



# **PLAN OPERATIVO ANUAL, CASA MATERNA RURAL CALHUITZ 2025**

## **SAN SEBASTIAN COATAN, HUEHUETENANGO.**



**MOVILIZACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL PARA EL  
EMPODERAMIENTO DE LA MUJER. HUMANIZACIÓN,  
ADECUACIÓN CULTURAL Y RESPETO DEL PARTO. SALUD Y  
NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS/AS EN LOS PRIMEROS MIL DÍAS.  
SAN SEBASTIÁN COATÁN, SAN MIGUEL ACATÁN Y SANTA  
EULALIA, HUEHUETENANGO 2,023-2,027**

## ÍNDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>2. JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>5</b>
<b>3. OBJETIVO GENERAL.....</b>	<b>6</b>
3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	6
<b>4. UBICACIÓN GEOGRAFICA Y DEMOGRAFICA DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 SSC, .....</b>	<b>7</b>
4.1 CONSOLIDADO DE POBLACION POR GRUPOS ETAREOS DE COMUNIDADES DE TERRITORIO 2 , SAN SEBASTIÁN COATÁN 2023 .....	8
4.2 POBLACION BENEFICIARIA DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 DE SAN SEBASTIAN COATAN, HUEHUETENANGO .....	9
4.3 RECURSO HUMANO DEL TERRITORIO 2 SSC, HUEHUETENANGO .....	10
<b>5. PROGRAMAS E INDICADORES .....</b>	<b>11</b>
5.1 PROGRAMA DE MOVILIZACIÓN Y PARTICIPACION COMUNITARIA E INSTITUCIONAL .....	11
5.2 PROGRAMA DE PARTICIPACION Y EMPODERAMIENTO DE LA MUJER .....	13
5.3 PROGRAMA MATERNO –NEONATAL E INFANTIL.....	16
5.4 PROGRAMA DE NUTRICIÓN.....	21
5.5 PROGRAMA DE EDUCACION .....	27
5.6 SISTEMA DE INFORMACION Y EVENTOS VITALES.....	30
<b>6. DETALLE DE LAS METODOLOGÍAS .....</b>	<b>31</b>
<b>7. PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN.....</b>	<b>31</b>
<b>8. PLAN DE CAPACITACIÓN .....</b>	<b>32</b>

8.1 PLAN DE CAPACITACION SOBRE EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER .....	32
8.2 PLAN DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL INSTITUCIONAL DEL PROYECTO Y DEL MSPAS DE SSC, HUEHUETENANGO .....	38
8.3 PLAN DE CAPACITACIÓN A COMADRONAS .....	41
8.4 PLAN DE CAPACITACIONES PARA LOS GRUPOS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO.....	50
8.5 PLAN DE CAPACITACIÓN PARA LAS COMISIONES DE SALUD DEL TERRITORIO .....	53
<b>8 CRONOGRAMAS .....</b>	<b>56</b>
12.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN LAS COMUNIDADES DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 SSC, HUEHUETENANGO .....	56
12.2 CRONOGRAMA GENERAL DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 SSC, HUEHUETENANGO .....	58
<b>9. PRESUPUESTO .....</b>	<b>59</b>
<b>10. BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>62</b>
<b>11. AUTORES .....</b>	<b>64</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

La Casa Materna Rural de Calhuitz, del municipio de San Sebastián Coatán, Huehuetenango es un espacio para las mujeres del área rural del departamento de Huehuetenango que permite que las mujeres embarazadas tengan un parto digno, limpio y seguro con trato humanizado, adecuado culturalmente y respeto del parto, la implementación de esta estrategia pretende contribuir a disminuir la mortalidad materna neonatal e infantil a través de la atención oportuna y el acceso a un servicio de salud para la atención de partos a nivel rural.

Para el alcance de los indicadores del proyecto trabajaremos cinco metodologías: Empoderamiento de la mujer, ventana de oportunidades de los mil días, el parto respetado, metodología de base comunitaria al impacto y metodología de los grupos de cuidado y autocuidado.

El presente Plan Operativo Anual 2025 pretende concretar las metas establecidas en los indicadores de los programas establecidos en dicho plan.

Para el logro de los objetivos planteados es indispensable contar con un equipo multidisciplinario y el trabajo en equipo con la participación e intervención activa de los socios entre los cuales podemos mencionar a la Municipalidad, el Ministerio de Salud, Curamericas Guatemala, Impacto Alianza Mundial para la Salud y las comunidades, al contar con un trabajo en equipo activo se pretende alcanzar las metas y objetivos para el beneficio de la población Coataneca.

## 2. JUSTIFICACIÓN

Debido a las altas tasas de Mortalidad Materna/neonatal y de Desnutrición Infantil que aún existen en el municipio de San Sebastián Coatán el equipo técnico de Curamericas Guatemala ha elaborado el Plan Operativo Anual 2,025 como guía para el desarrollo de las actividades de cada una de las estrategias con las que se pretende contribuir a reducir la mortalidad materna neonatal y la desnutrición infantil.

En el año 2023 la razón de mortalidad materna en el municipio de San Sebastián Coatán aumentó a 820 por 100,000 nacidos vivos a diferencia del 2022 con una razón de mortalidad materna de (467) lo cual nos indica que aún tenemos grandes retos para disminuir la mortalidad materna en dicho municipio.

Es importante mencionar que a través del trabajo que realiza Curamericas Guatemala en cada una de las Casas Maternas Rurales ha alcanzado un gran impacto social sobre todo la aceptación positiva de la población, también hemos reconocido las debilidades, acciones y disposiciones que se presentan en el entorno de su funcionamiento y administración, para sensibilizar al equipo técnico, así como capacitar a este talento humano para mejorar la calidad en la entrega de los servicios que ofrecemos para que al final podamos evaluar el alcance de las metas de forma cuantitativa y la calidad de forma cualitativa.

El proyecto busca proporcionar información de calidad que será de utilidad para todas las comunidades de los territorios del municipio para mejorar el conocimiento y calidad de vida de los habitantes, tiene una utilidad metodológica, ya que podría utilizarse en futuras investigaciones para poder obtener un resultado eficaz.

El plan operativo anual (POA) contiene una estructura secuencial a seguir entre ellos podemos mencionar: estructura organizativa (socios) objetivos estratégicos, metas, indicadores, resultados esperados y un presupuesto, los cuales se detallan más adelante.

### **3. OBJETIVO GENERAL**

Lograr el mejoramiento de la vida y salud integral de las familias a través de la organización, participación comunitaria e institucional con intervención de socios en el período 2025.

#### **3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Fortalecer la organización y participación comunitaria e institucional que son la base para el funcionamiento y desarrollo del proyecto para el mejoramiento de la salud integral del individuo, familia y comunidad.
- Fomentar el liderazgo y la autoestima en las mujeres para prevenir la violencia y la discriminación a través de la organización y participación activa de las mujeres en las comunidades, sectores y territorio del proyecto.
- Velar por la salud y la seguridad de las mujeres y niños/as a través de la ventana de oportunidad de los 1000 días, generando un clima de confianza, seguridad y privacidad durante el proceso de atención del parto humanizado, respetado y adecuado culturalmente.
- Contribuir al mejoramiento de la nutrición infantil a través de la práctica, la promoción de una sana y adecuada alimentación, en la embarazada y en los niños de 0 a 24 meses como estrategia para prevenir la mortalidad y la desnutrición Infantil.
- Fomentar el cuidado de la salud integral y el buen vivir en el ámbito familiar, implementando estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad a través de la toma de decisiones para el autocuidado hábitos y estilos de vida saludables.
- Implementar y fortalecer la capacidad de la comunidad proporcionándole a la población los conocimientos, habilidades y destrezas en salud a través de la capacitación continua y permanente de los grupos meta para que participen activamente en la priorización de sus necesidades.

#### 4. UBICACIÓN GEOGRAFICA Y DEMOGRAFICA DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 SSC,

HUEHUETENANGO

El Proyecto de desarrollará en tres sectores del territorio 2 de SSC quedando de la siguiente manera: Chenen, Calhuitz y Lolbatzam para las acciones y actividades directamente se contará con un equipo de 2 enfermeras y 1 educadora que brindaran servicio de salud intra y extra muro complementando este equipo de trabajo con el resto del personal del MSPAS que actualmente se encuentran en cada uno de los centros de convergencia de los sectores.



## 4.1 CONSOLIDADO DE POBLACION POR GRUPOS ETAREOS DE COMUNIDADES DE TERRITORIO 2 , SAN SEBASTIÁN COATÁN 2024

CONSOLIDADO DE POBLACION POR GRUPOS ETAREOS DE COMUNIDADES DE TERRITORIO 2 , SAN SEBASTIÁN COATÁN 2024

CC / P / S	COMUNIDADES	2024		2023		2022		2021		2020		05-09		10-14		15-19		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50-54		55-59		60-64		65-69		70-74		75-79		80-84		85-89		90 a más		TOTAL		GRAN TOTAL
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F					
CALHUITZ	CALHUITZ	15	11	19	12	10	11	11	14	9	68	69	58	57	55	68	58	38	50	40	40	19	27	20	26	16	21	14	13	7	19	16	9	6	11	7	11	8	10	16	5	2	3	3	54	52	1087			
	JULUTZ	0	2	2	1	2	4	2	0	1	4	22	20	17	16	7	7	23	8	13	6	9	10	9	4	4	2	1	3	4	4	5	0	2	5	2	0	1	0	0	2	0	0	2	10	13	237			
	JOOM	1	4	2	0	1	0	2	0	1	0	7	7	3	8	6	2	5	8	9	8	5	4	4	1	0	2	1	1	0	4	1	2	2	0	2	0	1	1	0	0	1	2	2	0	0	55	55	110	
	TOTAL	16	17	23	13	11	15	11	16	13	97	96	83	83	79	64	80	59	71	51	34	33	7	24	32	19	23	12	21	21	26	8	13	13	8	13	10	3	7	4	3	5	70	77	1434					
LOLBATZAM	LOLBATZAM	3	7	9	2	4	8	5	10	4	3	35	32	21	18	18	22	27	20	17	20	10	11	8	7	8	10	8	11	2	4	6	6	3	4	3	8	5	2	2	1	0	0	1	1	1	20	20	408	
	JOLOMBOJOP	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	19	13	11	16	7	13	9	8	5	6	1	1	7	8	8	6	1	5	1	2	1	2	2	6	4	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	91	107	198	
	TIQUEEN	7	4	8	6	4	7	4	3	2	2	38	33	30	13	25	13	13	13	12	5	16	13	13	5	12	6	5	2	3	2	3	3	8	4	6	6	2	1	0	0	1	1	2	0	0	18	20	389	
	YOXACLA	1	6	3	4	0	7	3	0	0	0	20	19	27	24	29	6	2	2	1	0	1	2	5	7	7	1	8	9	3	9	6	5	4	5	3	1	5	4	2	2	3	0	0	0	1	0	18	18	362
	TOTAL	11	18	20	18	25	24	14	6	5	11	92	92	88	67	66	72	60	47	31	0	3	5	3	3	2	3	2	3	8	18	15	2	3	4	1	1	7	9	6	4	3	2	3	4	2	1	65	70	1357
CHENEN	BILTAC	2	4	4	1	3	3	3	2	2	1	20	19	15	9	12	13	13	19	13	9	4	1	0	6	8	4	5	4	2	1	6	4	5	9	5	1	4	4	1	1	1	1	0	0	12	12	254		
	BILTAC LA REFORMA	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	8	4	11	15	10	13	10	5	4	4	4	4	4	2	2	3	5	3	4	1	1	2	2	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	0	65	71	136		





#### 4.3 RECURSO HUMANO DEL TERRITORIO 2 SSC, HUEHUETENANGO

RECURSO HUMANO DIRECTO DEL TERRITORIO 2 SSC					
SOCIOS	GERENTE/EP	E/P	A/E	EDUCADOR	TOTAL
CURAMERICAS	1/2	2	0	1	3 1/2
MUNICIPALIDAD	0	0	1	0	1
TOTAL	1/2	2	1	1	4 1/2

RECURSO HUMANO INDIRECTO DEL TERRITORIO 2 SSC							
SOCIOS	ATT	E/P	A/E	EDUCADOR	PILOTO	TOTAL	COMADRONAS
MSPAS	1	0	5	1	0	7	24
MUNICIPALIDAD	0	0	0	0	1	1	
TOTAL	1	0	5	1	1	8	

## 5. PROGRAMAS E INDICADORES

### 5.1 PROGRAMA DE MOVILIZACIÓN Y PARTICIPACION COMUNITARIA E INSTITUCIONAL

**Objetivo General:** Fortalecer la organización y participación comunitaria e institucional que son la base para el funcionamiento y desarrollo del proyecto para el mejoramiento de la salud integral del individuo, familia y comunidad.

#### Objetivos específicos

- Promover la participación y cooperación entre los diversos sectores de la población para mejorar la capacidad social de gestión de recursos humanos y materiales para el cuidado de la salud integral en las comunidades, sectores y territorio del proyecto.
- Fortalecer la organización y participación comunitaria a través de la capacitación y el acompañamiento para la elaboración, presentación y ejecución de proyectos en beneficio de la salud de las comunidades, sectores del territorio 2 del municipio.

Indicadores	Descripción del Indicador	Sectores del Territorio 2 SSC			Método de Medición y Frecuencia	Actividades Principales
		2024	Meta a alcanzar 2025	Meta a alcanzar 2027		
1. Fortalecer la organización comunitaria a través de las comisiones de salud a nivel de la comunidad, para la gestión de recursos, elaboración y	% de comunidades que tienen un plan de cuidado de salud integral a nivel comunitario	0%	Meta a alcanzar % 55%	Meta a alcanzar 82%	Informes mensuales Informes trimestrales Informes anuales	Asambleas comunitarias. Elaboración de propuestas. Presentación y análisis de salas situacionales.
		Población 11	Participantes 6	Participantes 9		
		Participantes 0				

ejecución del proyecto.	.definido en un periodo de tiempo. (Evaluación Anual)					
2. Fortalecer la comunicación y coordinación con alcaldes comunitarios y COCODES para el mejoramiento del cuidado integral de la salud para la gestión de recursos, elaboración y ejecución del proyecto.	# De acuerdos o convenios en apoyo al proyecto a nivel comunitario.  # De acuerdos o convenios en apoyo al proyecto a nivel de sector.	<b>Humanos:</b> 1 enfermera para la atención directa en la Casa Materna Rural <b>Materiales:</b> -Compra de insumos y medicamentos para la atención de partos -Portón para evitar el ingreso de animales a la Casa Materna Rural -Chamarras -Pintura para la Casa Materna Rural -Traje antishock -Ponchos Térmicos -Calefactor	<b>Humanos:</b> 1 enfermera para la atención directa en la Casa Materna. <b>Materiales:</b> -Compra de insumos y medicamentos para la atención de partos. -Una lavadora -Sábanas -Colchones -Extractor de humedad -Ambulancia	Meta a alcanzar  80% del listado de necesidades gestionados por Alcaldes Comunitarios y COCODES	Informes mensuales Informes trimestrales Informes anuales	Asambleas comunitarias Presentación y análisis de salas situacionales. Elaboración de propuestas.

## 5.2 PROGRAMA DE PARTICIPACION Y EMPODERAMIENTO DE LA MUJER

**OBJETIVO GENERAL:** Fomentar el liderazgo y la autoestima en las mujeres para prevenir la violencia y la discriminación a través de la organización y participación de las mujeres en las comunidades, sectores y territorio del proyecto.

### OBJETIVO ESPECÍFICO:

1. Lograr la participación de la mujer en Eventos Sociales, Culturales y Políticos, para mejorar la Salud Integral Comunitaria.

Indicadores	Descripción del Indicador	Sectores del Territorio 2 SSC			Método de medición y frecuencia	Actividades Principales
		2024	Meta a alcanzar 2025	Meta a alcanzar 2027		
1. Impulsar la estructura organizativa del empoderamiento de la mujer en las comunidades, sectores y territorio del proyecto.	% de comunidades que tienen al menos 2 líderes mujeres por sector de comunidad.	43 % Población 40 Participantes 17	Meta a alcanzar 50% Participantes 20	Meta a alcanzar 75% Participantes 30	Informe semestral	-Asambleas comunitarias -Elaboración de manual de capacitaciones para el empoderamiento de la mujer. -Presentación y registro de grupos de mujeres organizados ante autoridades locales y municipales. -Organización de mujeres en los GC y GAC
	% de sectores que tienen al menos 2 líderes mujeres representantes por comunidad para la comisión de la mujer del sector de territorio.	67% Población 6 Participantes 4	83% Participantes 5	100% Participantes 6		

	Que en el territorio se tengan al menos 2 representantes líderes de mujeres representantes de cada sector de territorio.	33% Población 3 Participantes 1	67% Participantes 2	100 % Participantes 3		
2. Lograr el empoderamiento de las mujeres a través de la capacitación continua y activa en las comunidades.	<p>% de capacitación mensual para líderes mujeres del sector de comunidad.</p> <p>% de capacitación bimensual para líderes de mujeres de sectores de territorio.</p> <p>% de participación trimestral de mujeres lideresas del territorio.</p>	<p>43% Población 40 Participantes 17</p> <p>67% Población 6 Participantes 4</p> <p>33% Población 3 Participantes 1</p>	<p>Meta a alcanzar 50% Participantes 20</p> <p>83% Participantes 5</p> <p>67% Participantes 2</p>	<p>Meta a alcanzar 75% Participantes 30</p> <p>100% Participantes 6</p> <p>100% Participantes 3</p>	Informe semestral	<p>-Asambleas comunitarias</p> <p>-Elaboración de manual de capacitaciones para el empoderamiento de la mujer.</p> <p>-Presentación y registro de grupos de mujeres organizados ante autoridades locales y municipales.</p> <p>-Organización de mujeres en los GC y GAC</p>

<p>3. Concretar proyectos de empoderamiento de la mujer a nivel comunitario y sector.</p>	<p># De acuerdos o convenios en apoyo al empoderamiento de la mujer a nivel comunitario.</p>	<p>0 % Población 11 Comunidades 0</p>	<p>Meta a alcanzar 27%</p> <p>Participantes 3</p>	<p>Meta a alcanzar 55%</p> <p>Participantes 6</p>	<p>-Informes mensuales -Informes trimestrales</p>	<p>-Asambleas comunitarias -Presentación y registro de grupos de mujeres organizados ante autoridades locales y municipales. -Organización de mujeres en los GC y GAC</p>
<p>4. Promover acciones de solidaridad en la población migrante guatemalteca en E.E.U.U. para canalizar un % de fondos para apoyar la salud de las mujeres y los niños en el territorio 2 de San Sebastián Coatán.</p>	<p>Alcance de un nicho económico acordado a nivel de comunidad, sector y territorio del proyecto (establecido por mujeres lideresas) por año.</p>	<p>0% Población 11</p> <p>Propuestas a elaborar 1</p>	<p>Meta a alcanzar 25%</p>	<p>Meta a alcanzar 50%</p>	<p>Trimestral en el primer año, semestral en los siguientes años.</p>	<p>Elaboración y presentación de propuesta a lideresas en cada sector. Invitación a lideresas en los E.E.U.U. para intercambio de experiencias.  Presentación de propuestas a lideresas en el exterior. Encuentro con lideresas para conocer avances de las propuestas de forma virtual.</p>

### 5.3 PROGRAMA MATERNO –NEONATAL E INFANTIL

**OBJETIVO GENERAL:** Velar por la salud y la seguridad de las mujeres y niños/as a través de la ventana de oportunidad de los 1000 días, generando un clima de confianza, seguridad y privacidad durante el proceso de atención del parto humanizado, respetado y adecuado culturalmente.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Brindar atención humanizada, personalizada y continua en el embarazo, parto y puerperio, favoreciendo un clima de confianza, seguridad e intimidad, respetando la privacidad, dignidad y confidencialidad de las mujeres.
2. Generar un espacio familiar durante el proceso del parto en donde la madre y el recién nacido/nacida sean los protagonistas y para que el nacimiento se desarrolle de la manera más natural posible.
3. Reconocer las prácticas de salud de la mujer y de su familia, la relación entre personas o grupos sociales diversos respetando los valores, creencias y costumbres en torno a la maternidad.

Indicadores	Descripción del Indicador	Sectores del Territorio 2 SSC			Método de medición y frecuencia	Actividades Principales
		2024	Meta a Alcanzar 2025	Meta a Alcanzar 2027		



<p>1. Prevenir las complicaciones obstétricas a través de la captación temprana de las embarazadas y la calidad en la atención prenatal.</p>	<p>% de madres de niñ@s de 0-24 meses que tuvieron 3 o más controles prenatales por personal de Casa Materna Rural durante su último embarazo</p>	<p>Población 90</p> <p>Participantes 53</p> <p>59 %</p>	<p>Meta a alcanzar 70%</p> <p>Participantes 63</p>	<p>Meta a alcanzar 80%</p> <p>Participantes 72</p>	<p>-Visitas domiciliarias. -Eventos vitales. -Cuaderno de asistencia en la escuela de embarazadas -Informes mensuales -Informes trimestrales -Informes anuales</p>	<p>-Captación de embarazadas, visitas domiciliarias y realización de USG para control prenatal. -Entrega oportuna de servicios básicos de salud en coordinación con el personal del MSPAS. -Capacitación a comadronas. -Educación en los GC y GAC -Educación en el círculo de embarazadas</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. Prevenir la mortalidad materna neonatal a través de la atención del parto institucional atendido en una Casa Materna Rural (Parto respetado, humanizado o con pertinencia cultural)</p>	<p>% de puérperas cuyos nacimientos fueron atendidos en Casa Materna Rural por personal certificado (por Curamericas Guatemala y Impacto Alianza Mundial para la Salud)</p>	<p>Población 90  Participantes 4  4 %</p>	<p>Meta a alcanzar  30%  Participantes 42</p>	<p>Meta a alcanzar  50%  Participantes 47</p>	<p>-Fichas clínicas -Libro de parto -Visitas domiciliarias. -Informes mensuales -Informes trimestrales -Informes anuales</p>	<p>-Atención de partos en casa materna rural (parto respetado, humanizado y adecuado culturalmente). -Educación en la escuela de embarazadas (práctica de ejercicios físicos, respiratorios y de relajación). -Educación en los Grupos de cuidado y autocuidado para la promoción del parto institucional adecuado culturalmente atendido en la Casa Materna Rural.</p>
<p>3. Fortalecer el parto adecuado a la cultura Chuj a través de la participación de lideresas y comadronas en el territorio del proyecto.</p>	<p>% de encuentros trimestrales a nivel de sectores del territorio con lideresas y comadronas del territorio del proyecto.</p>	<p>56%  Población 15 Participantes 8</p>	<p>Meta a alcanzar  67% Participantes 10</p>	<p>Meta a alcanzar  74% Participantes 11</p>	<p>-Informes trimestrales -Cuaderno de Asistencia</p>	<p>-Encuentros trimestrales con lideresas y comadronas del territorio para lograr el empoderamiento de la mujer y fortalecer la atención de partos adecuado culturalmente a través de las capacitaciones.</p>

<p>4. Prevenir la mortalidad materna neonatal a través de la atención del parto respetado.</p>	<p>% de puérperas que llenaron su plan de parto, cuyo parto fue respetado con relación a encuesta de salida o visita domiciliar (Evaluación de plan de parto)</p>	<p>Población 90  Participantes 58  64%</p>	<p>Meta a alcanzar  72%  Participantes 65</p>	<p>Meta a alcanzar  75%  Participantes 68</p>	<p>-Ficha de visita domiciliar -Encuesta de salida -Informes mensuales -Informes trimestrales -Informes anuales</p>	<p>-Escuela de embarazadas. -Educación en los grupos de Cuidado y autocuidado. -Educación a las embarazadas en la prestación de SBS en coordinación con el personal del MSPAS y en la Visita domiciliar a embarazadas.</p>
<p>5. Prevenir las complicaciones postparto a través del control postnatal dentro de las primeras 48 horas seguidas al nacimiento del niño.</p>	<p>% de puérperas que se les realizó control Postnatal dentro de las primeras 48 horas postparto.</p>	<p>86%  Población 90  Participantes 77</p>	<p>Meta a alcanzar  88%  Participantes 79</p>	<p>Meta a alcanzar  90%  Participantes 86</p>	<p>-Ficha clínica de parto -LVMCD -Ficha de visitas domiciliarias. -Eventos vitales. -Informes mensuales, trimestrales y anuales</p>	<p>-Visitas domiciliarias. -Capacitación al personal para mejorar las habilidades técnicas para el chequeo postnatal. -Coordinar con el personal del MSPAS la entrega de SBS. -Capacitación a comadronas. -Plan de emergencia familiar y comunitaria.</p>

<p>6. Incrementar en las mujeres el periodo Intergenésico mayor a 24 meses entre su último hijo y un nuevo embarazo.</p>	<p>% de puérperas que tienen un periodo Intergenésico mayor a los 24 meses entre su último hijo y el nuevo embarazo.</p>	<p>64%</p> <p>Población 67</p> <p>Participantes 43</p>	<p>Meta a alcanzar</p> <p>68%</p> <p>Participantes 46</p>	<p>Meta a alcanzar</p> <p>72%</p> <p>Participantes 48</p>	<p>-Ficha de visitas domiciliarias. -Eventos vitales. -Informes mensuales, trimestrales y anuales</p>	<p>-Visitas domiciliarias -Promover los Métodos de planificación familiar. -Educación en los GC Y GA sobre la importancia del periodo Intergenésico. -Presentación de sala situacional a través de asambleas comunitarias.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 5.4 PROGRAMA DE NUTRICIÓN

**OBJETIVO GENERAL:** Contribuir al mejoramiento de la nutrición infantil a través de la práctica, la promoción de una sana y adecuada alimentación, en la embarazada y en los niños de 0 a 24 meses como estrategia para prevenir la mortalidad y la desnutrición Infantil.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:**

1. Educar a las familias de forma integral sobre la importancia de la alimentación de la embarazada para prevenir la desnutrición infantil como estrategia de la ventana de oportunidades del plan de los mil días.
2. Educar a las familias de forma integral sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en la nutrición de los niños de 0 a 6 meses.
3. Educar a las familias de forma integral sobre la nutrición de los niños de 6 a 24 meses siguiendo la lactancia materna y su alimentación complementaria.

Indicadores	Descripción del Indicador	Sector del Territorio 2 SSC			Método de medición y frecuencia	Actividades Principales
		2024	Meta a alcanzar 2025	Meta a alcanzar 2027		
1. Aumentar el % de niños que cumplen 3 meses con lactancia Materna exclusiva como estrategia para prevenir la desnutrición infantil.	% de niños que cumplen 3 meses que fueron alimentados exclusivamente con lactancia materna. (según Stikers)	79%  Población 66 Participantes 52	Meta a alcanzar 85%  Participantes 56	Meta a alcanzar 90%  Participantes 59	-Visitas domiciliarias -Llenado de Stikers -Informes mensuales, trimestrales y anuales	-Visitas domiciliarias -Educación sobre LME en la prestación de SBS. -Educación en los grupos de cuidado y autocuidado. -Educación en círculos de LME.

<p>2. Aumentar el % de niños que cumplen 6 meses con lactancia Materna exclusiva como estrategia para prevenir la desnutrición infantil.</p>	<p>% de niños que cumplen 6 meses que fueron alimentados exclusivamente con lactancia materna. (según Stikers)</p>	<p>58% Población 59 Participantes 34</p>	<p>Meta a alcanzar 61% Participantes 36</p>	<p>Meta a alcanzar 63% Participantes 37</p>	<p>-Visitas domiciliarias -Llenado de Stikers -Informes mensuales, trimestrales y anuales</p>	<p>-Visitas domiciliarias -Educación sobre LME en la prestación de SBS. -Educación en los grupos de cuidado y autocuidado. -Educación en círculos de LME.</p>
<p>3. Fortalecer la estrategia de la ventana de los mil días para prevenir la desnutrición crónica a través de acciones que permitan entregar a las comunidades niños sanos y nutridos al cumplir sus 6 meses.</p>	<p>% de niños que están cumpliendo 6 meses y se entregan a la comunidad entre -2 y +2 desviaciones estándar de la talla para la edad de acuerdo con la población referencial de la OMS.</p>	<p>61 % Población 59 Participantes 36</p>	<p>Meta a alcanzar 70% Participantes 41</p>	<p>Meta a alcanzar 80% Participantes 47</p>	<p>-Visitas domiciliarias -Puntaje Z</p>	<p>-Asambleas institucionales y comunitarias para la adquisición de compromisos para la reducción de la enfermedad de la desnutrición. -Visitas domiciliarias</p>

<p>4. Fortalecer la estrategia de la ventana de los mil días para prevenir la desnutrición Global a través de acciones que permitan entregar a las comunidades niños sanos y nutridos al cumplir sus 6 meses.</p>	<p>% de niños que están cumpliendo 6 meses y se entregan a la comunidad entre -2 y +2 desviaciones estándar del peso para la edad de acuerdo con la población referencial de la OMS.</p>	<p>88%</p> <p>Población 59</p> <p>Participantes 52</p>	<p>Meta a alcanzar 90%</p> <p>Participantes 53</p>	<p>Meta a alcanzar 95%</p> <p>Participantes 56</p>	<p>Visitas domiciliarias</p> <p>Puntaje Z</p>	<p>-Asambleas institucionales y comunitarias para la</p> <p>- Adquisición de compromisos para la reducción de la Enfermedad de desnutrición.</p> <p>-Visitas domiciliarias</p> <p>-Grupos de cuidado y autocuidado</p>
<p>5. Fortalecer la estrategia de la ventana de los mil días para prevenir la desnutrición Aguda a través de acciones que permitan entregar a las comunidades niños sanos y Nutridos al cumplir sus 6</p>	<p>% de niños que están cumpliendo 6 meses y se entregan a la comunidad entre -2 y +2 desviaciones estándar del peso para la talla de acuerdo con la población referencial de la OMS.</p>	<p>98%</p> <p>Población 59</p> <p>Participantes 58</p>	<p>Meta a alcanzar 100%</p> <p>Participantes 59</p>	<p>Meta a alcanzar 100%</p> <p>Participantes 59</p>	<p>Visitas domiciliarias</p> <p>Puntaje Z</p>	<p>-Asamblea comunitaria para la adquisición de compromisos institucionales y comunitarios para la reducción y prevención de la desnutrición.</p> <p>-Visitas domiciliarias</p>

meses.						
6. Fortalecer la estrategia de la ventana de los mil días para prevenir la desnutrición Crónica a través de acciones que permitan entregar a las comunidades niños sanos y nutridos al cumplir sus 24 meses.	% de niños que están cumpliendo 24 meses y se entregan a la comunidad entre -2 y +2 desviaciones estándar de la talla para la edad de acuerdo con la población referencial de la OMS.	52%  Población 50 Participantes 26	Meta a alcanzar 55%  Participantes 28	Meta a alcanzar 58%  Participantes 29	Visitas domiciliarias Puntaje Z	-Asambleas institucionales y comunitarias para la adquisición de compromisos para la reducción de la enfermedad de la desnutrición. -Visitas domiciliarias
7. Fortalecer la estrategia de la ventana de los mil día para prevenir la desnutrición Global a través de acciones que permitan	% de niños que están cumpliendo 24 meses y se entregan a la comunidad entre -2 y +2 desviaciones estándar del peso para la	80%  Población 50 Participantes 40	Meta a alcanzar 85%  Participantes 43	Meta a alcanzar 90%  Participantes 45	Visitas domiciliarias Puntaje Z	-Asambleas institucionales y comunitarias para la adquisición de compromisos para la reducción de la enfermedad de la desnutrición. -Visitas domiciliarias



entregar a las comunidades niños sanos y nutridos al cumplir sus 24 meses.	edad de acuerdo con la población referencial de la OMS.					-Grupos de cuidado y autocuidado
8. Fortalecer la estrategia de la ventana de los mil días para prevenir la desnutrición Aguda a través de acciones que permitan entregar a las comunidades niños sanos y nutridos al cumplir sus 24 meses.	% de niños que están cumpliendo 24 meses y se entregan a la comunidad entre -2 y +2 desviaciones estándar del peso para la talla de acuerdo con la población referencial de la OMS.	100% Población 50 Participantes 50	Meta a alcanzar 100% Participantes 50	Meta a alcanzar 100% Participantes 50	Visitas domiciliarias Puntaje Z	-Asamblea comunitaria para la adquisición de compromisos institucionales y comunitarios para la reducción y prevención de la desnutrición. -Visitas domiciliarias
9. Aumentar el % de las madres de niños que están cumpliendo 24 meses que utilizan un método	% de madres con niños que están cumpliendo 24 meses que tienen un ecofiltro para el agua adecuado	14% Población 50 Participantes	Meta a alcanzar 20% Participantes 10	Meta a alcanzar 33% Participantes 17	Visitas domiciliarias Informes mensuales Informes trimestrales	-Capacitación sobre los métodos para el tratamiento del agua en los GC y GAC. -Círculo de embarazadas. -Educación en la prestación de servicios, -Educación en las

<p>adecuado para el tratamiento y almacenamiento de agua segura para tomar.</p>	<p>tratamiento y almacenamiento del agua segura para tomar. (evaluar este indicador en la visita a madres de niños que están cumpliendo 24 meses)</p>	<p>es 7</p>				<p>visitas domiciliarias -Educación en las escuelas primarias de las comunidades de los sectores del territorio.</p>
---------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 5.5 PROGRAMA DE EDUCACION

**Objetivo General:** Implementar y fortalecer la capacidad de la comunidad proporcionándole a la población los conocimientos, habilidades y destrezas en salud a través de la capacitación continua y permanente de los grupos meta para que participen activamente en la priorización de sus necesidades.

### Objetivos específicos:

1. Educar a las madres con niños de 0 a 24 meses en los grupos de Cuidado y Autocuidado para incrementar sus conocimientos y cambio de actitud, para mejorar la salud integral de los niños y la nutrición infantil.
2. Promover la salud integral de los adolescentes mediante acciones integradas y coordinadas del cuidado y protección de la salud orientada a la educación sexual y reproductiva para la reducción de embarazos en adolescente, prevenir la mortalidad materna, disminuir las enfermedades de transmisión sexual y prevenir la deserción escolar.

Indicadores	Descripción del Indicador	Sector del Territorio 2 SSC			Método de Medición y Frecuencia	Actividades Principales
		2024	Meta a alcanzar 2025	Meta a alcanzar 2027		
1. Aumentar la participación de los adolescentes en las escuelas.	% de adolescentes que participan en 7 o más capacitaciones en salud integral en las escuelas.	65% Población 323 Participantes 209	Meta a alcanzar 70% Participantes 226	Meta a alcanzar 75% Participantes 242	Visitas domiciliarias Informes mensuales Trimestrales anuales	-Educación en los círculos de embarazadas -Educación en los GC y GAC

2. Aumentar la participación de las embarazadas en la escuela de embarazadas	% de madres que participaron en la escuela de embarazadas, evaluar tres o más asistencias durante el embarazo.	68% Población 90 Participantes 61	Meta a alcanzar 70% Participantes 63	Meta a alcanzar 75% Participantes 68	Visitas domiciliarias Informes mensuales Trimestrales anuales	-Educación en los círculos de embarazadas -Educación en los GC y GAC
3. Aumentar la participación de las madres con niños de 0 a 6 meses de edad en los círculos de LME.	% de madres que participaron en el círculo de lactantes (0 a 6 meses) (evaluar tres o más asistencias durante los seis meses)	81% Población 59 Participantes 48	Meta a alcanzar 85% Participantes 50	Meta a alcanzar 90% Participantes 53	Visitas domiciliarias. Informes mensuales Informes trimestrales Informes anuales	-Educación en los círculos de LME -Educación en los GC y GAC
4. Promover el desarrollo integral de las familias y de las comunidades a través de la educación a madres de niños menores de un año con temas que promuevan el buen vivir, la nutrición y la prevención de la morbilidad infantil.	% de madres que participaron en los grupos de cuidado y autocuidado (embarazadas y madres de 12 meses) (evaluación en semestre, cuatro de seis)	56% Población 29 Participantes 16	69% Participantes 20	76% Participantes 22	Visitas domiciliarias. Informes mensuales Informes trimestrales Informes anuales	- Educación en los GC Y GAC -Educación en los círculos de LME -Educación en los círculos de embarazadas -Educación en las visitas domiciliarias

<p>4. Promover el desarrollo integral de las familias y de las comunidades a través de la educación a madres de niños menores de dos años con temas que promuevan el buen vivir, la nutrición y la prevención de la morbilidad infantil.</p>	<p>% de madres que participaron en los grupos de cuidado y autocuidado (embarazadas y madres de niños de 24 meses) (evaluación en semestre cuatro de seis)</p>	<p>73%</p> <p>Población 234</p> <p>Participantes 172</p>	<p>Meta a alcanzar 75%</p> <p>Participantes 176</p>	<p>Meta a alcanzar 80%</p> <p>Participantes 187</p>	<p>Visitas domiciliarias. Informes mensuales Informes trimestrales Informes anuales</p>	<p>- Educación en los GC Y GAC -Educación en los círculos de LME -Educación en los círculos de embarazadas -Educación en las visitas domiciliarias</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 5.6 SISTEMA DE INFORMACION Y EVENTOS VITALES

**OBJETIVO GENERAL:** Diseñar un sistema de información único que optimice la adquisición de documentos de eventos vitales, censo, croquis y mortalidad materna neonatal.

### OBJETIVO ESPECIFICO:

1. Fortalecer el sistema de información y eventos vitales a través del trabajo del personal institucional y comunitario en la recepción de eventos vitales, actualización de censo, croquis y el reporte semanal de estas actividades.

Indicadores	Descripción del Indicador	Sector del Territorio 2 SSC			Actividades Principales	
		2024	Meta a alcanzar 2027	Meta a alcanzar 2027		
1. Implementar el sistema de información de salud a nivel comunitario e institucional en el territorio del proyecto.	% de comunidades de sectores y de territorio que cuenten con Croquis, eventos vitales listados de grupo meta y sala situacional. Que al menos dos personas del equipo de la casa materna rural conozcan y manejen el sistema Excel para informe mensual del proyecto.	100% Población 11 Participantes 11 Población 3	Meta a alcanzar 100% Participantes 11 67% Participantes 2	Meta a alcanzar 100% Participantes 11 67% Participantes 2	Informe semestral (Narrativo por sector)	-Asamblea comunitaria para la socialización de las actividades de censo y croquis, para lograr la participación de los líderes y autoridades comunitarias en las actividades de campo. -Capacitación al personal comunitario e institucional para la elaboración y llenado correcto de: censo, croquis, eventos vitales, SIGSAS -Monitoreo y supervisión para la actualización, el llenado de censo, croquis, eventos vitales y SIGSAS -Coordinación de actividad con el personal del MSPAS para la provisión de materiales para el sistema de Información. -Capacitación sobre el sistema de información al equipo de la Casa Materna Rural de Calhuitz específicamente la base de datos de Excel.

## 6. DETALLE DE LAS METODOLOGÍAS

Para el alcance de los indicadores del proyecto trabajaremos con cinco metodologías

- Empoderamiento de la mujer. Según Longwe y Clarke Asociados (1997)
- Ventana de oportunidades de los mil días
- El Parto Respetado
- Metodología de base comunitaria orientada al impacto
- Metodología de los grupos de cuidado y autocuidado

Ver DIP (Plan de Implementación Detallado) Link:

<https://curamericasguatemala.blogspot.com/>

<https://es.slideshare.net/slideshows/plan-detallado-de-implementacin-calhuitz-sscoatan-20232027/265436049>

## 7. PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

El Plan de Monitoreo y Evaluación es una herramienta de uso sistemático para el mejoramiento continuo de la calidad y del desempeño, con este se pretende sustituir los enfoques tradicionales de fiscalización por la asistencia técnica integral y de retroalimentación en el campo que permite verificar, identificar y asesorar a los equipos de trabajo del Proyecto para el cumplimiento de los procesos establecidos en la planificación.

Ver DIP (Plan de Implementación Detallado) Link:

<https://curamericasguatemala.blogspot.com/>

<https://es.slideshare.net/slideshows/plan-detallado-de-implementacin-calhuitz-sscoatan-20232027/265436049>

## 8. PLAN DE CAPACITACIÓN

### 8.1 PLAN DE CAPACITACION SOBRE EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER

**Objetivo General:** Fomentar el liderazgo y la autoestima en las mujeres para prevenir la violencia y la discriminación a través de la organización y participación de las mujeres en las comunidades, sectores y territorio del proyecto.

**Objetivos Específicos:**

1. Lograr la participación de las mujeres en todos los sectores y niveles estructurales de la sociedad.
2. Establecer sociedades más estables y justas.
3. Eliminar todas las formas de violencia en contra de la mujer

TEMAS	OBJETIVOS DE LA CAPACITACIÓN	METODOLOGÍA	RESPONSABLES DE LA CAPACITACIÓN	LUGAR Y FECHA		
				Comunidad	Sector	Territorio
<b>Igualdad de Género y no discriminación.</b>	-Lograr la participación plena de las mujeres y la igualdad de oportunidades, liderazgo y toma de decisiones. -Promover la igualdad entre géneros y el empoderamiento de las mujeres en todos los niveles (sociales, políticos, religiosos, culturales, económicos y laborales).	Andragógica	Gerente y personal de Casa Materna Rural	Enero 2025	Febrero 2025	Marzo 2025
<b>Salud, Seguridad y una vida libre de violencia</b>	-Garantizar a las mujeres el acceso universal a la salud sexual y reproductiva, así como los derechos reproductivos.	Andragógica	Gerente y personal de Casa Materna Rural	Febrero 2025	Abril 2025	Junio 2025



	-Eliminar todas las prácticas nocivas para la salud y seguridad de la mujer (matrimonio infantil, precoz y forzado)					
<b>Trabajo Doméstico y Remunerado</b>	-Reconocer y valorar los cuidados y el trabajo doméstico no remunerado a través de la promoción de la responsabilidad compartida en el hogar y la familia.  -Lograr que se otorguen a las mujeres el derecho a los recursos económicos en condiciones de igualdad.	Andragógica	Gerente y personal de Casa Materna Rural	Marzo 2025	Junio 2025	Septiembre 2025
<b>Sororidad</b>	-Promover cambios sociales. -Empoderar el género femenino e impulsar relaciones positivas de respeto, hermandad, confianza y empatía en las mujeres.  -Romper estereotipos y promover la cooperación.  -Lograr la empatía entre mujeres.  -Apoyo de mujer a mujer y promover el éxito de todas.	Andragógica y Participativa	Gerente y personal de Casa Materna Rural	Abril 2025	Agosto 2025	Diciembre 2025

<p><b>Red de Mujeres y Gestión de Proyectos</b></p>	<p>-Lograr que la red de mujeres elabore, presenten y respalden proyectos en beneficio de la salud integral de su comunidad, sector y territorio. -Que las mujeres tengan la capacidad de ejecutar y administrar los recursos de una forma justa y equitativa.</p>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerente y personal de Casa Materna Rural</p>	<p>Mayo 2025</p>	<p>Octubre 2025</p>	<p>Diciembre 2025</p>
<p><b>Parto humanizado, adecuado culturalmente y respeto de la maternidad</b></p>	<p>-Garantizar el respeto y la dignidad de la madre. -Asegurar que las mujeres tengan autonomía en la toma de decisiones sobre su parto. -Fomentar la participación activa de la madre en el proceso de parto y postparto. -Promover la lactancia materna exclusiva y el vínculo madre-bebé. -Respetar las tradiciones y creencias de cada comunidad sobre el embarazo y parto.</p>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerentes y personal de Casas Maternas Rurales</p>	<p>Junio 2025</p>		

<p><b>Empoderamiento de la mujer</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fomentar la autonomía de las mujeres en la toma de decisiones.</li> <li>-Garantizar el conocimiento sobre los derechos (humanos, laborales, de salud) y la igualdad de género.</li> <li>-Fomentar el acceso a oportunidades económicas y redes de apoyo.</li> <li>-Impulsar la participación activa en espacios de liderazgo y toma de decisiones.</li> </ul>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerentes y personal de Casas Maternas Rurales</p>	<p>Julio 2025</p>		
<p><b>Violencia obstétrica</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Informar sobre los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres durante el embarazo, parto y postparto.</li> <li>-Garantizar que las mujeres conozcan sus derechos y opciones que favorecerán una atención respetuosa.</li> <li>-Garantizar el acceso a servicios de salud libres de discriminación y maltrato.</li> </ul>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerentes y personal de Casas Maternas Rurales</p>	<p>Agosto 2025</p>		

<p><b>Parto sin miedo y sin dolor</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Garantizar que las mujeres reciban información clara sobre el proceso fisiológico del parto.</li> <li>-Fomentar confianza y control sobre el propio cuerpo durante el parto.</li> <li>-Empoderar a las mujeres y brindar herramientas para un parto sin miedo y dolor.</li> <li>-Enseñar técnicas de relajación.</li> </ul>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerentes y personal de Casas Maternas Rurales</p>	<p>Septiembre 2025</p>		
<p><b>El Poder del parto natural</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Promover la seguridad y el empoderamiento de la mujer en la toma de decisiones durante el parto.</li> <li>-Desmitificar mitos y temores asociados al parto y como se lleva a cabo de manera segura.</li> <li>-Enseñar técnicas de relajación y masajes.</li> </ul>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerentes y personal de Casas Maternas Rurales</p>	<p>Octubre 2025</p>		

<p><b>Restaurando hilos de nuestras vidas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fortalecer la autoestima de las mujeres.</li> <li>-Promover el autoconocimiento y reconstrucción de la identidad.</li> <li>-Desarrollar en las mujeres habilidades de comunicación y expresión.</li> <li>-Potenciar el liderazgo y la toma de decisiones.</li> <li>-Fomentar el apoyo comunitario y redes de solidaridad.</li> <li>-Garantizar que las mujeres restauren y construyan los hilos de su vida, transformando su historia en un camino de empoderamiento, resiliencia y transformación personal.</li> </ul>	<p>Andragógica y Participativa</p>	<p>Gerentes y personal de Casas Maternas Rurales</p>	<p>Noviembre 2025</p>		
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------------	-----------------------	--	--

## 8.2 PLAN DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL INSTITUCIONAL DEL PROYECTO Y DEL MSPAS DE SSC, HUEHUETENANGO

**Objetivo general:** Fortalecer y ampliar los conocimientos del personal que labora en las comunidades del Proyecto a través de la capacitación continua y permanente para asegurar la calidad en la atención en las diversas tareas del Proyecto.

**Objetivos específicos:**

- Asegurar la formación del talento humano con un alto sentido ético de responsabilidad y compromiso social con la salud de la población.
- Brindar a los profesionales de salud las herramientas necesarias para la atención de calidad en los servicios y diferentes programas del proyecto.

TEMAS	FECHAS	RESPONSABLES DE LA CAPACITACIÓN	PARTICIPANTES	MONITOREO Y EVALUACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metodología de Base Comunitaria Orientada al Impacto.</li> <li>• Metodología de Grupos de Cuidado y Auto Cuidado</li> </ul>	Enero 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Informes Mensuales, Informes Trimestrales.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empoderamiento de la mujer (igualdad de géneros).</li> <li>• Parto respetado, humanizado y adecuado culturalmente</li> </ul>	Febrero 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal de Casa Materna Rural, personal de MSPAS	Grupos focales
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interculturalidad</li> </ul>	Marzo 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Informes Mensuales, Informes Trimestrales, LVMCD

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Premisas para la atención prenatal.</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo de parto.</li> <li>• Etapas del parto.</li> </ul>	Abril 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Entrevistas de salida a usuarias, LVMCD, Evaluación de conocimientos al personal de salud
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso del partograma.</li> <li>• MATEP</li> <li>• Bebé en camino con hipn parto.</li> </ul>	Mayo 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Entrevistas de salida a usuarias, LVMCD, Evaluación de conocimientos al personal de salud
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidados del Recién Nacido</li> <li>• RCP</li> <li>Masaje Shantala a recién nacidos.</li> </ul>	Junio 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Entrevistas de salida a usuarias, LVMCD, Evaluación de conocimientos al personal de salud
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventana de oportunidades de los 1000 días.</li> <li>• Nutrición</li> </ul>	Julio 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Entrevistas de salida a usuarias, LVMCD, Evaluación de conocimientos al personal de salud
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo del Puntaje Z</li> <li>• Lactancia Materna Inmediata y Exclusiva.</li> </ul>	Agosto 2025	Gerente de Proyecto y encargada de Casa Materna Rural	Personal del Proyecto, personal de MSPAS	Puntaje Z Evaluación de conocimientos trimestral al personal, LVMCD

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua y saneamiento.</li> <li>• Importancia y uso adecuado de ecofiltro</li> </ul>	<p>Septiembre 2025</p>	<p>Gerente de Proyecto</p>	<p>Personal del Proyecto, personal de MSPAS</p>	<p>Evaluación de conocimientos trimestral al personal, LVMCD</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo.</li> <li>• Actualización de las normas de atención y medicamentos esenciales para la atención directa de la morbilidad general de la CMR.</li> </ul>	<p>Octubre 2025</p>	<p>Enfermera profesional encargada de CMR</p>	<p>Personal del Proyecto, personal de MSPAS</p>	<p>Evaluación de conocimientos trimestral al personal, LVMCD</p>



### 8.3 PLAN DE CAPACITACIÓN A COMADRONAS

**Objetivo General:** Mejorar la salud Materna Neonatal a través del fortalecimiento del sistema de salud a partir del reconocimiento y la contribución de las comadronas del pueblo maya con sus conocimientos y prácticas a favor de la salud materna con base al relacionamiento efectivo y respetuoso de los derechos culturales, espirituales y ancestrales de los pueblos indígenas.

**Objetivos Específicos:**

- Fortalecer las competencias de las comadronas a través de herramientas técnicas, que promueven lineamientos técnicos, normativos y metodológicos para el mejoramiento de los conocimientos, habilidades y prácticas del grupo de comadronas, conducente a contribuir a la reducción de la muerte materna y neonatal integrándolas a la estructura de la casa materna rural y de esta manera lograr el trabajo en equipo con el personal institucional y de apoyo a los servicios de la Casa Materna Rural.
- Mejorar la atención con calidad y pertinencia cultural a través del fortalecimiento de las y habilidades de la comadrona mediante el intercambio de experiencias con los equipos de salud de la Casa Materna Rural.
- Lograr el empoderamiento de las comadronas hacia la casa materna rural a través de su participación activa en eventos sociales, culturales y políticos dentro de la comunidad para lograr la futura sostenibilidad del Proyecto.

TEMAS	OBJETIVOS DE LA CAPACITACIÓN	METODOLOGIAS O MATERIAL DE APOYO	RESPONSABLES DE LA CAPACITACION	LUGAR Y FECHA
Conocimiento tradicional de las comadronas	1. Respetar y valorar los conocimientos del grupo de comadronas frente a la sociedad para motivar su participación en el proyecto de Casa Materna Rural.	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio.  Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural  Enero 2025

Talento Ancestral de las comadronas en las comunidades	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fortalecer el talento y capacidad de las comadronas adquirido a través de los años y de generación en generación la orientación de las comadronas es práctica y a la vez espiritual.</li> <li>2. Reconocer que la comadrona es un pilar de apoyo para las familias indígenas.</li> </ol>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Febrero 2025
Descubrimiento y desarrollo de la vocación de las comadronas	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Reconocer que las comadronas son mujeres lideresas llenas de sabiduría que tienen claro quiénes son, de donde vienen y hacia dónde van como mujeres dentro de la cultura desde la perspectiva Chuj.</li> </ol>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Marzo 2025
El impacto de las comadronas en apoyo a la salud emocional, cultural y espiritual durante el embarazo, parto y post-parto.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reconocer que el trabajo de las comadronas está respaldado en el modelo del cuidado de la salud y se basa en la creencia que el embarazo y el parto son procesos normales de la vida.</li> <li>2. Fortalecer el modelo del cuidado de la salud que utiliza la comadrona en el que incluya el bienestar físico, psicológico, espiritual y social de las madres durante toda su vida fértil.</li> </ol>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Abril 2025

<p>Conocimiento de plantas a través de los sentidos</p>	<p>1. Reconocer que las comadronas son fuente de aprendizaje y que se debe tener un intercambio de experiencias debido al potencial de conocimiento que poseen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mediante el gusto y el olfato: las comadronas logran identificar las propiedades medicinales de las plantas.</li> <li>-Mediante el oído: escuchan los latidos y respiración del bebé.</li> <li>-Mediante el tacto: permiten identificar anomalías en la temperatura corporal.</li> <li>-Mediante la vista: observan el semblante de la mujer o niño enfermo.</li> </ul> <p>El desarrollo del olfato le permite reconocer los olores indicativos de hemorragias, infecciones, etc.</p> <p>2. Fortalecer los conocimientos de las comadronas a través de la investigación, capacitación e intercambio de experiencias.</p>	<p>Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)</p>	<p>Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.</p>	<p>Casa Materna Rural Mayo 2025</p>
---------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

<p>Derechos y obligaciones que reconocen el trabajo de la comadrona en la comunidad.</p>	<p>1. Que las comadronas conozcan cuáles son sus derechos y obligaciones dentro de la sociedad.</p> <p>Derechos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Remuneración por su labor</li> <li>-Respeto por su trabajo, conocimiento y sabiduría.</li> <li>-Derecho a ser incluida dentro del equipo de salud.</li> <li>-Derecho a participar y en la toma de decisiones como líder en la comunidad, etc.</li> </ul> <p>Obligaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Participar en el intercambio de experiencias con el equipo de salud de forma mensual.</li> <li>-Brindar cuidados a la mujer durante el embarazo, parto, post parto y al RN.</li> <li>-Participar en actividades generales de la comunidad como mujer líder.</li> </ul> <p>2. Fortalecer la participación activa de las comadronas en las Casa Materna Rural como una de</p>	<p>Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)</p>	<p>Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.</p>	<p>Casa Materna Rural</p> <p>Junio</p> <p>2025</p>
------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

	<p>las formas fundamentales del reconocimiento del derecho al ejercicio de sus prácticas ancestrales en la medicina tradicional en los diferentes espacios de toma de decisión e interacción coordinada referente a la salud materna neonatal.</p>			
<p>Las comadronas en su rol intercultural en favor de la salud integral de las mujeres</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fortalecer y respaldar el rol de la comadrona en su enfoque intercultural que sustenta el interés por una sociedad diversa estableciendo el respeto por la diversidad cultural.</li> <li>2. Mantener el modelo del cuidado de la salud de las mujeres con el enfoque intercultural que incluye el bienestar físico, psicológico, social y espiritual de las comadronas y mujeres del área del proyecto.</li> <li>3. Describir las creencias culturales que poseen las comadronas en la aplicación de sus conocimientos y saberes,</li> </ol>	<p>Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)</p>	<p>Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.</p>	<p>Casa Materna Rural Julio 2025</p>

Las comadronas como promotoras de la Lactancia Materna	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Promover la Lactancia Materna inmediata y exclusiva como estrategia de la ventana de oportunidades de los mil días.</li> <li>2. Prevenir la desnutrición infantil a través de la Lactancia Materna educando a las mujeres desde el embarazo, parto y post parto.</li> <li>3. Reconocer a las comadronas como promotoras de la Lactancia Materna y su contribución para la reducción de la desnutrición infantil.</li> </ol>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Agosto 2025
Las comadronas como lideresas y heroínas en la salud de las comunidades	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Que todas las comadronas ejerzan liderazgo para generar cambios positivos en las comunidades, especialmente en el tema de salud integral de las mujeres.</li> <li>2. Lograr la participación de las comadronas en eventos culturales, sociales y políticos.</li> <li>3. El reconocimiento del trabajo de las comadronas como heroínas en la reducción de la mortalidad materna y neonatal.</li> <li>4. Fortalecer el trabajo de las comadronas a través del seguimiento a las políticas</li> </ol>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Septiembre 2025

	públicas que prometen incentivar económicamente el ejercicio y práctica de la comadrona en las comunidades.			
Funciones de las comadronas	<p>1. Que todas las comadronas se integren al sistema de trabajo del proyecto de Casa Materna Rural y asuman su rol como miembro del equipo de salud.</p> <p>2. Que el equipo de comadronas conozcan sus funciones en el ejercicio de su práctica tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-La captación de la mujer embarazada.</li> <li>-Acompañar a la mujer a los servicios de salud para su control prenatal.</li> <li>-Compartir y orientar a la mujer sobre los ejercicios físicos, respiratorios y de relajación que debe realizar en las diferentes etapas del embarazo.</li> <li>-Orientar a la embarazada sobre la importancia de la suplementación con micronutrientes y las vacunas durante el embarazo.</li> <li>-Educar y orientar a la</li> </ul>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Octubre 2025

	<p>embarazada sobre la importancia de la Lactancia Materna.</p> <p>-Educar y orientar a la embarazada sobre las señales de alarma durante el embarazo y parto.</p>			
<p>Conocimientos de la comadrona acerca de la anatomía y fisiología del cuerpo de la mujer</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aumentar la capacidad cognitiva de la comadrona acerca de cómo es nuestro cuerpo y la función de los órganos en el ser humano.</li> <li>2. Que todas las comadronas puedan colaborar en la educación sobre la salud de la mujer y el hombre, comenzando por enseñar el nombre correcto y la función de las partes del cuerpo.</li> <li>3. Que todas las comadronas conozcan cómo funciona nuestro cuerpo para poder disfrutarlo y de cómo tratarlo en caso de enfermedades.</li> <li>4. Que toda comadrona tenga la capacidad de orientar a las mujeres sobre el cuidado femenino y masculino.</li> <li>5. Lograr el intercambio de experiencias y saberes entre el grupo de comadronas y equipo de salud sobre la medicina tradicional para el cuidado de la</li> </ol>	<p>Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)</p>	<p>Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.</p>	<p>Casa Materna Rural Noviembre 2025</p>



	salud femenina.			
La comadrona como agente de cambio en el empoderamiento contra la violencia de las mujeres.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lograr el empoderamiento de la comadrona a nivel familiar y comunitario para la prevención de violencia en las mujeres.</li> <li>2. Prevenir la violencia obstétrica.</li> <li>3. Que a través del empoderamiento de la comadrona y de la mujer se logre la atención del parto respetado, humanizado y adaptado culturalmente en todos los niveles de atención.</li> <li>4. Lograr equidad y justicia social en las comunidades (educación de las mujeres, igualdad de género, provisión de alimentos y vestuario para toda la familia).</li> <li>5. Lograr la participación de la comadrona y mujeres en cargos sociales y políticos en la comunidad (COCODESAS, Alcaldesas Comunitarias, etc.). como mujeres empoderadas que buscan justicia social para mejorar la salud integral de las familias.</li> </ol>	Andragógica. (técnicas de educación de Adultos)	Encargado del Territorio. Enfermera Encargada de la Casa Materna Rural.	Casa Materna Rural Diciembre 2025

#### 8.4 PLAN DE CAPACITACIONES PARA LOS GRUPOS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO.

**Objetivo General:** Ampliar y fortalecer los conocimientos de las madres de niños de 0 a 24 meses en los grupos de cuidado y autocuidado a través de la educación continua para el cuidado de la Salud Integral a nivel familiar y comunitario.

**Objetivos Específicos:**

- Fortalecer la participación de las mujeres a través de las sesiones educativas en los grupos de cuidado y autocuidado.
- Prevenir la morbi- mortalidad materna e Infantil a través de la educación de madres del grupo meta construyendo de esta manera un ambiente familiar comunitario y municipal sano.
- Garantizar la educación inclusiva, equitativa y de calidad para todas las mujeres de las comunidades del territorio que es la clave para el mejoramiento de la salud de la población y que se realizan día a día en los servicios de salud en las comunidades del municipio.

TEMAS	Objetivos de la Capacitación	Metodologías	Responsables de la Capacitación	Lugar y Fecha
Grupos de Cuidado Y Autocuidado	Ampliar el conocimiento de las madres para mejorar la salud de su familia y de su comunidad.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Personal del proyecto y del MSPAS	Comunidades de los sectores del territorio Enero 2025
Autoestima	Lograr que las mujeres: acepten sus cualidades y defectos confianza en sus capacidades, Apoyar a otras mujeres a mejorar su autoestima. Mejorar el cuidado y presentación de su familia.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Personal del proyecto y del MSPAS	Comunidades de los sectores del territorio Febrero 2025

Agua y Saneamiento.	Prevenir las enfermedades provocada por factores ambientales particularmente los relacionados con el acceso y la calidad del agua para tomar, el saneamiento adecuado y los malos hábitos higiénicos	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Personal del proyecto y del MSPAS	Comunidades de los sectores del territorio Marzo 2025
Parto Humanizado, Respetado y adecuado culturalmente.	Favorecer desde el periodo de preconcepción los derechos y el rol protagónico de la parturienta y RN	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Personal del proyecto y del MSPAS	Comunidades de los sectores del territorio Abril 2025
Lactancia Materna inmediata y Exclusiva	Prevenir la desnutrición infantil, Promover la Planificación Familiar que las madres conozcan los beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Personal del proyecto y del MSPAS	Comunidades de los sectores del territorio Mayo 2025
Alimentación complementaria para niños de 6 -11 meses de 12-24 meses	Que las madres de niños de 6- 24 meses conozcan las bases de una sana y adecuada alimentación de sus niños, Mejorar la nutrición infantil, Prevenir la mortalidad y mortalidad infantil, prevenir la desnutrición infantil.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Junio 2025
Alimentación de la mujer embarazada y Signos y Señales de alarma durante el embarazo.	Romper el círculo vicioso de la desnutrición, mejorar el estado, nutricional de la embarazada, prevenir las complicaciones obstétricas, Que las mujeres reconozcan los signos y señales de alarma y la búsqueda de un servicio de salud para su diagnóstico y tratamiento.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Julio 2025

Signos y señales de Alarma durante el parto en el postparto y en el Recién Nacido.	Ampliar el conocimiento de las mujeres para el reconocimiento de las mujeres de los signos y señales de alarma durante el parto y del recién nacido para la búsqueda de atención oportuna.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Agosto 2025
Neumonía	Que las madres conozcan las causas de la enfermedad, reconozcan los signos y síntomas para la búsqueda del tratamiento.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Septiembre 2025
Diarreas	Que las madres conozcan las causas de la enfermedad, reconozcan los signos y síntomas para la búsqueda del tratamiento.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Octubre 2025
Planificación Familiar	Mejorar la salud de la madre, mejorar las condiciones de vida de las familias de las comunidades del territorio, mejorar el periodo Intergenésico de las mujeres.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Noviembre 2025
Inmunización	Ampliar el conocimiento de las madres sobre las vacunas y enfermedades que previenen para facilitar la promoción y la búsqueda de estas para prevenir las enfermedades a través de las vacunas.	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Educadoras y Educadores del proyecto y del MSPAS,	Comunidades de los sectores del territorio Diciembre 2025

## 8.5 PLAN DE CAPACITACIÓN PARA LAS COMISIONES DE SALUD DEL TERRITORIO

**Objetivo General:** Establecer una metodología estandarizada para el fortalecimiento de la organización y participación comunitaria a través de la conformación y comportamiento de las comisiones de salud vinculados a los COCODES para que cuando la comisión de salud este bien establecida reciban las capacitaciones y seguimiento necesario para el buen funcionamiento de esta comisión.

**Objetivos Específicos:** Fortalecer la organización y participación comunitaria a través de las comisiones de salud especialmente en la elaboración y ejecución del plan de emergencia familiar y comunitario definiendo los cargos y funciones de la comisión de salud.

1. Socializar y sensibilizar a la comisión de salud a cerca de las principales señales de alarma durante el embarazo, parto, postparto y del recién nacido.
2. Elaborar el plan de promoción y puesta en acción del plan de emergencia comunitario en cada comunidad de los sectores del territorio 2 de SSC.
3. Activar el plan de emergencia comunitario ante una complicación obstétrica, neonatal, infantil y realizar la referencia oportuna al nivel correspondiente.

Temas	Objetivos de la capacitación	Metodología	Responsable de la Capacitación	Lugar y fecha
Organización y participación comunitaria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dar a conocer las funciones que desempeñara la comisión de salud.</li> <li>2. Dar a conocer las rutas de comunicación que deben establecerse entre el personal del servicio de salud y la comisión de salud de la comunidad.</li> <li>3. Elaborar el plan de promoción de la comisión de salud de la comunidad.</li> <li>4. Que la población del territorio conozca las funciones y actividades que la comisión de salud ha decidido impulsar en la comunidad.</li> </ol>	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Técnico en salud rural de territorio Enfermeras, Educadoras/es de los sectores del territorio y Gerente de Proyecto	Comunidades de los sectores del territorio Enero 2025
Auto diagnóstico de emergencia de salud.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Enumerar los aspectos más relevantes de la sala situacional de la comunidad.</li> <li>2. Describir la situación de salud materna e infantil de la comunidad incluidas las emergencias en salud, muerte de las madres, muertes de recién nacidos, muertes de niños y niñas, familiares con muchos hijos, niños y niñas con desnutrición infantil.</li> </ol>	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Técnico en salud rural de territorio Enfermeras, Educadoras/es de los sectores del territorio y Gerente de Proyecto	Comunidades de los sectores del territorio Marzo 2025
Análisis situacional y búsqueda de soluciones.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los distintos tipos de emergencias de salud que han afectado a la comunidad.</li> <li>2. Presentar el plan de emergencia comunitario.</li> <li>3. Reconocer y Promover la importancia del plan de ahorro comunitario</li> </ol>	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Técnico en salud rural de territorio Enfermeras, Educadoras/es de los sectores del territorio y Gerente de Proyecto	Comunidades de los sectores del territorio Junio 2025

Acción comunitaria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecer la modalidad de ahorro comunitario que se implementara en la comunidad.</li> <li>2. Elaborar la matriz de planificación para el plan de emergencia comunitario.</li> <li>3. Implementar el libro de actas de la comisión de salud.</li> </ol>	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Técnico en salud rural de territorio Enfermeras, Educadoras/es de los sectores del territorio y Gerente de Proyecto	Comunidades de los sectores del territorio  Septiembre 2025
Apreciación de los logros	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reafirmar los conocimientos adquiridos acerca de las señales de alarma y las demoras que pueden provocar muertes maternas e infantiles</li> <li>2. Establecer acuerdos y compromisos comunitarios para la prevención de las muertes maternas e infantiles.</li> <li>3. Apreciar los avances que se han tenido en relación a la implementación de plan da emergencia comunitaria, el fondo de ahorro y la elaboración de actas.</li> <li>4. La valoración del trabajo de la comisión de salud.</li> </ol>	Andragógica (técnica de educación de adultos)	Técnico en salud rural de territorio Enfermeras, Educadoras/es de los sectores del territorio y Gerente de Proyecto	Comunidades de los sectores del territorio  Diciembre 2025

## 8 CRONOGRAMAS

### “MOVILIZACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL PARA EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER, HUMANIZACIÓN, ADECUACIÓN CULTURAL Y RESPETO DEL PARTO. SALUD Y NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS/AS EN LOS PRIMEROS MIL DIAS” SAN SEBASTIÁN COATÁN, SAN MIGUEL ACATÁN Y SANTA EULALIA, HUEHUETENANGO 2023-2027

#### 12.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN LAS COMUNIDADES DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 SSC, HUEHUETENANGO

ACTIVIDADES	Enero a marzo 2025	Abril a junio 2025	Julio a septiembre 2025	Octubre a diciembre 2025
Actualización de censos y croquis de los sectores del territorio 2 SSC	X			
Recepción y Análisis de Eventos Vitales	x	X	X	X
Talleres de Mortalidad Materna e Infantil	X	X	X	X
Asambleas Comunitarias para la presentación de resultados			X	x
Inducción al personal para Proyecto de Atención Integral en Salud con Participación Comunitaria e Institucional con énfasis en los mil días y el parto respetado. Objetivos e Indicadores	x			
Presentación del Proyecto a socios, municipalidad, MSPAS, OGS, y ONGS	x			
Capacitación a Comités Micro regionales y de funcionamiento de CMR	x	x	X	x
Atención de Partos en la Casa Materna Rural con pertinencia cultural	x	x	X	x
Visitas domiciliarias a embarazadas para asegurar el parto institucional	x	x	X	x
Visitas domiciliarias a puérperas y RNs para prevenir complicaciones en el Postparto	X	x	X	x
Visitas domiciliarias a niños de 0-24 meses para monitoreo de crecimiento	X	X	X	x
Capacitación a grupos de cuidado y autocuidado	X	X	X	X
Capacitación del personal de la Casa Materna Rural y del MSPAS	X	X	X	X



Capacitación a las Comisiones de Salud de los sectores del territorio 2 SSC	X	X	X	X
Capacitación a comadronas en los diferentes sectores del territorio 2 SSC	X	X	X	X
Capacitación a grupos de mujeres de apoyo en las comunidades de territorio para empoderamiento de la mujer	X	X	X	X
Educación a jóvenes en las escuelas de adolescentes	X	X	X	X
Educación a madres en el círculo de lactantes	X	X	X	X
Actualización del sistema de información	X	X	X	X
Monitoreo y supervisión para el mejoramiento continuo de la calidad	X	X	X	X
Evaluación del Proyecto				x
Educación a madres gestantes en la escuela de embarazadas	X	X	X	X
Coordinación interinstitucional para el alcance de metas en la prestación de los servicios básicos de salud	X	x	X	x
Presentación de sala situacional a nivel comunitario y municipal	x	x	X	x
Control prenatal	x	x	X	x
Reuniones técnicas para el análisis y presentación de metas alcanzadas	x	X	X	X
Reuniones con comités de funcionamiento para el análisis y presentación de resultados	X	x	X	x
Elaboración y presentación de planes operativos municipales				x
Asistencia en el COMUDE	X	X	X	x
Capacitación al personal sobre MBCOI	X			
Capacitación a personal sobre las metodologías del proyecto.	x			

<b>“MOVILIZACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL PARA EL EMPODERAMIENTO DE LA MUJER, HUMANIZACIÓN, ADECUACIÓN CULTURAL Y RESPETO DEL PARTO. SALUD Y NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS/AS EN LOS PRIMEROS MIL DIAS” SAN SEBASTIÁN COATÁN, SAN MIGUEL ACATÁN Y SANTA EULALIA, HUEHUETENANGO 2023-2027</b>				
<b>12.2 CRONOGRAMA GENERAL DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LOS SECTORES DEL TERRITORIO 2 SSC, HUEHUETENANGO</b>				
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>Enero a marzo 2025</b>	<b>Abril a junio 2025</b>	<b>Julio a septiembre 2025</b>	<b>octubre a diciembre 2025</b>
Inducción general al personal del proyecto	X			
Presentación de resultados para evaluación de DIP con socios				x
Monitoreo y supervisión interna	x	x	X	x
Evaluación intermedia del proyecto de movilización comunitaria e institucional para el empoderamiento de la mujer, adecuación cultural y respeto del parto, salud y nutrición de los niños en los primeros 1000 días, San Sebastián Coatán				x
Elaboración de propuestas para otros socios para la sostenibilidad del proyecto			X	
Elaboración de propuestas para la movilización comunitaria e institucional para el empoderamiento de la mujer, adecuación cultural y respeto del parto, salud y nutrición de los niños en los primeros 1000 días, San Sebastián Coatán			X	
Evaluación final del proyecto de movilización comunitaria e institucional para empoderamiento de la mujer, , adecuación cultural y respeto del parto, salud y nutrición de los niños en los primeros 1000 días, San Sebastián Coatán				x
Elaboración de informe final del proyecto para la atención integral en salud, con participación comunitaria e institucional con énfasis en los mil días y el parto respetado, San Sebastián Coatán				x
Inicio de proyecto movilización comunitaria e institucional para el empoderamiento de la mujer, adecuación cultural y respeto del parto, salud y nutrición de los niños en los primeros 1000 días, San Sebastián Coatán	x			

## 9. PRESUPUESTO

Para la ejecución del proyecto en la gestión 2,025 en la Casa Materna Rural de Calhuitz, se necesita contar con un equipo mínimo de trabajo financiado por los socios de la siguiente manera

FUENTES DE FINANCIAMIENTO	PROFESIÓN	PUESTO	SALARIO
Curamericas	Enfermera Profesional	Encargada de Casa Materna Rural	Q 3,859.00
Curamericas	Enfermera Profesional	Gerente de Casa Materna Rural	Q 3,115.00
Curamericas	Auxiliar de Enfermería	Educador	Q 3,370.00
Municipalidad	Auxiliar de Enfermería	Enfermera de la Casa Materna Rural	Q 3,800.00
<b>TOTAL</b>	-----	-----	<b>Q. 14,144.00</b>

**PROYECCIÓN DE GASTOS DE LA CASA MATERNA RURAL DE CALHUITZ DURANTE  
EL AÑO 2,025**

REGLON DE GASTO		GASTO MENSUAL		GASTO TRIMESTRAL		GASTO ANUAL	
	<b>COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES</b>	Q	100.00	Q	300.00	Q	1,200.00
	<b>MANTENIMIENTO Y REPUESTOS</b>	Q	150.00	Q	450.00	Q	1,800.00
	<b>PAPELERÍA Y ÚTILES</b>	Q	100.00	Q	300.00	Q	1,200.00
	<b>TELEFONÍA</b>	Q	100.00	Q	300.00	Q	1,200.00
<b>TOTALES MENSUALES</b>		Q	450.00	Q	1,350.00	Q	5,400.00

**RESUMEN DE GASTOS DE CASA MATERNA RURAL CALHUITZ, SSC 2025**

<b>RESUMEN DE GASTOS 2025</b>	<b>Enero a Marzo</b>	<b>Abril a Junio</b>	<b>Julio a Septiembre</b>	<b>Octubre a Diciembre</b>	<b>Costo Anual</b>
Aporte de Curamericas en Recurso Humano	Q. 31,032.00	Q. 31,032.00	Q. 31,032.00	Q. 31,032.00	Q. 124,128.00
Aporte de Municipalidad en Recurso Humano	Q. 11,400.00	Q.11,400.00	Q. 11,400.00	Q. 11,400.00	Q. 45,600.00
Aporte de Curamericas Recursos Materiales	Q. 1,350.00	Q. 1,350.00	Q. 1,350.00	Q.1,350.00	Q. 5,400.00
<b>COSTO TOTAL</b>	Q. 43782.00	Q. 43782.00	Q. 43782.00	Q. 43782.00	Q. 175,128

## 10. BIBLIOGRAFÍA

1. Alianza Global en Salud para el Impacto

Link: <https://www.curamericas.org/>

2. Cambiar la forma de nacer para cambiar América Latina

<https://www.dw.com/es/cambiar-la-forma-de-nacer-para-cambiar-am%C3%A9rica-latina/a-66999545?maca=es-->

3. Curamericas Guatemala

Link: <https://curamericasguatemala.blogspot.com/>

4. Empoderamiento de la Mujer según Longwe y Clarke Asociados (1997)

<https://www.vitoriagasteiz.org/wb021/http/contenidosEstaticos/adjuntos/es/16/23/51623.pdf>

5. Guatemala, C. d. (1 de abril de 2004). Obtenido de [http://www.oas.org/juridico/spanish/gtm\\_res67.pdf](http://www.oas.org/juridico/spanish/gtm_res67.pdf)

6. Guatemala, C. d. (7 de noviembre de 2008). Obtenido de <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2008/6698.pdf>

7. Lareisy Borges Damas, 1. R. (2018). Obtenido de <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/226/293#:~:text=Se%20denomina%20parto%20respetado%20o,respetan%20sus%20tiempos%20fisio%C3%B3gicos%20personales>.

8. Metodología de Base Comunitaria Orientada al Impacto (MBCOI 2014)

<https://www.curamericas.org/wp-content/uploads/2016/01/MBCOI-POPULAR-FINAL-22-08-14.pdf>

<https://www.cbioglobalhealth.com/>

9. Metodología de Grupos de Cuidado y Autocuidado

Link: <https://www.curamericas.org/wp-content/uploads/2016/01/MBCOI-POPULAR-FINAL-22-08-14.pdf>

10. Ministerio de Desarrollo

Link: <https://www.mides.gob.gt/>

11. MSPAS. (mayo de 2015). Obtenido de <http://ecursos.segeplan.gob.gt/CAPP/documentos/60/POLITICA-NAC-COMADRONAS-29-052015%20VERSION%20FINAL.pdf>

12. Municipalidad de San Sebastián Coatán

Link: <http://www.munisansebastiancoatan.org/>

13. OPS. (s.f.). Obtenido de <https://unitedway.org.gt/index.php/ventana-de-los-1000-dias-en-guatemala/>

14. OSAR. (9 de septiembre de 2010). Obtenido de [https://www.congreso.gob.gt/detalle\\_pdf/decretos/13206#:~:text=Decreto%20N%C3%BAmero%2032%2D2010%20del,mujeres%20y%20del%20reci%C3%A9n%20nacido.](https://www.congreso.gob.gt/detalle_pdf/decretos/13206#:~:text=Decreto%20N%C3%BAmero%2032%2D2010%20del,mujeres%20y%20del%20reci%C3%A9n%20nacido.)

15. Política Nacional de Comadronas de los Cuatro Pueblos de Guatemala (2015-2025)

<https://ecursos.segeplan.gob.gt/CAPP/documentos/60/POLITICA-NAC-COMADRONAS-29-052015%20VERSION%20FINAL.pdf>

16. Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Link: <https://portal.sesan.gob.gt/>

17. Ventana de los Mil Días en Guatemala

<https://unitedway.org.gt/index.php/ventana-de-los-1000-dias-en-guatemala/>

## **11. AUTORES**

### **Personal que apoyo en la elaboración del DIP de SSC**

**Dr. Mario Rodrigo Valdez Ramírez**

**Director de Curamericas**

**Alma Esperanza Domínguez López**

**Gerente de Casas Maternas Rurales**

**Yuri Paola Camposeco Esteban**

**Encargada de Casa Materna Rural**

**Personal de Salud**

**CMR de Calhuitz**