamá.*

Mokate, K. (s.f.). *Un enfoque integral para la gestión de políticas y programas sociales. Washington:*

Muniguate. (2011). *Higiene y Manipulación de Alimentos. Muni Salud.*

PESA. (2008). *La Seguridad Alimentaria un derecho de todos. Seguridad Alimentaria Seguridad Alimentaria y Nutricional, 6. Guatemala*

PESA. (2011). *Seguridad Alimentaria y Nutricional. El hambre perpetúa a impedir la pobreza.*

SESAN. (2012). *Plan del Pacto Hambre Cero. Pacto Hambre Cero.*

SESAN. (2016). *Estrategia para prevenir el hambre crónica. Plan del Pacto Hambre Cero.*

Web-Grafía

Bernal, F. N. (2015). *blogspot.com. Recuperado el 2016, de <http://fortalecimiento-comunitario.blogspot.com/>*

Calameo. (2015). *Patrones Culturales. Recuperado el 08 de 03 de 2017, de calameo.com: <http://es.calameo.com/books>*

Deguate. (10 de 2013). *Desnutrición. Recuperado el 22 de 09 de 2016, de deguate.com: http://www.deguate.com/artman/publish/mujer_familia/desnutricion-infantil.shtml#.V-P-IYh97Mw*

FAO. (02 de 2011). *Seguridad alimentaria y Nutricional, conceptos básicos. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria - PESA - Centroamérica*. Recuperado el 23 de 09 de 2015, de <http://www.fao.org/3/a-at772s.pdf>

Fundación contra el hambre. (2010). www.fundacioncontraelhambre.org. Recuperado el 20 de 09 de 2016,

http://www.fundacioncontraelhambre.org/index.php?option=com_content&view=article&id=106&Itemid=210

Lagos, R. (2009). *Una Sociedad de Derechos*. Recuperado el 22 de 09 de 2016, de [blogspot.com: http://seminarioortiz.blogspot.com/2009/07/que-es-la-participacion-ciudadana-se.html](http://seminarioortiz.blogspot.com/2009/07/que-es-la-participacion-ciudadana-se.html)

MIDES. (04 de 09 de 2012). *Corresponsabilidades Sociales*. Recuperado el 08 de 03 de 2017, de www.mides.com.gt: <https://www.mides.com.gt>

Morales, O. (2010). *Plan*. Obtenido de definición. de: <http://www.definicionabc.com/general/plan.php>

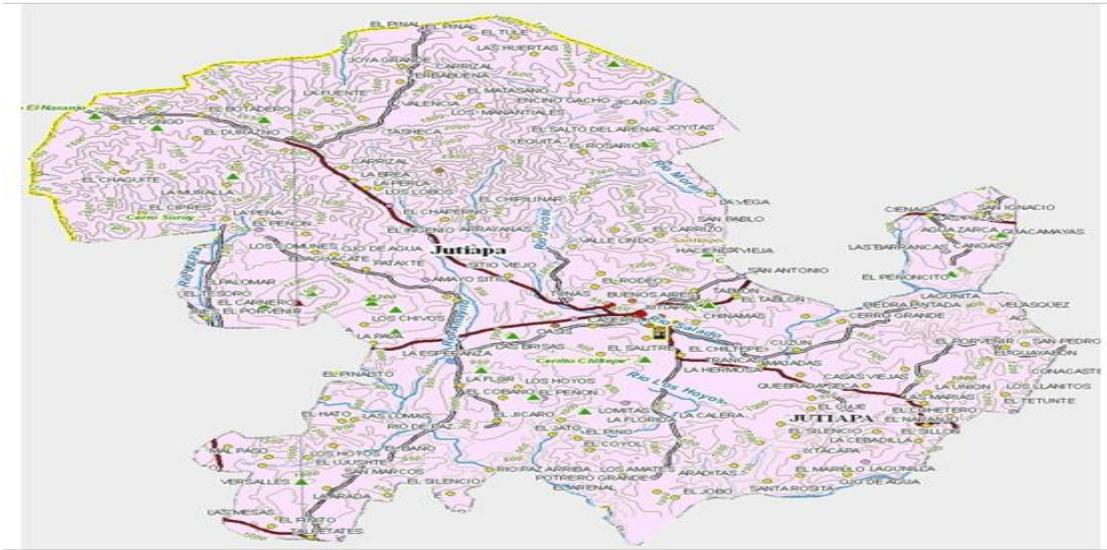
Organización Mundial de la Salud. (2011). *Alimentación Complementaria, Electrónica*. Recuperado el 20 de 09 de 2016, de www.who.int: http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/

Richmond, M. (07 de 2007). *Precursores del Trabajo Social. Colombia*. Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/decla-006.htm>

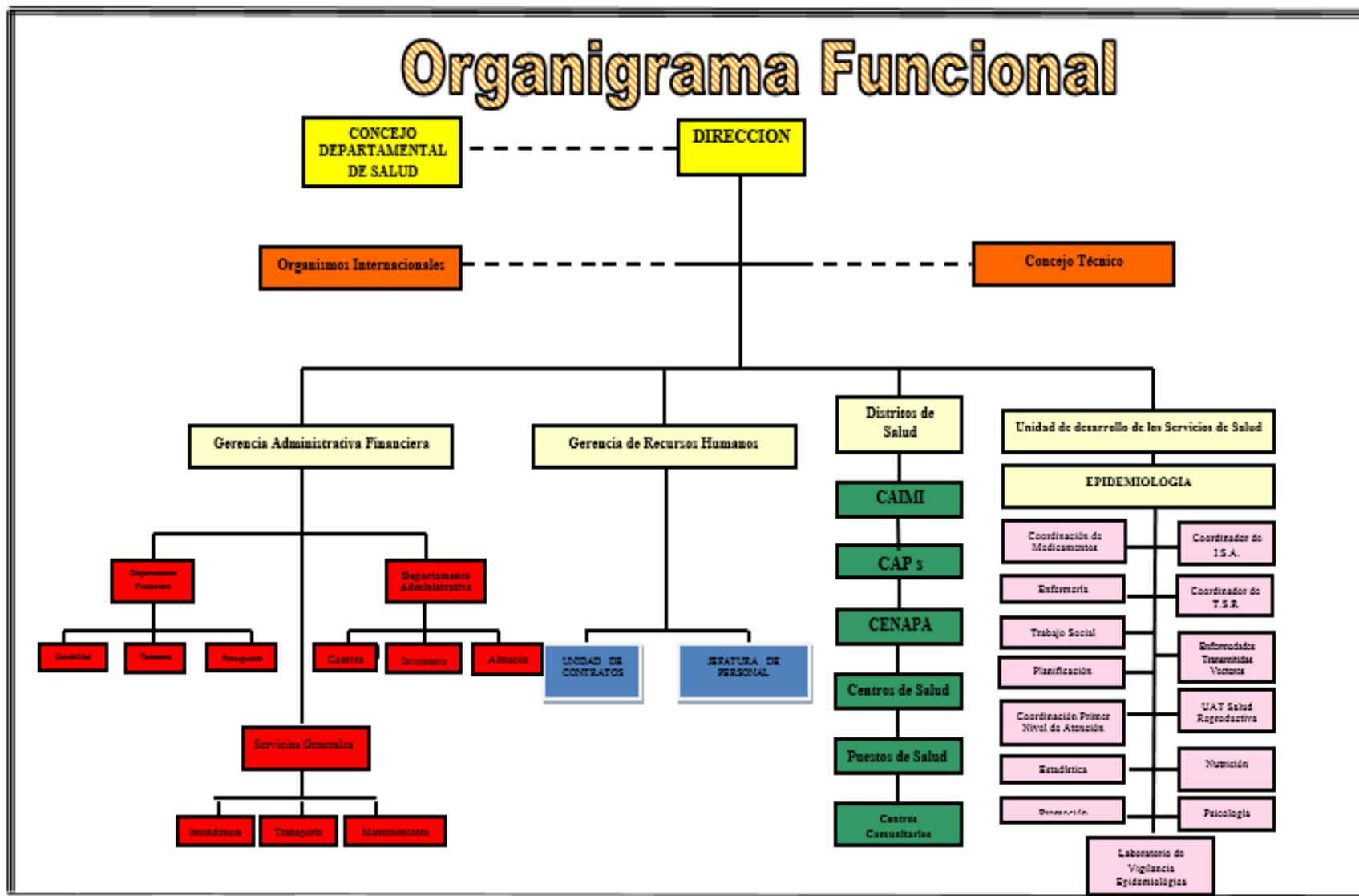
SESAN. (2012). www.sesan.gob.gt. Recuperado el 20 de 09 de 2016, de <http://www.sesan.gob.gt/index.php/glosario/item/desnutricon-aguda>

ANEXOS

1. Croquis Municipal



2. Organigrama funcional



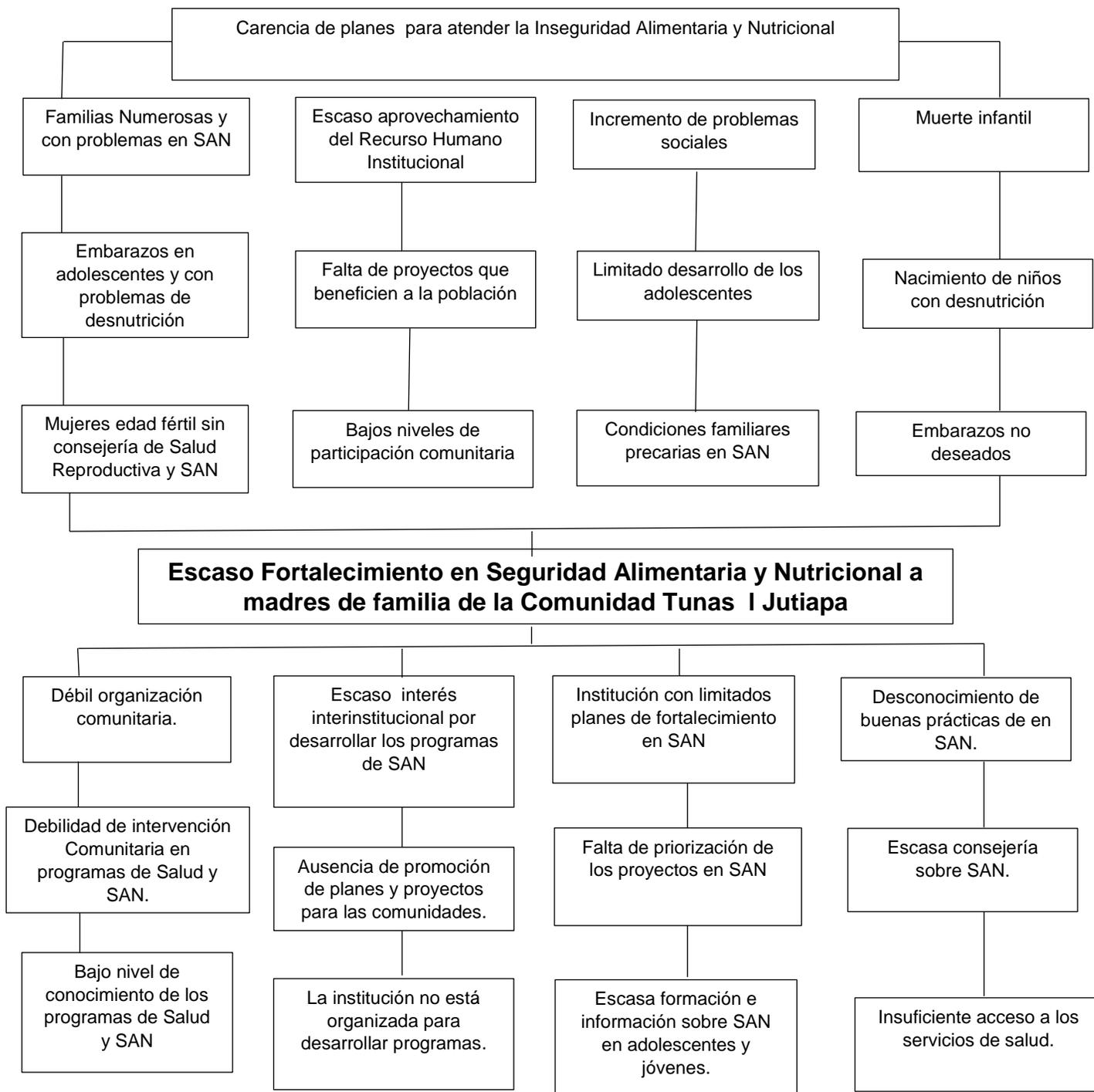
3. Técnica de Hanlon

Problema	A	B	C	D					TOTAL
				P	E	R	L	A	(A+B) CxD
Poco interés por parte de la población a los programas de Salud.	5	6	0.5	1	1	1	1	1	6.5
Poco recurso Humano por falta de presupuesto.	3	2	1.5	1	0	1	0	0	0
Falta de concientización a las personas de la seguridad alimentaria y nutricional.	5	7	1.5	1	1	1	1	1	19
Falta de promoción a la población de cómo aprovechar los recursos	6	4	0.5	1	0	0	0	0	0
Poco interés de por parte de población.	7	6	1.5	1	1	1	0	0	0
Escaso Fortalecimiento en seguridad alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa	8	7	1.5	1	1	1	1	1	23.5

Aspectos culturales y costumbres arraigadas en las comunidades.	4	6	0.5	0	1	1	1	0	0
No hay financiamiento para reproducir la información.	6	8	0.5	1	0	1	0	0	0
Proyectos con alto costo y sin resultados favorables.	4	5	1.5	0	0	1	0	0	0
No hay motivación para que el personal de educación apoye los programas y proyectos de salud.	6	8	0.5	1	1	1	1	1	8
Falta de Coordinación Interinstitucional.	7	8	1	1	0	1	1	1	16

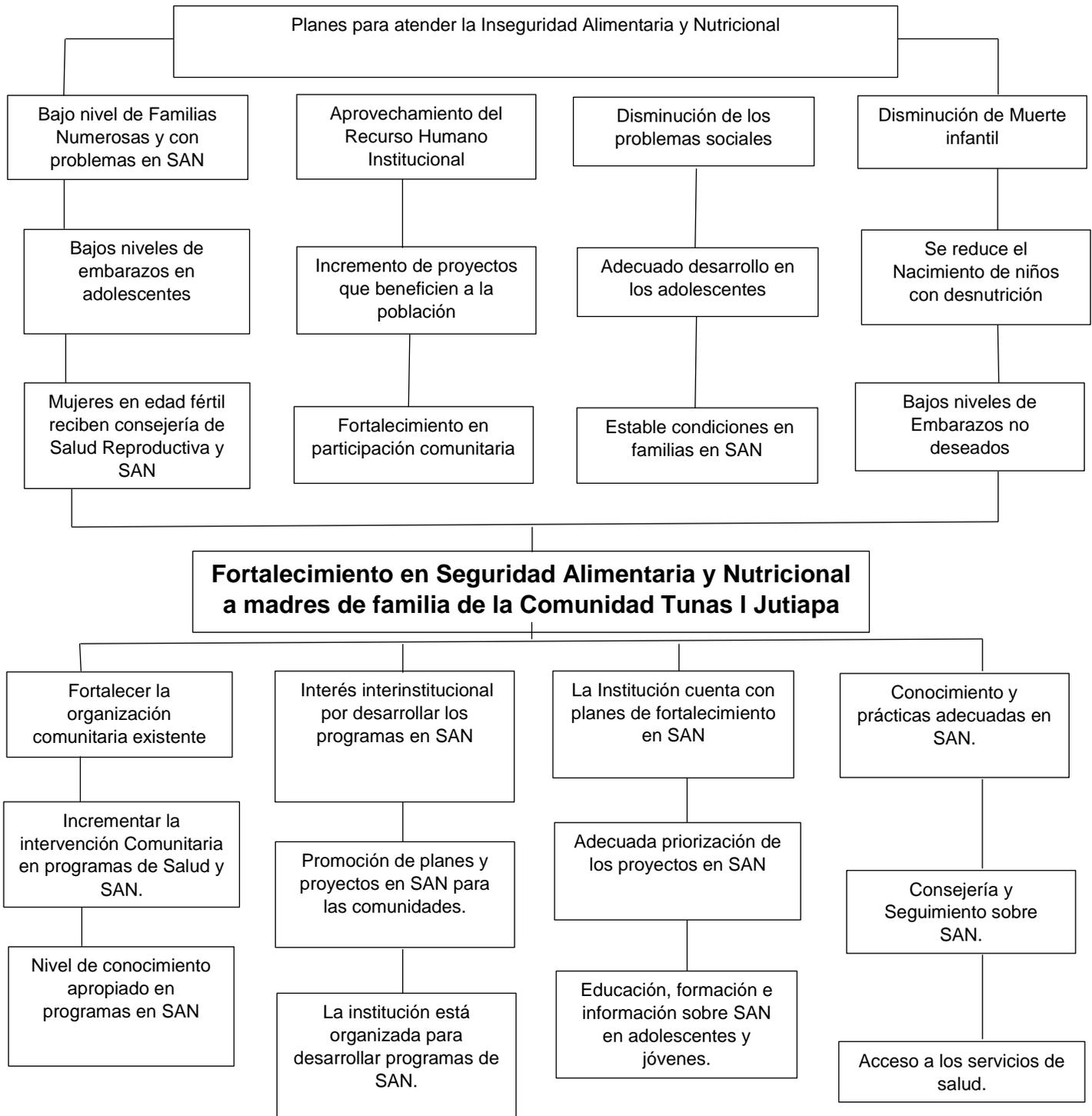
Fuente: Estudiante de Práctica Profesional Supervisada I, Sheily Cordero

4. Árbol de Problemas



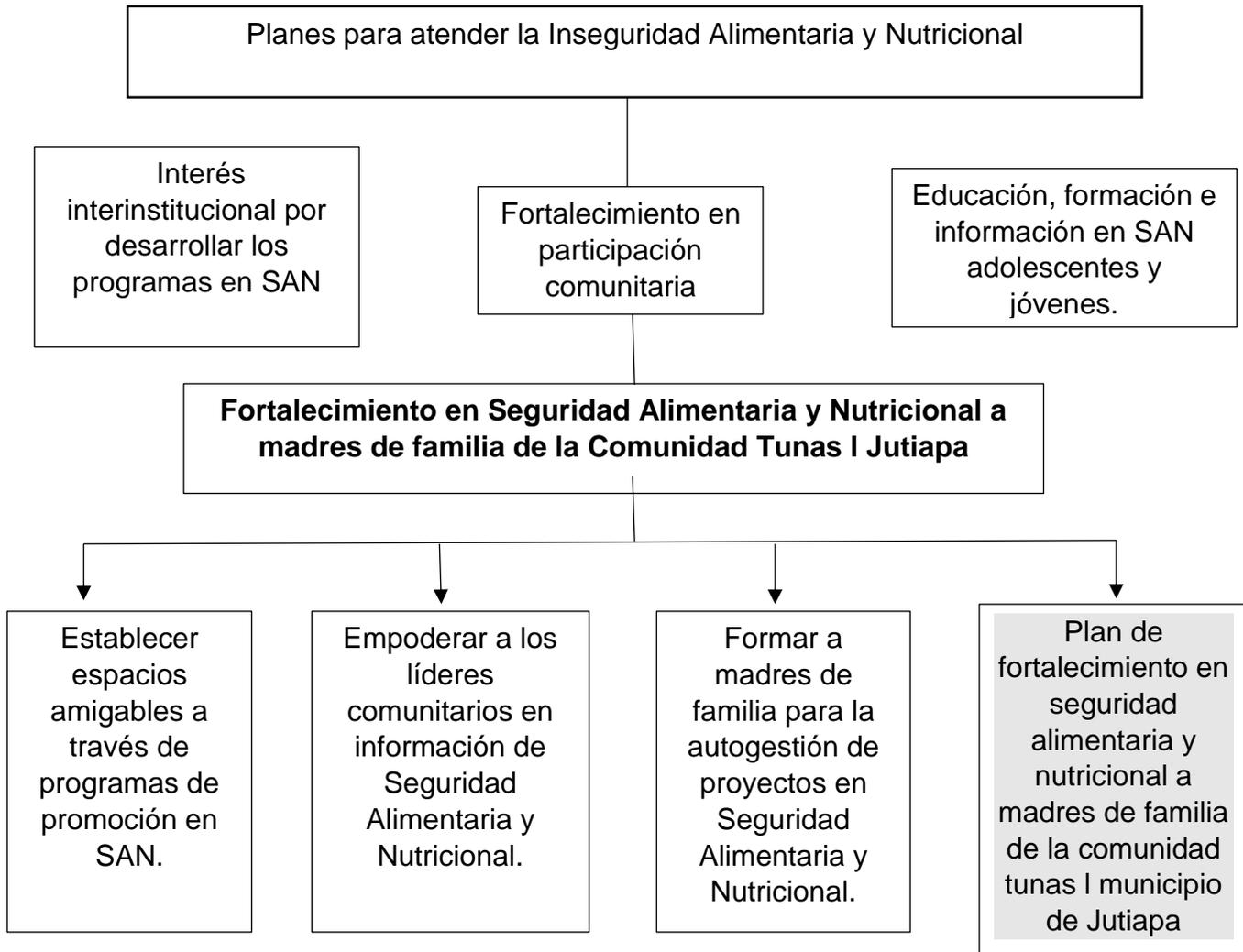
Fuente: Elaboración Propia

5. Árbol de Objetivos



Fuente: Elaboración Propia

6. Árbol de Estrategias



7. Técnica de PROIN

No.	Nombre del diseño de estrategia del Proyecto	Carácter Social	Interés por la Situación	Posibilidad de alianza para su ejecución	Ejecutar en un plazo de 14 semanas	Facilita aprendizaje	Total
1.	Establecer espacios amigables a través de programas de promoción de la Salud Reproductiva y SAN.	4	3	3	3	3	16
2.	Empoderar a los líderes comunitarios en información de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	4	3	3	3	2	15
3.	Formar a madres de familia para la autogestión de proyectos en Seguridad	5	3	3	0	2	13

	Alimentaria y Nutricional.						
4.	Diseñar un Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad tunas I municipio de Jutiapa, departamento de Jutiapa	5	4	5	4	3	21

Fuente: Estudiante de Práctica profesional Supervisada Sheily Cordero

8. Matriz Marco Lógico

RESUMEN NARRATIVO Y OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>Fin</p> <p>Diseñar Plan para atender la Inseguridad Alimentaria y Nutricional</p>	<p>Elaboración del plan de fortalecimiento con madres de familia de tunas I</p>	<p>Listado de asistencia</p>	<p>Las madres de familia conocen los procesos de gestión de SAN</p>
<p>Propósito General</p> <p>Contribuir a Fortalecer a madres de familia de la comunidad Tunas I sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Fortalecer la participación de madres de familia en procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional.</p> <p>Fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional en la comunidad Tunas I.</p>	<p>Se implementa en un 80% los procesos de fortalecimiento a madres de familia</p>	<p>Informes del puesto de salud</p> <p>Fotografías</p>	<p>Se fortalece a madres de familia en SAN</p>
<p>Componentes</p>			

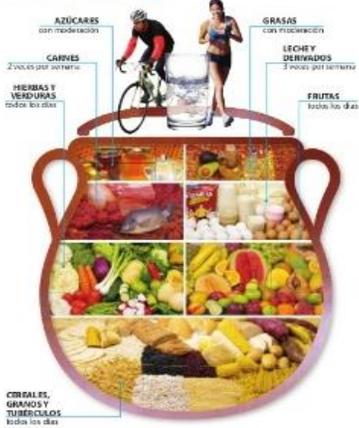
<p>Resultados esperados</p> <p>Elaborado el plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa</p> <p>Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de “Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.”</p>	<p>El centro de salud aprueba en un 100% el plan</p> <p>El 80% de las madres de familia participan en los procesos de fortalecimiento y gestión en SAN</p>	<p>Actas</p> <p>Reuniones</p> <p>Listas de asistencia</p> <p>Fotografías</p>	<p>Madres de familia e instituciones locales comprometidos con la Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> <p>Madres de familia gestionan con conocimientos de SAN a las instituciones vinculadas</p>
<p>Actividades Componente 1</p>			
<p>Diseño de un plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa</p>	<p>Ejecutado en un 100% el plan</p>	<p>Acta del centro de salud</p> <p>Listas de Asistencia</p> <p>Fotos</p>	<p>Instituciones responden positivamente a las actividades establecidas en el plan</p>

Gestión con la Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional SESAN y Ministerio de Agricultura MAGA, para realizar procesos de formación en SAN	SESAN brinda 3 capacitaciones sobre la SAN a madres de familia	Listas de Asistencia Fotos	Madres de familia con interés en el tema
Ejecución de un proceso de formación sobre el marco legal de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	El 80% de las madres de familia participan en proceso.	Listas de Asistencia Fotos	Madres con conocimientos sobre la ley de SAN
ACTIVIDADES Componente 2			
Ejecución de un taller para promover la lactancia materna exclusiva.	El 80% de las madres de familia son participan en el taller	Listas de Asistencia Fotos	Personal de salud participa en el taller
Realización de una capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria adecuados	SESAN ejecuta en un 100% la capacitación.	Listas de Asistencia	Madres de familia conocen sobre alimentación complementaria
Ejecución de un proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos	El 80% de madres de familia participan en el proceso	Listas de Asistencia Fotos	Madres de familia conocen sobre las normas de higiene y manipulación de alimentos

Ejecución de un taller sobre técnicas de conservación de alimentos y procesos de gestión	El 80% de madres de familia participan en el taller	Listas de Asistencia Fotos	MAGA participa para formar a madres de familia sobre conservación de alimentos
Realización de una capacitación el valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad	El 80% de madres de familia participan en la capacitación	Listas de Asistencia Fotos	Madres familia conocen sobre el valor nutritivo y aprovechan los alimentos en la comunidad
Ejecución de un taller para elaborar FODA del grupo de mujeres, para conocer principalmente debilidades y fortalezas. Elaboración del plan de sostenibilidad.	El 80% de las madres de familia participan en el taller para realizar el FODA y elaborar el plan de sostenibilidad	Fotografías Listados de asistencias	Madres de familia conocen las debilidades y fortalezas de su comunidad.

Fuente: Estudiante de Practica Profesional Supervisada Sheily Cordero.

A LA OLLA FAMILIAR



PLAN DE FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL A MADRES DE FAMILIA DE LA COMUNIDAD TUNAS I MUNICIPIO DE JUTIAPA, DEPARTAMENTO DE JUTIAPA”



INDICE

<u>Introducción</u>	1
<u>Contexto comunitario</u>	1
<u>Contexto General del Proyecto de intervención</u>	3
<u>Plan de Fortalecimiento</u>	4
<u>FODA de la comunidad tunas I, Jutiapa</u>	7
<u>Vinculación Estratégica FODA/DAFO</u>	8
<u>Plan De sostenibilidad</u>	10

Introducción

El proyecto de intervención trató sobre fortalecer a las madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa en temas y procesos de seguridad alimentaria y nutricional, para mejorar la seguridad alimentaria y desarrollar capacidades en procesos de gestión a instituciones vinculadas a las SAN, promoviendo la adecuada alimentación en la comunidad y disminuyendo riesgos en la población vulnerable.

En el proceso de ejecución del proyecto de intervención social Plan de Fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa, se lograron los resultados establecidos así como el impacto social satisfactorio que permita el fortalecimiento y sostenibilidad de los proyectos en SAN en la comunidad.

El proyecto de intervención se realizó con el apoyo y acompañamiento del Centro de Salud de Jutiapa, realizando los procesos de gestión a las instituciones vinculadas de acuerdo a las actividades planificadas.

El plan de fortalecimiento contribuye a la promoción del desarrollo social a través de la formación de madres de familia en la comunidad, considerando que se genera valor público de la comunidad a la institución. Una comunidad fortalecida con los programas en SAN tiene capacidad y lineamientos de respuesta, por lo que al conocer y formar a madres de familia en temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, tendrán los lineamientos para la prevención y solución de los problemas nutricionales dentro de la comunidad.

Contexto comunitario

La Cultura abarca las distintas formas y expresiones de una sociedad determinada por lo tanto, las costumbres, las prácticas, las maneras de ser, los rituales, los tipos de vestimenta y las normas de comportamiento son aspectos incluidos en la cultura. Según encuesta realizada con las madres de familia, en la comunidad tunas I de Jutiapa la mayoría de los hombres trabajan en la agricultura y son las mujeres quienes se encargan de llevar los alimentos al esposo al campo, además de preocuparse por los cuidados de los hijos quienes asisten a las escuelas.

Las madres de familia no solamente se dedican a los cuidados y que hacer de la casa, sino que también se preocupan por obtener ingresos extras ya que en algunos hogares trabaja ambos para mejorar el ingreso al hogar, otras hacen huertos para luego venderlos con personas conocidas y para el consumo del hogar. Dedicar tiempo para ir a la iglesia, siendo la religión católica la que predomina en el lugar.

En la comunidad cuentan con servicio de transporte público, lo cual les facilita moverse hacia la cabecera departamental para hacer sus compras, o bien para llegar al centro de salud ya que debido a la cercanía no cuenta con puesto de salud.

Las enfermedades más comunes son las gripes, resfriado, diarreas infecciones respiratorias ya que en la comunidad son pocas las familias que cuenta con agua potable, hay otro grupo que tiene pozos y las personas que no tiene pozo compran el agua uso en su hogar.

Pobreza es una forma de vida que aparece cuando las personas carecen de los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades básicas. Esta condición se caracteriza por deficiencias en la alimentación, por la falta de acceso a la asistencia sanitaria y a la educación, y por no poseer una vivienda que reúna los requisitos básicos para desarrollarse correctamente. En la comunidad son pocas las personas que cuentan con un trabajo que les proporcione el salario mínimo, no poseen la suficiente tierra para poder sembrar sus cultivos de maíz, frijol y Maicillo teniendo que alquilar terrenos para sembrar y obtener sus productos para consumo de la familia.

Organización comunitaria la comunidad tunas I está organizado por el Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE), cuentan con organización de junta escolar para recibir y ejecutar los fondos de los programas del Ministerio de Educación, hay lideresas que tienen el cargo de madres guías quienes apoyan a las instituciones que frecuentan la comunidad.

Aspecto social en la comunidad

La comunidad de tunas I se encuentra en situación de pobreza y pobreza extrema, se necesita promover el desarrollo comunitario, para lograrlo tienen presencia instituciones como el Ministerio de Agricultura Ganadería y alimentación (MAGA), Oficina Municipal de la Mujer (OMM), Ministerio de Educación (MINEDUC), Comité Nacional de alfabetización (CONALFA), Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN), Ministerio de Salud y Asistencia social (MSPAS). (MIDES), Ministerio de Agricultura Ganadería y alimentación, son las instituciones que han tenido presencia en la comunidad según datos recabados con el grupo de mujeres que asistieron a las actividades realizadas.

Contexto general del proyecto de intervención

El proyecto de intervención trató sobre el fortalecimiento a las madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa en temas y procesos de seguridad alimentaria y nutricional, para mejorar la seguridad alimentaria y desarrollar capacidades en procesos de gestión a instituciones vinculadas a las SAN, promoviendo la adecuada alimentación en la comunidad y disminuyendo riesgos en la población vulnerable. Se realizó con el apoyo y acompañamiento del Centro de Salud de Jutiapa, realizando los procesos de gestión a las instituciones vinculadas de acuerdo a las actividades planificadas.

Contribuye a la promoción del desarrollo social a través de la formación de madres de familia en la comunidad, considerando que se genera valor público de la comunidad a la institución, vinculado dentro del marco de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria Nutricional, promoviendo la divulgación de SAN y los mecanismos para que la población implemente procesos adecuados de gestión institucional a través de un plan de sostenibilidad establecido y un FODA que permite el análisis de la comunidad.

Una comunidad fortalecida es una comunidad con capacidad de respuesta a las situaciones que se presenten, por lo que al conocer y formar a madres de familia en temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, tendrán los lineamientos para la prevención y solución de los problemas nutricionales dentro de la comunidad.

Plan de fortalecimiento

Plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa.

Resultado 1. Elaboración del plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.

Objetivos	Líneas de acción	Actividades	Responsable	Recursos
<p><u>Objetivo General:</u></p> <p>Se contribuyó a Fortalecer a madres de familia de la comunidad Tunas I sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> <p><u>Objetivos Específicos</u></p> <p>Fortalecer la participación de madres de familia en procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional.</p>	<p>5. Se formó en Seguridad Alimentaria y Nutricional desde la promoción en lactancia materna y alimentación complementaria</p> <p>6. Ejecutó de proceso de fortalecimiento para una adecuada nutrición a través higiene y manipulación de alimentos, técnicas</p>	<p>Se ejecutó un proceso de formación sobre el marco legal de SAN.</p> <p>Se les dio a conocer la ley de SAN a las madres de familia.</p> <p>Se ejecutó de un taller para promover la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Se realizó una capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria adecuados.</p> <p>Se les aconsejo a las madres de familia en que edades se puede dar alimentación a los niños tales como puré, papillas</p>	<p>Sheily Mildreth Cordero Jacinto, Estudiante de Practica Profesional Supervisada, URL</p>	<p>Humano:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Promotor del Ministerio de Salud ➤ Presidente de COCODE aldea Tunas I, ➤ Monitor de la Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional. ➤ Educadora de Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación

<p>Fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional en la comunidad Tunas I.</p>	<p>de conservación de alimentos y valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad</p> <p>7. Se elaboró un FODA para conocer su plan de sostenibilidad</p>	<p>para que absorban los nutrientes que necesitan</p> <p>Se ejecutó un proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos.</p> <p>Se hace una demostración de cómo es el lavado de manos correcto y se recalca que deben lavar debidamente los alimentos para prepararlos.</p> <p>Ejecuto un taller sobre técnicas de conservación de alimentos</p> <p>Se Realizó de una capacitación el valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad</p> <p>Ejecutó un taller para elaborar FODA del grupo de mujeres, para conocer principalmente debilidades y fortalezas</p> <p>Se hicieron reuniones periódicas para tratar</p>	<p>Material Impreso Trifoliales, Ley de Seguridad alimentaria y Nutricional, Afiches.</p> <p>Material digital Presentaciones con información sobre los temas a tratar</p> <p>Materiales para demostraciones Tomate, limón para el proceso de conservación, paleógrafos y marcadores para elaboración del FODA</p> <p>Mobiliario y Equipo Salón Comunal, mesas, sillas, equipo audio visual</p> <p>Incentivos Refacción</p>
---	--	---	---

		<p>temas de interés para las señoras de la comunidad, según lo resaltado en el FODA.</p> <p>Se elaboró el Plan de sostenibilidad que dará seguimiento al Proyecto de intervención.</p>		
--	--	--	--	--

Fuente: Sheily Cordero, estudiante de PPS II

FODA de la comunidad Tuna I, Jutiapa

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>F1. La comunidad cuenta con el apoyo de la municipalidad de Jutiapa</p> <p>F2. Establecimiento de un CADER por parte del MAGA</p> <p>F3. Mujeres organizadas para participar en los proyectos comunitarios</p> <p>F4. Presencia de la Dirección Municipal de la mujer para desarrollar proyectos en la comunidad</p> <p>F5. La comunidad tiene accesibilidad y transporte colectivo todo el día para la cabecera municipal.</p>	<p>O1. La comunidad puede gestionar proyectos a través del presidente del COCODE y alcalde municipal proyectos comunitarios</p> <p>O2. Participar en proyectos de desarrollo a nivel municipal</p> <p>O3. Acceso a los servicios de salud</p> <p>O4. Acceso a los servicios básicos (Agua potable y luz)</p> <p>O5. Gestión de proyectos a instituciones no gubernamentales</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>D1. Desaprovechamiento del Recurso humano institucional</p> <p>D2. Embarazos en adolescentes y con problemas de desnutrición</p> <p>D3. Bajos niveles de participación comunitaria</p> <p>D4. Bajas capacidades de gestión de proyectos comunitarios</p> <p>D5. Mujeres edad fértil sin consejería de Salud Reproductiva y SAN.</p>	<p>A1. Bajo presupuesto institucional para la ejecución de proyectos a nivel comunitario</p> <p>A2. Proyectos institucionales inconclusos</p> <p>A3. Incremento de problemas sociales</p> <p>A4. Falta de proyectos que beneficien a la población</p> <p>A5. Instituciones no desarrollan los programas de SAN.</p>

Vinculación Estratégica de FODA/DAFO

- Fortaleza – Oportunidades.
- Fortalezas – Amenazas.
- Debilidades – Oportunidades.
- Oportunidades-Amenazas.

Vinculación 1.

F1/O1 La comunidad cuenta con el apoyo de la municipalidad de Jutiapa, La comunidad puede gestionar proyectos a través del presidente del COCODE y alcalde municipal proyectos comunitarios

Por medio del apoyo de la municipalidad a través del presidente de COCODE se puede gestionar y ejecutar proyectos a nivel comunitario que promuevan el desarrollo y el bienestar común.

Vinculación 2.

F2/O5. Establecimiento de un CADER por parte del MAGA, Gestión de proyectos a instituciones no gubernamentales

A través del centro de capacitación para el desarrollo rural, CADER, establecido en la aldea Tunas I, la comunidad puede realizar gestiones con otras instituciones para recibir apoyo en diversos temas de acuerdo a sus necesidades.

Vinculación 3.

A1/F3 Bajo presupuesto institucional para la ejecución de proyectos a nivel comunitario, Mujeres organizadas para participar en los proyectos comunitarios

A pesar del bajo presupuesto para la ejecución de proyectos en la aldea Las Tunas, las mujeres se encuentran organizadas para trabajar proyectos a nivel comunitario, lo que facilita la gestión e incremento de presupuesto para llevarlos a cabo.

Vinculación 4.

D1/O2 Desaprovechamiento del Recurso humano institucional, Participar en proyectos de desarrollo a nivel municipal

Se está desaprovechando el recurso humano ó personal técnico que las instituciones tienen designadas para trabajar en la comunidad, sin embargo la participación de las mujeres en proyectos de desarrollo municipal permite el acercamiento con las instituciones y conocer los procesos para estar inmersos en ellas y así aprovechar el recurso humano en realizar actividades vinculadas a sus labores y de beneficio para la comunidad.

Vinculación 5.

A1/O5 Bajo presupuesto institucional para la ejecución de proyectos a nivel comunitario, Gestión de proyectos a instituciones no gubernamentales

Si el presupuesto institucional es bajo la comunidad tiene la oportunidad de gestionar ante instituciones no gubernamentales el recurso para la ejecución de proyectos.

Líneas de acción definidas

1. Formar a madres de familia para la autogestión de proyectos de desarrollo comunitario.
2. Establecer coordinación con organizaciones no gubernamentales para el desarrollo de proyectos de acuerdo a las necesidades de la población.
3. Fortalecer la organización de madres de familia de la comunidad Tunas I, para continuar los procesos de desarrollo comunitario.
4. Desarrollar capacidades a madres de familia de la comunidad Tunas I, para que sean entes multiplicadores de información y se promueva el bienestar común.

Plan de sostenibilidad

Resultado 2 Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de “Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.”

Plan de sostenibilidad			
¿Que hacer?	¿Cómo hacerlo?	¿Cuándo hacerlo?	Responsables
Realizar gestion de proyectos en Seguridad alimentaria y nutricional	Brindando seguimiento de procesos de coordinacion institucional para implementación de proyectos en SAN Identificar casos de niños en riesgo de desnutricion en la comunidad Verificar los listados de beneficiarios de programas sociales en la comunidad Gestionar la ampliacion de beneficiarios de programas sociales	16 de Junio 23 de agosto 2017	Licda. Mirza Grijalva Centro de Salud, Jutiapa
	Fortaleciendo a mujeres jovenes y madres de familia en temas de SAN Gestion de apoyo al Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social, para capacitar a mujeres sobres los procesos para identificar la desnutricion infantil Involucrar a la Direccion Municipal de la Mujer para la ejecucion de proyectos sociales en la comunidad Tunas I Coordinacion con el presidente de COCODE la gestion de proyectos de acuerdo a las necesidades de la comunidad	30 de Agosto al 28 de octubre 2017	
	A traves de la planificación y diseño de proyectos en coordinación con la DMM Verificación de factibilidad de ejecución de proyectos municipales en coordinacion con Direccion Municipal de la Mujer de Jutiapa Implementación de tecnicas de identificacion y diseño de proyectos para ejecutar en la comunidad Tunas I	04 de Noviembre al 15 de Diciembre 2017	

Fuente: Sheily Cordero, estudiante de pps II

10. Matriz de Riesgos

PROYECTO: Plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa								
#	Riesgo (si)	Posible Resultado (entonces)	Síntomas	Probabilidad A/B/M	Impacto A/B/M	Prioridad (1-9)	Respuesta	Responsable de acción de respuesta
1	Despido o finalización de contrato de la persona enlace	Cambio de persona enlace	Que se reúse a la ejecución del proyecto.	M	B	7	Carta de aceptación, por parte de la institución para confirmar en el puesto para continuar con el proyecto	Estudiante de Práctica Profesional Supervisada y Persona enlace
2	Que las actividades programadas no se ejecuten en el tiempo establecido.	Deficiencia en la ejecución de las actividades.	Que no se logren los resultados esperados.	B	A	6	Revisión continua de la agenda trabajo en el Centro de Salud	Estudiante de Práctica Profesional con apoyo de persona enlace.
3	Poca disponibilidad de tiempo de los promotores de salud en instituciones	Baja capacidad de gestión.	Dificultad para ejecutar las actividades	M	B	7	Revisión de cronogramas para programar las actividades del proyecto.	Estudiante de Práctica Profesional Supervisada. Persona enlace

	involucradas para desarrollar actividades.							
4	Desinterés de las mujeres en participar en el proyecto.	Las mujeres no participan en las actividades realizadas en la comunidad.	Baja coordinación en la comunidad.	B	M	5	Incentivar a mujeres sobre los beneficios de continuar el tema en SAN	Estudiante de Práctica Profesional supervisada. Persona Enlace
5	Poca participación de SESAN para fortalecer en temas de SAN	Dificultad para realizar las capacitaciones.	Actividades inconclusas o sin resultados positivos.	B	M	8	Gestionar de acuerdo a las responsabilidades institucionales dentro del marco legal.	Estudiante de Práctica Profesional Supervisada. Persona Enlace
6	Resistencia del apoyo de la municipalidad para aportar recursos solicitados.	Poco recurso para ejecutar las actividades planificadas.	Dificultad para la ejecución del proyecto.	B	B	9	Gestionar recursos en otras instituciones no gubernamentales	Centro de Salud y Estudiante de Práctica profesional Supervisada.

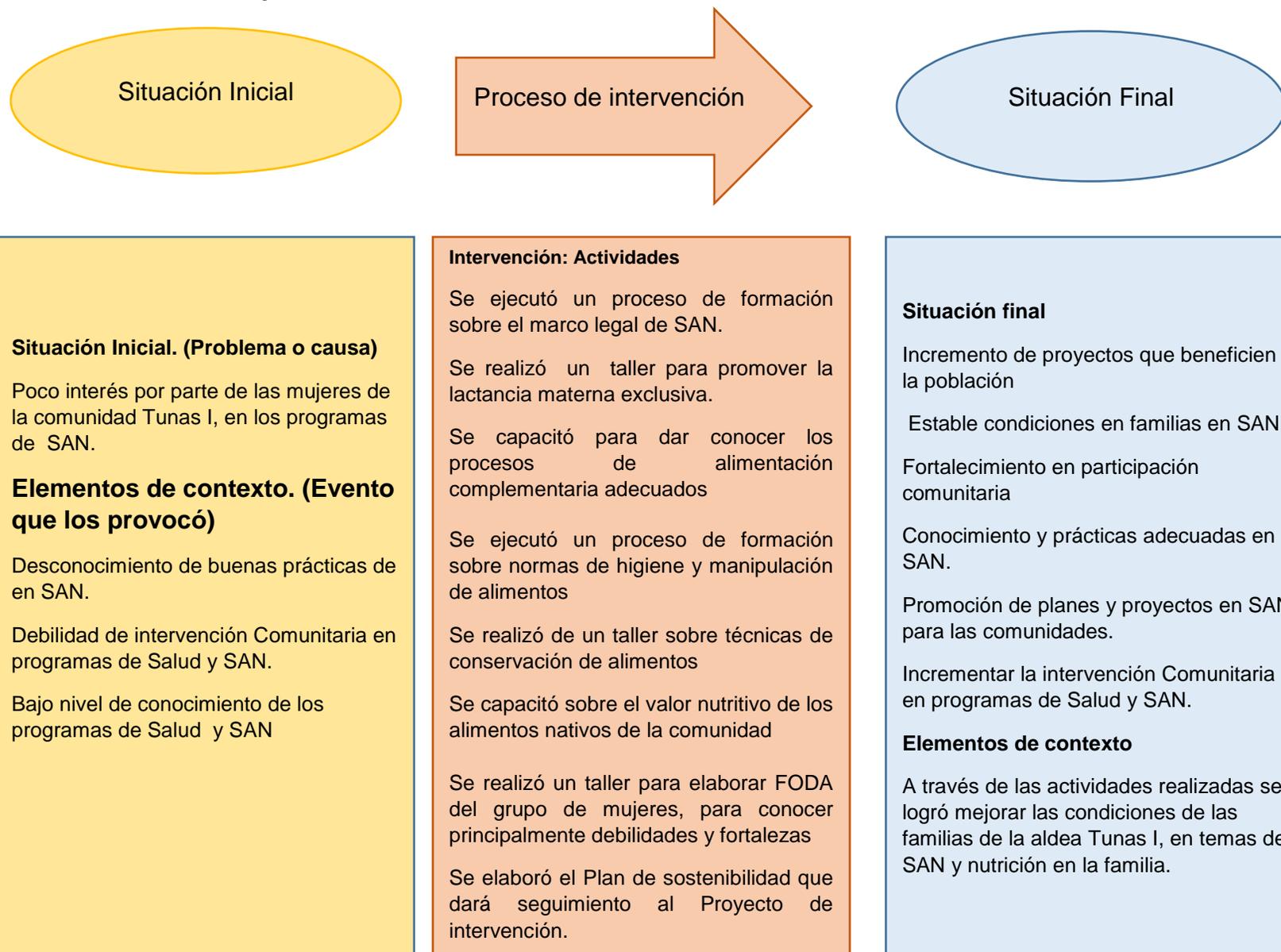
Prioridad

Probabilidad/Impacto
A: alto
M: mediano
B: Bajo

1, Crítico
9, Mínimo

Probabilidad ↑	A	4	2	1
	M	7	5	3
	B	9	8	6
		B	M	A
		Impacto →		

11. Sistematización de experiencias



12. Tabla de administración del proyecto de intervención

Plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa. Se replicara las actividades de la tabla en la comunidad de Arayanas con la intención de fortalecer a un grupo de madres de familia.

Objetivo	Estrategia	Actividad	Responsables	Recursos	Presupuesto	Resultados	Fecha de Ejecución
<p>General Fortalecer a madres de familia de la comunidad Tunas I sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fortalecer la participación de madres de familia en procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional. ➤ Fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional 	Formación en Seguridad Alimentaria y Nutricional desde la promoción en lactancia materna y alimentación complementaria	<p>Ejecución de un proceso de formación sobre el marco legal de SAN.</p> <p>Ejecución de un taller para promover la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Realización de una capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria</p>	Licda. Mirza Grijalva Personero	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Monitor de la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional. ➤ Presidente de COCODE aldea Tunas I, ➤ Promotor del Ministerio de Salud. ➤ Educadora de Ministerio de Agricultura 	Q. 14,121.00	Elaborado el plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa	Del 20 de Junio al 25 de Julio

en la comunidad Tunas I.		aria adecuados		Ganadería y Alimentación			
	Ejecución de proceso de fortalecimiento para una adecuada nutrición a través de higiene y manipulación de alimentos, técnicas de conservación de alimentos y valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad	<p>Ejecución de un proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos</p> <p>Ejecución de un taller sobre técnicas de conservación de alimentos</p> <p>Realización de una capacitación el valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad</p>	Licda Mirza Grijalva	<p>Material Impreso Trifoliales, Ley de Seguridad alimentaria y Nutricional, Afiches.</p> <p>Material digital Presentaciones con información sobre los temas a tratar</p> <p>Materiales para demostraciones Tomate, limón para el proceso de conservación, paleógrafos y marcadores para elaboración del FODA</p>	Q. 14,123.00	Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de “Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa.”	Del 5 de Agosto al 31 de Agosto
	Elaboración del FODA	Ejecución de un taller para					

	para conocer su plan de sostenibilidad	<p>elaborar FODA del grupo de mujeres, para conocer principalmente debilidades y fortalezas</p> <p>Reuniones periódicas para tratar temas de interés para las señoras de la comunidad, según lo resaltado en el FODA.</p> <p>Elaboración del Plan de sostenibilidad</p>	Licda. Mirza Grijalva	<p>Mobiliario y Equipo Casa de Glenda Hernández lideresa de la comunidad, mesas, sillas, equipo audio visual</p> <p>Incentivos Refacción</p>	Q. 14,120.00		Del 03 de Septiembre al 28 de Septiembre
COSTO TOTAL DEL PROYECTO DE INTERNVENCION					Q 42,364.00		

13. Plan acción del proyecto de intervención

En el presente plan se dan a conocer las actividades programadas para la ejecución de las actividades para fortalecer en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa de Enero a Junio 2017

Nombre del proyecto:

"Plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I Municipio de Jutiapa, Departamento de Jutiapa"

Objetivo general:

Fortalecer a madres de familia de la comunidad Tunas I sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional

Objetivos Específicos

- Fortalecer la participación de madres de familia en procesos de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional en la comunidad Tunas I.

Resultados esperados

- Elaboración del plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa.
- Diseño de Plan de Sostenibilidad para dar seguimiento al Proyecto de "Plan de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Municipio de Jutiapa, Jutiapa."

Plan operativo de proyecto 2017.

Objetivos	Fase/Actividad	Tiempo		Costo	Financiamiento			Resultados esperados	Responsable
		Fecha Inicio	Fecha final		Fuente A	Fuente B	Fuente C		
Socializar el proyecto de intervención en la institución y en la comunidad, para su aceptación.	<p>FASE I: Diseño, presentación y socialización del plan de fortalecimiento</p> <p>Socialización de metodología y nombre del proyecto de intervención con enlace del Centro de Salud</p> <p>Diseño de un plan de fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la comunidad Tunas I, Jutiapa.</p> <p>Socialización del proyecto de intervención con presidente de COCODE de la comunidad</p>	19 de enero	04 de febrero	Q. 5,295.5	Estudiante de Práctica Profesional supervisada 100%			Socializar el proyecto de intervención con la institución y la comunidad Tunas I, Jutiapa	Estudiante de práctica profesional supervisada, Sheily Cordero
Gestionar el recurso humano y material para la ejecución	<p>FASE II: Proceso de gestión con instituciones vinculadas</p>	05 de febrero		Q. 5,295.5	Estudiante de Práctica Profesional	Ministerio de salud , 25%		Se han realizado los procesos de gestión para	Estudiante de práctica profesional supervisada,

de actividades con MAGA, SESAN y Ministerio de Salud	<p>Gestión de apoyo a MAGA y SESAN con personal técnico para el desarrollo de las actividades</p> <p>Gestión ante el Ministerio de Salud y Asistencia Social para que brinde apoyo con personal capacitado para la ejecución de actividades</p>		11 de febrero		supervisa da 75%			ejecución del proyecto	<p>Sheily Cordero</p> <p>Enlace de Centro de salud</p>
Formar a madres de familia e temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional	<p>Fase III: Procesos de formación en Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> <p>Ejecución de un proceso de formación sobre el marco legal de SAN.</p> <p>Ejecución de un taller para promover la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Realización de una capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria adecuados</p>	17 de febrero	17 de marzo	Q. 10,591.00	Estudiante de Práctica Profesional supervisa da 20%	Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutrición al SESAN 80%		<p>Madres de familia de la comunidad tunas I informadas sobre seguridad alimentaria y nutricional.</p> <p>Madres de familia de la</p>	<p>Estudiante de práctica profesional supervisada, Sheily Cordero</p> <p>Enlace del Centro de salud</p> <p>Promotor de SESAN</p>

Fortalecer a madres de familia en procesos de nutrición adecuada	<p>Fase IV: Fortalecimiento a madres de familia sobre la adecuada nutrición</p> <p>Ejecución de un proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos</p> <p>Estudiante de Ejecución de un taller sobre técnicas de conservación de alimentos</p> <p>Realización de una capacitación el valor nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad</p>	24 de marzo	21 de Abril	Q. 10,591.00	Estudiante de Práctica Profesional supervisada 25%	Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación MAGA 40%%	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 35%	comunidad tunas I, fortalecidas para brindar una adecuada nutrición.	<p>Estudiante de práctica profesional supervisada, Sheily Cordero</p> <p>Enlace del Centro de salud</p> <p>Educadora de MAGA</p>
Elaborar un FODA en la comunidad brindando sostenibilidad al proyecto	<p>Fase V: Elaboración de un FODA en la Comunidad y dar sostenibilidad al proyecto</p> <p>Ejecución de un taller para elaborar FODA del grupo de mujeres, para conocer principalmente debilidades y fortalezas</p>	25 abril	19 de mayo	Q. 5,295.5	Estudiante de Práctica Profesional supervisada 55%	Ministerio de salud , 45%		Elaboración de FODA en la comunidad tunas I y el plan para da sostenibilidad al proyecto.	<p>Estudiante de práctica profesional supervisada, Sheily Cordero</p> <p>Enlace del Centro de salud</p>

	<p>Reuniones periódicas para tratar temas de interés para las señoras de la comunidad, según lo resaltado en el FODA.</p> <p>Elaboración del Plan de sostenibilidad que dará seguimiento al Proyecto de intervención.</p> <p>Socialización del Plan de sostenibilidad con el grupo de señoras de la comunidad, Tunas I, Jutiapa, Jutiapa.</p>								
<p>Evaluar el impacto del proyecto para proceder a la entrega de informe final</p>	<p>Fase VI: Informe Final del proceso de PPS 2</p> <p>Monitoreo y Evaluación</p> <p>Análisis de resultados</p> <p>Entrega de informe final PPSI y II</p>	<p>19 de Enero</p>	<p>05 de Junio</p>	<p>Q. 5295.5</p>	<p>Estudiante de Práctica Profesional supervisada 100%</p>			<p>Elaboración del informe final Practica Profesional Supervisada</p>	<p>Estudiante de práctica profesional supervisada, Sheily Cordero y Asesora de PPS, URL, Lic. Silva Portillo</p>
TOTAL:						Q. 42,364.00			

FUENTE: Sheily Mildreth Cordero Jacinto

14. Medios de verificación

1. Explicación de Generalidades de procesos de formación en SAN

Tipo y Nombre del Evento	Procesos de formación sobre marco legal en Seguridad Alimentaria y Nutricional			
Departamento:	Jutiapa			
Municipio:	Jutiapa			
Participantes:	Autoridades de SESAN Madres Guía			
Lugar:	Comunidad Tunas I Casa de habitación lideresa			
Fecha:	15 de Febrero de 2017	Hora:	De: 14:00	A: 16:30
No. de Participantes:	17			
Responsable (s):	Sheily Mildreth Cordero Jacinto.			

2. Tabla de Objetivos de la actividad

Objetivos:

Las madres de la comunidad de tunas conozcan el marco legal de seguridad alimentaria y nutricional

3. Agenda de las Actividades para realización del Taller

15 de Febrero de 2017			
Centro de Salud de Jutiapa			
Socializar el tema procesos de formación sobre el marco legal de Seguridad Alimentaria y Nutricional			
<i>Hora</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>Producto Esperado</i>	<i>Responsable</i>
14:00 – 14:15	Registro	Anotar a los participantes en hoja de asistencia	Sheily cordero
14::15 - 14:30	Bienvenida	Bienvenida y apertura del evento	Sheily Cordero
14:30 - 15:30	Presentación del Marco legal	Dar a conocer los procesos la ley de Seguridad alimentaria y nutricional	Fernando Barillas SESAN
15:30 - 16:00	RECESO		
16:00 - 16:30	Cierre	Agradecimiento a los participantes	Sheily Cordero

4. Resultados

Resultado 01. Aceptación por parte de las madres de familia en la comunidad tunas I a apoyar el proyecto de intervención.

Resultado 02. Participación de las madres en la actividad.

5. Anexo : Fotografías



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes

Fotografía 2. Vista parcial de los participantes

1. Explicación de Generalidades del Taller

Tipo y Nombre del Evento	Taller para promover la lactancia Materna Exclusiva			
Departamento:	Jutiapa			
Municipio:	Jutiapa			
Participantes:	Autoridades del Centro de Salud Madres Guía			
Lugar:	Centro de Salud de Jutiapa			
Fecha:	15 de Marzo de 2017	Hora:	De: 14:00	A: 16:30
No. de Participantes:	35			
Responsable (s):	Sheily Mildreth Cordero Jacinto.			

2. Tabla de Objetivo de la actividad

Objetivos:

Darle a conocer a Las madres de la comunidad la importancia de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios en los neonatos.

3. Agenda de las Actividad para realización del Taller

15 de Marzo de 2017			
Centro de Salud de Jutiapa			
Socializar el tema lactancia Materna exclusiva			
<i>Hora</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>Producto Esperado</i>	<i>Responsable</i>
14:00 – 14:15	Registro	Anotar a los participantes en hoja de asistencia	Sheily cordero
14::15 - 14:30	Bienvenida	Bienvenida y apertura del evento	Sheily Cordero
14:30 - 15:30	Taller para Promover lactancia materna Exclusiva	que conozcan la importancia de la lactancia materna exclusiva	Licda Miho Hayasak
15:30 - 16:00	RECESO		
16:00 - 16:30	Cierre	Agradecimiento a los participantes	Sheily Cordero

4. Resultados

Resultado Participación de las mujeres en la Ejecución de un taller para promover la lactancia materna exclusiva

5. Anexo : Fotografías



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes



Fotografía 2. Vista parcial de los participantes



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes



Fotografía 2. Vista parcial de los participantes

1. Explicación de Generalidades de la Capacitación

Tipo y Nombre del Evento	Capacitación para conocer los procesos de alimentación complementaria adecuados			
Departamento:	Jutiapa			
Municipio:	Jutiapa			
Participantes:	MAGA Madres Guía			
Lugar:	Comunidad Tunas I Casa de habitación lideresa			
Fecha:	17 de Marzo de 2017	Hora:	De: 14:00	A: 16:30
No. de Participantes:	40			
Responsable (s):	Sheily Mildreth Cordero Jacinto.			

2. Tabla de Objetivos de la actividad

Objetivos:

Capacitar a Las madres de familia sobre la importancia de la alimentación complementaria adecuados para disminuir riesgos de desnutrición en la comunidad.

3. Agenda de la Actividad para realización de la Capacitación

17 de Marzo de 2017			
Centro de Salud de Jutiapa			
Socializar el tema procesos de alimentación complementaria adecuados			
<i>Hora</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>Producto Esperado</i>	<i>Responsable</i>
14:00 – 14:15	Registro	Anotar a los participantes en hoja de asistencia	Sheily cordero
14::15 - 14:30	Bienvenida	Bienvenida y apertura del evento	Sheily Cordero
14:30 - 15:30	Capacitación para conocer los procesos de alimentación complementarios adecuados	Poner en práctica los conocimientos adquiridos sobre alimentación complementaria	Licda Alejandra Figueroa
15:30 - 16:00	RECESO		
16:00 - 16:30	Cierre	Agradecimiento a los participantes	Sheily Cordero

4. Resultados

Resultado Asistencia de las madres de familia a la capacitación sobre alimentación complementaria adecuados.

5. Anexo: Fotografías



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes

Fotografía 2. Vista parcial de los participantes

1. Explicación de Generalidades sobre Proceso de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos

Tipo y Nombre del Evento	Procesos de formación sobre Normas de Higiene y manipulación de Alimentos			
Departamento:	Jutiapa			
Municipio:	Jutiapa			
Participantes:	Autoridades de MAGA Madres Guía			
Lugar:	Comunidad Tunas I Casa de habitación lideresa			
Fecha:	21 de Marzo de 2017	Hora:	De: 14:00	A: 16:30
No. de Participantes:	40			
Responsable (s):	Sheily Mildreth Cordero Jacinto.			

2. Tabla de Objetivos de la actividad

Objetivos:

Dar a conocer Las madres de la comunidad sobre las normas de higiene y la manipulación de alimentos demostrando como hacerlo correctamente.

3. Agenda de la Actividad para realización de la Capacitación

21 de Marzo de 2017			
Centro de Salud de Jutiapa			
Socializar el tema procesos de formación sobre normas de higiene y manipulación de alimentos			
<i>Hora</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>Producto Esperado</i>	<i>Responsable</i>
14:00 – 14:15	Registro	Anotar a los participantes en hoja de asistencia	Sheily cordero
14::15 - 14:30	Bienvenida	Bienvenida y apertura del evento	Sheily Cordero
14:30 - 15:30	Presentación Sobre normas de higiene y manipulación de alimentos	Captación por parte de las madres de familia sobre las normas de higiene y manipulación de alimentos	Licda. Alejandra Figueroa
15:30 - 16:00	RECESO		
16:00 - 16:30	Cierre	Agradecimiento a los participantes	Sheily cordero

4. Resultados

Resultado Que las madres de familia pongan en práctica lo aprendido sobre las normas de higiene y manipulación de alimentos para mejorar las prácticas y salud en su hogar.

5. Anexo : Fotografías



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes	Fotografía 2. Vista parcial de los participantes
---	---

1. Explicación de Generalidades del Taller de Conservación de Alimentos

Tipo y Nombre del Evento	Taller sobre técnicas de conservación de alimentos			
Departamento:	Jutiapa			
Municipio:	Jutiapa			
Participantes:	Autoridades de Centro de Salud y Madres Guía			
Lugar:	Comunidad Tunas I Casa de habitación lideresa			
Fecha:	24 de Abril de 2017	Hora:	De: 14:00	A: 16:30
No. de Participantes:	40			
Responsable (s):	Sheily Mildreth Cordero Jacinto.			

2. Tabla de Objetivos de la actividad

Objetivos:

Que Las madres de familia de la comunidad conozcan sobre técnicas de conservación de alimentos para que los pongan en práctica y aprovechar los nutrientes de los mismo.

3. Agenda de las Actividades para realización del Taller

24 de Abril de 2017			
Centro de Salud de Jutiapa			
Socializar el tema sobre técnicas de conservación de alimentos			
<i>Hora</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>Producto Esperado</i>	<i>Responsable</i>
14:00 – 14:15	Registro	Anotar a los participantes en hoja de asistencia	Sheily cordero
14::15 - 14:30	Bienvenida	Bienvenida y apertura del evento	Sheily Cordero
14:30 - 15:30	Presentación Sobre Técnica de Conservación de Alimentos	Que las madres de familia repliquen las técnicas de conservación de alimentos	Licda. Miho Hayasaka
15:30 - 16:00	RECESO		
16:00 - 16:30	Cierre	Agradecimiento a los participantes	Sheily cordero

4. Resultados

Resultado las madres de familia conozcan sobre las técnicas de conservación de alimentos y practiquen para obtener resultados favorables en su hogar

5. Anexo : Fotografías



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes

Fotografía 2. Vista parcial de los participantes

1. Explicación de Generalidades sobre el Taller

Tipo y Nombre del Evento	Taller sobre técnicas de conservación de alimentos			
Departamento:	Jutiapa			
Municipio:	Jutiapa			
Participantes:	Autoridades de Centro de Salud y Madres Guía			
Lugar:	Comunidad Tunas I Casa de habitación lideresa			
Fecha:	27 de Abril de 2017	Hora:	De: 14:00	A: 16:30
No. de Participantes:	40			
Responsable (s):	Nombre del Estudiante Sheily Mildreth Cordero Jacinto.			

2. Tabla de Objetivos de la actividad

Objetivos:

Que Las madres de familia de la comunidad conozcan sobre técnicas de conservación de alimentos para que los pongan en práctica y aprovechar los nutrientes de los mismo.

3. Agenda de las Actividades para realización del Taller

27 de Abril de 2017			
Centro de Salud de Jutiapa			
Socializar el tema Valor Nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad			
<i>Hora</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>Producto Esperado</i>	<i>Responsable</i>
14:00 – 14:15	Registro	Anotar a los participantes en hoja de asistencia	Sheily cordero
14::15 - 14:30	Bienvenida	Bienvenida y apertura del evento	Sheily Cordero
14:30 - 15:30	Presentación Valor Nutritivo de los alimentos nativos de la comunidad	Que las madres de familia aprovechen los alimentos con los que cuentan en la comunidad para su consumo	Licda. Miho Hayasaka
15:30 - 16:00	RECESO		
16:00 - 16:30	Cierre	Agradecimiento a los participantes	Sheily cordero

4. Resultados

Resultado las madres de familia consuman de los alimentos nativos de la comunidad y al mismo tiempo cuidar su economía.

5. Anexo : Fotografías



Fotografía 1. Vista parcial de los participantes

Fotografías



Fotografía 1. Entrega de cepillos a las madres de familia



Fotografía 2. Entrega de cepillos a los integrantes de la comunidad

Fotografías



Fotografía 1. Entrega de víveres a las madres de familia



Fotografía 2. Entrega de víveres a los integrantes de la comunidad

Reunidos en las instalaciones del Centro de salud de Jutiapa el día jueves 09 de febrero del 2017, estando presente la vida MUSA Dayalva, Judy Najarro Josselym María y Olimery - Cambara, Para dejar constancia de lo siguiente. El día de hoy se hizo presente la Estudiante de Trabajo Social Shily Cardero Jacinto Para realizar su Proyecto "Plan de Fortalecimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional a madres de familia de la Comunidad Furas I Municipio de Jutiapa Departamento de Jutiapa"; Presentandose a la institucion dos dias por semana durante un periodo de tiempo de cinco meses, iniciando el mes de febrero y finalizando el mes de junio. No habiendo mas que hacer constar como fe.

