

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**“EL VOLUNTARIADO EN SALUD Y SU PARTICIPACIÓN EN EL
CENTRO DE SALUD”
(CASO ESPECÍFICO: COLONIA EL MILAGRO ZONA 6 DE MÍXCO)**

TESIS

**PRESENTADA A LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

POR

CÁNDIDA ELIZABETH SOCOY ALVARADO

Previo a conferírsele el título de

TRABAJADORA SOCIAL

En el Grado Académico de:

LICENCIADA

Guatemala, noviembre de 2005

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR
SECRETARIO

Dr. Luis Alfonso Leal Monterroso
Dr. Carlos Enrique Mazariegos Morales

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

DIRECTORA
SECRETARIA

Licda. Mirna Aracely Bojórquez de Grajeda
Licda. Carolina de la Rosa de Martínez

CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTANTES DOCENTES

LICENCIADA
LICENCIADO

Alma Lilian Rodríguez Tello
Edwin Gerardo Velásquez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESIONALES

LICENCIADO

Rómulo Teodoro Rojas Ajquí

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Estudiante
Estudiante

Gladys Elizabeth Moreno Girón
Mauricio Burrión González

TRIBUNAL EXAMINADOR

Directora
Secretaria
Coordinadora IIETS:
Tutor- Revisor
Coordinadora Área de
Formación Profesional Específica

Licda. Mirna Aracely Bojórquez de Grajeda
Licda. Carolina de la Rosa de Martínez
Licda. María del Carmen Galicia Guillén
Lic. Florencio León
Mtra. Ada Priscila Del Cid

Artículo 11

“Los Autores serán los responsables de las opiniones y criterios expresados en sus obras”.

Reglamento del Consejo Editorial
Universidad de San Carlos de Guatemala

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Maestro y guía de mi vida, te doy gracias por estar siempre conmigo, de escucharme y darme la sabiduría y el entendimiento en todo momento, eres mi apoyo y mi protector.

A MIS PADRES: Enrique Socoy
Susana Alvarado de Socoy
Con infinito amor, seres maravillosos que Dios me dio, quienes me han apoyado en todos los instantes de mi vida, que sea como una mínima recompensa, por sus esfuerzos, gracias por sus sabios consejos y que siempre estén conmigo.

A MI ESPOSO: Jorge Luis García Yelmo
Con amor, gracias por tu apoyo incondicional, tus consejos, tiempo y por los momentos compartidos durante todo este tiempo.

A MI HERMANA: María Esperanza
Con amor fraternal, amiga inseparable, gracias por tus consejos, comprensión y por apoyarme en todos los momentos de mi vida.

**A MIS SOBRINAS
SOBRINOS:** Susana Lisbeth, Sandra Marleny, Claudia María,
Oscar Enrique y Héctor René.
Con cariño y como muestra de afecto por todos los momentos especiales que hemos compartido.

**A MI HERMANO Y
CUÑADA:** Oscar René y Vitalina
Con cariño los recuerdo y aunque estén lejos comparto con ustedes este triunfo.

A MI FAMILIA EN GENERAL: Con cariño

**A MIS AMIGAS Y
AMIGOS:**

Gracias por su amistad y por compartir momentos inolvidables.

A:

Todas las personas que me brindaron su apoyo de una u otra forma y contribuyeron a la realización de esta tesis.

TESIS QUE DEDICO

A: Mi Patria Guatemala, país de la eterna primavera que respeto y admiro.

La Universidad de San Carlos de Guatemala.
Casa de estudios superiores que me permitió formar parte de ella.

La Escuela de Trabajo Social
Formadora de profesionales que se identifican con la población mayoritaria.

Mi tutor-revisor: Lic. Florencio León
Por su comprensión, orientación y apoyo durante el proceso de la investigación

Mis padrinos:
Lic. Jorge Luis García
Lic. Florencio León
Licda. Albertina Dávila
Por su amistad y cariño

Centro de Salud de la Colonia El Milagro, zona 6 de Mixco
Por abrir sus puertas y permitir realizar la presente investigación.

Trabajadora Social del Centro de Salud: Licda. Aracely Chávez Ramírez
Por su apoyo y colaboración en la realización de la presente investigación.

Al grupo de voluntarias del Centro de Salud.
Por su colaboración y participación en la realización de esta investigación, Dios las bendiga.

A usted, que me acompaña. Gracias

INDICE

| | Páginas |
|--------------------------------|---------|
| INTRODUCCIÓN | i |
| CAPÍTULO 1 | 1 |
| MARCO TEÓRICO | 1 |
| 1.1 Familia | 1 |
| 1.2 Trabajo | 1 |
| 1.3 Situación Social | 2 |
| 1.4 Enfermedad | 2 |
| 1.5 Salud | 3 |
| 1.6 Trabajo Comunitario | 3 |
| 1.7 Trabajo Social Comunitario | 4 |
| 1.8 Atención Primaria en Salud | 4 |
| 1.9 Mujer | 5 |
| 1.10 Comunidad | 6 |
| 1.11 Grupo | 6 |
| 1.12 Trabajo no Remunerado | 6 |
| 1.13 Trabajo Voluntario | 7 |
| 1.14 Jornadas en Salud | 7 |
| 1.15 Situación en Salud | 8 |
| 1.16 Trabajo Social de Grupos | 8 |
| 1.17 Hogar | 9 |
| 1.18 Prevención | 9 |
| 1.19 Situación Económica | 10 |
| 1.20 Trabajo Social | 11 |
| 1.21 Trabajo en Grupo | 11 |
| 1.22 Voluntaria | 12 |

| | | |
|--|--|----|
| 1.23 | Voluntarias en Salud | 12 |
| CAPÍTULO 2 | | 14 |
| GENERALIDADES DE LA COLONIA EL MILAGRO | | 14 |
| 2.1 | Antecedentes Históricos | 14 |
| 2.1.1 | Localización Geográfica | 16 |
| 2.1.2 | Clima | 17 |
| 2.1.3 | Vías de Acceso | 17 |
| 2.1.4 | Transporte | 17 |
| 2.1.5 | Población | 18 |
| 2.1.6 | Educación | 18 |
| 2.1.7 | Salud | 19 |
| 2.1.8 | Actividad Laboral | 19 |
| 2.1.9 | Mercado y Comercio | 20 |
| 2.1.10 | Medios de Comunicación e Información | 20 |
| 2.1.11 | Vivienda | 20 |
| 2.2 | Aspectos Generales del Centro de Salud | 21 |
| 2.2.1 | Antecedentes Históricos | 21 |
| 2.2.2 | Misión | 22 |
| 2.2.3 | Visión | 22 |
| 2.2.4 | Objetivos | 23 |
| 2.2.5 | Cobertura | 23 |
| 2.2.6 | Organización | 24 |
| 2.2.7 | Programas | 25 |
| 2.2.8 | Recursos | 26 |
| 2.3 | Trabajo Social en el Centro de Salud | 26 |
| 2.3.1 | Participación de la Trabajadora Social en el Centro de salud de la Colonia El Milagro | 26 |
| 2.3.2 | Objetivos | 27 |
| 2.3.3 | Funciones | 28 |
| 2.3.4 | Metodología de Trabajo | 29 |

| | | |
|---|--|----|
| 2.4 | Generalidades del Trabajo que realiza el Grupo de Voluntarias en Salud | 29 |
| 2.4.1 | Antecedentes Históricos del Grupo de Voluntarias en Salud | 29 |
| 2.4.2 | Objetivos | 30 |
| 2.4.3 | Funciones | 30 |
| 2.4.4 | Organización | 31 |
| 2.4.5 | Actividades de Apoyo | 31 |
| 2.4.6 | Recursos con que cuenta | 32 |
| CAPÍTULO 3 | | 33 |
| PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO | | 33 |
| Cuadro No. 1, MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR | | 33 |
| Cuadro No. 2, TIEMPO DE VOLUNTARIADO EN EL CENTRO DE SALUD | | 34 |
| Cuadro No. 3, TIEMPO DE PARTICIPACIÓN EN EL VOLUNTARIADO | | 35 |
| Cuadro No. 4, LIMITANTES DE PARTICIPACIÓN EN EL VOLUNTARIADO | | 35 |
| Cuadro No. 5, ACTIVIDADES DEL HOGAR | | 36 |
| Cuadro No. 6, ACTIVIDADES FUERA DEL HOGAR | | 37 |
| Cuadro No. 7, CAPACITACIÓN RECIBIDA | | 38 |
| Cuadro No. 8, SUPERACIÓN DE LAS VOLUNTARIAS | | 38 |
| Cuadro No. 9, ASISTENCIA A SESIONES | | 39 |
| Cuadro No.10, AUSENTISMO | | 40 |
| Cuadro No.11, APOYO AL CENTRO DE SALUD | | 40 |
| CAPÍTULO 4 | | 42 |
| PROPUESTA DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DEL SEMINARIO ANUAL DEL ÁREA DE SALUD GUATEMALA NOR-OCCIDENTE DE LOS GRUPOS VOLUNTARIOS QUE PARTICIPAN EN LOS CENTROS DE SALUD | | 42 |

| | | |
|-------|--|----|
| 4.1 | Justificación | 42 |
| 4.2 | Objetivos | 43 |
| 4.2.1 | Generales | 43 |
| 4.2.2 | Específicos | 43 |
| 4.3 | Metodología de Seminario | 43 |
| 4.4 | Participación de las Voluntarias en el Seminario | 44 |
| 4.5 | Participación del Profesional de Trabajo Social | 45 |
| 4.6 | Factores que deben contribuir en un Seminario | 45 |
| 4.6.1 | Tiempo | 45 |
| 4.6.2 | Ubicación Adecuada | 45 |
| 4.6.3 | Material Bibliográfico y Audiovisual | 45 |
| 4.7 | Calendarización | 46 |
| 4.8 | Recursos | 47 |
| 4.8.1 | Humanos | 47 |
| 4.8.2 | Institucionales | 47 |
| 4.8.3 | Materiales | 47 |
| 4.8.4 | Financieros | 47 |
| 4.9 | Presupuesto | 48 |
| | | |
| | CONCLUSIONES | 49 |
| | | |
| | RECOMENDACIONES | 50 |
| | | |
| | BIBLIOGRAFÍA | 51 |

INTRODUCCIÓN

La formación de la mujer principia en el hogar; en el ingresa a un mundo que practica diferentes comportamientos para con el hombre y la mujer. A este aprendizaje contribuye la familia, quien asigna a las niñas una serie de responsabilidades, muchas de ellas de servicio hacia su padre y hermanos.

Esta formación continúa en la escuela por medio de la transmisión de conocimientos y distintas tareas que le son asignadas a las niñas y a los niños, reforzando patrones de comportamiento y actitudes que acentúan los roles tradicionales masculinos y femeninos. Lo que condiciona a la mujer a realizar actividades domésticas, patrón que tiende a transmitirse de generación en generación.

Por otra parte, hay que considerar que la capacitación laboral actualmente se restringe en muchos casos a las tareas tradicionales, como son corte y confección, tejidos, manualidades, cocina, repostería y otras, que constituyen una prolongación de las actividades del hogar. Este tipo de capacitación no permite el mejoramiento de sus condiciones de vida personal, familiar y comunitaria.

Por tal razón la mujer busca en su comunidad a través de las instituciones como lo es el centro de salud, que provee gratuitamente servicios en salud preventiva, curativa y de rehabilitación a los comunitarios. Busca capacitarse para adquirir nuevos conocimientos en relación a salud, y cursos donde aprende y se especializa a: Inyectar, poner sueros, ser promotora de planificación familiar, y en algunos casos brindar los servicios de comadrona en la comunidad, etc. Para lo cual participa de manera voluntaria en un grupo organizado, para ayudar de manera espontánea y sin recibir ninguna remuneración económica, apoyando las actividades que realiza el centro de salud en coordinación con la trabajadora social.

Lo anterior la convierte en una voluntaria en salud, quien a pesar de las limitantes

que presenta por las actividades del hogar, considera que ha tenido superación personal, que le ha permitido orientar y ayudar a su familia de mejor manera y a la satisfacción personal de hacer otras actividades que le hacen apoyar, trabajar y compartir con su comunidad.

Se considera importante dar a conocer la participación voluntaria, que realiza el grupo de voluntarias en salud, del centro de salud de la Colonia El Milagro Zona 6 de México.

El método utilizado en la investigación fue el método Deductivo-Inductivo y viceversa, ya que se partió de lo general realizando la búsqueda y consulta de bibliografía, seguidamente se investigó la comunidad y la institución donde participa el grupo de voluntarias, a sus integrantes y las actividades que realizan para obtener, verificar y comprobar la información recopilada.

Las técnicas que se utilizaron para la investigación de campo fueron: visitas institucionales, reunión, observación, entrevistas directas estructuradas.

Los instrumentos que se utilizaron en la investigación de campo fueron: cuaderno de campo, guía de entrevistas con 14 interrogantes abiertas, cerradas y mixtas, lo que permitió la recopilación de la información necesaria.

Para sistematizar la exposición de la investigación se elaboran cuatro capítulos, que a continuación se describen:

El Capítulo Primero, explica el marco teórico. Este capítulo contiene los conceptos desarrollados que tienen relación con el objeto de estudio, el cual permitirá ampliar los conocimientos para facilitar su comprensión.

En el Capítulo Segundo, se describen las generalidades de la colonia El Milagro zona 6 de México, como sus antecedentes históricos, su localización geográfica, vías

de acceso, diferentes datos sobre educación, salud, actividad laboral, comercio, medios de comunicación, vivienda, etc.

En este capítulo se tratan aspectos generales del centro de salud, tales como el inicio de sus actividades en la colonia, su Misión con la población que atiende, la Visión que tiene en cuanto a mejorar los indicadores de salud de los comunitarios, los objetivos de la Institución, la cobertura que tiene en las colonias, aldeas y caseríos, cómo está organizado el personal médico, paramédico y administrativo, los programas con que trabajan con la población, la participación de la trabajadora social en el centro de salud y su trabajo con los grupos, sus objetivos, funciones, la metodología del trabajo y por último las generalidades del trabajo que realiza el grupo de voluntarias en salud, sus antecedentes históricos, objetivos, funciones, organización, las actividades en que apoyan al centro de salud y sus recursos .

El Capítulo Tercero, contiene la presentación, análisis e interpretación de la información de la investigación de campo. Se realizó con procedimientos estadísticos, a través de los cuadros en los cuales se dan a conocer en forma agrupada los datos obtenidos.

El Capítulo Cuarto, en base a la investigación de campo y los resultados obtenidos de ellas, se presenta la propuesta de trabajo la cual consiste en realizar el 1er. Seminario Anual del área de salud Guatemala Nor-occidente de los grupos Voluntarios que participan en los Centros de Salud,

Al final se presentan las conclusiones y recomendaciones y la bibliografía que sustenta la teoría utilizada.

CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO

En este capítulo se presentan varias consideraciones teóricas que permitan la interpretación del objeto de estudio, siendo las siguientes:

1.1 Familia

Es la forma de "vinculación y convivencia más íntima en la que el grupo suele vivir y el cual se fundamenta en los lazos consanguíneos, de manera ascendiente, descendiente, colaterales y afines en el tronco genético común"^{1/}.

La familia constituye el núcleo de la sociedad organizada sobre la base del matrimonio, está integrada por padres e hijos quienes tienen igualdad de derechos y obligaciones, forma parte de la comunidad donde viven y buscan su desarrollo integral tanto en la familia como en su comunidad. La mujer como parte esencial de la familia, participa en el grupo de voluntarias en salud, para beneficiar a los miembros de su familia, como de las familias de su comunidad.

1.2 Trabajo

"Es el esfuerzo humano (físico-intelectual) aplicado a la producción u obtención de riqueza, es además una actividad mediante la cual la persona proyecta a su alrededor un medio humano y sobrepasa lo circunstancial de la vida"^{2/}.

Es importante reconocer y valorizar el trabajo intelectual y material que realizan las

^{1/} Ander-Egg, Ezequiel. "Diccionario del Trabajo Social". 2da. Edición, Editorial Lumen, Argentina, 1,995. Pág. 127 -128

^{2/} Ibíd. Pág. 295-296

mujeres, principalmente el trabajo que realizan en beneficio de su comunidad como voluntarias en salud, donde su actividad incluye organización, eventos sociales, mejoramiento de la comunidad, participación en grupos y organizaciones; este trabajo es invisible y no tiene ninguna remuneración económica.

1.3 Situación Social

"Es el conjunto de condiciones y circunstancias concretas que constituyen o determina el estado de una actividad o colectividad" ^{3/}.

Para determinar la situación social de las personas o comunidades se analizan las condiciones sanitarias, alimentación, nutrición, vivienda, educación, trabajo etc.

En el caso de las familias que residen en la colonia El Milagro zona 6 de Mixco, se puede decir que no todas viven en condiciones óptimas, pues una parte de la población vive en situación de pobreza y extrema pobreza, por lo cual se hace necesario la participación del grupo de voluntarias en salud, para que apoye en sus actividades al centro de salud y llegue a la población más necesitada.

1.4 Enfermedad

"Alteración o desviación del estado fisiológico en alguna de sus partes, órganos o sistemas (o combinación de ellos), que se manifiestan por un conjunto característico de síntomas y signos cuya etiología, patología y pronóstico pueden conocerse o ser desconocidos" ^{4/}.

La enfermedad es una alteración entre el individuo y el ambiente, en donde el factor socio-económico influye en las condiciones de nutrición, educación, vivienda y la

^{3/} Ibíd. Ander-Egg, Ezequiel. Pág. 275.

^{4/} Dorlan. "Diccionario Enciclopédico Ilustrado de Medicina". 26 Edición. Editorial Interamericana. México, 1,988. Pág. 502.

oferta de servicios de salud, por tal razón el grupo de voluntarias en salud participa en las actividades del centro de salud de la colonia El Milagro, ya que éste tiene como fin común la de promover y mejorar las condiciones de salud de la comunidad.

1.5 Salud

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS.) se define a la salud como: “Un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de afecciones o enfermedades”^{5/}.

Lograr mantener la salud en un estado completo de bienestar es difícil para los guatemaltecos por la misma situación de pobreza que atraviesa el país, pero el centro de salud de la colonia El Milagro a través de los programas de atención primaria en salud y el apoyo del grupo de voluntarias en salud, han enfrentado la problemática de salud que se presenta en el área.

1.6 Trabajo Comunitario

Es “un proceso de desarrollo de la capacidad de una comunidad para funcionar solidariamente en un espacio y atender su problemática como unidad integrada”^{6/}.

Este trabajo incluyen la organización colectiva de eventos sociales y servicios como las: ceremonias, celebraciones, actividades para el mejoramiento de la comunidad, participación en grupos y organizaciones, en actividades de la política local y de otra índole. Sin embargo implica una considerable cantidad de tiempo voluntario pero es importante para el desarrollo cultural y espiritual de las comunidades, siendo además un vehículo para la organización de la comunidad y su autodeterminación. Tanto el hombre como la mujer se pueden involucrar en este tipo de trabajo.

^{5/} Kisnerman, Natalio. “Salud Pública y Trabajo Social”. Editorial Hvmánitas. Argentina. s/fecha. Pág. 246

^{6/} Op. Cit. Kisnerman, Natalio. Pág. 165.

El grupo de voluntarias en salud, brinda una considerable cantidad de tiempo a las actividades del trabajo voluntario, porque conocen la problemática de la comunidad y saben que su participación como grupo es importante para el desarrollo social, cultural y espiritual de su familia y comunidad.

1.7 Trabajo Social Comunitario

"El trabajo social comunitario es uno de los niveles de intervención para el trabajador social y se vincula con el desarrollo de la comunidad, que debe entenderse como un proceso dinámico y constante, orientado a la promoción y movilización de los recursos, a través de la participación social, activa y democrática de la población, lo cual está destinado para mejorar sus niveles de vida"^{7/}.

En el caso del centro de salud de la colonia El Milagro, trabajo social realiza un proceso dinámico de participación, al involucrar a las voluntarias en salud en el trabajo comunitario en relación a la salud, a través de actividades de promoción, de prevención, vacunación en las visitas a las escuelas, realizando actividades como la aplicación de fluor en coordinación con los maestros. Con ello se benefician tanto las integrantes, como su familia y la comunidad.

1.8 Atención Primaria en Salud

Es la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptadas puestas al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante la participación y un costo que la comunidad del país pueda soportar en todas y cada una de las etapas del desarrollo,

^{7/} Seminario Taller. "Trabajo Social y Educación Popular".Editorial Sala de Impresión Oficinas Centrales. Universidad de San Carlos de Guatemala, 1,996. Pág.104.

con un espíritu de autoresponsabilidad y autodeterminación"^{8/}.

En este nivel de atención, el centro de salud de la colonia El Milagro, con la participación del grupo de voluntarias en salud, brinda a los comunitarios atención de prevención de enfermedades, fomento y promoción de la buena salud, bienestar familiar, saneamiento ambiental, así, como evitar la contaminación, etc. Siendo relevante el rol que juegan las mujeres integrantes del voluntariado en salud.

1.9 Mujer

"Ser humano de sexo femenino que se diferencia del hombre especialmente por sus órganos"^{9/}.

La mujer está llamada a cumplir con la reproducción biológica y los roles sociales que la sociedad le asigna, las cualidades y características esenciales que la definen como un ser social y cultural; también juega un papel esencial en el hogar, el trabajo y la comunidad.

Participa en múltiples actividades sociales y/o comunitarias, y dentro de ellas se encuentra su participación en las actividades que realiza como integrante del grupo de voluntarias en salud, apoyando al centro de salud.

1.10 Comunidad

"Comunidad es un conjunto de personas que viven en un terreno geográfico, mantienen unas relaciones múltiples y entre ellos numerosos intereses comunes.

^{8/} Flores González, Edgar. "Trabajo Social en el I.G.S.S y la Participación Comunitaria en Escuintla". Revista Trabajo Social. Departamento de Investigación y Tesis. Escuela de Trabajo Social. USAC. 1,989. Pág. 52.

^{9/} Blakiston. "Diccionario Breve de Medicina". Edición Científica Copilco, S.A. México, 1,990. Pág. 599.

Su comunidad les ofrece lo esencial de las prestaciones sociales necesarias para la vida"^{10/}.

La comunidad como un lugar donde se vive, las relaciones se dan a través de la convivencia y la participación con los grupos que se organizan en la misma, con la finalidad de solucionar los problemas de la colonia El Milagro.

1.11 Grupo

"Se entiende por grupo o grupo social la existencia de varias personas que se hallan en interacción en período apreciable, que tienen una actividad u objetivo común dentro del marco de ciertos valores compartidos, y con una conciencia de pertenencia suficiente para despertar la identificación como grupo"^{11/}.

El trabajo en grupo ofrece oportunidades para cada miembro porque permite aprovechar los recursos humanos, materiales y económicos con los cuales se pueden satisfacer las necesidades. También se fijan objetivos que se tratan de alcanzar por medio de la participación y cooperación conjunta.

1.12 Trabajo no Remunerado

"Son actividades que no requieren de ninguna compensación económica las cuales se realizan dentro y fuera del hogar, requieren de tiempo y esfuerzo tales como: el cuidado y mantenimiento del hogar, atención a la salud, preparar alimentos, los quehaceres domésticos y participar en grupos y organizaciones en la comunidad"^{12/}.

Es importante señalar que las mujeres, realizan un trabajo no remunerado en

^{10/} Rezsóhazy, R. "El Desarrollo Comunitario". Editorial Narcea, S.A. España, 1,988. Pág.50

^{11/} Op.Cit. Ander-Egg, Ezequiel. Pág.139.

^{12/} Grupo Consultivo en Género, Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación-CGEMA- "Vocabulario Referido a Género".2da.Edición. Guatemala, 1,996. Pág.10.

beneficio de su familia y la comunidad, razón por la cual su participación no es total en las actividades del grupo, ya que tienen que realizar actividades productivas.

1.13 Trabajo Voluntario

"Realiza acciones básicas de educación y fomento de la salud; detección y aviso a la trabajadora social de personas con síntomas de morbilidad prevalentes (tuberculosis, diarrea, malaria, etc.) participa en actividades de educación para la salud y organización comunitaria que realiza la trabajadora social"^{13/}.

El trabajo voluntario es el conjunto de actividades que realizan las voluntarias en salud en apoyo al centro de salud, con la supervisión y participación de la trabajadora social, orientan a las personas de la comunidad en la prevención de enfermedades, realizando jornadas de vacunación, visita a los hogares, etc.

1.14 Jornadas en Salud

"Jornada: Duración del trabajo diario de los obreros"^{14/}

Las Jornadas en Salud, constituyen algunos de los servicios que ofrece el centro de salud, por medio de las cuales realiza promoción, visitas domiciliarias, brindan atención médica, en sus diferentes especialidades, vacunación a niños y adultos y refieren a pacientes muy enfermos, participa personal médico, paramédico, trabajadora social y el grupo de voluntarias en salud.

^{13/} Ministerio de Salud Pública Y Asistencia Social."Consultoría para el Diseño de Modelo y Gerencia de la Provisión de Conjunto Mínimo de Servicios (CARS)." s/e. Guatemala, 1,995 Pág. 27.

^{14/} Visor. "Diccionario Enciclopédico Ilustrado."Editorial Visor. Argentina, 2,000. Pág. 921

1.15 Situación en Salud

Es el "estado o constitución de las cosas y personas"^{15/}.

Diremos que situación en salud es el estado de una serie de problemas de salud, los cuales necesitan ser resueltos.

El centro de salud, de la colonia El Milagro, además de la atención médica que brinda en las clínicas, realiza actividades de campo con la participación del grupo de voluntarias en salud, con el objeto de mejorar o cambiar la calidad de vida de la población.

1.16 Trabajo Social de Grupos

"Es un método de educación socializante en el que se refuerzan los valores del individuo, ubicándolo en la realidad social que le rodea para promover su cooperación y responsabilidad en una acción integradora en el proceso de desarrollo por una acción organizada con fines educativos, proyecta al ser humano por medio de la participación grupal, proporcionándole el agrado de sentirse miembro de una sociedad, a la cual pertenece y respeta con la que va a contribuir para alcanzar mejores niveles de vida. Su función se fundamenta en medidas correctivas, preventivas, rehabilitatorias y promocionales"^{16/}.

Es el segundo nivel de acción del trabajo social, que a través de un proceso metodológico sistemático, orienta a las personas a que participen y se organicen como grupo de manera voluntaria, para resolver los problemas individuales y grupales, logrando de esa manera satisfacer sus necesidades.

^{15/} Ibíd. Pág. 558.

^{16/} Contreras de Wilhelm, Yolanda. "Trabajo Social de Grupos". 6ª.Edición s/p. 1,989. Pág. 15

1.17 Hogar

Por lo general, casi todas las personas tiene un hogar, el cual se define como "un grupo de personas que con vínculos familiares o sin ellos, residen habitualmente en una vivienda, llevan una vida en común y sobre todo, elaboran y consumen en común sus propios alimentos"^{17/}.

En el hogar se da la comunicación, la convivencia entre los miembros de la familia, existiendo el amor, el cariño y la comprensión en cada uno de ellos.

En el hogar la mujer se dedica a realizar diferentes actividades como las reproductivas, los quehaceres domésticos, cuidado y mantenimiento del hogar, gestar, y dar a luz, criar, educar a los hijos, atender la salud y cuidar de la familia; por tal razón las integrantes del grupo de voluntarias en salud, participan en las actividades de grupo y de campo pero no en su totalidad por tener otras actividades en el hogar.

1.18 Prevención

“Es el conjunto de actividades y medidas anticipadas a la enfermedad y sus riesgos, actuando sobre el ambiente y los individuos. Es **PRIMARIA** cuando está dirigida a evitar que la población corra el riesgo de enfermar, para lo cual, **1) PROMUEVE** la salud mediante la educación sanitaria a fin de que la población asuma responsabilidades como agente de su propia salud, y **2) PROTEGE** evitando la ocurrencia de la enfermedad mediante actividades y medidas (refuerzo alimenticio, inmunizaciones, exámenes periódicos de salud, higiene personal, de la vivienda, de lugares de trabajo y públicos, protección respecto a accidentes, etc.).

^{17/} Grupo Consultivo de Género. Op. Cit. Pág. 11.

La prevención es **SECUNDARIA** cuando está dirigida a detectar y diagnosticar precozmente la enfermedad, asegurando el tratamiento inmediato y previniendo la difusión de transmisibles, complicaciones, secuelas y muertes. Y es **TERCIARIA** cuando tiende a limitar la incapacidad, rehabilitar y lograr la reubicación social de los enfermos”^{18/}.

Cuando se habla de prevención, diremos que son las medidas de seguridad y actividades para prevenir la enfermedad en la persona, y que a través del centro de salud, los tres niveles de atención se rigen por los principios de eficiencia, eficacia, equidad, calidad y calidez y con la participación del grupo de voluntarias se fortalece el sistema de atención en salud de la población.

1.19 Situación Económica

El término situación se define como “estado o constitución de las cosas, y personas, posición social o económica”^{19/}; y economía es la “ciencia que partiendo de los hechos, estudia los mecanismos o modos de producción, distribución y consumo de bienes materiales”^{20/}.

Con base en las definiciones anteriormente presentadas, se puede decir que la situación económica, tiene relación con el análisis de las condiciones del trabajo remunerado, no remunerado, empleo, desempleo, salarios, etc.

La situación económica de la mujer, varía de acuerdo a las condiciones de trabajo que desempeña, en el caso de quienes integran el grupo de voluntarias en salud, a pesar de provenir de familias pobres, realizan un trabajo no remunerado en beneficio de sus comunidades.

^{18/} Kisnerman, Natalio. Op. Cit. Pág.7-8.

^{19/} Visor Diccionario. Op. Cit. Pág. 921.

^{20/} Ander Egg, Ezequiel. Op. Cit. Pág. 102.

1.20 Trabajo Social

"Es una disciplina de las ciencias sociales que estudia, analiza y explica la problemática social, para coadyuvar en la solución de problemas de personas, grupos y comunidades, que presentan carencias de tipo social, económico, cultural y espiritual para trabajar en procesos participativos de investigación, organización, promoción y movilización en la búsqueda de su desarrollo humano. En dicho proceso, utiliza métodos propios de actuación"^{21/}.

El trabajo social, actúa en los problemas de salud, gestionando con el grupo de mujeres los recursos, con el fin de que los sujetos afectados asuman una acción de participación organizada. Desde el punto de vista de las necesidades y los problemas de salud, la trabajadora social orienta y capacita a los pacientes, a sus familias y a la comunidad sobre los problemas derivados de la enfermedad, con el fin de que se sumen como agentes de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud.

En el centro de salud de la colonia El Milagro de la zona 6 de Míxco, se cuenta con el departamento de trabajo social, que coordina con el grupo de mujeres voluntarias en salud, lo cual le permite intervenir en los tres niveles de acción: individual y familiar, grupal y comunal tomando en cuenta los objetivos, principios y funciones de la profesión.

1.21 Trabajo de Grupo

"Es una actividad que a través del esfuerzo humano y con la participación de las personas realizan actividades con objetivos comunes y con una conciencia de pertenencia logrando llegar a satisfacer las necesidades que tienen como grupo. El

^{21/} Área de Formación Profesional Específica. Escuela de Trabajo Social, USAC. "Boletín Informativo". Guatemala, Septiembre 1,999. Pág.1.

trabajo en grupo logra que se realicen las actividades planificadas, satisfacer las necesidades y el de cooperar con los miembros del grupo"^{22/}.

A través del trabajo en grupo, las voluntarias en salud logran alcanzar los objetivos propuestos en las actividades que planifican, con lo que se da una interrelación social que le permite solucionar de manera efectiva, los problemas personales, familiares, grupales y comunitarios, funcionando mejor socialmente.

1.22 Voluntaria

"Es toda persona con inquietudes por los problemas sociales que, disponiendo de tiempo libre para desempeñar alguna tarea de utilidad social, la realiza, sin recibir ninguna retribución económica"^{23/}.

Esta definición se refiere a las personas que brindan colaboración y ayuda de manera espontánea, sin sentirse obligadas o pagadas, sino que actúan libremente para resolver de alguna manera los problemas relacionados con la salud de su comunidad, tal como el grupo de voluntarias en salud, que intervienen participando en las reuniones de grupo y en las actividades que son programadas por la institución en busca de mejorar la salud.

1.23 Voluntarias en Salud

"Miembro de la comunidad, seleccionada por ésta. Se debe enfatizar en la motivación e intereses por los problemas de salud y en la actitud de colaboración y solidaridad con su comunidad"^{24/}.

^{22/} Grupo Consultivo en Género. Op. Cit. Pág. 10.

^{23/} Kisnerman, Natalio. Op. Cit. Pág. 24.

^{24/} Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Op. Cit. Pág. 27.

Las voluntarias en salud, son personas que se interesan en participar y colaborar de manera espontánea y sin sentirse obligadas. Realizan una serie de actividades brindando parte de su tiempo con el propósito de ayudar a su comunidad y a su familia en relación a los problemas de salud.

CAPÍTULO 2

GENERALIDADES DE LA COLONIA EL MILAGRO

2.1 Antecedentes Históricos

“En el año de 1,958 se inició el proceso de urbanización de la colonia El Milagro zona 6 de Míxco, como respuesta a la demanda habitacional existente en el país.

Los propietarios de la finca, señores Jorge Montenegro, Francisco Pezzarossi y Manuel Patzán, tuvieron la iniciativa de lotificar el área total de 491,237.14 metros cuadrados, por lo que el área lotificada por cantidad de lotes era de 5,124 lotes, con la finalidad de dar respuesta a la demanda habitacional. Posteriormente se cambió a sociedad integrada por Montenegro, Noriega Nájera y Compañía Limitada^{25/}.

La afluencia de flujos migratorios del campo a la ciudad procedentes de algunos departamentos como Zacapa, Jutiapa, Jalapa y Chiquimula. Otros migraron por la violencia, desplazados y viudas de la guerra, etc.

Las migraciones internas, alcanzaron un relieve especial porque establecieron un intercambio de población del área rural y urbana, desarrollando de ésta manera un violento proceso de urbanización.

La intensidad de emigrantes con la necesidad de contar con un terreno propio, trajo como consecuencia que se diera un crecimiento urbano sin control y sin políticas adecuadas para su planificación.

²⁵ / Dirección de Alcaldías Auxiliares. Documento, “Datos Históricos de la Colonia El Milagro”. Municipalidad de Míxco. 1,993. Pág.1-3.

“Continuaron vendiendo lotes con viviendas mínimas construidas por la misma compañía, en el año de 1,959, como una forma de promover el consumo y la demanda, logrando su objetivo mediante el ofrecimiento de toda una serie de servicios de infraestructura tales como agua potable, drenajes, alumbrado público, asfalto, bordillos y áreas verdes.

En lo que respecta a las áreas verdes fueron ocupadas para la construcción de escuelas, iglesia y viviendas.

Los primeros pobladores se ubicaron en la parte sur y suroeste, las cuales les otorgaron una nomenclatura basada en las letras del alfabeto, siendo pobladas las primeras secciones tales como: A, B, C, D, E, F, G, H, R, RR, S, parte de la U y la T . Aparecen nuevas secciones como: PP, Z, ZZ, QQ y X, la sección X tuvo la característica de tener localizada una parada de buses que permitió una mejor distribución de la población, sin embargo, el deterioro de la infraestructura vial, ha obligado a que el servicio de transporte se localice en la vía principal de acceso^{26/} .

“A raíz del incumplimiento de algunos de los compromisos de los urbanizadores, y por presión de los servicios, la municipalidad nombró un interventor el 18 de agosto de 1975, dicha intervención fue ratificada el 30 de marzo de 1,976, con el objetivo de velar por los intereses del vecindario, encargándose de la compraventa de los lotes y de brindar los servicios básicos en la colonia. En octubre de 1,989 se suspendió la intervención del servicio de agua en la colonia, por lo que la municipalidad quedó a cargo del mismo”^{27/} .

Este proceso originó la infraestructura de equipamiento de las instalaciones del edificio de la intervención, la construcción del mercado y de la escuela nacional No.

^{26/} Ramírez Godínez, Reyna Isabel. “La Situación Socio-Económica y Cultural de los Habitantes de la Colonia El Milagro (sección PP)” Tesis de Grado. USAC. Escuela de Trabajo Social, Septiembre 1,991. Pág. 20.

^{27/} Documento. Datos Históricos de la Colonia El Milagro. Op. Cit. 1993. Pág.3

2. Se dieron otros tipos de equipamiento como las clínicas médicas y dentales.

En 1,976 a causa del terremoto, se incrementó la demanda habitacional lo que dio origen a nuevos asentamientos como la Carolingia, lo que atrajo un alto porcentaje de emigrantes en las áreas periféricas de la colonia el Milagro incrementándose el uso del espacio no apto para construcciones, dándose el crecimiento de la periferia.

En ese mismo año se asfaltó el tramo de vía vehicular de ingreso y egreso a la colonia. Este tramo de vía comprende la parte lateral de la colonia La Esperanza y la aldea Lo de Bran I y II. En 1,981 se asfalta el tramo vehicular hacia Sacoj. En 1,979 entra la compañía de microbuses Flomitax.

A inmediaciones de la colonia el Milagro se encuentra ubicada la colonia La Esperanza, como también la aldea Lo de Bran I y II, colonia el Encinal y otras, las cuales son ajenas en los aspectos legales a la infraestructura y equipamiento, sin embargo generan actividad que incide dentro de los factores de la colonia El Milagro tales como: transporte, educación, salud y comercio.

Actualmente la colonia el Milagro cuenta con una asociación comunitaria de vecinos en acción (ACOVA), creada en el año de 1,992 por un grupo de vecinos conscientes de la necesidad de resolver sus problemas, y ser gestores de su propio desarrollo. Cuenta con oficinas para el cobro del servicio de agua potable, bufete popular, biblioteca y un salón de usos múltiples, el cual es utilizado para las reuniones del grupo de voluntarias en salud, además trabaja con varios programas de desarrollo comunitario, educativo y de salud.

2.1.1 Localización Geográfica

“La Colonia El Milagro se encuentra en la zona 6 de la jurisdicción del municipio de Mixco, en el departamento de Guatemala. Se ubica aproximadamente a unos 18 kilómetros al nor-occidente del centro de la ciudad Capital. Limita al norte con las

aldeas de Sacoj grande, Sacoj chiquito y la colonia lo de Bran II, al oriente con el barranco Las Guacamayas y la colonia Primero de Julio; al poniente con el río el Zapote y la colonia El Pinal y al sur la aldea lo de Bran I y colonia La Esperanza.

Su extensión territorial es de 556,837 metros cuadrados equivalente a 797,707.97 varas cuadradas. Su altura sobre el nivel del mar es de 1,580 metros^{28/}.

La estructura urbana está compuesta por secciones identificadas con letras del alfabeto de la A a la Z adicionándole las LL, RR, QQ y ZZ totalizando treinta secciones, con variantes en su forma y número de lotes, dependiendo del área donde se localicen.

2.1.2 Clima

Su clima es templado y varia de acuerdo a las estaciones del año.

2.1.3 Vías de Acceso

La colonia El Milagro cuenta con la carretera que conduce del Milagro al Boulevard el Caminero, pasa por el puente a desnivel que conduce a la Calzada San Juan, y otra carretera que entra por la aldea lo de Bran I y sale por la colonia Primero de Julio para luego llegar al centro de la ciudad. De retorno se utilizan las mismas vías de acceso.

2.1.4 Transporte

Existen varias formas para trasladarse de un punto a otro, siendo los más comunes las siguientes: transporte público, urbano, particular y comercial.

^{28/} Padilla Jocol, Lucrecia Anaité. "Organizaciones Sociales y la Participación del Trabajo Social". Tesis de Grado. USAC. Escuela de Trabajo Social, Junio. 1,993. Pág.30

La mayoría de la población utiliza como medio de transporte el público urbano, el cual presta el servicio para movilizar a las personas o mercancías, cobrando tarifas de Q1.00 en el día y Q2.00 o más en la noche, los fines de semana y días festivos cobran Q1.25. Los buses que prestan el servicio son de la ruta (21) y (29) de la Compañía la Florida y la compañía de microbuses Flomitax. Las Rutas que cubren son: periférico, Bolívar y terminal. El transporte comercial es utilizado para fines de movilización de mercadería, productos artesanales y otros por medio de bici-taxis y autos de alquiler (fletes, taxis rotativos y estacionarios).

2.1.5 Población

El estudio cuantitativo de la población humana y la dinámica de su crecimiento se describe a través de las cifras por sexo, el que esta integrada de la siguiente manera: “Hombres 14,498 y mujeres 15,614 haciendo un total de 30,112 de población urbana en la colonia el Milagro zona 6 de Mixco. Además el grupo étnico esta compuesto por: Indígenas 3,107 y no Indígenas 27,005”^{29/}.

2.1.6 Educación

La colonia El Milagro cuenta con establecimientos educativos del sector oficial como son: escuelas de párvulos y primaria y otros establecimientos educativos del sector privado como son los colegios que trabajan en los diferentes niveles.

El nivel de escolaridad de la colonia, según el censo 2,002 dice: “En el nivel de pre-primaria hay una población estudiantil de 193, en el nivel primario 13,532, en el nivel medio 7,567, en el superior 1,054 y por último se tiene a la población que no ha tenido ninguna escolaridad la cual es de 2,838. Se localiza también una población de alfabetos de 22,255 y de Analfabetos 2,919 según las estadísticas”^{30/}.

^{29/} Instituto Nacional de Estadística.”XI Censo de Población, VI de Habitación 2002.” Pág.1

^{30/} Ibíd. Pág.2

La población estudiantil de básico y de diversificado se desplaza a otros centros educativos, sean públicos o privados cercanos a la colonia o bien al centro de la Capital. La población universitaria sigue diferentes carreras en la Universidad de San Carlos de Guatemala o en universidades privadas.

2.1.7 Salud

El centro de salud de la colonia El Milagro, es una institución pública, pertenece al Área de Salud Guatemala Nor-Occidente del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Cuenta con programas específicos los cuales brindan asistencia médico-sanitaria, tanto curativa como preventiva, con recurso humano a nivel profesional, técnico y operativo. Dentro de sus objetivos está el de mejorar las condiciones de salud de la población guatemalteca, especialmente del grupo materno infantil, la población indígena y la población migrante.

El área de cobertura del centro de salud, es la colonia El Milagro, las colonias y aldeas vecinas. Cuenta con recursos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. La consulta es gratuita y las personas que asisten tienen que obtener número de turno para ser atendidos por el medico. La hora de atención es de 7:00 a 15:30 de lunes a viernes.

Existen otros centros de salud: Clínica familiar de la Universidad de San Carlos de Guatemala y Sanatorio JAT de WIT.

2.1.8 Actividad Laboral

En la colonia el Milagro se tiene una “Población Económicamente Activa (PEA), en donde la participación de la mujer en las actividades laborales llega a 4,658 y los

hombres a 7,504.”^{31/}. Realizando diferentes actividades de acuerdo a las condiciones en que se encuentra como: obreros, comerciantes, sub-empleados, y profesionales. Siendo sus ingresos variables, de acuerdo a las actividades laborales que realiza.

2.1.9 Mercado y Comercio

El mercado es la mayor área de la actividad comercial donde se realiza el intercambio de artículos de consumo diario; predominan los pequeños comercios con venta de granos básicos, verduras, frutas, flores, carnicerías, pescadería, marranería, comedores, venta de ropa, artículos plásticos, etc. El mercado se ha extendido y ha rebasado su capacidad, por lo que se localiza una serie de ventas a sus alrededores como: cafeterías, comedores, restaurantes, farmacias, librerías, ferreterías, clínicas veterinarias, almacenes de telas, boutiques, almacenes de regalos, perfumería, panaderías, pastelerías, zapaterías, etc.

2.1.10 Medios de Comunicación e Información

La colonia cuenta con los siguientes medios de comunicación e información: Correos y Telégrafos, Teléfonos públicos y privados, Café Internet, Radio, Televisión, Prensa, Servicio de cable, circuito cerrado de radio en mercados.

2.1.11 Vivienda

La mayoría de los habitantes son propietarios de sus viviendas, siendo habitadas por una sola familia aunque en algunas viviendas habitan dos o más. “Según el censo realizado en el año 2,002 existía un total de viviendas de 6,441, casa formal

^{31/} Ibíd. Pág.2

5,960, apartamentos 243, palomar 102, (aquí viven varias familias que no tienen ningún lazo familiar) rancho 6, improvisada 15, otro tipo 15”^{32/}.

Las viviendas están construidas en su mayoría de block de pómez, y una minoría de ladrillo de barro cocido y de otros materiales como lámina de zinc, lata, madera, adobe, éste último casi ya no se utiliza. Cuentan con los servicios de: Agua potable, energía eléctrica tanto pública como domiciliaria, desagües, calles asfaltadas, bordillos, banquetas, etc.

2.2 Aspectos Generales del Centro de Salud

2.2.1 Antecedentes Históricos

El centro de salud de la colonia El Milagro zona 6 de Mixco, inició sus actividades en el mes de febrero de 1,982 como un hospital comunitario que prestaba los servicios médicos necesarios, incluyendo atención de parto. Fue administrado por una Junta Directiva integrada por vecinos de la colonia.

Después de un tiempo de funcionamiento fue cerrada por razones desconocidas; quedando algunos miembros activos y preocupados por el bienestar de la comunidad, empezando a realizar gestiones ante el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, solicitando que éste pasara a ser administrado por el Estado.

En octubre de 1,985 el centro de salud ubicado en el lote 300 sección “U” de la colonia El Milagro, oficialmente se convierte en una institución de servicio público, con personal propio de cada disciplina, proveniente de diferentes centros de salud del Área de Salud Guatemala Nor-Occidente, iniciando un programa de extensión de cobertura.

^{32/} *Ibíd.* Pág.3

Actualmente es un centro de salud tipo “B”, que “son servicios de asistencia médica general, ubicados en cabeceras municipales o departamentales. Tienen la responsabilidad de supervisar, dirigir, y controlar los puestos de salud ubicados dentro de su jurisdicción.

Son servicios de asistencia intermedia que refieren a centros de salud tipo A, o a hospitales de distrito, área, región, o de referencia nacional, dependiendo de la complejidad de la patología de que se trate.

Las acciones que brinda son de promoción, protección y recuperación de la salud, con énfasis en programas preventivos”^{33/}.

El centro de salud de la colonia El milagro zona 6 de Míxco, reinició sus actividades con la finalidad de mejorar las condiciones de salud, brindando atención médica y salud preventiva para cubrir las aldeas y colonias que corresponden a su área de servicio.

2.2.2 Misión

La misión que tiene es de: “Proveer gratuitamente servicios en salud preventiva, curativa y de rehabilitación a la población del departamento de Guatemala mediante la articulación de una red institucional en los tres niveles de atención, regida por los principios de eficiencia, eficacia, equidad y calidad.

2.2.3 Visión

El área de salud, Guatemala constituye una red de servicios que incide en el

^{33/} Sistema de Información Gerencial de Salud. (SIGSA) .Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. I.N.E. Guatemala. 2,002.Pág.4

mejoramiento de los indicadores de salud de la población objetivo, mediante la optimización de los recursos, en ordenación con otros sectores comprometidos con la satisfacción de las demandas de la comunidad”^{34/}.

2.2.4 Objetivos

A.- Mejorar las condiciones de salud de la población, especialmente el grupo materno infantil.

B.- Promocionar, educar y vigilar el mejoramiento de la salud a través de los diferentes programas de atención.

C.- Desarrollar acciones encaminadas a brindar una mejor atención a los grupos.

D.- Capacitar recurso humano con enfoque permanente, en aspectos técnicos.

E.- Fortalecer las capacidades del recurso humano que labora en la prestación de los servicios de salud, tanto institucional como comunitaria”^{35/}.

El centro de salud, tiene como finalidad alcanzar los objetivos propuestos y lograr mejorar o cambiar las condiciones de salud de la población atendida.

2.2.5 Cobertura

El centro de salud de la colonia el Milagro zona 6 de Míxco, cubre a una población de 79,078, brindando atención médica a las aldeas y colonias siguientes:

- San Francisco I, II, III
- San José las Rosas

^{34/} Políticas de Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. 2,002. Pág. 8.

^{35/} *Ibíd.* Pág. 12.

- Sacoj Chiquito
- Sacoj Grande
- Concepción Sacojito
- Carolingia I, II
- Lo de Bran I, II, III
- San Josesito
- La Joyita
- Miralvalle
- Don Bosco
- La Esperanza
- Dos Ríos
- Boulevard El Caminero
- Zapote
- Naranjito
- Villar Flor^{36/}.

2.2.6 Organización

“El personal del centro de salud, se encuentra organizado de la siguiente manera:

- 1 Directora Médico
- 3 Médicos
- 1 Psicólogo
- 1 Trabajadora Social
- 1 Enfermera Graduada
- 9 Auxiliares de Enfermería
- 2 Laboratoristas Clínicos
- 3 Secretarías

^{36/} Informes de los Estudiantes de Enfermería. Área de Enfermería. Centro de Salud. Colonia El Milagro. Zona 6 de Míxco. 2,004

- 1 Inspector de Saneamiento Ambiental (ISA)
- 1 Técnico en Salud Rural (TSR)
- 35 Voluntarias en Salud
- 27 Comadronas
- 2 Conserjes
- 1 Guardián^{37/}.

El personal médico y paramédico que labora en el centro de salud, es nombrado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el personal voluntario en salud, participa de manera voluntaria y sin ninguna remuneración económica y las comadronas reciben una remuneración económica mínima, por parte de la persona que solicita sus servicios en la comunidad.

2.2.7 Programas

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, cuenta con 18 programas específicos de los cuales el centro de salud, le da prioridad a 8, siendo los siguientes:

- “1.- Nacional de inmunizaciones.
- 2.- Infecciones respiratorias agudas.
- 3.- Enfermedades transmitidas por agua y alimentos.
- 4.- Enfermedades transmitidas por vectores.
- 5.- Rabia y otras zoonosis.
- 6.- Tuberculosis.
- 7.- Infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA.
- 8.- Salud reproductiva^{38/}.

Los programas anteriores se dividen en sub-programas los cuales permiten una

^{37/} Archivo de Personal del Distrito. Copia Mecanografiada. Centro de de Salud. Guatemala, 1985.

^{38/} Plan Nacional de Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala. Noviembre 2,001. Pág.16.

asistencia médico-sanitaria, tanto curativa como preventiva a la población atendida.

2.2.8 Recursos

El centro de salud cuenta con recursos tanto: Humano, como Financiero y Físico. El recurso Humano está integrado por: personal médico, paramédico, comadronas y el grupo de voluntarias que participan en el centro de salud.

El recurso Financiero: Son todos los suministros que se canalizan a través de la partida presupuestaria por medio de ordenes de compra y pago, donaciones de casas médicas y envíos de la jefatura de Área de Salud Guatemala Nor- Occidente.

En los recursos físicos: Se encuentran las instalaciones del centro de salud, puestos y el equipo para la prestación de servicios.

2.3 Trabajo Social en el Centro de Salud

2.3.1 Participación de la Trabajadora Social en el Centro de Salud de la Colonia El Milagro

“Trabajo social se encuentra inmerso juntamente con un equipo interdisciplinario. En él se trata de otorgar atención de calidad en salud a la población que le corresponde. Su responsabilidad oscila en la dirección, supervisión y control de uno, dos, o más puestos de salud adscritos a su jurisdicción. Las acciones que ejecuta son de promoción, protección y recuperación de la salud en forma integrada, pero siempre con un alto componente preventivo a través de los programas de salud”^{39/}.

^{39/} Xalin Coronado de Valenzuela, Nora Griselda. "El Espacio Profesional de Trabajo Social en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social". Tesis de Grado. USAC. Escuela de Trabajo Social, Enero.1, 999. Pág.47

El departamento de trabajo social, del centro de salud de la colonia El Milagro zona 6 de Míxco, cuenta con una trabajadora social, cuyas actividades que realiza se basan en los lineamientos que tienen los programas prioritarios, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, los cuales van dirigidos a los individuos, familias, grupos y comunidades más vulnerables de la sociedad. Por tal razón, es importante el rol que desempeña en los procesos de transformación, y con la participación organizada de la comunidad, a través de líderes y grupos como lo son las voluntarias en salud quienes promueven el mejoramiento y cambio en el estilo de vida de los comunitarios.

2.3.2 Objetivos

A. Ser el enlace entre el centro de salud y las comunidades, para poder ejecutar las acciones de salud preventiva.

B. Lograr la participación de los individuos, grupos y comunidades para que sean sujetos activos en su problemática de salud.

C. Realizar un trabajo comunitario con base en un proceso administrativo para alcanzar eficiencia y eficacia en la atención de salud.

D. Desarrollar un proceso de educación social en salud, en las comunidades para lograr cambios de actitud en la población en relación a sus problemas de salud.

E. Promover y fortalecer las acciones de prevención y control de enfermedades en las comunidades atendidas a través de los voluntarios en salud.

F. Ser parte del equipo interdisciplinario de salud para brindar una atención integral a la problemática de salud de la población”^{40/}.

^{40/} Archivo del Departamento de Trabajo Social. Folders Varios. Centro de salud. Guatemala, 1,985.

La participación de la trabajadora social, en el centro de salud se considera básica, porque con cada uno de los objetivos propuestos en su quehacer profesional en el área de salud, contribuye a dar respuesta a las necesidades de la población que atiende.

2.3.3 Funciones

“Las funciones, atribuciones y actividades que realiza la trabajadora social en el centro de salud son las siguientes:

- Investigación
- Organización y Promoción Social
- Planificación
- Ejecución
- Coordinación
- Supervisión
- Evaluación
- Administrativas
- Asesoría Técnica y Social”^{41/}.

Las actividades que realiza la trabajadora social son importantes porque trabaja directamente con la población, líderes y grupos voluntarios de la comunidad. Así mismo jerarquiza los problemas relacionados con la salud, elabora diagnóstico comunitario, orienta, supervisa y capacita al personal voluntario, moviliza el recurso humano, institucional, material, elabora planes, programas y proyectos, coordinando las acciones de información, promoción, educación y comunicación social.

^{41/} Ibíd.

2.3.4 Metodología de Trabajo

La metodología que aplica para el desarrollo de las actividades en su accionar profesional están de acuerdo a los 8 programas prioritarios del centro de salud, que son:

- Investigación
- Organización
- Planificación
- Programación
- Capacitación
- Ejecución
- Supervisión
- Evaluación
- Seguimiento.

2.4 Generalidades del Trabajo que realiza el Grupo de Voluntarias en Salud

2.4.1 Antecedentes Históricos del Grupo de de Voluntarias en Salud

En 1,992 el centro de salud de la Colonia El Milagro de la zona 6 de México, realizó una convocatoria para la participación y organización de un grupo de voluntarios, luego de considerar necesaria la existencia de un grupo de personas que apoyara de manera voluntaria las actividades que el centro de salud realizaba. La respuesta de participación fue positiva ya que se inscribieron mujeres con el interés y el entusiasmo de colaborar con su comunidad de manera voluntaria y sin ninguna remuneración económica, con el objetivo de adquirir conocimientos sobre la salud, surgiendo de esa manera el grupo de voluntarias en salud.

Se coordinó con la Asociación Comunitaria de Vecinos en Acción (ACOVA) y con Médicos sin Fronteras de Suiza, y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) con el propósito de trabajar de manera conjunta con el grupo de

voluntarias en salud, siendo necesario capacitarlas con una temática sobre salud preventiva como: prevención y control de enfermedades infecto contagiosas, infecciones respiratorias, gastro-intestinales, afecciones de la piel, y los planes de vacunación, de acuerdo a los datos de morbi-mortalidad proporcionados por el centro de salud y los 8 programas prioritarios.

El grupo de voluntarias en salud, ha tenido un desempeño determinante, apoyando las visitas casa por casa en coordinación con el personal del centro de salud, detectando focos de enfermedad y colaborando en la campaña de vacunación, así como en la desparasitación de la población.

2.4.2 Objetivos

A. Colaborar y participar de manera voluntaria en todas las actividades que requiera el centro de salud, para brindar atención primaria en salud y salud preventiva, dirigidas a todas las comunidades de la Colonia El Milagro.

B. Como grupo de voluntarias en salud, ser clave informante para orientar a los habitantes y promocionar la salud preventiva, y paralelo a esto, apoyar en la salud curativa^{42/}.

C. Recibir capacitación constante para fortalecer y enriquecer los conocimientos en relación a salud, y con ello ayudar a la familia y comunidad para una mejor orientación.

2.4.3 Funciones

El grupo de voluntarias en salud trabaja en su comunidad ejerciendo el papel de

^{42/} Martínez Juárez, Marta Patricia."Diagnóstico del Grupo de Voluntarias en Salud, del Centro de Salud del Milagro". Práctica de Trabajo Social de Grupos. USAC. Escuela de Trabajo Social Julio de 2,004. Pág.3.

facilitadora proporcionado información, colaboración y participación en las actividades que realiza el centro de salud, de manera voluntaria y sin ninguna remuneración económica. Son asesoradas por la trabajadora social, quien a través de las reuniones que realiza les informa sobre las actividades en las cuales tienen que apoyar de acuerdo a la programación establecida.

2.4.4 Organización

El grupo de voluntarias en salud están organizadas por medio de 2 comisiones las cuales son:

Rifa y Celebraciones. Las comisiones son las encargadas de organizar las actividades del grupo. En relación a la comisión de rifa las integrantes compran, y a veces, les es donado un regalo, para que cada semana sea rifado después de la reunión y los números son vendidos a cada miembro del grupo, con el fin de recaudar fondos para el apoyo del grupo, como también las celebraciones que se deseen realizar en el futuro.

2.4.5 Actividades de Apoyo

El centro de salud realiza una serie de actividades de acuerdo a los programas que son prioridad para la población que cubre y con ello el apoyo que necesita para que sean ejecutados en la comunidad. Siendo importante la participación del grupo de voluntarias en salud, para que realicen las diferentes actividades como: Apoyar las visitas que realiza el personal del centro de salud para detectar focos de enfermedad casa por casa, orientar a las personas en prevención de enfermedades, apoyar a los pacientes que se encuentran en tratamiento, visita a las escuelas públicas para desparasitar a los niños, aplicación de fluor respondiendo al programa de escuelas saludables, promocionar las campañas de vacunación, desparasitación,

papanicolau, etc. orientar a las familias en el uso racional y tratamiento de agua para consumo humano, manejo adecuado de desechos líquidos y sólidos.

2.4.6 Recursos con que cuenta

Los recursos con que cuenta el grupo de voluntarias en salud, a nivel financiero se obtienen a través de rifas las cuales las realizan de manera interna, para contar con un fondo para satisfacer las necesidades como grupo. En relación al recurso físico: Las instalaciones donde se reúnen cada semana es el salón de usos múltiples de la Asociación comunitaria de vecinos en acción (ACOVA).

CAPÍTULO 3

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO

A continuación se presentan los datos obtenidos en la investigación de campo, dirigida a un universo de 35 voluntarias en salud, que participan a través de un grupo organizado en las actividades del centro de salud de la Colonia el Milagro zona 6 de México.

Para realizar el presente trabajo se utilizaron las técnicas e instrumentos propios de Trabajo Social, los cuales fueron aplicados durante la investigación.

CUADRO 1

MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR

(Según opinión de la población)

| 1 | | 2 | | 3 | | TOTAL | |
|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 17 | 49% | 12 | 34% | 6 | 17% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005.

Referencia:

1 = Ayudar a las personas de la comunidad

2 = Aprender y compartir

3 = Servir a los demás

El presente cuadro la frecuencia mayor se localiza en el rubro “No.1” pero su valor no es representativo estadísticamente, pero al reagruparlo con el rubro “No.2” se obtiene un 83% de la población.

Por tal motivo las voluntarias tienen el interés de involucrarse y contribuir a resolver las necesidades de su comunidad, asimismo adquirir conocimientos que les permita compartir a través de las actividades que desarrolla el centro de salud.

CUADRO 2

TIEMPO DE VOLUNTARIADO EN EL CENTRO DE SALUD

(En horas semanales)

| 1 – 4 HORAS | | 5 – 8 HORAS | | 9 – 12 HORAS | | TOTAL | |
|-------------|------|-------------|------|--------------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 26 | 74% | 6 | 17% | 3 | 9% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

El cuadro presenta el mayor porcentaje localizado en el rubro “1-4 horas”.

Lo anterior evidencia que las horas que las voluntarias utilizan en las reuniones de grupo y en las actividades de campo del centro de salud, las distribuyen de la manera que su participación no afecte en alguna medida los compromisos familiares u otras actividades que realiza.

CUADRO 3**TIEMPO DE PARTICIPACIÓN EN EL VOLUNTARIADO**

(En años)

| MENOS DE 1 AÑO | | 1 - 4 | | 5 - 9 | | 10 -13 | | 14 -17 | | TOTAL | |
|-------------------|------|-------|------|-------|------|--------|------|--------|------|-------|------|
| F(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 10 | 28% | 13 | 37% | 3 | 9% | 7 | 20% | 2 | 6% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En este cuadro la frecuencia mayor se localiza en el rubro de “1- 4 años”, sin embargo su valor no es representativo estadísticamente, pero al reagruparlo con la frecuencia del rubro “menos de 1 año” se obtiene un 65% de la población.

Lo que demuestra que las voluntarias tienen varios años de estar trabajando y apoyando las actividades que realiza el centro de salud. Asimismo se han integrado al grupo más mujeres que llevan varios meses de estar participando en las actividades del voluntariado, contando con la colaboración de la trabajadora social con quien manifestaron que siempre coordinan sus actividades.

CUADRO 4**LIMITANTES DE PARTICIPACIÓN
EN EL VOLUNTARIADO**

(Debido a las actividades del hogar)

| SI | | NO | | TOTAL | |
|------|------|------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 5 | 14% | 30 | 86% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En este cuadro el mayor porcentaje se localiza en el rubro "No."

Por tal motivo las voluntarias consideran que las actividades del hogar no han limitado su participación en las actividades del grupo, aunque tienen que organizar su tiempo para realizar sus actividades del hogar, previo a asistir a las reuniones, como también para poder participar en las actividades que realiza el centro de salud, y participar en su comunidad.

CUADRO 5

ACTIVIDADES DEL HOGAR

(Como limitantes de la participación)

| Sí | | NO | | TOTAL | |
|------|------|------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 20 | 57% | 15 | 43% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En el presente cuadro el mayor porcentaje se localiza en el rubro "Sí".

Lo anterior indica que las voluntarias se ven limitadas en su participación con el grupo, debido a las actividades que realiza en el cuidado y en el mantenimiento del hogar, en los quehaceres domésticos, la crianza de los hijos, la preparación de alimentos, el cuidado de la familia. Por lo que a su participación no se logra de manera total en todas las actividades del centro de salud.

CUADRO 6**ACTIVIDADES FUERA DEL HOGAR**

(Según opinión de la población)

| ACTIVIDAD | TOTAL | |
|----------------------------|-------|------|
| | f(x) | f(r) |
| 1. Promotora de desarrollo | 4 | 11% |
| 2. Comercial | 6 | 17% |
| 3. Voluntariado en Salud | 15 | 43% |
| 4. Secretaria Oficinista | 1 | 3% |
| 5. Grupo religioso | 7 | 20% |
| 6. Estudiante | 2 | 6% |
| TOTAL | 35 | 100% |

Fuente: investigación de campo, marzo 2,005

En el presente cuadro la frecuencia mayor se localiza en el rubro "3" sin embargo su valor no es representativo estadísticamente, pero al reagruparlo con la frecuencia del rubro "5" se obtiene un 63% de la población.

Por consiguiente vemos que las voluntarias además de su responsabilidad de salir adelante en sus actividades del hogar, se interesan en participar de manera voluntaria a través de un grupo organizado, en las actividades que el centro de salud realiza en su comunidad, lo cual a permitido que la labor que realiza sea de beneficio a la población necesitada, no influyendo la religión que profesan sino más bien contribuye a conservar los valores humanos para el bien común.

CUADRO 7
CAPACITACIÓN RECIBIDA

(Según asistencia de las voluntarias)

| VARIAS VECES | | MUCHAS VECES | | TOTAL | |
|--------------|------|--------------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 19 | 54% | 16 | 46% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En el presente cuadro la frecuencia mayor se localiza en el rubro de “Varías veces”.

Lo cual demuestra que el grupo de voluntarias, han tenido la oportunidad de recibir en varias ocasiones la capacitación necesaria, a través de las reuniones con el grupo y el centro de salud, siendo diferentes temas relacionados con la salud y otras charlas que ellas han solicitado, adquiriendo nuevos conocimientos que le han beneficiado a nivel personal, familiar y al mismo tiempo han sido multiplicadoras en su comunidad.

CUADRO No. 8
SUPERACIÓN DE LAS VOLUNTARIAS

(Según logros obtenidos)

| 1 | | 2 | | 3 | | Total | |
|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 11 | 31% | 11 | 31% | 13 | 38% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

Referencia:

1 = Compartir y orientar a la comunidad

2 = Realización y satisfacción como mujer

3 = Aprender y saber como guiar a la familia

En el presente cuadro la frecuencia mayor se localiza el rubro "3", sin embargo su valor no es representativo estadísticamente, pero al reagruparlo con la frecuencia del rubro "1" se obtiene un 69% de la población.

En base a lo anterior las voluntarias a través de su participación en el grupo y en las actividades de campo que realiza con el centro de salud, va adquiriendo nuevos conocimientos, que les ha permitido orientar y ayudar a su familia de una mejor manera, asimismo la satisfacción personal de poder apoyar, trabajar y compartir con su comunidad, lo cual se pudo establecer que es un criterio generalizado de todas las voluntarias en salud.

CUADRO 9

ASISTENCIA A SESIONES

(Según opinión de la población)

| SIEMPRE | | ALGUNAS VECES | | TOTAL | |
|---------|------|---------------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 21 | 60% | 14 | 40% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En este cuadro el mayor porcentaje se localiza en el rubro "siempre".

Lo anterior indica que las voluntarias asisten y participan en las reuniones de grupo de manera constante, para estar informadas sobre las diferentes actividades que deben realizar.

CUADRO 10

AUSENTISMO

(Según opinión de la población)

| SI | | NO | | TOTAL | |
|------|------|------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 23 | 66% | 12 | 34% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En el presente cuadro la frecuencia mayor se localiza en el rubro "sí".

Por lo que se evidencia que las integrantes del grupo se han ausentado de las reuniones y de la participación en las actividades del centro de salud, por razones de: tiempo, problemas económicos, familiares, de salud.

CUADRO 11

APOYO AL CENTRO DE SALUD

(Según opinión de las voluntarias)

| SI | | NO | | TOTAL | |
|------|------|------|------|-------|------|
| f(x) | f(r) | f(x) | f(r) | f(x) | f(r) |
| 24 | 69% | 11 | 31% | 35 | 100% |

Fuente: Investigación de campo, marzo 2,005

En el presente cuadro la frecuencia mayor se localiza en el rubro "Sí".

Lo anterior evidencia que las voluntarias participan en todas las actividades que el centro de salud realiza en la comunidad, permitiendo de esta manera que la población tenga la oportunidad de recibir el apoyo y la atención de una o varias voluntarias con el fin de orientarlos y buscarles una solución a los problemas de salud que presentan.

CAPÍTULO 4

PROPUESTA DE TRABAJO PARA LA REALIZACIÓN DEL SEMINARIO ANUAL DEL ÁREA DE SALUD GUATEMALA NOR-OCCIDENTE DE LOS GRUPOS VOLUNTARIOS QUE PARTICIPAN EN LOS CENTROS DE SALUD

4.1 Justificación

Como resultado de la investigación realizada al grupo de voluntarias del centro de salud de la colonia El Milagro zona 6 de Míxco, se observó que el trabajo que realizan en la comunidad ha permitido fomentar la participación social y la intervención activa en su comunidad, ya que el voluntariado a través de distintas formas canaliza valores tales como la solidaridad, la democracia y el desarrollo.

Las voluntarias promueven el desarrollo a nivel personal, familiar, grupal y comunal puesto que su participación en las diferentes actividades, ha hecho que se preparen, recibiendo capacitación por parte del centro de salud, con estudiantes de trabajo social que realizan la práctica de grupos y con profesionales, lo que les ha permitido mantenerse actualizadas.

Por lo que se considera importante realizar un seminario, en donde las voluntarias realicen reuniones de trabajo con otros grupos de voluntariado de los diferentes centros de salud, del Área de Salud Guatemala Nor-Occidente para trabajar temas de interés común, así como información acerca del trabajo que realizan, cuyos resultados amplíen sus conocimientos, el trabajar en equipo e intercambiar experiencias para lograr cambios que beneficien a toda la población involucrada.

4.2 Objetivos

4.2.1 Generales

4.2.1.1 Promover y fortalecer la participación de los grupos voluntarios de los diferentes centros de salud, a través del seminario para compartir las experiencias del trabajo que realizan en sus comunidades.

4.2.2 Específicos

4.2.2.1 Coordinar las actividades de seminario con la profesional de trabajo social.

4.2.2.2 Elaborar una propuesta de temas para desarrollar en el seminario.

4.2.2.3 Convocar a los grupos voluntarios en salud del Área de Salud Guatemala Nor-Occidente, a participar en el 1er. seminario del voluntariado 2,006.

4.2.2.4 Ejecutar el 1er. seminario del Área de Salud Guatemala Nor-occidente de voluntarias en salud 2,006.

4.2.2.5 Compilar las temáticas expuestas en el seminario y los resultados obtenidos del trabajo de los grupos.

4.2.2.6 Divulgar el informe final del seminario en cada uno de los grupos voluntarios.

4.3 Metodología del Seminario

1.- Elección de la Junta Directiva del seminario.

2.- Discusión y selección de la temática a desarrollar.

- 3.- Las participantes se organizarán en grupos pequeños.
- 4.- Organización interna de los sub-grupos.
- 5.- Cada sub-grupo tendrá una coordinadora para dirigir el tema a discutir y una secretaria que tomará nota de las conclusiones y recomendaciones parciales y finales.
- 6.- Exposición de resultados.
- 7.- Plenaria para discusión de resultados.
- 8.- Evaluación.
- 9.- Elaboración de informe.

4.4 Participación de las Voluntarias en el Seminario

Las voluntarias en salud participaran de manera activa en la discusión de los temas de trabajo, así como al realizar el intercambio de experiencias y plantear propuestas que dejen aportes y conocimientos positivos tanto en lo personal, como grupal, así como los beneficios para su comunidad.

Así mismo adquirir responsabilidad en todas las actividades que se desarrollen durante el todo el seminario.

4.5 Participación del Profesional de Trabajo Social

El profesional de Trabajo Social, que labora en los distintos centros de salud

orientara, coordinara y organizara con su grupo de voluntarias, la temática a desarrollar.

4.6 Factores que deben contribuir en un Seminario

Para lograr desarrollar de manera efectiva y eficiente un seminario debe de tomarse en cuenta algunos factores necesarios.

4.6.1 Tiempo

Es necesario tomarlo en cuenta, para no abusar de él, o desaprovecharlo, ya que las voluntarias son personas que cuentan con el tiempo limitado por el hecho de que sus actividades del hogar requieren de su presencia.

4.6.2 Ubicación adecuada

Para lograr un mejor ambiente de trabajo es recomendable que los sub-grupos sean ubicados en lugares estratégicos y adecuados en un clima de comodidad y armonía para el mejor desarrollo de sus actividades.

4.6.1 Material Bibliográfico y Audiovisual

La comisión responsable de proveer el material tiene que tener control y asumir el compromiso de que los grupos cuenten con lo indispensable, asimismo que las ayudas audiovisuales estén disponibles para su uso.

4.7 Calendarización

| FECHA | HORA | ACTIVIDAD | RESPONSABLE |
|---------------------------------|---------------------|--|--|
| Primer Mes | 14:00 a 17:00 | Coordinar las actividades del 1er.Seminario del Área de salud Guatemala Nor-Occidente de voluntarias en salud. | Grupo de voluntarias en salud y Trabajo Social del Centro de Salud de la Colonia El Milagro zona 6 de Mixco. |
| Segundo Mes | 14:00 a 17:00 | Elaboración de propuestas de temas para el desarrollo del seminario. | Grupo de voluntarias en salud y Trabajo Social del Centro de Salud de la Colonia El Milagro zona 6 de Mixco. |
| Tercer Mes | 14:00 a 17:00 | Convocatoria a los grupos voluntarios en salud, del Área de Salud Guatemala Nor-Occidente. | Grupo de voluntarias en salud y Trabajo Social del Centro de Salud de la Colonia El Milagro zona 6 de Mixco |
| Cuarto mes 3 días alternados | 14:00 a 17:00 | Ejecutar el 1er. Seminario del Área de Salud Guatemala Nor-Occidente de voluntarias en salud 2,006. | Grupos voluntarios de los diferentes centros de salud. |
| 15 días | 14:00 a 17:00 | Compilar las temáticas expuestas en el seminario y los resultados del trabajo de los grupos. | Junta Directiva del Seminario |
| Quinto mes Primera semana | 14:00 a 17:00 | Divulgar el informe final del seminario a cada grupo de voluntarias del Área de Salud Guatemala Nor-Occidente. | Junta directiva del seminario |

4.8 Recursos

4.8.1 Humanos

- Trabajadoras Sociales de los centros de salud.
- Estudiantes de trabajo social que realizan la práctica de Grupos.
- Voluntarias en salud.
- Autoridades de los Centros de Salud del Área de Salud Guatemala
- Nor- Occidente
- Autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

4.8.2 Institucionales

- Centros de Salud del Área de salud Guatemala Nor-Occidente
- Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Escuela de Trabajo Social.

4.8.3 Materiales

- Material y equipo de oficina.
- Documentos de apoyo.
- Medios Audiovisuales.

4.8.4 Financieros

- El financiamiento estará bajo la responsabilidad de la Dirección de Área de Salud Guatemala Nor-Occidente.
- El grupo voluntario realizará las gestiones ante la Dirección de Área de Salud Guatemala Nor-Occidente.

4.9 Presupuesto

| | |
|---------------------------------|-------------|
| • Papelería y Útiles de oficina | Q 4,000.00 |
| • Impresión de seminario | Q 7,500.00 |
| • Transporte | Q 3,000.00 |
| • Refacción | Q 5,000.00 |
| • Imprevistos | Q 5,000.00 |
| | _____ |
| • Total | Q 24,500.00 |

CONCLUSIONES

1. A las integrantes del voluntariado en salud de la colonia el Milagro, lo que las motiva a participar en el grupo es el adquirir conocimientos mediante las capacitaciones relacionados con temas de salud, e involucrarse en las actividades del centro de salud, para compartir y desarrollarse de manera personal y familiar así como contribuir a resolver las necesidades que presenta su comunidad.
2. Las horas de voluntariado que utilizan en las reuniones y actividades de campo, las distribuyen de manera que no sea una limitante en sus actividades del hogar.
3. El tiempo que llevan en participar y trabajar de manera voluntaria en centro de salud con la coordinación de la trabajadora social, ha hecho que se integren más voluntarias al grupo, proyectándose a su comunidad en lo relacionado con la salud.
4. La participación de las voluntarias en las reuniones y actividades del centro de salud, no se logra de manera total, debido a que tienen la responsabilidad de cuidar y mantener el hogar, de realizar los quehaceres domésticos, cuidar a los hijos, a la familia y participar en grupos religiosos lo cual provoca que se de una participación parcial.
5. Las voluntarias en salud, a través de su participación en el grupo y en las actividades con el centro de salud, les ha permitido obtener logros personales ya que el aprender, compartir y orientar ha hecho que se sientan satisfechas y realizadas como mujer

RECOMENDACIONES

1. Dar seguimiento a la capacitación que reciben las voluntarias que tienen años en participar, como las que tienen algunos meses de integrarse al grupo tomando en cuenta las horas que tienen disponible, los días que puedan asistir y el lugar sea accesible, seguro y con los servicios necesarios con el fin de motivarlas a construir una organización sólida con potencial femenino que trabaja para su desarrollo personal, familiar y comunal.
2. Que la duración de las diferentes actividades de voluntariado, tengan un promedio de dos horas con treinta minutos, para que no perjudique las actividades del hogar.
3. Establecer contactos a través del departamento de trabajo social con instituciones que trabajan con voluntarios, para coordinar y realizar actividades que permitan un intercambio de experiencias, dándole la oportunidad a las voluntarias en salud, que han participado por años con la institución y comunidad, como un estímulo al trabajo que realizan.
4. Es necesario sensibilizar y concienciar a los miembros de las familias de las voluntarias, para que colaboren de manera conjunta a realizar las actividades del hogar, lo que permitirá minimizar las limitantes en la participación de actividades en su grupo y comunidad.
5. Que el centro de salud de la colonia el Milagro, a través del departamento de trabajo social, organice cada año actividades que permitan reconocer la labor que realizan las voluntarias durante el año, ya que trabajan por el bienestar de su comunidad

BIBLIOGRAFÍA

1. Ander-Egg, Ezequiel. Diccionario del Trabajo Social. 2da. Edición, Editorial Lumen, Argentina, 1,995.
2. Archivo de Personal del Distrito. Copia Mecnografiada. Centro de de Salud. Guatemala, 1,985.
3. Archivo del Departamento de Trabajo Social. Folders Varios .Centro de Salud. Guatemala, 1,985.
4. Área de Formación Profesional Específica. Escuela de Trabajo Social. Boletín Informativo. Guatemala, Septiembre 1,999.
5. Blakiston. Diccionario Breve de Medicina. Edición Científica Copilco, S.A. México, 1,990.
6. Contreras de Wilhelm, Yolanda. Trabajo Social de Grupos. 6ª.Edición. Editorial Pax, México, 1,979.
7. Datos Históricos de la Colonia El Milagro. Documento. Mecnografiado. Dirección de Alcaldías Auxiliares. Municipalidad de Mixco. 1,993.
8. Dorlan. Diccionario Enciclopédico Ilustrado de Medicina. 26 Edición. Editorial Interamericana. México, 1,988.
9. Flores González, Edgar. Trabajo Social en el I.G.S.S y la Participación Comunitaria en Escuintla. Revista Trabajo Social. Departamento de Investigación y Tesis. Escuela de Trabajo Social. USAC. 1,989.

10. Grupo Consultivo en Género, Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación- CGEMA- Vocabulario Referido a Género .2da.Edición. Guatemala, 1,996.
11. Instituto Nacional de Estadística. XI Censo de Población, VI de Habitación. Guatemala, 2002.
12. Informes de los Estudiantes de Enfermería. Área de Enfermería. Centro de Salud. Colonia El Milagro. Zona 6 de Míxco. 2,004
13. Kisnerman, Natalio. Salud Pública y Trabajo Social. Editorial Hvmánitas. Argentina. s/fecha.
14. Ministerio de Salud Pública Y Asistencia Social. Consultaría para el Diseño de Modelo y Gerencia de la Provisión de Conjunto Mínimo de Servicios (CARS). Guatemala, 1,995.
15. Martínez Juárez, Marta Patricia. Diagnóstico del Grupo de Voluntarias en Salud, del Centro de Salud del Milagro. Práctica de Trabajo Social de Grupos. USAC. Escuela de Trabajo Social Julio de 2,004.
16. Padilla Jocol, Lucrecia Anaité. Organizaciones Sociales y la Participación del Trabajo Social .Tesis de Grado. USAC. Escuela de Trabajo Social, Junio 1,993.
17. Políticas de Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. 2,002.
18. Plan Nacional de Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala, Noviembre 2,001.
19. R. Rezsohazy. El Desarrollo Comunitario. Editorial Narcea, S.A. España, 1,988.

- 20.** Ramírez Godínez, Reyna Isabel. La Situación Socio-Económica y Cultural de los Habitantes de la Colonia El Milagro (sección PP) Tesis de Grado. USAC. Escuela de Trabajo Social, Septiembre 1,991.
- 21.** Seminario Taller. Trabajo Social y Educación Popular. Editorial Sala de Impresión. Oficinas Centrales. Universidad de San Carlos de Guatemala, 1,996.
- 22.** Sistema de Información Gerencial de Salud. Impreso. (SIGSA) .Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. I.N.E. 2,002.
- 23.** Visor. Diccionario Enciclopédico Ilustrado. Editorial Visor. Argentina, 2,000.
- 24.** Xalin Coronado de Valenzuela, Nora Griselda. Espacio Profesional de Trabajo Social en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Tesis de Grado. USAC. Escuela de Trabajo Social, Enero.1, 999.