

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE MEDICINA**



**FORTALECER LA PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES PRENATALES EN MUJERES  
EMBARAZADAS MEDIANTE EL PROGRAMA ABCD EN CONTROLES PRENATALES  
DE USI LISLIQUE, LA UNIÓN NORTE, AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024**

**Presentado por:**

**NIDIA HAYDEE ALVAREZ MIRANDA  
MAYRA YESSENIA ALVAREZ RIVERA  
STEPHANIE MARICELA AGUILAR BONILLA**

**Para optar al grado de:**

**DOCTOR EN MEDICINA**

**Asesor:**

**DR. JUAN JOSE CABRERA QUEZADA**



**Ciudad universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", El Salvador, octubre, 2024**

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**Msc. Juan Rosa Quintanilla**

**Rector**

**Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata**

**Vicerrectora Académica**

**M. Sc. Roger Armando Arias Alvarado**

**Vicerrector Administrativo**

**Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda**

**Secretario General**

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD**

**Dr. Saúl Díaz Peña**

**Decano**

**Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán**

**Vicedecano**

**Msc. Roberto Carlos Hernández Marroquín**

**Secretario**

**Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raymundo**

**Director de Escuela**

## CONTENIDO

I. RESUMEN EJECUTIVO.....	iv
II. ANTECEDENTES .....	1
III. JUSTIFICACIÓN .....	3
IV. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO .....	4
V. POBLACIÓN.....	6
VI. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PIP.....	7
VII. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO .....	10
VIII. EQUIPO RESPONSABLE .....	11
IX. MONITOREO Y EVALUACIÓN .....	12
X. PLANES DE SOSTENIBILIDAD .....	13
XI. PRESUPUESTO DEL PROYECTO .....	14
XII.INFORME NARRATIVO DE EJECUCION.....	15
XII. CONCLUSIONES.....	19
XIV. GLOSARIO .....	21
XV. ANEXOS.....	22
15.1 DIAGNOSTICO DE LA LOCALIDAD .....	22
15.2 TABULACION DE LA ENCUESTA A MUJERES Y HOMBRES .....	22
15.3 MAPA DE ACTORES.....	42
15.4 POLITICAS PUBLICAS Y NORMATIVAS EN EL PAIS.....	42
15.5 DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL .....	69
15.6 PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.....	79
15.7 PROBLEMA CENTRAL .....	82
15.8 CAUSAS Y OBJETIVOS.....	84
15.9 REGISTRO DE ASISTENCIA.....	88
15.10 RESGISTRO FOTOGRAFICO.....	91
15.11 CARTAS DIDACTICAS.....	96
XVI. BIBLIOGRAFÍA.....	111

## I. RESUMEN EJECUTIVO

La propuesta del equipo de trabajo surge a partir de un diagnóstico realizado en el departamento de La Unión, el cual revela una alta tasa de discapacidades del 24.5%, superior a la tasa nacional de 19.6%. Este diagnóstico identifica como una de las principales causas de las discapacidades la exposición a agresores, particularmente en áreas rurales. Además, se determina que los líderes comunitarios son actores clave para la intervención, ya que su cercanía con la población les permite influir e instruir de manera efectiva.

Con base en este análisis, se decide intervenir en la Unidad de Salud Integral (USI) Lislique, que es la principal institución encargada de la salud en el distrito de Lislique La Unión Norte. Se estableció que la población beneficiada serían 25 mujeres embarazadas y 25 líderes comunitarios.

El proyecto se centró en fortalecer la prevención de discapacidades prenatales mediante la implementación del programa ABCD prenatal, dirigido a mujeres embarazadas que realizan su control prenatal en la USI Lislique y líderes comunitarios, con un horizonte de intervención hasta agosto de 2024. El objetivo principal fue educar a las beneficiarias sobre la importancia de buscar atención médica oportuna ante signos y síntomas de riesgo, promover una adecuada alimentación, prevenir la exposición a agresores y fomentar un entorno amoroso durante la gestación.

Como resultado del proyecto, se obtuvo que las mujeres embarazadas adquirieron información adecuada para prevenir discapacidades prenatales y los líderes comunitarios fueron capacitados para transmitir esta información crucial a otros miembros de la comunidad, multiplicando el impacto de la intervención.

## **II. ANTECEDENTES**

### **2.1. Descripción de la institución ejecutora.**

La unidad de salud comunitaria familiar intermedio Lislique, ubicada en colonia nueva, Lislique, La Unión, cuenta con servicios en: atención materno infantil, odontología, medicina general, laboratorio clínico, supervisor específico de salud ambiental, atendiendo alrededor de 75 paciente al día, entre consultas por morbilidades más controles infantiles y maternos.

Rodeada de una población de aproximadamente 13.400 personas, cuenta con 4 Equipos Comunitarios en Salud (ECOS), ubicados en los diferentes cantones los cuales son: cantón Pilas, Derrumbado, Higueras y Guajiniquil, dicho municipio perteneciente al norte del departamento de La Unión correspondiente a la Microred Anamoros, del Sistema Básico de Salud Integral, (SIBASI) la unión, región oriental.

### **2.2. Visión**

Conducir de manera eficiente y efectiva el sistema nacional de salud y garantizando a los habitantes del municipio de Lislique servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y control social.

### **2.3. Mandato / misión**

Garantizar a los habitantes del municipio de Lislique una cobertura de servicios oportunas e integrales, con equidad, calidez y calidad, en responsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales a lograr una mejor calidad de vida.

#### **2.4. Intervenciones de la institución ejecutora.**

La Unidad de Salud está llevando a cabo una serie de programas de gran importancia para la atención y prevención de la salud en la comunidad. Entre los programas más destacados se incluyen: **Programa de control de niño sano, Control de adolescente, Atención preconcepcional, Atención prenatal, Control post parto, Planificación familiar etc.** en conjunto con el equipo de promotores de salud juega un papel fundamental en estos programas, realizando intervenciones directas en la comunidad y en las escuelas. A través de charlas educativas y visitas de terreno, en colaboración con el personal médico y de enfermería, se busca sensibilizar y educar a la población sobre la importancia de la prevención y el autocuidado (1).

#### **2.5. Situación del problema actual:**

La implementación de este programa en USI Lislique que es un centro de salud ubicado en un área rural perteneciente al departamento de La Unión que es un departamento con alta incidencia de discapacidades; según el “Análisis sobre la situación de las personas con discapacidad en El Salvador, 2023” con una tasa de 24.5% siendo mayor a la tasa nacional que es de 19.8% lo que lo convierte en el lugar ideal para aplicar y evaluar el programa (2).

### **III. JUSTIFICACIÓN**

En El Salvador las mujeres suelen enfrentar una serie de desafíos únicos durante el embarazo, incluyendo un acceso limitado a información y recursos adecuados para la prevención de discapacidades prenatales. Este déficit de conocimiento puede incrementar el riesgo de complicaciones para ellas y sus bebés. En el contexto específico de USI Lislique, donde muchas mujeres embarazadas asisten a controles prenatales, es crucial abordar estas deficiencias para asegurar una gestación saludable y reducir la incidencia de discapacidades ya que actualmente Lislique cuenta con una alta tasa de discapacidades (3).

La educación adecuada sobre la prevención de discapacidades prenatales es fundamental para mejorar los resultados de salud. Las mujeres embarazadas requieren información clara y accesible sobre cuidados prenatales, nutrición, y señales de alerta. Sin esta educación, es probable que no aprovechen al máximo las oportunidades para prevenir problemas de salud que pueden ser detectados y gestionados tempranamente(3).

Es por eso que para cambiar esta problemática se impartirá el programa ABCD (Alimentarse bien, buscar atención médica, cuidar de agresiones y dar amor) que ha demostrado ser efectivo en la promoción de prácticas preventivas y en la mejora de la salud prenatal. La implementación de este programa en USI Lislique es un centro de salud donde se atienden muchas mujeres embarazadas y con alta incidencia de discapacidades lo convierte en el lugar ideal para aplicar y evaluar el programa. Además, el contexto local permite adaptar el programa a las realidades y necesidades específicas de la comunidad (4) .

## IV. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

### 4.1. Características del área del proyecto

El proyecto se desarrolla en unidad comunitaria de salud familiar intermedia Lislique, A fines del siglo XVI los antiguos cacaoperos, que habitaban el lugar hoy conocido con el nombre de Delicias de Concepción, departamento de Morazán, emigraron de su primitivo asiento debido a la escasez de agua potable. Una parte de los emigrantes se estableció en el actual Cacaopera y la otra faldeó el cerro Babilonia y fundó al otro lado de él el pueblo de Lislic o Lislique. El nombre de esta población, en el idioma taulepaulua o Ulúa hablado por sus fundadores, significa "ciudad de chispas", pues proviene de *lislic*, chispa, y *que* (de qui o quina), sufijo locativo, ciudad. (5)

Sucesos posteriores, desde 1786 hasta el 5 de marzo de 1827 perteneció al partido de Gotera; de esta fecha hasta el 9 de febrero de 1883 al distrito de San Antonio del Sauce y desde entonces hasta la fecha al distrito de Santa Rosa. De 1824 (12 de junio) a 1865 (22 de junio) fue pueblo del grande y extenso departamento de San Miguel, y desde entonces del departamento de La Unión. En 1890 tenía 1,660 habitantes (5)

Cuenta con una División territorial-administrativa, Superficie territorial: Área rural: 93.63 Km<sup>2</sup> aproximadamente, Área Urbana: 0.0 Km<sup>2</sup> aproximadamente, Densidad poblacional: 70 habitantes por km<sup>2</sup>, Altitud sobre el Nivel del mar: 250 m/nm. (5)

#### **Aspectos socios ambientales:**

Suelos más comunes: Los tipos de suelo que se encuentran en el municipio son aluviales y grumo soles. Entisoles y vermisoles (fase ondulada

a profunda, ligeramente a nivel); latos soles arcillo rojizos y litosoles. Alfisoles (fase alomada a fuertemente alomada, de pedregosidad variable), latos oles arcillo rojizos y litosoles; Alfisoles (fase pedregosa superficial de ondulada a montañosa muy accidentada). (5)

Cuencas hidrográficas: Riegan el municipio los ríos: Chilamate, Chiquerito, el Amatal, Lislique, Terrero, San Francisco

Ríos principales LISLIQUE: Se forma de la confluencia de los ríos Chiquito y El Amatal, a 1.7 Km. al Norte de la villa de Lislique. Corre con rumbo de Norte a Sur hasta abandonar el municipio donde le afluye la quebrada Lislique o Lindero: Tiene como afluentes el río La Calera o Chiquito y las quebradas: El Amatont, La Cueva, Los Cruz o Agua Fría, La Chepa y Lislique o Lindero, la longitud que recorre dentro del municipio es de 7.5 Km. (5)

### **Clima**

El clima en su mayoría es de tipo caliente, atemperado por la brisa marina. Se tiene clima fresco en las tierras altas y cumbres de montaña. (5)

#### **4.2. Ubicación del proyecto:**

Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia Lislique, ubicada en colonia nueva del municipio de Lislique La Unión.

## **V. POBLACIÓN**

### **5.1. Descripción de la población beneficiaria directa**

Se beneficiarán de manera directa a 25 mujeres de la unidad comunitaria familiar intermedio Lislique, y 25 líderes comunitarios, que conforman la colonia nueva de Lislique la unión

### **5.2. Descripción de la población beneficiaria indirecta:**

Se estima que la socialización de la campaña ABCD, a realizarse en mujeres embarazadas y líderes comunitarios, tenga un alcance indirecto de 5 personas, por paciente beneficiadas directamente, teniendo un total de 120 personas, esta población beneficiaria indirectamente se toma en cuenta las parejas y familiares de cada mujer beneficiaria, ya que pueden compartir información sobre lo que han aprendido y así educar a otras personas. Los beneficiarios indirectos también son personales de salud de UCSFI Lislique, ya que ellos al ser informados pueden ampliar su conocimiento y así poder educar a más a los habitantes de dicho municipio.

## **VI. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PIP**

### **6.1. Objetivo estratégico**

“Ayudar a prevenir enfermedades y deficiencias que puedan causar discapacidades en los bebés por nacer, los niños y las niñas hasta los dos años”

### **6.2. Objetivo general**

Fortalecer la prevención de discapacidades prenatales en embarazadas en control, Unidad de Salud Intermedia Lislique, La Unión Norte, agosto-septiembre, 2024.

### **6.3. Objetivos específicos**

- Desarrollar y proporcionar un programa ABCD, abarcando temas como nutrición, cuidados durante el embarazo y señales de alerta durante sus sesiones educativas prenatales.
- Realizar sesiones de capacitación para líderes de la comunidad sobre la importancia de la búsqueda de atención médica en embarazada.

## 6.4. Matriz del Plan Operativo del PIP

<b>Problema central</b>	Fortalecer la prevención de discapacidades prenatales en mujeres embarazadas mediante el programa ABCD en controles prenatales de USI Lislique agosto 2024				<b>Zona geográfica</b>		Lislique La Unión					
					<b>Sector</b>		Salud					
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Fortalecer la prevención de discapacidades prenatales en embarazadas en control, Unidad de Salud Intermedia Lislique, La Unión Norte, agosto-septiembre, 2024.				<b>Fecha</b>		Agosto 2024					
					<b>Mediadores</b>		Nidia Álvarez, Mayra Álvarez, Stephany Aguilar					
<b>INDICADOR DE OG:</b> conocimiento y la aplicación de prácticas de prevención de discapacidades prenatales					<b>Medio de verificación de OG</b>		Cortos, Listados de asistencia					
Causas	Objetivo Específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Tiempo Fechas	Responsables	Indicadores		Equipo Técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Medios de Verificación	% de Cump. de Actividad	Observaciones
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
- Falta de información accesible y relevante	Desarrollar y proporcionar un programa ABCD, abarcando temas como nutrición, cuidados durante el embarazo y señales de alerta durante sus sesiones educativas prenatales.	-Pre corto -Charla y video ABCD prenatal -Creación de plato saludable. -Post corto	25 gestantes	120 familiares	2 charlas + entrega de brochares	Alcaldía municipal de Lislique  UCSFI Lislique	Agosto 2024	Grupo #4	Al concluir se pretende que el 90% de las participantes adquieran conocimientos sobre cuidados durante el embarazo, la composición del plato saludable y señales de alerta	Comparación de exámenes pre que constaron de preguntas de opción múltiple antes de dar inicio al tema a impartir y posteriormente.	Nota media en pre de 6.4  Nota media en post de 8.0	Se da mejoraría significativa en el nota del examen
Barreras logísticas y sociales	Realizar sesiones de capacitación para líderes de la comunidad sobre la importancia de atención médica en embarazadas.	-Examen previo -Capacitación en el ABCD prenatal -Examen posterior	25 lideres	120 personas de la comunidad	2 charlas más entrega de revistas	Casas sede de Lislique	Septiembre - octubre 2024	Grupo #4	Que el 80% de los líderes comunitarios adquieran conocimiento sobre letra B del programa ABCD	Comparación de exámenes pre que constaron de preguntas de opción múltiple antes de dar inicio al tema a impartir y posteriormente.	Nota media en pre de 5.0  Nota media en post de 10.0	Se da mejoraría significativa en el nota del examen

## 6.5. Análisis de los actores y entidades

<b>Niveles de poder</b>	<b>Alto</b>	Unidad de salud de Lislique.		
	<b>Medio</b>		Alcaldía municipal de Lislique	
	<b>Bajo</b>		Policía nacional civil, Lislique	
		A favor	Indiferente	En contra
		Interés a nuestro objetivo		

**Análisis de los actores:** Se llega a la conclusión de que el primer nivel de atención en salud actúa como el agente más cercano a la comunidad, lo que lo convierte en un elemento clave para la implementación de este proyecto. Su disposición para llevar a cabo esta iniciativa es especialmente significativa, ya que tiene un impacto directo y positivo en la salud de las mujeres embarazadas. Este grupo vulnerable merece una atención especial, y el apoyo del primer nivel de atención puede marcar una diferencia sustancial en sus vidas.

## VII. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

### 7.1. Matriz cronograma de actividades

ACTIVIDADES, ACCIONES (SUBACTIVIDADES)	PERIODO
<b>ACTIVIDAD 1: Datos generales de la localidad</b>	<b>Marzo-abril 2024</b>
Realización del diagnóstico	
<b>ACTIVIDAD 2: Tabulación de encuestas</b>	<b>mayo 2024</b>
Realización de encuestas a la población beneficiaria Tabulación de la encuesta	
<b>ACTIVIDAD 3: ELABORACION DEL PROYECTO</b>	<b>Junio-julio 2024</b>
Realización del PIP	
<b>ACTIVIDAD 4: Análisis del problema y formulación de objetivos</b>	<b>Julio 2024</b>
Formulación de matriz del problema	
<b>ACTIVIDAD 5: EJECUCION DE PIP</b>	<b>Agosto 2024</b>
Visitas a las sesiones prenatales para el desarrollo de la estrategia.	

## VIII. EQUIPO RESPONSABLE

El equipo prenatal Local, quienes actualmente se encuentran cursando el diplomado en Prevención de discapacidades prenatales como su proyecto de pregrado, son estudiantes egresadas de la carrera Doctorado En Medicina de la Universidad de El Salvador, ellos han recibido las jornadas del curso de manera presencial los días sábados, realizado en el periodo de enero a octubre, dicho equipo compuesto por: Stephanie Maricela Aguilar Bonilla, Nidia Haydee Alvarez Miranda, y Mayra Yessenia Alvarez Rivera.

Stephanie Maricela Aguilar Bonilla, estudiante de la carrera de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, realizando su servicio social en la Unidad de Salud Intermedia las pilas, en el departamento de Chalatenango. Contando con experiencia laboral de Internado Rotatorio en los Hospitales de tercer nivel de El Salvador. Entre otros estudios se encuentran: Taller HEARTS, Congresos de Medicina. Idiomas: Nivel Avanzado de inglés.

Haydee Álvarez Miranda, estudiante de la carrera de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, realizando su servicio social en la Unidad de Salud comunitaria Higueras, en el departamento de la Unión. Contando con experiencia laboral de Internado Rotatorio en los Hospitales de tercer nivel de El Salvador. Entre otros estudios se encuentran: Taller HEARTS, Congresos de Medicina. Idiomas: Nivel Básico de inglés.

Mayra Yessenia Álvarez Rivera, quien realizo Bachillerato Técnico Vocacional en Salud, actualmente estudiante de la carrera de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, realizando su servicio social en la Unidad de Salud básica, Las Pilas, Lislique departamento de la Unión. Contando con experiencia laboral de Internado Rotatorio en los Hospitales de tercer nivel de El Salvador, entre otros estudios se encuentra: Taller HEARTS, nivel de inglés básico.

## IX. MONITOREO Y EVALUACIÓN

**Monitoreo:** Se realizó el informe de ejecución del proyecto además a través de listas de asistencia y fotografías para comprobar la realización de las actividades correspondientes.

**Evaluación:** Se realizó encuestas de evaluación actividad del proyecto controles prenatales de USI Lislique.

## **X. PLANES DE SOSTENIBILIDAD**

Para dar seguimiento al proyecto ejecutado se propone orientar a líderes comunitarios para impartir charlas educativas a pacientes gestantes que asistan a la USI Lislique periódicamente en sus controles además se motiva a los líderes comunitarios a replicar la información obtenida durante el desarrollo de las reuniones con comité de salud.

## XI. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

### a. Matriz de presupuesto y cronograma valorado

<b>Nombre de la entidad</b>	UCSFI Lislique								
<b>Nombre del proyecto</b>	Fortalecer la prevención de discapacidades prenatales en mujeres embarazadas mediante el programa ABCD en controles prenatales de USI Lislique agosto 2024.								
<b>Objetivo general</b>	Mejorar el conocimiento y la aplicación de prácticas de prevención de discapacidades prenatales utilizando el programa ABCD en mujeres que asisten a controles prenatales en USI Lislique en el periodo de agosto – septiembre de 2024								
<b>Fecha de inicio</b>	Enero 2024								
<b>Resultado/ actividades</b>	Descripción según insumos y recursos necesarios	Unidad	Valor unitario	Cantidad	Valor total, numero monetario	Valor total monetario	Valor total no monetario y monetario	Monto de financiamiento interno	Monto de financiamiento externo
<b>Revista presentación de FdW</b>	Se presentará la importancia del conocimiento de las discapacidades prenatales y la intervención de la fundación de waal. La revista se puede encontrar en el siguiente enlace: <a href="https://fundaciondewaal.org/wp-content/uploads/2019/04/revista-pre-y-post-natal-2019.pdf">https://fundaciondewaal.org/wp-content/uploads/2019/04/revista-pre-y-post-natal-2019.pdf</a>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Presentación video ABCD prenatal: aliméntate bien</b>	El cual puede encontrarse en el siguiente enlace: <a href="https://fundaciondewaal.org/index.php/campanas-comunicacionales/">https://fundaciondewaal.org/index.php/campanas-comunicacionales/</a>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Entrega del folleto de la campaña a líderes comunitarios</b>	Se entregará un folleto proporcionado por la fundación de waal, que habla sobre la estrategia ABCD. El cual puede encontrarse en el siguiente enlace: <a href="https://www.facebook.com/photo">https://www.facebook.com/photo</a> .	215	0.50	215	N/A	\$125	\$125	N/A	\$125

## **XII. INFORME NARRATIVO DE EJECUCION.**

El día 6 de septiembre del presente año en el salón de usos múltiples de la alcaldía municipal de Lislique se realizó la primera reunión con 25 mujeres embarazadas entre los 18 y 40 años<sup>1</sup> para dar inicio al proyecto y lograr fortalecer la prevención de discapacidades prenatales en mujeres embarazadas que asisten a controles prenatales en la USI Lislique mediante el programa ABCD, en esta reunión se imparte el tema “conozcamos el ABCD para la prevención de discapacidades”.

Se realiza la presentación del equipo del proyecto y la finalidad del mismo, se realizó un cuestionario de 5 preguntas con ponderación de 2 puntos cada una y se explica que el cuestionario va a ser resuelto durante el desarrollo del tema y posteriormente se reproduce un video sobre el programa ABCD (4), se inicia con el desarrollo del tema, explicando cada componente del programa ABCD, se realiza una dinámica<sup>2</sup> en la que cada participante debe responder una pregunta sobre el programa ABCD y finalmente se realiza el post cuestionario de 5 preguntas con ponderación de 2 puntos cada pregunta con el fin de medir el conocimiento adquirido obteniendo como resultados que en el pre cuestionario se obtiene una nota promedio de 6, ya que se obtiene un 60% de esta nota obtenida, durante la realización del post cuestionario se obtuvo una nota promedio de 10, quedando con un 92% del porcentaje total.

El día 13 de septiembre del presente año en el salón de usos múltiples de la alcaldía municipal de Lislique se realiza la Segunda reunión con el tema “Alimentación saludable en el embarazo” en la cual se cuenta con la participación de 25 mujeres embarazadas entre los 18 y 40 años que asistieron a la primera reunión del proyecto primero se realiza una pequeña retroalimentación de lo aprendido en la reunión #1 con la reproducción del video ABCD, y posterior se

---

<sup>1</sup> Ver foto #1

<sup>2</sup> Ver foto #3

explica la dinámica de la segunda reunión, como primer punto se realiza un pre cuestionario de 5 preguntas con ponderación de 2 puntos cada una y se explica que el cuestionario va a ser resuelto durante el desarrollo del tema y posterior a eso en una mesa se colocan imágenes de diferentes alimentos divididos de acuerdo a los componentes del plato saludable y se explica el contenido de este, luego se pide a cada participante que pase a elaborar su plato saludable<sup>3</sup> tomando cada una de las imágenes y poniéndolas dentro de un plato para posteriormente pasar a explicar el contenido de este, por último se realiza el post cuestionario <sup>4</sup> de 5 preguntas con ponderación de 2 puntos cada pregunta con el fin de medir el conocimiento adquirido obteniendo como resultados que en el pre cuestionario se obtuvo nota promedio de 5 en la realización del cuestionario, en el post cuestionario, se obtuvo una nota promedio de 8, de la población examinada.

Se capacita a líderes de la comunidad, se contó con la participación de un total de 25 líderes comunitarios siendo 6 hombres masculino y 19 mujeres, se impartió en 2 días distintos debido a que por motivos de accesibilidad no se pudo reunir en un mismo día a todos los líderes de la comunidad.

El primer día fue el día 27 de septiembre del presente año<sup>5</sup> y el 4 septiembre del presente año <sup>6</sup> en casas sede de líderes de la comunidad en Lislique en ambas reuniones primero se realiza un pre cuestionario de 5 preguntas con ponderación de 2 puntos cada una y se explica que el cuestionario va a ser resuelto durante el desarrollo del tema y posteriormente se entrega revista informativa sobre la estrategia ABCD<sup>7</sup>, luego se da a conocer la estrategia ABCD de la fundación de Waal, sus objetivos y sus componentes y se explica que como líderes comunitarios se haría énfasis en el componente B de la estrategia que es “Buscar atención médica” para lo cual ellos deben conocer los signos y síntomas normales y de riesgo del embarazo así como las complicaciones que se pueden presentar si estos

---

<sup>3</sup> Ver foto #4 y 5

<sup>4</sup> Ver foto #6

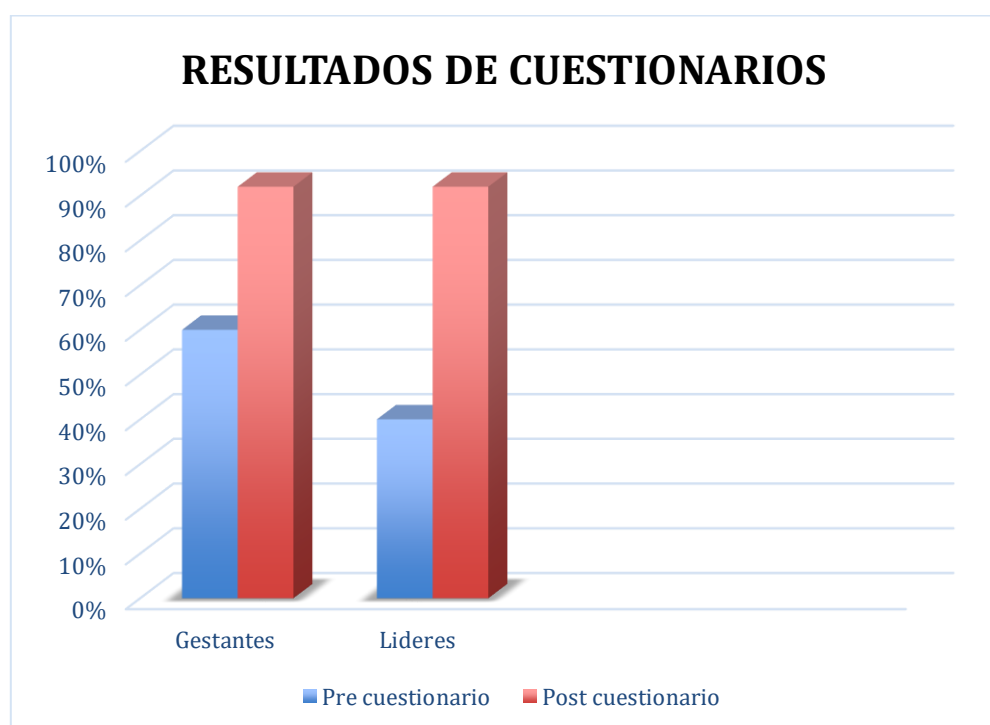
<sup>5</sup> Ver foto #7

<sup>6</sup> Ver foto #9 y 10

<sup>7</sup> Ver foto 8 y 11

problemas no son atendidos a tiempo, se realiza pre cuestionario de 5 preguntas con ponderación de 2 puntos cada pregunta con el fin de medir el conocimiento adquirido se obteniendo como resultados que la nota promedio obtenida es de 5, por lo que al final de la realización de charla, se pasa un post cuestionario y se obtiene una nota promedio de 8, ya que los 25 líderes comunitarios aprobaron.

Durante la realización de este proyecto se realizaron pre cuestionarios y post cuestionarios, en los cuales se obtienen los siguientes resultados:



En el pre cuestionario las gestantes obtuvieron un 65%, con nota promedio de 6 en comparación a los líderes comunitarios obtuvieron un 45% con nota promedio de 5, posterior a la realización de charlas obtuvimos los siguientes resultados donde evidencia un cumplimiento de los indicadores tanto gestantes como líderes comunitarios obtuvieron un 95% en post cuestionario.

En la siguiente tabla se presentará a la población beneficiada en el proyecto.

**TABLA DE POBLACION BENEFICIADA**

<b>Propuesta de población beneficiada directamente y actividad realizada.</b>	<b>Cantidad de población alcanzada con las acciones en salud realizadas.</b>	<b>Porcentaje de cumplimiento de propuesta de población beneficiada directamente</b>
<p>Se pretendía beneficiar a 25 mujeres embarazadas que consultan en la UCSFI Lislique a través de la realización de 2 talleres, donde en el primer taller se dio a conocer la estrategia ABCD que sería impartida por estudiantes de 8 año de la carrera en medicina, en el segundo taller se realizó un taller teórico práctico con el fin que las paciente conocieran como elaborar un plato saludable, el 3 taller se realizó con líderes comunitarios en 2 sesiones donde se dio a conocer la estrategia y el apartado B haciendo énfasis en la importancia de búsqueda de atenciones.</p>	<p>Con los talleres impartidos se logró beneficiar a 50 personas de las cuales 25 fueron pacientes embarazadas que consultaron UCSFI Lislique y 25 líderes comunitarios lo cuales se capacitaron en casa sede de promotores de salud.</p>	<p>Se logró obtener un 100% de la propuesta de la población beneficiada directamente.</p>

### **XIII. CONCLUSIONES**

- Al implementar la estrategia ABCD con las mujeres embarazadas de USI Lislique, se evidenció un conocimiento deficiente sobre temas críticos como la nutrición durante el embarazo, la búsqueda de atención médica, el cuidado ante situaciones de agresión y la importancia de brindar amor. Esta falta de información puede predisponer a las mujeres a presentar discapacidades prenatales. Sin embargo, a través de los talleres realizados bajo esta estrategia, se logró captar la atención de las participantes, facilitando un análisis y comprensión más profundos de estos temas. Esta mejora en sus conocimientos se reflejó positivamente en los resultados de los exámenes post- cuestionarios.

- En la segunda sesión del taller dirigido a embarazadas, se hizo hincapié en el literal A de la estrategia, que se centra en la importancia de “alimentarse bien”. Para abordar este tema, se llevó a cabo un taller teórico-práctico sobre la elaboración del plato saludable.

- El municipio de Lislique está compuesto principalmente por zonas rurales de difícil acceso, lo que desanima a las embarazadas a asistir regularmente a sus controles prenatales. Para abordar esta situación, se cuenta con líderes comunitarios responsables de organizar y orientar a la población. Por esta razón, se les capacitó en la estrategia ABCD, ya que es fundamental que estos líderes conozcan los signos y síntomas de alarma durante el embarazo y puedan orientar a las mujeres sobre la búsqueda oportuna de atención médica.

### 13.1 RECOMENDACIONES

- Fortalecer la consejería durante los controles prenatales de las embarazadas en USI Lislique para que inicien una alimentación saludable desde el inicio de sus embarazos, realicen una búsqueda de atención médica oportuna, y que no ingieran sustancias que representen un factor de riesgo para sufrir discapacidades prenatales.
- Se sugiere que en cada control prenatal se fomente la elaboración de platos saludables utilizando alimentos de fácil acceso en la zona donde viven las embarazadas. Esta práctica puede ayudar a promover hábitos alimenticios saludables y asegurar una nutrición adecuada durante el embarazo.
- Se propone realizar capacitaciones periódicas y participativas para líderes comunitarios, con el objetivo de empoderarlos en temas prenatales. De esta manera, podrán transmitir esta información a la comunidad, contribuyendo así a la prevención de discapacidades prenatales.

#### **XIV. GLOSARIO**

**ABCD:** Acrónimo del programa de la Fundación de Waal, enfocado en la prevención de discapacidades prenatales a través de la alimentación saludable, búsqueda de atención médica, cuidar de agresiones y dar amor.

**Discapacidades prenatales:** Condiciones que afectan el desarrollo físico y/o mental del feto durante el embarazo, que pueden resultar en discapacidades en el nacimiento o en la infancia.

**Control prenatal:** Proceso de atención médica que implica una serie de consultas y evaluaciones realizadas durante el embarazo para monitorear la salud de la madre y el desarrollo del feto.

**Prevención:** Estrategias y acciones implementadas para evitar la aparición de discapacidades y promover un embarazo saludable.

**Líderes comunitarios:** Individuos que desempeñan un papel clave en la organización y movilización de la comunidad. Son personas de confianza, respetadas por los miembros de su entorno, y suelen ser capaces de influir en las decisiones y acciones colectivas.

**Signos y síntomas de alarma:** Manifestaciones clínicas que indican la posibilidad de una complicación o problema de salud que requiere atención médica inmediata.

## XV. ANEXOS

### 15.1 DIAGNOSTICO DE LA LOCALIDAD

#### Datos generales de la localidad

País: El Salvador

La unión, Lislique

#### Características de la localidad

Edad	# Mujeres	# Hombres	# Total
0 - 14	444	463	907
15 - 49	561	420	981
49 +	174	125	299
Total	1179	1008	2187

#### Población

Nota: si en su país existe otra división, de edad favor anotarlo y explicarlo.

Grupos étnicos

**Nivel instruccional.** Personas con discapacidad: 3

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características, etc.
Mestizo	287 familias de aproximadamente 7 miembros, de raza mestiza
Indígena	Ninguna
Afrodescendiente	Ninguna
Otros	Ninguna

<b>Nivel</b>	<b>Mujeres %</b>	<b>Hombres %</b>	<b>Total</b>	
Alfabetos	25	15	40 %	
Analfabetos	40	20	60%	
Total			100 %	
<b>Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad</b>			<b>Sí</b> <b>X</b>	<b>No</b>
Si la respuesta es Sí, escriba el número de personas con discapacidad: 3				
<b>¿Qué tipo de discapacidades son las más comunes?</b>	<b>Si no hay registro, las que percibe en este caso por favor estime el porcentaje</b>			
Mentales	100%			

Las siguientes matrices deben llenar e indicar si tal factor o situación es favorable o no para la salud de la población y/o para los bebés por nacer, y escribir una breve explicación. La respuesta afirmativa no excluye que también pueda haber una negativa y viceversa: Ej. La actividad agropecuaria puede ser positiva porque hay producción de alimentos, pero negativa por el uso excesivo de agroquímicos en su producción.

**Principales actividades productivas de la población. Por favor estime en porcentaje. Tipo de casa**

<b>Actividades</b>	<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Agropecuaria	60 %	Cultivo de hortalizas	x	x	Genera alimentos e ingresos económicos, pero utiliza venenos tóxicos para el cuerpo
Artesanía					
Silvicultura					
Servicios					
Manufactura					
Minería					
Pesca	30 %	Pesca artesanal	x		Genera alimentos e ingresos económicos
Piscicultura					
Petrolera					
Industria					
Turismo					
Otros	10 %	Tiendas	x		Generan trabajo para otras poblaciones e ingresos economicos

<b>Paredes</b>		<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>	
Adobe	2 0		Paredes de lodo		x	Medio de alojamiento para diferentes insectos	
Ladrillo	8 0		Paredes de ladrillo	x		Mayor estabilidad y limpieza	
Madera							
Caña							
Otro							
<b>Techo</b>		<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>	
Cemento							
Tejas	2 0		Usan polines de madera para sostener teja		x	Alojamiento de insectos	
Paja							
Madera							
Caña							
Plástico							
Otro	8 0		Lamina	x		Mayor limpieza y protección	
<b>Servicio Higiénico</b>		<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>	
Servicio Público (alcantarillado)	9 0		Baños lavables	x		Mayor limpieza	
Letrina	1 0		Elaborada a base de cemento, se cubre con cal		x	Genera propagación de enfermedades y animales	
Pozo ciego							
Campo abierto							
Otro							
<b>Alimentos</b>				<b>+</b>	<b>-</b>	<b>Descripción</b>	
Alimentos que se producen en la localidad				x		Caña, pescado, camarón	
Alimentos de mayor consumo				x		Tamales, tortillas, pupusas, carne de cerdo	
<b>Servicios en la localidad</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Cuántos? /Nombre</b>
Escuelas			x		x		1 CE Iislique
Colegios				x			
Universidades				x			

Servicios de salud /público	x		x		1 USI Lislique
Servicios de salud /privado	x		x		3, 2 clínicas odontológicas, 1 clínica de medicina general
<b>Suministro de agua</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Potable	x		x		Agua accesible y limpia
Entubado					
Pozo					
Tanquero					
Lluvia					
Rio	x		x		Medio de subsistencia
Lago					
Otro					
<b>Eliminación de basura</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Recolector	x		x		Mayor limpieza
Quema	x			x	Produce enfermedades y contaminación
Entierra					
Otros					
<b>Vías en la localidad (internas)</b>					
Asfalto	x		X		
cemento	x		X		
Piedra		x	x		
Rio	x		x		
Otro					
<b>Vías hacia la localidad</b>					
Asfalto	X		X		
cemento	x		x		
Piedra		x	x		
Ríos	x		X		
Otros					

Distancia desde la localidad hasta	km	Tiempo	+	-	¿Por qué?		
Centro poblado	7.5 km	20 min		x	Transporte es escaso		
Centro de salud	1 km	10 minutos	x		Fácil acceso a pie		
<b>Medios de comunicación que se generan desde su localidad y una descripción</b>					<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>
TV	Si:	Nombre (s):	X				
Radio	Si:	Nombre (s):	X				
Prensa escrita	Si:	Nombre (s):	X				
<b>Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción</b>					<b>+</b>	<b>-</b>	
TV			X				
Radio			x				

Servicios	Existen		#	Atiende		
	Sí	No		Control Prenatal	Partos	Vacunas
Auxiliar enfermería	x		5			Atiende vacunas de niños, adolescentes, embarazadas y adultos mayores
Curandero, shaman, jampiris, (otros)	x		1			
Enfermera/o	x		4	Atienden controles básicos de embarazadas , así como también elaboran las sesiones prenatales, que se realizan.		
Farmacia	x		1			
Médico/a	x		5	Realizan controles tanto básicos como de alto riesgo	Tienen la capacidad de atender partos extrahospitalarios	
Obstétricas		X				
Partera/comadrona	x		1		Atiende de manera comunitaria los partos con tomas para que el parto sea más “rápido”	
Promotor/Brigadista de salud comunitaria	x		1 3			Realizan vacunación a

						menores de edad, proporcionan de manera más factibles los métodos de planificación familiar.	
Otros							
<b>Salud sexual y reproductiva</b>		<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>	
¿Existen servicios de SSR en su localidad?		x		X		Esto genera más conocimiento en las mujeres en edad fértil, lo cual contribuye a la educación de la paciente ya que existe hasta la fecha mucha desinformación, y tabús.	
¿Son públicos, privados, ONG?		x		x		Públicos	
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?		x		x		En UCSFI en horario de 7:30 am a 3	
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?						La unidades de salud, las escuelas, ya que son las que poseen más conocimiento sobre dicho tema, así como también más alcance en la población.	
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?						Los padres de familia, ya que, por ser una zona rural, muchas veces prefieren no hablar de estos temas con sus hijas ya que les ocasiona vergüenza.	
<b>¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, referente a:</b>							
Costos	1	Horarios	10	Transporte	1	Seguridad en la zona	10

<b>Aspectos culturales</b>		<b>Descripción</b>		
Idioma/lengua		Se habla el castellano.		
Prácticas tradicionales en salud				
<b>Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:</b>		+	-	
<b>Descripción</b>				
Embarazo		x	No asisten a los controles prenatales, se realizan a mayoría de veces partos extra hospitalarios.	
Parto		x	Toman aguas naturales para que el parto sea rápido y menos doloso	
Discapacidad		x	Prevalece la discapacidad mental.	
Planificación familiar		x	Muy pocas mujeres acepta PF ya que prevalece el machismo	
<b>Creencias en la localidad</b>		+	-	
<b>Descripción</b>				
Embarazo		X	El mal de ojo, que los eclipse causan mal formaciones	
Parto		X	Taparse los oídos con algodón, tomarse la sopa de gallina cuando nace niño.	
Discapacidad		X	La prevalencia de las problemas mentales son las que más contribuyen a que las mujeres no acepten ayuda por parte de las unidades de salud.	
<b>Principales problemas detectados</b>		+	-	
<b>¿Por qué?</b>				
Salud		x	Obesidad, desnutrición, hipertensión arterial, epilepsia, ya que las la quedar embarazadas, presentan diferente factores de riesgo.	
Educación		x	La educación máxima en nuestra localidad es de sexto grado, ya que existen diferentes factores de riesgo que contribuyen a la deserción escolar como la falta de recursos económicos, la accesibilidad a los centros escolares.	
Desarrollo		x	x	Afecta de diferentes maneras ya que, de manera de educación, esto acorta las diferentes oportunidades que va tener los niños, niñas y adolescentes, por la falta de accesibilidad a las diferentes comunidades. De manera positiva la agricultura y ganadería es una muy buena fuente de ingreso.
Otro				

En su localidad o área de influencia existen	Si	No	#	Descripción/Tipo	+	-	Por que
Fabricas		X					
Empresa agropecuaria		X					
Fincas agropecuarias	X		Aprox 50	Sembradíos pequeños de diversas frutas y verduras	X		Fuente de ingreso
Almacenes agropecuarios		X					
Bares/Cantinas	X		1	Venta de bebidas alcohólicas		X	Generan problemas sociales
Casas de tolerancia		X					
Ladrilleras		X					
Gasolineras		X					
Talleres automotrices	X		4	Reparación de vehículos y motos	X		Generan fuentes de ingresos
Talleres artesanales		X					
Carpinterías		X					
Cercanías de aguas servidas		X					
Botaderos de basura		X					
Otros lugares de riesgo	X		2	Ríos y montañas		X	Son propensos a causar desastres

	<b>Marca</b>	<b>Contenido / Composición de cada insumo o producto</b>
Semillas	MAIZ H59 MAIZ pioner Maíz dekalb Maíz amarillo Maíz tizate Frijol rojo platec	Semilla de maíz híbrido
Fertilizantes	Grupo fertica Poliquel	Sulfato de amonio, contenido de potasio complementado con zinc.
Pesticidas	paraquat	Insecticidas organofosforados, endosulfan, herbicidas.
Otros químicos		
Nombre del centro: agro servicio Lislique		
Período de registro de los datos de la última gestión. Desde: / / Hasta: / /		
<b>Enfermedades más frecuentes</b>		
ERC	DISLIPIDEMIAS	
HTA	OBESIDAD	
EPILEPSIA	DM	
<b>Información, charlas, que la unidad de salud da a la población</b>		
Mencione temas y frecuencia (una vez al mes; una vez a los tres meses; nunca)		
<b>Temas</b>	<b>Frecuencia</b>	
HIPERTENSION ARTERIAL	1 VEZ AL MES	
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	1 VEZ AL MES	
OBESIDAD	1 VEZ AL MES	

(1 = muy mal a 10 = muy buena) Consulte **qué insumos agrícolas se usa:**

<b>Factores relacionados con la discapacidad en el área infantil, salud materna y familiar</b>					
	No hay datos	Si hay datos	H	M	Total
Número de embarazos con incompatibilidad sanguínea y factor de la madre RH NEGATIVA	x				
Número de embarazos con RCIU		X		5	5
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución		X		3	3
Número de partos totales		X		29	29
Numero de nacidos vivos		x		29	29
Numero de recién nacidos con APGAR bajo	X				
Sufrimiento fetal líquidos meconial fcf baja	X				
Número de nacimientos muertos		x	0	2	2
Números de muertes neonatales		x		1	1
Número de partos de adolescentes		x		3	3
Numero de bebes nacidos con peso menor de 2,500		X		3	3
Numero de bebes nacidos prematuros antes 37 semanas		X	1	2	3
Número de partos con presentación al nacimiento de manera distinta a la posición de la cabeza	X				
Numero de bebes nacidos con discapacidad.	X				
Número de cesáreas		x			
Número de abortos naturales		X		0	0
Número de abortos terapéuticos		x		0	0
Número de abortos provocados		x		0	0
Número de personas notificadas con DM		x	23	35	58
Número de personas notificadas con HTA		X	31	48	79
Numeró de personas notificadas con víctima de violencia y maltrato		x	1	9	10
Número de personas notificadas con depresión		x	3	25	28
Número de personas notificadas por alcoholismo		x	6	0	6
Número de personas notificadas con ITS		x	5	1	6

Número de personas con notificadas con VIH		x	0	0	0
Número de personas con notificadas con paludismo		x	0	0	0
Número de personas con notificadas con dengue		x	2	0	2
Número de personas con notificadas con zika virus		x	0	0	0
Número de personas con notificadas con chikunguya		x	0	0	0
Número de personas con notificadas con varicela		x	1	1	2

<b>Factores relacionados con discapacidad en el área de salud materna y familiar.</b>	<b>Sí hay</b>	<b>No hay</b>	<b>No sé</b>
1. Infecciones (como rubeola, varicela, sarampión) ¿Cuáles?	X		
2. Infecciones de transmisión sexual y VIH. ¿Cuáles?	X		
3. Embarazo de gemelos	X		
4. Cesárea anterior	X		
5. Período corto entre un embarazo y otro	X		
6. Edad materna/paterna, menores de 18/ mayores de 35	X		
7. Anemia, desnutrición	X		
8. Epilepsia	X		
9. Diabetes	X		
10. Presión alta (HTA)	X		
11. Parejas con antecedentes de riesgo frente a embarazo y de discapacidad	X		
12. Automedicación	X		
13. Alcoholismo		X	
14. Adicción a drogas		X	
15. Mujeres que ocultan o rechazan el embarazo	X		
16. Embarazos no planeados ni deseados	X		
17. Pocas (o nada) consultas antes del embarazo	X		
18. Menos de 4 consultas durante el embarazo	X		
19. Poco interés y responsabilidad del varón en la madre y el bebé	X		
20. Violencia contra las mujeres, especialmente mujeres embarazadas	X		
21. Bajo nivel de autoestima en las mujeres	X		
22. Insuficientes prácticas de auto cuidado	X		
23. Una gestación sin un vínculo afectivo adecuado con su bebé	X		
24. Falta de vacunas	X		

<b>El centro de salud hace registro de las hojas SIP/CLAP (ver ejemplos en el Cuaderno)</b>				<b>Sí</b>	<b>No</b>
a) Formulario Historia Clínica Perinatal CLAP/SMR				X	
b) Formulario Perinatal para Atención Domiciliara CLAP/SMR				X	
c) Partograma Adolescentes					X
<b>El hospital o centro de salud realiza los siguientes exámenes:</b>					
<b>Tipo de Examen</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>		<b>Sí</b>	<b>No</b>
Presión de sangre		X	Fibronectina fetal		X
Orina	X		GCH cuantitativa en sangre		X
Azúcar en la orina		X	Alfafetoproteína (AFP)		X
Proteína en la orina	X		Amniocentesis		X
Sangre	X		Muestra de la vellosidad coriónica (CVS)		X
Grupo sanguíneo	X		Portador de fibrosis quística (CF)		X
Factor Rh	X		Cordocentesis		X
Estreptococo		x	Translucencia nucal		X
Anticuerpos rubéola y varicela		x	VIH	X	
Anemia	x		Ultrasonido	X	
Genética		x	Cuádruple screening (Alfa-feto proteína (AFP), Gonadotropina coriónica humana ( GCH), Estriol libre/uE3, Inhibina A )		x
ITS		x			
<b>Tipo de Examen</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>¿En qué consiste?</b>		
Examen preconcepcional	X		Se realizan exámenes de laboratorio, consejería y multivitaminas		
Examen prenatal	X		Se realizan perfiles prenatales, citología		

<b>A. Factores relacionados con discapacidad en el contexto socio económico ambiental:</b>	<b>Sí hay</b>	<b>No hay</b>	<b>No sé</b>	<b>Prev. 1-5</b>
1. La comunidad no brinda el apoyo necesario a las mujeres embarazadas	X			
2. Contaminación por gasolina por aire/tierra/agua		X		
3. Contaminación por plaguicidas / pesticidas por aire/tierra/agua		X		
4. Contaminación por aguas servidas por aire/tierra/agua	X			
5. Contaminación por minería por aire/tierra/agua		X		
6. Contaminación por petróleo por aire/tierra/agua		X		
7. Contaminación por fábricas por aire/tierra/agua		X		
8. Contaminación de alimentos por aire/tierra/agua		X		
9. Contaminación por animales (gatos, palomas, cerdos) por aire/tierra/agua		X		
10. Poco conocimiento y atención por servidores sobre aspectos subjetivos y sociales de la mujer, su familia y su contexto cultural	X			
11. Trabajo fuerte para la mujer (físicamente, horarios, etc.)		X		
<b>B. Factores relacionados con discapacidad en los servicios de salud y educación</b>	<b>Sí hay</b>	<b>No hay</b>	<b>No sé</b>	<b>Prev. 1-5</b>
1. Dificil acceso a atención profesional antes, durante y después el embarazo	X			
2. Dificil acceso a vacunas contra enfermedades infectocontagiosas	X			
3. Poca información sobre medicamentos y alimentos contraindicados durante el embarazo	X			
4. Dificultad de acceso a métodos de planificación familiar	X			
5. Poco o nada de conocimiento de los derechos de salud sexual y reproductiva SSR	x			
6. Carencia de calidad y calidez en los servicios educativos y de salud	X			
7. Situaciones de negligencia médica		X		
8. Nivel bajo de educación	X			
9. Dificultad de obtener información y de acceder a servicios de salud adecuados a las necesidades de las mujeres embarazadas	X			
10. Poca o nada de preparación de adolescentes en la SSR	X			
11. Poca o nada de incorporación de la SSR en el curriculum educativo	X			

## DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Tabla A

<b>POBLACION TOTAL</b>	<b>PROPORCION DE LA POBLACION</b>	<b>NIVEL DE CONFIANZA</b>	<b>PRECISION ABSOLUTA</b>	<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>
<b>(N)</b>	<b>(p)</b>	<b>(t)</b>	<b>(d)</b>	<b>(n)</b>
74	50%	90%	5%	25

La muestra se tomó aleatoriamente basándonos en el número de mujeres embarazadas y en plan que llegan a consultar a la USI Lislique

**TABLA B**

	<b># DE EMBARAZADAS QUE ASISTEN A SESIONES PRENATALES</b>	<b>% DE EMBARAZADAS QUE ASISTEN A SESIONES PRENATALES</b>	<b>TOTAL, DE ENCUESTADOS</b>
<b>Enero - Febrero</b>	25	0.21	0
<b>Abril - Mayo</b>	25	0.33	25

## 15.2 TABULACION DE LA ENCUESTA A MUJERES Y HOMBRES

Lugar de encuesta: La Unión, Lislisque

Número de familias donde nació un bebe con discapacidad: 12

Fecha: 24/05/24

Número de personas que asisten a un centro de salud pública: 19

Número total de mujeres encuestadas: 25

Número de personas que asisten a un centro de salud privado: 6

Número total de hombres encuestadas: 0

P= presencia G=gravedad Preguntas	Mujeres					hombres				
	III No, no sabe	#	%	P	G	No sabe	#	%	P	G
1. ¿Ha identificado en su localidad instituciones que trabajen el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer?		25	100%		1					
2. Si su respuesta anterior fue SI, coloque el nombre de las instituciones que trabajan el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer		25	100%		2					
3. ¿Usted o su pareja está esperando un bebé?		8	33%							
4. ¿Cuántos hijos tiene usted o su pareja actual?		7	28%							
5. ¿En su familia o la de su pareja han nacidos bebés con alguna discapacidad?		12	48%							
6. ¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?		23	92%		3					
7. ¿Cuántos meses antes de un embarazo se debería buscar atención medica?		15	62%							
8. ¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?		9	37%							
9. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?		20	80%		7					
10. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?		23	92%		4					
11. ¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?		17	70%		8					
12. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?		8	33%							
13. ¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?		22	88%		5					
14. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?		15	60%		10					

15. ¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?		17	0.68%	X						
16. ¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?		17	0.68%	X						
17. ¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?		16	0.64%	X						
18. Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?		21	87%		6					
19. ¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?		15	60%	X	9					
20. ¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?		11	44%							
21. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?		8	32%							
22. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para que un hombre tenga un hijo?		7	28							
23. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención médica?		7	28%							
24. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención médica?		15	60%	X						
25. Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?		17	0.68%	X						
26. ¿Cuál de las siguientes conductas ¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?										
27. Consumir alcohol/droga		2	8%		9					
30. Fumar		3	4%		10					
33. Convivir con una persona fumadora		3	2%		3					
36. Auto medicarse		3	8%		6					
39. Violencia intrafamiliar		4	4%		7					
42. Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas		4	8%		8					
45. Convivir con gatos y palomas		4	40%		2					
48. Cocina con leña		4	32%		5					
51. Depresión durante y después del embarazo		5	48%			55				
59. Violencia obstétrica		6	32%			63				

### 15.3 MAPA DE ACTORES

	#	Entidad	Representante	Dirección	Teléfono	Email/ web	Principales actividades	Recursos destinados	Equipo técnico
<b>Actores políticos</b>	1	Alcaldía	Dr. Antonio Serpas	Lislique			Organizar a la comunidad		Alcaldía
	2	PNC	No dato	Lislique			Brindar seguridad		Policías
	3	Juzgados		Lislique			Cumplir la justicia		Abogados
	4	Unidad de salud	Dr. Emilio Andrade	Lislique	7415-2374		Brindar atención comunidad		Dra. Alfaro Lic. Ruiz
	5	CE Lislique		Lislique			Bachillerato		Profesores
<b>Actores sociales</b>	1	ADESCO		Lislique					Comunidad
<b>Institución /Empresas privadas</b>	1	Farmacias Rubio	Dr. Arturo Rubio	Lislique	7051-4239		Venta de medicamentos		Farmacia
	2	Clínica dental Rubio	Dr. Arturo Rubio	Lislique	7051-4239		odontología		Odontólogo
	3	Laboratorio	Dra. Umaña	Lislique	7591-3047		Laboratorio		Laboratorio
<b>Otros</b>	1	Iglesia católica		Lislique			Apoyo espiritual		Sacerdote
	2	Iglesia del séptimo día		Lislique			Apoyo espiritual		Pastor Alvarez

## 15.4 POLÍTICAS PÚBLICAS Y NORMATIVAS EN EL PAÍS

### Políticas nacionales

1. ¿Qué elementos contiene la Constitución, favorables y desfavorables, para la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los dos años?

Elementos contenidos en la constitución	+	-
Art. 1 Garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo parto y puerperio, derecho de los niños desde la gestación	X	
Art. 3 A. Supremacía de la dignidad humana, respetar la dignidad de la mujer, de la persona que está por nacer y del niño recién nacido	X	
Art. 3 B. Interés superior del niño. Siempre se tomarán las medidas y decisiones que prioricen su bienestar físico, espiritual psicológico y social.	X	
Art. 3 C. Se debe facilitar toda información relevante y necesaria para la preparación del embarazo y desarrollo de este, atención de la persona que está por nacer y recién nacida	X	
Art. 4.1 Alimentación complementaria es la incorporación gradual a la dieta del niño que complemente el seno materno	X	
Art. 4. numeral 12 Derecho a la vida, derecho inherente al ser humano desde su concepción de ser reconocido respetado en todo momento	X	
Art. 5 Toda mujer con relación del embarazo, trabajo de parto, parto y postparto tiene derecho a ser tratada con calidez	X	
Art. 32 La familia es la base fundamental de la sociedad y tendrá la protección del Estado, quien dictará la legislación necesaria y creará los organismos y servicios apropiados para su integración, bienestar y desarrollo social, cultural y económico.	X	
Art. 34 reconoce a las niñas niños y adolescentes el derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral		

<p>Art. 42 Constitución de la República, dispone de una protección directa a los derechos laborales de las mujeres embarazadas en cuanto a su estabilidad preservando su salud en los estados de gestación y lactancia.</p> <p>Art. 51 Constitución de la República</p> <p>La ley determinará las empresas y establecimientos que, por sus condiciones especiales, quedan obligados a proporcionar, al trabajador y a su familia, habitaciones adecuadas, escuelas, asistencia médica y demás servicios y atenciones necesarios para su bienestar.</p>	X	
<p>Art. 136 Constitución de la República menciona que toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y posparto, así como el acceso a programas de salud sexual y reproductiva.</p>	X	
<p>Sección Familia</p> <p>Art. 35. El estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores y garantizará el derecho de estos a la educación y asistencia. Esta sección no contempla la salud de los niños y niñas por nacer. Y poco se habla de los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia.</p>		x
<p>Sección Trabajo y Seguridad Social:</p> <p>Art. 42. La mujer trabajadora tendrá derecho a un descanso remunerado antes y después del parto y conservación del empleo. En este artículo no se contempla el ajuste en horas laborales, derecho a permisos para asistir a controles prenatales y seguimiento de su embarazo. Además, no contempla descanso remunerado para el hombre (padre) y que este pueda asistir a los controles prenatales y asistencia en parto y puerperio.</p>		X
<p>Sección Educación, ciencia y cultura:</p> <p>Art. 56. Todos los habitantes de la República tienen derecho a recibir educación para ser ciudadanos útiles. La sección no contempla la educación en Salud sexual y reproductiva que empodere a los ciudadanos sobre su salud, prevención de enfermedades.</p>		X
<p>Sección de Salud pública Y asistencia social</p> <p>Art. 66.- El Estado dará asistencia gratuita a los enfermos que carezcan de recursos, y a los habitantes en general, cuando el tratamiento constituya un medio eficaz para prevenir la diseminación de una enfermedad transmisible. En este caso, toda persona está obligada a someterse a dicho tratamiento.</p>		

No incluye prevención de enfermedades durante la preconcepción o durante el embarazo que provocan discapacidades.		
Art. 110 Código de trabajo: Se prohíbe a los patronos destinar mujeres embarazadas a trabajos que requieran esfuerzos físicos incompatibles con su embarazo.	X	
Art. 113 Código de trabajo: Una embarazada no podrá ser despedida de su trabajo seis meses después de haber dado a luz.	X	
Art. 309 Código de trabajo: El patrono está obligado a dar a la trabajadora embarazada en concepto de descanso por maternidad doce semanas de licencia.	X	
Art. 310 Código de trabajo: Para dar cumplimiento al Art.9 será suficiente presentar al patrono una constancia médica en dónde se determina el estado del embarazo de la trabajadora indicando la fecha probable de parto.	X	
Art. 311 Código de trabajo: Para que la mujer embarazada tenga derecho a las prestaciones mencionadas será indispensable que haya trabajado como mínimo seis meses.	X	

2. ¿Su país aceptó y firmó los acuerdos internacionales de la CIPD (Cairo), CIPD+5, y CCMM (Beijing) y Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)?

Acuerdos	Modo de operatividad	Instancia	+	-
CIPD (Cairo)	<p>Unidad de atención y cuidados en salud a la persona adulta. 1) Oficina de atención y cuidados en salud a la mujer adulta. 2) Oficina de atención y cuidados en salud al hombre adulto.</p> <p>Unidad por el derecho a la salud.</p> <p>Oficina de Atención a la Persona Veterana de Guerra, Excombatientes y Víctimas de Graves Violaciones a Derechos Humanos</p> <p>Oficina de Atención a</p>	Ministerio de Salud		

	<p>Personas Privadas de Libertad  Oficina de Atención a Víctimas de Todas las Formas de Violencia  Oficina de Atención a Pueblos Indígenas  Oficina de Atención a Personas con Discapacidad  Oficina de Atención al Migrante.</p> <p>Unidad de Políticas de Programas Sanitarios  Oficina de Enfermedades Infecciosas  Oficina de Cuidados Paliativos  Dirección Nacional de Asesoramiento Educativo y Desarrollo Estudiante  Mediante el fortalecimiento de la Comunidad Educativa consiste en el desarrollo de una cultura de prevención y reducción de la vulnerabilidad de la comunidad educativa ante riesgos sociales y ambientales; impulsando la ejecución de políticas, programas y planes de prevención para la convivencia escolar desde la perspectiva de los derechos humanos, el género, inclusión y sustentabilidad, que permite potenciar los factores protectores y disminuir los factores de riesgo.</p>	<p>Ministerio de Educación.</p>		
--	--	---------------------------------	--	--

CIPD +5	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ISDEMU.</li> <li>●PROGRAMA CIUDAD MUJER.</li> <li>●COMISIÓN TÉCNICA ESPECIALIZADA.</li> <li>●CONSEJO NACIONAL CONTRA LA TRATA DE PERSONAS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●La política nacional de la mujer.</li> <li>●Ley de igualdad, equidad y erradicación de la discriminación contra las mujeres.</li> <li>●Ley integral para una vida libre de violencia para las mujeres.</li> <li>●ley de protección integral a la niñez y adolescencia (LEPINA)</li> <li>●Plan Nacional de Pueblos Indígenas.</li> <li>●La ratificación de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores.</li> <li>●Servicios especializados en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes.</li> <li>●Promoción de normativas para el fortalecimiento de la garantía de derechos y la erradicación de la discriminación por condición de discapacidad.</li> </ul>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	
---------	---	--	--	--



<p>ODS</p>	<p>El tema de discapacidad se menciona en los objetivos 4, 8, 10, 11 y 17, que están relacionados con la equidad, la inclusión y la generación de oportunidades (ver gráfico 4). Para nuestro enfoque de prevención de enfermedades y deficiencias que pueden causar discapacidades, el objetivo 3, Salud y Bienestar, es de especial interés. No obstante, en nuestro programa Prenatal también es importante tomar en cuenta aspectos como: pobreza (ODS 1), nutrición (ODS 2), educación (ODS 4), igualdad de género (ODS 5), reducción de desigualdades (ODS 10), agua y saneamiento (ODS 6), acción por el clima (ODS 13), paz y justicia (ODS 16) y el fomento de alianzas para el desarrollo (ODS 17). Estrategia Mundial para la Salud de La Mujer, el niño y el adolescente (2016-2030). La promoción de la salud. Los conceptos y principios de la moderna promoción de salud se encuentran en la Declaración de Alma-Ata (1978), la Carta de Ottawa (1986) y las posteriores Conferencias Mundiales (OMS, 2006:1) Educación para la salud. La salud integral, familiar y comunitaria. La prevención. En un sistema sanitario sustentado en la estrategia de la APS, el propósito fundamental de la promoción de la salud es la prevención de enfermedades. Plan de Desarrollo Social, 2019-2024 Plan Nacional de Igualdad 2021-2025 Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano, “Crecer Juntos” Plan Maestro de Rescate Agropecuario</p>	<p>MINSAL Ministerio de Educación Primer Nivel de Atención Asamblea Legislativa Consejo Nacional de Desarrollo Sostenible. Ministerio de Agricultura y Ganadería Ministerio de Trabajo. Ministerio de Hacienda Ministerio de Medio ambiente</p>	<p>X</p>	
------------	---	---	----------	--

3. Escriba las políticas públicas nacionales, leyes departamentales y municipales referente a la prevención de discapacidades en los bebés por nacer y niño/a menor de dos años en las siguientes áreas (En el de salud elegir solo el área relacionada con la encuesta aplicada):

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
Atención integral a las y los adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ley Crecer Juntos: Plan municipal de niñez y adolescencia a partir de análisis de situación de derechos de niños y adolescentes que viven en ese territorio.</li> </ul> <p>Creación de la Política Nacional que garantice pleno goce de los derechos de las niñas, niños, y adolescentes contemplados en la ley.</p> <p>Creación de lineamientos que garanticen la efectiva y prioritaria asignación de recursos estatales, nacionales y locales, además de diseñar e implementar programas que contribuyan al ejercicio de los derechos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ley de protección integral de niñez y adolescencia:</li> </ul>	<p>Nacional: Es una ley nacional</p> <p>Municipal: Incluye planes. Municipales.</p>	X	

	<p>La Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia se implementará a través de la formulación, ejecución, evaluación y seguimiento de programas, planes, proyectos y estrategias.</p> <p>Componiendo un sistema de protección integrado por consejo nacional de niñez y adolescencia, comités locales y juntas de protección, mediante asociaciones de promoción y asistencia conjunto al Órgano Judicial, Procuraduría general de la república, de los derechos humanos, entre otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley general de juventud.</li> </ul> <p>Mediante la potenciación de programas de salud mental y atención psicológica.</p> <p>Promueve la creación de programas de prevención de enfermedades en general y con énfasis en las enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>Promueve estilos de vida saludable mediante prácticas adecuadas de saneamiento, higiene y educación sanitaria, así como orientación sobre nutrición, investigación, atención</p>			
--	--	--	--	--

	<p>y cuidado de la atención en salud juvenil.</p> <p>Prevención y erradicación de cualquier forma de maltrato, abuso y brindar atención especializada para las víctimas de este.</p> <p>Posibilitar el acceso a servicios básicos.</p> <p>Normativas de atención de adolescentes</p> <p>Policías prevención de e embarazo en adolescentes.</p>			
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p>	<p>- <b>LEPINA (Ley de protección Integral de la niñez y adolescencia):</b> Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y adolescente en El Salvador, independientemente de su nacionalidad. Considerando como niño a cualquier ser desde el momento de la concepción, brindando protección del estado.</p>	<p>Nacional:</p> <p>MINSAL, PNC, FGR, MINED, MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE, CONAPINA</p> <p>Municipal: RED DE COMITES MUNICIPALES DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE EL SALVADOR.</p>	X	

	<p>Realiza las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de programas de prevención y atención.</li> <li>• Grupos interdisciplinarios</li> <li>• Centros de atención integral.</li> <li>• Redes de apoyo comunitario.</li> <li>• Campañas de sensibilización.</li> <li>• Mecanismos de participación infantil.</li> </ul> <p>- <b>Ley Nacer con Cariño:</b>  Tiene como objetivo brindar a todos los recién nacidos condiciones óptimas para su adaptación inmediata a la vida extrauterina favoreciendo inmediatamente la relación madre/padre/hijo.</p> <p>- <b>Ley de Crecer Juntos:</b>  Menciona los diversos hitos del desarrollo y sus alertas al no realizarse para que sea evaluado lo antes posible en un</p>	<p>COMITÉ LOCAL DE DERECHOS DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.</p>		
--	--	--	--	--

	<p>centro de asistencia sanitaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lineamientos técnicos para la implementación del modelo integral a la primera infancia: Programa de vacunación respectiva. Lactancia materna exclusiva. Evaluación de signos de alarma para prevención y tratar enfermedades.</li> <li>- <b>Ley amor convertido en alimento:</b> Garantizar el derecho de todas las niñas y niños a la lactancia materna a través de la adopción de medidas que aseguren entornos y condiciones adecuadas para fomentar, proteger, y apoyar la lactancia materna priorizando los primeros mil días de vida, fomentando la nutrición segura y suficiente para los lactantes. Igualdad y no discriminación: Todas las personas, desde el instante de la concepción, son iguales ante la Ley.</li> </ul>			
--	---	--	--	--

<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Ley crecer con cariño:</b> Programas de atención de la primera infancia orientados para optimizar el desarrollo intelectual mediante actividades que involucran padres-hijos en centros rurales y urbanos.</li> <li>- <b>Lineamientos técnicos para la implementación del modelo integral a la primera infancia:</b> Abarca temas de salud y nutrición, familias y entornos potenciadores, promoción y protección de derechos, educación y cuidados, inclusión, equidad y diversidad cultural.</li> <li>- <b>Ley Especial de inclusión de las personas con discapacidad:</b></li> <li>- Artículo 6: El respeto al ejercicio progresivo de las facultades de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.</li> <li>- Artículo 127 será sancionado con multa de 7 a 9 salarios</li> </ul>	<p>Nacional:  MINSAL, PNC, FGR, MINISTERIO DE MEDIOAMBIENTE, CONAPINA,</p> <p>Municipal:  1- RED DE COMITES MUNICIPALES DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE EL SALVADOR.</p> <p>2- Comité local de derechos de la niñez y adolescencia (CLD)</p> <p>3- Centros de bienestar infantil (CBI)</p>	<p>X</p>	
--	--	---	----------	--

	<p>mínimos mensuales vigentes del sector comercio y servicios quién cometa las siguientes infracciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Negar la matrícula en todos los niveles del sistema educativo, a niñas, niños y adolescentes y demás personas o expulsarlos por condición de discapacidad.</li>   <li>- <b>LEPINA (Ley de protección Integral de la niñez y adolescencia):</b> Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y adolescente en El Salvador, independientemente de su nacionalidad. Considerando como niño a cualquier ser desde el momento de la concepción, brindando protección del estado. Realiza las siguientes acciones:</li> </ul>			
--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de programas de prevención y atención.</li> <li>• Grupos interdisciplinarios</li> <li>• Centros de atención integral.</li> <li>• Redes de apoyo comunitario.</li> <li>• Campañas de sensibilización.</li> <li>• Mecanismos de participación infantil.</li> </ul>			
<p>Mujer en edad fértil- mujer durante el embarazo, parto y puerperio</p>	<p>Política de protección y promoción y apoyo a la lactancia materna</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejerías en lactancia materna</li> <li>- Licencia materna</li> <li>- Estrategia amor convertido en alimento</li> </ul> <p>Estrategia canguro</p> <p>Ley Nacer con cariño</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejería De anticoncepción durante el puerperio</li> <li>- Consejerías Sobre importancia de atención prenatal</li> <li>- Primera y segunda evaluación puerperal</li> </ul>	<p>Nacional: MINSAL, ISDEMU,</p> <p>Municipal: alcaldías municipales, unidades de salud</p>	X	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prescripción de micronutrientes durante el embarazo</li> <li>- Hoja filtro De ARR</li> <li>- Código de Trabajo.</li> </ul>			
Área socio económico y ambiental	<p>LEY NACER CON CARIÑO.</p> <p>Art. 4</p> <p>Estrés tóxico: Ocurre cuando una niña o niño afronta, sin apoyo adecuado de un adulto, de manera frecuente, intensa o prolongada, una situación adversa que produce la activación y sobrecarga de los sistemas de respuesta al estrés</p> <p>Art. 7.- La madre y el padre de la niña o niño recién nacido en situación de riesgo tienen los siguientes derechos:</p> <p>d) A que se facilite la lactancia materna de la persona recién nacida.</p> <p>LEY LEPINA</p> <p>Artículo 21. Derecho a una vida digna</p> <p>Todas las niñas, niños y adolescentes tienen el derecho a gozar de un nivel de vida</p>	<p>Nacional:</p> <p>MINED</p> <p>MINSAL</p>	X	X

	<p>adecuado en condiciones de dignidad, desarrollo integral, goce y ejercicio de sus derechos y se satisfagan sus necesidades básicas. Este derecho comprende, entre otras condiciones:</p> <p>a) Alimentación y nutrición balanceada y suficiente para su óptimo crecimiento y desarrollo.</p> <p>b) Seguridad alimentaria.</p> <p>c) Vivienda digna, segura e higiénica.</p> <p>d) Agua apta para consumo humano, energía eléctrica, alcantarillado, tecnologías de la información y comunicación.</p> <p>e) Saneamiento ambiental.</p> <p>f) Servicios integrales de salud, educación y protección.</p> <p>g) Vestuario adecuado al clima, limpio y suficiente.</p> <p>h) Cultura, recreación y sano esparcimiento.</p> <p>i) Programas sociales.</p>	<p>MINED</p> <p>MINSAL</p>	<p>X</p>	
--	--	----------------------------	----------	--

	<p>Artículo 38.</p> <p>Derecho a un ambiente sano</p> <p>Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a gozar de un ambiente sano,</p> <p>ecológicamente sostenible y adecuado para su desarrollo.</p>		X	
<p>Área de educación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley Especial de Inclusión de las personas con discapacidad: Ejecutado por el Consejo Nacional para la inclusión de las personas con discapacidad (CONAIPD); en el capítulo 7 Educación Inclusiva, art 43: derecho un de la educación inclusiva, el MINED garantizará a las personas con discapacidad educación inclusiva en todos los niveles del sistema educativo regular tanto público como privado.</li> </ul> <p>Art 44, el MINED debe garantizar que los centros educativos cuenten con los docentes de apoyo a la inclusión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Política de Educación Inclusiva (Ministerio de Educación, 2010b)</li> </ul>	<p>Nacional: Ya que son leyes Nacionales</p> <p>Municipales: ya que incluyen todos los centros educativos de los municipios.</p>	X	

	<p>Tiene como objetivo transformar el sistema educativo por medio de la eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación de diferentes actores.</p> <p>Esta política plantea cuatro áreas de acción: normativa y políticas de gestión, prácticas de gestión pedagógica, cultura escolar y comunitaria, ambientes educativos y recursos estratégicos. También se contextualizó el Índice de inclusión (Ainscow y Booth, 2000) a la realidad educativa salvadoreña, y así surgió la Adecuación del índice de inclusión al contexto educativo salvadoreño (Ministerio de Educación, 2010a). Y en él se incorpora la dimensión de territorios inclusivos, es decir, las prácticas educativas que favorecen la participación de los estudiantes y la comunidad en el aprendizaje, tanto dentro como fuera de la escuela.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescente 2017-2027. Tiene el objetivo de eliminar el embarazo en niñas y en adolescentes, con</li> </ul>			
--	--	--	--	--

	<p>intervenciones intersectoriales articuladas que incorporan el enfoque de derechos humanos, género e inclusión y que facilitan el empoderamiento de niñas y adolescentes para su pleno desarrollo.</p> <p>Dentro de estas estrategias se encuentran: campañas de comunicación social en centros de educación “Yo decido” con apoyo de Fundación de Waal.</p>			
<p>Prevención de violencia de género</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de igualdad, equidad y erradicación de la discriminación contra las mujeres.</li> </ul> <p>Organismo rector: ISDEMU. (Instituto salvadoreño para el desarrollo de la mujer).</p> <p>Elaborando planes nacionales de igualdad, apoyar iniciativas dentro de las instituciones del estado, cooperación con instituciones públicas obligando a protección y vigilancia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley integral para una vida libre de violencia contra las mujeres.</li> </ul> <p>La institución responsable de hacer cumplir esta ley será el</p>	<p>Nacional:</p> <p>Mediante el instituto rector a nivel nacional ISDEMU. Ministerio de Trabajo.</p> <p>Municipalidad:</p> <p>En todas las instituciones públicas ubicadas dentro de una municipalidad.</p>	X	

	<p>Instituto Salvadoreña para el desarrollo de la mujer ISDEMU.</p> <p>El Ministerio de Educación eliminará de los programas educativos, entre los libros de textos y otros materiales que posean contenidos que promuevan la violencia y la discriminación contra las mujeres.</p> <p>Las universidades y otras instituciones de educación superior incluirán en los programas de estudio temas sobre investigación de la violencia contra las mujeres y su erradicación.</p> <p>Las directoras y directores de los centros educativos públicos y privados deberán detectar y orientar los actos de violencia contra las mujeres de acuerdo a la Política Nacional.</p> <p>Toda institución de educación superior elaborará un reglamento interno con el fin de prevenir, detectar y erradicar la violencia contra las mujeres en todos sus ámbitos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de prevención de riesgos en lugares de trabajo.</li> </ul>			
--	---	--	--	--

	<p>A través del decreto N 254 de la Asamblea Legislativa, Numeral III: Establece que el Estado debe establecer los principios generales relativos a la prevención de riesgos ocupacionales, así como velar porque se adopten las medidas tendientes a proteger la vida, integridad corporal y la salud de los trabajadores y trabajadoras en el desempeño de sus labores.</p> <p>Numeral IV: Que para asegurar la efectividad de las medidas que se adopten en la presente Ley, es necesario conceder competencias concretas a la institución encargada de velar por el cumplimiento de las mismas, así como establecer obligaciones específicas a efecto de obtener la colaboración activa de parte de trabajadores y empleadores.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Código de trabajo para prevención de violencia de género.</li></ul>			
--	---	--	--	--

4. ¿Qué políticas públicas nacionales, leyes departamentales y municipales hacen falta para una cultura de prevención de discapacidades en el bebé por nacer y niño/a menor de dos años? (Elegir solo el área relacionada con la encuesta aplicada)

Área de la salud
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p> <p>Implementar políticas públicas que incluyan programas de Salud que aseguren la formación de profesionales de la salud en la detección temprana de posibles discapacidades y en la intervención precoz; que garanticen que los niños reciban una nutrición adecuada; que promuevan la estimulación temprana y el desarrollo motor, cognitivo y emocional; y que brinden apoyo a las familias, especialmente en comunidades vulnerables, para que puedan proporcionar un entorno estimulante y seguro.</p>
<p>Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto y puerperio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Incrementar el acceso de las Niñas y los niños a la educación fomentando la cultura de género y socialización de la comunidad educativa.</li> <li>■ Leyes que aseguren el desarrollo integral de la mujer en el ámbito familiar, fomentando la distribución de responsabilidades entre los integrantes del grupo familiar, mejorar las condiciones de vida de las jefas del hogar y divulgar el ejercicio de sus derechos a fin de fortalecer a la familia.</li> </ul>
<p>Área socio económico y ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Apoyo específico al sector de Tecnologías de la Información y Comunicación la igualdad de oportunidades.</li> <li>● Definir las orientaciones y prioridades de las políticas de comercio e inversiones del país.</li> </ul>
<p>Área de educación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Programas de atención preconcepcional.</li> </ul>

Políticas locales

1. Describe las ordenanzas, normativas, reglamentos referentes a la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer y niño/a menor de dos años en las siguientes áreas:

<b>Políticas públicas</b>	<b>Modo de operativizar ¿Cómo se pone en práctica?</b>	<b>Instancia</b>	<b>+</b>	<b>-</b>
<b>Área de educación</b>	Sesiones de Educación Prenatal. Consejerías en Prevención de Enfermedades en niños y niñas de 0 a 9 años. Charlas Educativas. Seguimiento Comunitario. Estrategia Crecer Juntos.	MINSAL	x	
<b>Prevención de violencia de género</b>	Charlas sobre la violencia de género Ley de igualdad y erradicación de la	MINSAL FOSALUD	X	

	discriminación contra las mujeres.			
--	---------------------------------------	--	--	--

2. ¿Cuál es la percepción en la localidad respecto a programas de SSR para adultos? ¿Y para adolescentes? Antes, durante y después del parto. (Elegir solo el área relacionada con la encuesta aplicada):

	+	-
Antes del parto		X
Durante el parto		X
Después del parto	X	

3. ¿Qué se hace en su localidad para solucionar los problemas y satisfacer las necesidades respecto a SSR? (para adultos, y para adolescentes):

	+	-
Para adolescentes		x
Para adultos		X

- 4- ¿Qué ordenanzas, normativas, reglamentos, referente a una cultura de prevención de discapacidades en los bebés por nacer y niño/a menor de dos años, usted considera necesarias y urgentes en su localidad? ¿Qué elementos favorables y obstructivos hay para su aprobación? (Elegir solo el área relacionada con la encuesta aplicada):

Implementar programas educativos para los futuros padres

Establecer protocolos obligatorios para la realización de exámenes de detección de discapacidades congénitas y metabólicas en recién nacidos

Crear programas de apoyo y seguimiento para familias con riesgos identificados durante el embarazo o en los primeros años de vida

Fomentar la investigación sobre prevención y tratamientos innovadores para discapacidades en bebés

Los elementos favorables son que estos programas generarían un creciente interés y preocupación pública por la salud infantil y la prevención de discapacidades puede impulsar la aceptación y apoyo de estas medidas además la evidencia de que la prevención y detección temprana mejoran significativamente la calidad de vida y reducen costos futuros de tratamiento puede ser un argumento poderoso para la aprobación.

Los elementos obstructivos son que la implementación de programas de detección y prevención puede implicar gastos iniciales significativos, lo que podría ser un obstáculo si no hay fondos adecuados y también la falta de familiaridad con nuevas normativas o resistencia de algunos sectores a adoptar cambios puede dificultar la aceptación de estos.

	+	-
Antes del embarazo	X	
Durante el embarazo	X	
Después del parto	X	

## 15.5 DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

### Instrucciones

Esta herramienta debe ser llenada por los miembros del EPL. Si los miembros pertenecen a diferentes instituciones deberán llenar una herramienta por cada institución.

<b>1 . Datos generales</b>			
Nombre de la institución	Unidad de salud lislique		
Tipo de institución	Publica		
Si tiene Junta Directiva o Directorio mencione sus socios			
Nombre director/a	Dr. Carlos Emilio Andrade		
Nombre representante legal	Dr. Carlos Emilio Andrade		
Dirección	Municipio de lislique la unión		
Teléfono	74152374		
Correo electrónico			
Página web			
<b>2 . Característica de su institución/organización</b>			
Mandato	NA		
Visión	<p>Instancia rectora del sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes del municipio de lislique, la unión servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.</p>		

Misión	Garantizar a los habitantes provisión de servicios públicos con la mejor calidad oportunos, integrales con calidad y calidez.			
Sector de intervención	Salud X		Educación	Comunitario
Actividades principales	1. Brindar atención medica 2.Brindar consejerías 3. Grupos de autoayuda		1. Charlas de educación sexual.	1. Grupos organizacionales
Personal de salud	Sí X	No		Femenino # 6
Personal de educación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> X		Femenino #
Personal en desarrollo comunitario	Sí X	No		Femenino # 25
Personal agrícola	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> X		Femenino #
Personal administrativo	Sí	No X		Femenino #
Personal servicios	Sí X <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Femenino #
Personal otros (¿Cuáles?)				Femenino #
La institución forma parte de alguna red	Sí X <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Nombre Red Integral e Integrada de Salud	Actividades 1. Garantizar integralmente el derecho a la

			(RIIS) de UCFI LISLIQUE . - Microred de Anamoros norte	salud de la población que no se limitan solo a prestación de servicios de atención a la enfermedad. 2. acciones conjuntas con la comunidad y otros actores de la sociedad para enfrentar riesgos, amenazas, identificar inequidades 3. tomar control sobre las determinantes de la salud.
¿Coordina acciones con otras instituciones?	Sí X	No	¿Con cuáles?	Arcadia municipal de lislique PNC Juzgados de Lislique Centro escolar lislique
<b>3 . Caracterización de los beneficiario</b>		<b>s de toda la organización/ institución</b>		
Número y descripción de beneficiarios directos		25 mujeres que asisten a las sesiones prenatales		
Número y descripción de beneficiarios indirectos		Se cuenta con un total de 2187, personas en la localidad desde las edades de 0 a 49 y más años de edad de estas se toma una muestra de 50 personas		
Nivel educativo de los beneficiarios		Educación básica	40 % analfabetos	
Localidades en las que interviene la institución		Municipio de lislique, cantón higueras, cantón guajiniquil, cantón derrumbado, cantón pilas		

**5 . La institución/organización ejecuta programas o proyectos en los siguientes áreas :****A. Área de salud infantil**

Nombre del proyecto	Controles infantiles	
Lugar donde se ejecuta	Unidad de salud, acercamientos comunitarios	
Responsable	Médicos y enfermeras	
Fechas	Inicio: enero 2024	Fin: diciembre 2024
Beneficiarios directos	Niños de 0-9 años	
Beneficiarios indirectos	Familiares madre y padres	
Aliados		

**Describe sus actividades**

Capacitación	actualización o retroalimentación de lineamientos de MINSAL	
Promoción	charlas intra y extra murales con temas referentes a esta población.	
Atención	atención de control infantil según edad	
Información	Asesorías, consejerías por médicos y enfermeras durante controles	
Otras	Capacitación a promotores de salud para referencias oportunas	

**B. Área materna y familiar**

Nombre del proyecto	Control materno	
Lugar donde se ejecuta	Unidad de salud, acercamientos comunitarios	
Responsable	Médicos y enfermeras	
Fechas	Inicio enero 2024	Fin diciembre 2024
Beneficiarios directos	Mujeres en edad fértil	
Beneficiarios indirectos	Familiares, hijos, parejas, comunidades	
Aliados		

**Describe sus actividades**

Capacitación	Sesiones prenatales	
Promoción	Consejería al momento de la consulta	
Atención	Control materno	
Información	Charlas sobre sys de alarma	
Otras		

<b>C. Área socio económico ambiental</b>		
Nombre del proyecto	NA	
Lugar donde se ejecuta		
Responsable		
Fechas	Inicio	Fin
Beneficiarios directos		
Beneficiarios indirectos		
Aliados		
<b>Describe sus actividades</b>		
Capacitación		
Promoción		
Atención		
Información		
Otras		
<b>D. Área de servicios de salud y educación</b>		
Nombre del proyecto	Educación continua	
Lugar donde se ejecuta	Centros escolares y unidades de salud	
Responsable	Médico, enfermera, promotores de salud, personal docente	
Fechas	Inicio: enero 2024	Fin: diciembre 2024
Beneficiarios directos	Alumnos.	
Beneficiarios indirectos	Familiares, comunidades	
Aliados	MINED	
<b>Describe sus actividades</b>		
Capacitación	Actualización sobre lineamientos	
Promoción	Charla impartidas por equipo técnico	
Atención	Médica y odontológica	
Información		
Otras		

**Si la institución/organización no ejecuta programas o proyectos en estas áreas, ¿Qué acciones podría incorporar para disminuir las discapacidades en los bebés por nacer?**

Capacitación	NA
Promoción	NA
Atención	NA
Información	NA
Otras	NA

6. Las siguientes preguntas deben ser respondidas por consenso entre los miembros del EPL o grupo y el equipo directivo-operativo de la institución (autoridades generales, a nivel técnico o administrativo, jefes de área, representantes de la relación institucional con los usuarios, etc.).

Marque "Sí" cuando se cumplen las acciones, "No" cuando no se realizan, "No sé". Además, señale si es favorable (+) o no favorable (-) relacionado a la prevención de discapacidades en los bebés por nacer.

Preguntas	Sí	No	No sé	+	-
1. ¿La institución realiza capacitaciones sobre el embarazo?	X			X	
2. ¿La institución promueve la visita al médico antes del embarazo?	X			X	
3. ¿La institución promueve la visita al médico durante el embarazo?	X			X	
4. ¿La institución promueve la participación de la pareja en las visitas prenatales?	X			X	
5. ¿Los usuarios tienen una buena imagen de la institución con respecto a la atención prenatal?	X			X	
6. ¿La institución realiza seguimiento a las mujeres que llegaron en busca de atención prenatal?	X			X	
7. ¿La institución tiene una normativa sobre la eliminación de los desechos?	X			X	

8. ¿La institución informa sobre los signos de emergencias obstétricas durante el tercer trimestre?	X			X	
9. La institución está preparada para enfrentar y auxiliar al bebé por nacer (o recién nacidos) en sus posibles necesidades?		X			X
10. ¿La institución lleva un registro de complicaciones que se presentan durante el parto?	X			X	
11. ¿La institución capacita sobre el parto para así prevenir posibles complicaciones?		X			X
12. ¿La institución capacita a las parteras, comadronas, promotoras de salud para remitir emergencias obstétricas?		X			X
13. ¿La institución informa sobre los peligros de transmisión de infecciones de animales (gatos, palomas y cerdos)?		X			X
14. ¿La institución capacita a su personal sobre atención prenatal y riesgos de enfermedades y deficiencias prenatales?	X			X	
15. ¿La institución prepara a los adolescentes sobre su futuro rol de padre y madre?		X			X
16. ¿La institución informa a adolescentes sobre los riesgos de un embarazo?		X			X
17. ¿La institución informa sobre de los peligros de automedicación?	X			X	
18. ¿La institución informa sobre los riesgos de sustancias químico-tóxicas?		X			X

19. ¿La institución promueve acciones para la protección del medio ambiente?	X			X	
20. ¿La institución informa sobre SSR, incluyendo sus derechos?	X			X	
21. ¿La institución informa sobre la regulación de la fecundidad o planificación familiar?		X			X
22. ¿La institución ofrece medios para la planificación familiar?	X				X
23. ¿La institución informa sobre signos y síntomas de ITS?		X			X
24. ¿La institución promueve el consumo de una alimentación adecuada y nutritiva?	X			X	
25. ¿La institución informa sobre los peligros de una mala nutrición de la madre embarazada?	X			X	
26. ¿La institución promueve el consumos de ácido fólico y otros complementos nutricionales en la futura madre?	X			X	

## Factores favorables y desfavorables

<b>Favorables (+)</b>	
<b>Externos a la institución</b>	<b>Internos a la institución</b>
Asistir a controles prenatales en fechas establecidos por el medico	Brindar atención de calidez a la paciente
Tomar medicamento diariamente según indique el médico.	Proporcionar multivitamínicos, según edad gestacional
Apoyo de la familia especialmente de la pareja	Brindar orientación a ambos para que se sientan cómodos
Identificación de signos y síntomas de alarma	Orientar a la paciente sobre los diferentes signos y síntomas de alarma según edad gestacional
Dieta balanceada	Referir a nutrición si lo amerita
Asistir a controles odontológicos	Referir a odontología para su inscripción y controles.
Utilización de métodos anticonceptivos posterior al parto.	Orientar sobre que método de planificación es el más adecuado para cada paciente
Optar por lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Orientar a la paciente sobre adecuada posición, adecuada postura.
Llevar a los hijos a control de niño sano	Realizar una adecuada historia clínica y examen físico.

<b>Desfavorables (-)</b>
Consumo de droga
Madre con enfermedades crónicas no transmisibles
Falta de interés en controles prenatales
No tomar multivitaminas prenatales
Embarazos no deseados
Falta de personal en unidades de salud
Infecciones vaginales y de vías urinarias a repetición
Desabastecimiento de medicamentos
Falta de educación sexual y reproductiva
Mitos y creencias bien arraigadas
Falta de reconociendo de los signos y síntomas de alarma
Pobreza
Desnutrición
Trabajos agrícolas
Largas distancias para lograr llegar a las unidades de salud

### 15.6 Priorización de problemas

Elementos desfavorables	Análisis del problema				Total
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	
<b>Diagnóstico de la localidad</b>					
Mas del 50% de las embarazadas, poseen una ECNT, en la localidad del distrito de Islisque, La Unión	1	3	3	1	8

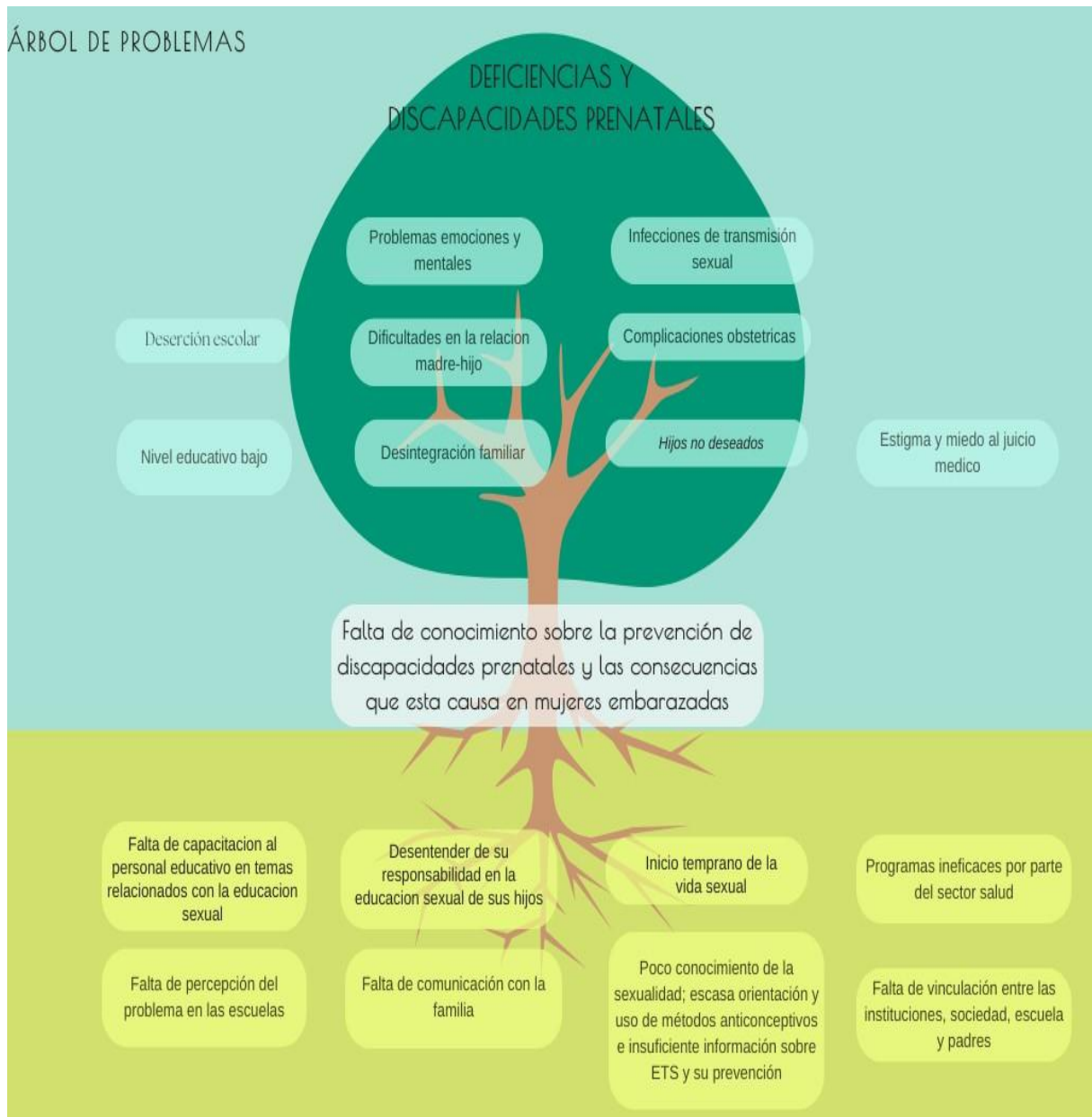
Mas del 60% de las embarazadas no saben reconocer signos y síntomas de alarma durante el embarazo, en la localidad de Iislique, La Unión	2	3	3	1	9
Alrededor del 50% de las embarazadas, presenta pobreza extrema en la localidad de Iislique, La Unión.	1	2	2	1	6
<b>Encuesta de la población</b>					
Mas del 70% de la población realiza trabajo agrícola sin ninguna protección en la localidad de Iislique la unión	1	3	3	1	8

En el 30% de las familias se realizan incestos en la localidad de lislique la unión	1	2	2	1	6
Mas del 75% de la población no recibe educación sexual y reproductiva, en la localidad de lislique la unión	1	3	2	2	9

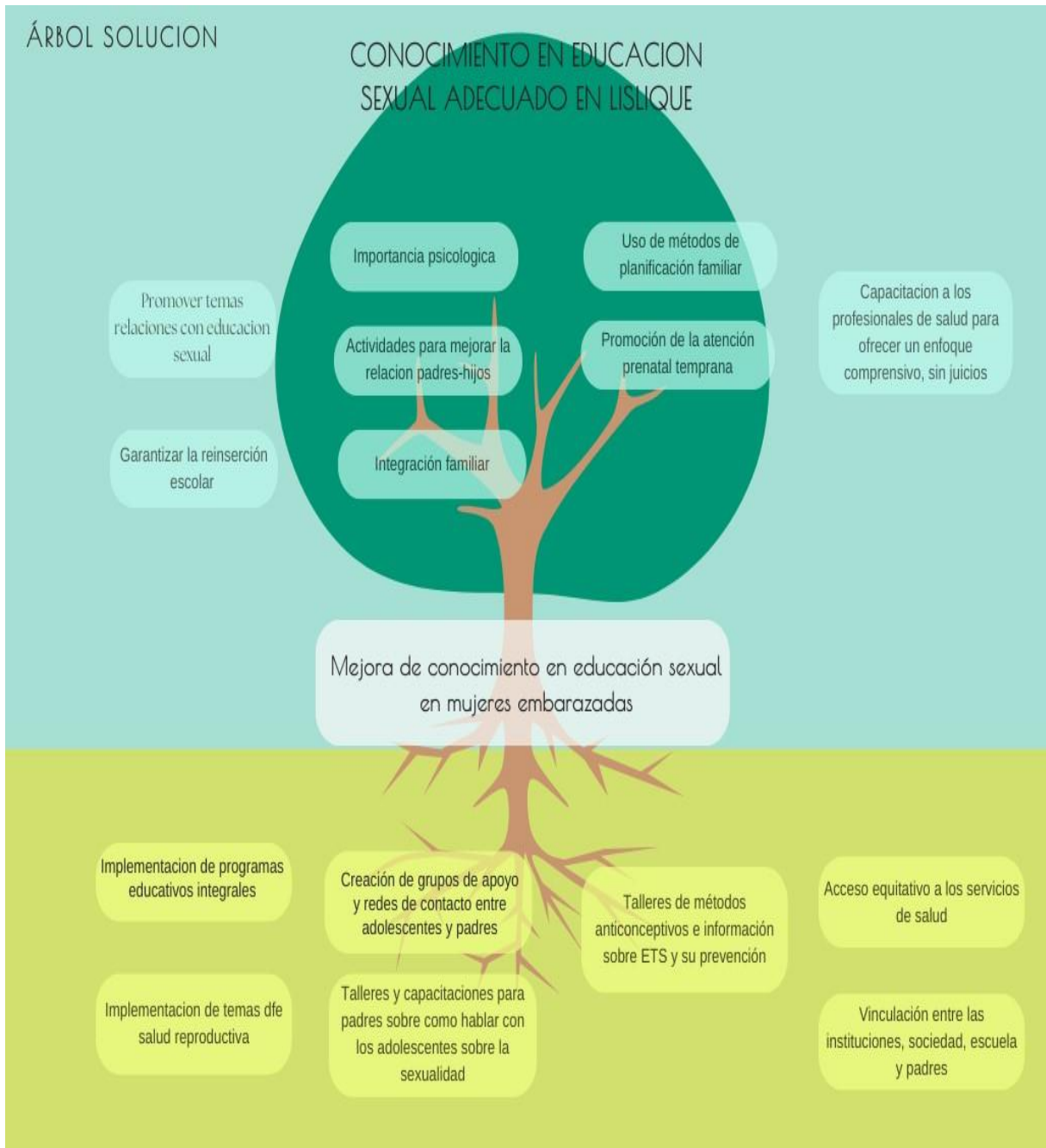
## 15.7 Problema central

El problema central es la falta de conocimiento sobre la prevención de discapacidades prenatales y las consecuencias que esta causa en mujeres embarazadas en control prenatal en USI Lislique.

### Árbol problema



## Árbol solución



## 15.8 Causas y objetivos

<p><b>Objetivo general:</b> Mejorar el conocimiento y la aplicación de prácticas de prevención de discapacidades prenatales utilizando el programa ABCDE en mujeres que asisten a controles prenatales en USI Lislique en el periodo de agosto de 2024</p>	
<b>Causas</b>	<b>Objetivos específicos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de información accesible y relevante</li> <li>- Carencia de programas educativos específicos</li> <li>- Poca promoción de los programas por personal de salud</li> </ul>	<p><b>Desarrollar y proporcionar un programa educativo integral sobre prevención de discapacidades prenatales dirigido a mujeres embarazadas, que abarque temas como nutrición, cuidados durante el embarazo y señales de alerta</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- No hay disponibilidad de talleres</li> <li>- Barreras logísticas y sociales</li> </ul>	<p><b>Realizar talleres y sesiones de capacitación en USI Lislique para embarazadas que asisten a su control prenatal.</b></p>

## 15.9. REGISTRO DE ASISTENCIA

### CHARLA #1

Departamento: <u>La Unión</u>		Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal				Grupo: <u>04</u>		
Municipio: <u>Lesleque</u>		Fecha: <u>6/9/24</u> Nombre de los mediadores: <u>Mayra Alvarez, Stephanie Aguilar, Nidia Alvarez</u>						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Maria Del Rosario Molina	29	M	F	Ama de casa	70111597	05346355-8	M. R. M
2	Marin Dinora Ruiz	30	M	F	Ama de casa	7753 7230	05170921-9	[Firma]
3	Elis Dinora Lobo	26	M	F	Ama de casa	6314 0247	0470808-2	[Firma]
4	Jenifer Dardana Ruiz	24	M	F	Ama de casa	6833 0847	06712406-4	[Firma]
5	Rosa Evelyn Ruiz	30	M	F	Ama de casa	70200969	06765014-9	[Firma]
6	Reyna del Carmen Moya	31	M	F	Ama de casa	7039 7949	03006468-6	[Firma]
7	Gloria del Carmen Flores	33	M	F	Ama de casa	7639 4752	06803720-7	[Firma]
8	Maria Leticia Castro	25	M	F	Ama de casa	6021 7975	No porta	M.C.
9	Keyvi Lisbeth Gutierrez	22	M	F	Ama de casa	No se lo pide	06701758-4	[Firma]
10	Griselda Noemy Santo	31	M	F	Ama de casa	70515225	04720223-2	[Firma]
11	Maria Alicia Cruz	24	M	F	Ama de casa	6446 0900	06101482-1	[Firma]
12	Maria Estenia Gomez	32	M	F	Ama de casa	No tiene	06189823-8	[Firma]
13	Yesica Benencia Benitez	28	M	F	Ama de casa	No tiene	No porta	[Firma]
14	Estenia Carolina Flores	33	M	F	Ama de casa	7849-8321	06763011-1	[Firma]
15	Griselda Mariela Cruz	40	M	F	Ama de casa	7081-1201	No porta	[Firma]

Departamento: <u>La Unión</u>		Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal				Grupo: <u>4</u>		
Municipio: <u>Lesleque</u>		Fecha: <u>6/9/24</u> Nombre de los mediadores: <u>Mayra Alvarez, Stephanie Aguilar, Nidia Alvarez</u>						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Dilcia Maribel Jimenez	25	M	F	Ama de casa	No tiene	No porta	[Firma]
2	Yesica Del Carmen Santos	24	M	F	Ama de casa	7501 8634	04715386-2	[Firma]
3	Teresa De Jesus Ruiz	35	M	F	Ama de casa	No tiene	No porta	[Firma]
4	Manira Del Carmen Santos	32	M	F	Ama de casa	No tiene	04725385-2	[Firma]
5	Gabriela Alvarez Flores	28	M	F	Ama de casa	60528316	No porta	[Firma]
6	Victoria Benitez	34	M	F	Ama de casa	76749673	0765784-4	[Firma]
7	Mirna Del Carmen Alvarez	31	M	F	Ama de casa	6424 2828	No porta	[Firma]
8	Neptunia Dalina Arboiza	30	M	F	Ama de casa	6824 7888	06770426-7	[Firma]
9	Arelly Flores Unzueta	29	M	F	Ama de casa	7047 8808	No porta	[Firma]
10	Santos Cecilia Rios	38	M	F	Ama de casa	6504 5735	07011758-4	[Firma]
11			M	F				
12			M	F				
13			M	F				
14			M	F				
15			M	F				

## CHARLA #2

**FdW**  
Fundación de Salud
**Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Unión Fecha: 13/09/24 Grupo: 04  
 Municipio: Lislogne Nombre de los mediadores: Maira Alvarez, Stephanie Aguilar, Nidia Alvarez

N°	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Maria del Robalo Molina	29	M	F	ama de casa	70111897	05346355-8	M.R.M
2.	Maria Dolores Ruiz	30	M	F	ama de casa	77637230	08170922-3	[Firma]
3.	Elsa Olimara Lobo	26	M	F	ama de casa	63140207	04708078-2	[Firma]
4.	Jeanita Dardana Ruiz	24	M	F	ama de casa	68330847	06212406-7	[Firma]
5.	Rosa Evelyn Ruiz	30	M	F	ama de casa	70200969	06365014-9	[Firma]
6.	Reynal del Carmen Mesa	31	M	F	ama de casa	60397209	023006468-6	[Firma]
7.	Glenda del Carmen Flores	33	M	F	ama de casa	76394752	06803720-7	[Firma]
8.	Maria Lucia Castro	25	M	F	ama de casa	60217975	NO LO ANDA	[Firma]
9.	Keysi Liseth Guiperez	22	M	F	ama de casa	NO SE LO PUEDE	0701788-4	[Firma]
10.	Carolina Dolores Santos	31	M	F	ama de casa	70573223	047202239	[Firma]
11.	Maria Adela Cruz	24	M	F	ama de casa	64460900	06101112-7	[Firma]
12.	Maria Estrella Gomez	32	M	F	ama de casa	NO FEAR	06189823-8	[Firma]
13.	Yessica Verónica Benítez	28	M	F	ama de casa	78498321	06365011-1	[Firma]
14.	Estheria Carolina Flores	33	M	F	ama de casa	7081201		[Firma]
15.	Glicel de Marafía Cruz	40	M	F	ama de casa			[Firma]

**FdW**  
Fundación de Salud
**Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Unión Fecha: 13/09/24 Grupo: 04  
 Municipio: Lislogne Nombre de los mediadores: Stephanie Aguilar, Maira Alvarez, Nidia Alvarez

N°	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Dinora Maibet Jimenez	25	M	F	ama de casa			[Firma]
2.	Yessica del Carmen Santos	24	M	F	ama de casa	78028634	04705586-2	[Firma]
3.	Yessica de Juarbe	35	M	F	ama de casa		04725385-2	[Firma]
4.	Yessica del Carmen Santos	32	M	F	ama de casa			[Firma]
5.	Gabriela Alexandra Flores	28	M	F	ama de casa	60327316		[Firma]
6.	Victoria Benítez	34	M	F	ama de casa	76394673	05766801-4	[Firma]
7.	Maira del Carmen Alvarez	31	M	F	ama de casa	64243528		[Firma]
8.	Alexandra Carolina Alvarez	20	M	F	ama de casa	6024888	06770406-7	[Firma]
9.	Aracely Flores Jimenez	25	M	F	ama de casa	70498808		[Firma]
10.	Santos Cecilia Pinos	38	M	F	ama de casa	6504522	0301722-4	[Firma]
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

### CHARLA #3

FdW Pre Natal

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Unión Fecha: 27/1/2014 y 4/2/14 Grupo: 4  
Municipio: Ureque Nombre de los mediadores: Yvonne Alvarez, Shireen Aguilera, Mónica Alvarez

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Cursos	Talleres	DU	Firma
1.	Jan Milton Domínguez	37	M	F	comerciante			[Firma]
2.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	promotora			[Firma]
3.	Elizabeth Santos		M	F	promotora			[Firma]
4.	Rosario Lora	31	M	F	promotora			[Firma]
5.	Carolina Fuentes	36	M	F	promotora			[Firma]
6.	Olivia Espinoza	32	M	F	promotora			[Firma]
7.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	promotora			[Firma]
8.	German Antonio Rubio	40	M	F	promotora			[Firma]
9.	Delmy Margarita López	43	M	F	promotora			[Firma]
10.	Mónica Concepción Roldán	32	M	F	promotora			[Firma]
11.	Arady Leizaola	30	M	F	promotora			[Firma]
12.	Therese Gómez	39	M	F	promotora			[Firma]
13.	Laura Acosta	32	M	F	promotora			[Firma]
14.	Maria Yvonne	30	M	F	promotora			[Firma]
15.	Angela Leizaola	48	M	F	promotora			[Firma]

FdW Pre Natal

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Unión Fecha: 27/1/2014 y 4/2/14 Grupo: 4  
Municipio: Ureque Nombre de los mediadores: Yvonne Alvarez, Shireen Aguilera, Mónica Alvarez

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Cursos	Talleres	DU	Firma
1.	Katherine Rivera	20	M	F	estudiante			[Firma]
2.	Rosa González	18	M	F	estudiante			[Firma]
3.	Mariana de Guzmán	22	M	F	estudiante			[Firma]
4.	Diana Ruiz	35	M	F	estudiante			[Firma]
5.	Margarita del Carmen Pérez	28	M	F	estudiante			[Firma]
6.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	estudiante			[Firma]
7.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	estudiante			[Firma]
8.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	estudiante			[Firma]
9.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	estudiante			[Firma]
10.	Yvonne Concepción Roldán	35	M	F	estudiante			[Firma]
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

## 15.10 REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto #1

Mujeres embarazadas entre los 18 y 40 años de USI Lislique



Foto #2

Durante reunión #2 Se reproduce video sobre la estrategia ABCD



Foto #3

Mujeres embarazadas realizando dinámica para responder preguntas sobre el contenido de la reunión #1



Foto #4 Dinámica en la que cada participante elabora su plato saludable



Foto #5

Plato saludable elaborado por una de las participantes



Foto #6

Explicación sobre la realización del post test a embarazada analfabeta de reunión #2



Foto #7

Reunión #3 con trabajadores de salud realizando dinámica sobre los signos de peligro durante el embarazo



Foto #8

Finalizando reunión #3 con trabajadores de salud



Foto #9

Iniciando reunión #2 de tema #3 para líderes comunitarios



Foto #10

Entrega de revista a líderes comunitarios



Foto #11

Finalización de última reunión con líderes comunitarios

## 15.11 CARTAS DIDACTAS.

### CARTA DIDACTICA #1

<b>TEMA:</b> Conozcamos el ABCD para la prevención de discapacidades.		<b>OBJETIVO:</b>		Desarrollar un programa educativo integral sobre prevención de discapacidades prenatales dirigido a mujeres embarazadas, que abarque temas como nutrición, cuidados durante el embarazo y señales de alerta.
<b>METODOLOGIA:</b> CHARLA				
<b>CONTENIDO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>TIEMPO</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADOR DE LOGRO</b>
<p>Se dará a conocer que es la estrategia ABCD, a través del video de <a href="https://www.youtube.com/watch?v=XOXofA2_h-U">https://www.youtube.com/watch?v=XOXofA2_h-U</a>.</p> <p>Posteriormente se realizará charla sobre; Conozcamos el ABCD para la prevención de discapacidades.</p> <p>Muchas veces no preguntamos ¿ Porque nacen bebes con enfermedades y deficiencias? La aparición de enfermedades y deficiencias en los bebés puede ser el resultado de una combinación de factores genéticos, ambientales y de desarrollo, y en ocasiones muchas de estas son prevenibles es por ello que a través de la estrategia ABCD, daremos a conocer la definición de cada letra, así como también su importancia.</p> <p>A: alimentarse bien, La desnutrición en la mujer embarazada puede llevar a un retraso en el crecimiento del bebe y puede causar diversas discapacidades, un bebe con bajo peso, aborto espontaneo y muerte del bebe dentro del útero.</p>	<p>Pre cuestionario</p> <p>Charla</p> <p>Video ABCD</p> <p>Prenatal</p> <p>Creacion de plato saludable</p> <p>Post cuestionario.</p>	<p>1: 20 min</p> <p>hora</p>	<p>Computadora</p> <p>Proyector</p> <p>Presentación de power point</p> <p>Brochure</p>	<p>Al concluir se pretende que el 90% de las participantes adquieran información clara y accesible</p>

<p>B: buscar atención médica, Los riesgos de discapacidad en la etapa prenatal se pueden reducir si los embarazos son deseados, planeados y reciben atención profesional prenatal. Toma en cuenta las siguientes recomendaciones. Las primeras semanas son muy importantes, pero también las últimas. Los bebés que nacen antes de la semana 39 tienen más probabilidades de alguna discapacidad. Pueden tener problemas de aprendizaje y comportamiento en la niñez, problemas de la vista y de la audición. Pero cuidado, también hay riesgos si el embarazo se prolonga a más de 40 semanas.</p> <p>C: cuidar de agresiones al bebe por nacer, Debes tener mucho cuidado, especialmente durante las diez primeras semanas del embarazo. Muchas mujeres no saben que están embarazadas y siguen tomando alcohol, fumando o tomando algún medicamento. A continuación, recomendaciones para cuidar a tu bebé.</p> <p>D: dar amor, Las emociones afectan al bebé durante y después del embarazo. Es importante manejar el estrés, la ansiedad, la depresión y dar mucho amor al bebé por nacer.</p>				
---	--	--	--	--

## CARTA DIDACTICA #2

<b>TEMA:</b> Alimentación saludable en el embarazo		<b>OBJETIVO:</b>		Explicar el aporte nutricional y los componentes del plato saludable
<b>METODOLOGIA:</b>		Charla y elaboración del plato saludable		
<b>CONTENIDO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>TIEMPO</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADOR DE LOGRO</b>
<p>En la sesión anterior pudimos conocer en que consistía el ABCD, en el cual se menciona ALIMENTARSE BIEN, al observar en cada uno de los controles prenatales pudimos observar que muchas de las inscripciones maternas que se realizaban las paciente tenían un estado nutricional en obesidad, con IMC arriba de 47 por lo que se tomó a bien explicar de manera más extensa dicho apartado, ya que Comer saludable antes y durante el embarazo es una de las cosas más importantes que puedes hacer por ti y por tu bebé por nacer.</p> <p>Comer alimentos apropiados y ganar el peso adecuado durante la</p>	<p>Pre cuestionario Charla Video ABCD Prenatal Post cuestionario.</p>	1: 20 min hora	<p>Computadora Proyector Presentación de power point Material didáctico para la realización del plato saludable</p>	<p>Se pretende que al concluir que el 90% elaboren un plato saludable.</p> <p>Al momento de poder realizar dicha charla se cumple con el 50% de las personas que se pretenden capacitar, al momento siendo las mismas personas capacitadas tanto en sesión 1 y 2.</p>

<p>gestación contribuirán a que tu bebé crezca saludable.</p> <p>A: alimentarse bien, La desnutrición en la mujer embarazada puede llevar a un retraso en el crecimiento del bebe y puede causar diversas discapacidades, un bebe con bajo peso, aborto espontaneo y muerte del bebe dentro del útero.</p> <p>Todos los días la mitad de la comida debe ser de carbohidratos que están en la harina, pan, fideos, pastas. También en el arroz, papa, yuca, plátano verde, maíz, cebada, centeno y avena. Debes combinarlo con granos o legumbres como fréjol o frijol, lentejas, habas, garbanzos, arvejas o chícharos o guisantes, etc.</p> <p>Un cuarto de la comida debe ser de verduras y frutas. Los más importantes son los de color verde como el brócoli, espinaca, acelga, apio, etc., también es importante la coliflor, tomate, zanahoria, etc. Ojo: no hiervas mucho a estas verduras porque se pierden sus vitaminas.</p> <p>Un cuarto se complementa con poca cantidad de alimentos de origen</p>				
---	--	--	--	--

<p>animal, como la carne, pescado, pollo, atún, leche, huevos o queso y poca cantidad de grasas, como la mantequilla y aceite.</p> <p>Ácido fólico Toda mujer en edad fértil debe tomar un suplemento vitamínico diario de ácido fólico de al menos 400 microgramos (mcg) antes y durante el embarazo. Es recomendable que el hombre también tome ácido fólico antes del embarazo. El ácido fólico ayuda a prevenir muchas discapacidades, ya que la mayoría de los embarazos no son planificados y cuando la mujer se entera que está embarazada, los principales órganos del bebé ya están en formación. Consulta a tu profesional de salud sobre tabletas adicionales.</p>				
---	--	--	--	--

**CARTA DIDACTICA #3**

<b>TEMA:</b> signos y síntomas de alarma en el embarazo		<b>OBJETIVO:</b> Impartir capacitación sobre nutrición, cuidados durante el embarazo y señales de alerta dirigida a líderes comunitarios.		
<b>METODOLOGIA:</b> Charla				
<b>CONTENIDO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>TIEMPO</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>INDICADOR DE LOGRO</b>
<p>La estrategia ABCD, es aquella que pretende a través de sus mediadores, poder sensibilizar a la comunidad sobre los síntomas y signos de alarma en el embarazo, a través de la charla comunitaria realizada en caserío san Francisco cantón pilas, con líderes comunitarios.</p> <p>Se explica cada uno de las letras ABCD, enfocándonos en la letra "B".</p> <p>B: buscar atención médica: Los riesgos de discapacidad en la etapa prenatal se pueden reducir si los embarazos son deseados, planeados y reciben atención profesional prenatal. Toma en cuenta las siguientes recomendaciones.</p> <p>Las primeras semanas son muy importantes, pero también las últimas. Si el embarazo ha tenido complicaciones, es mejor que tu bebé nazca por lo menos a las 39 semanas cumplidas. En las últimas semanas siguen creciendo el hígado, los pulmones y el cerebro. El cerebro de un bebé de 39 semanas pesa mucho más de lo que pesará a las 35 semanas. Los bebés que nacen antes de la semana 39 tienen más probabilidades de alguna</p>	<p>Pre cuestionario</p> <p>Charla</p> <p>Video ABCD Prenatal</p> <p>Post cuestionario.</p>	<p>1: 00 min</p> <p>hora</p>	<p>Computadora</p> <p>Proyector</p> <p>Presentación de power point</p> <p>Entrega de revistas, proporcionadas por fundación de wall.</p>	<p>Que el 90% de los líderes comunitarios conozcan las recomendaciones de nutrición, cuidados durante el embarazo y señales de alerta</p>

<p>discapacidad. Pueden tener problemas de aprendizaje y comportamiento en la niñez, problemas de la vista y de la audición. Pero cuidado, también hay riesgos si el embarazo se prolonga a más de 40 semanas.</p> <p>Muy pocas parejas planifican tener un bebé, y cuando se enteran del embarazo, ya se inició la formación de muchos órganos importantes del bebé. En estas primeras semanas se producen la mayoría de las anomalías en el bebé. Por eso recomendamos que busquen juntos a un profesional de salud para que puedan embarazarse, hablen sobre todos los riesgos y peligros de un embarazo.</p> <p>Durante el embarazo, es crucial estar atenta a ciertos signos y síntomas que pueden indicar problemas potenciales para la madre o el bebé. Algunos signos y síntomas de alarma que deben ser reportados inmediatamente a un profesional de salud:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sangrado Vaginal,</li> <li>2. Dolor Abdominal Intenso,</li> <li>3. Contracciones Regulares Tempranas,</li> <li>4. Pérdida de Líquido Amniótico,</li> <li>5. Disminución de Movimientos Fetales,</li> <li>6. Edema en; cara, miembros superior e inferiores,</li> <li>7. Cefaleas.</li> </ol>				
--	--	--	--	--

## PRE CUESTIONARIO #1

Conozcamos el ABCD para la prevención de discapacidades.

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

### 1. ¿Cuánto tiempo dura el embarazo?

3 meses

60 semanas

9 meses

### 2. Señale un síntoma normal del embarazo

Diarrea

Dolor de espalda

Falta de menstruación

### 3. Señale un signo de alarma durante el embarazo

Sangrado

Tos

Aumento de peso

### 4. Elija un factor de riesgo durante el embarazo

Consumo de alcohol o drogas

Comer sano

Tomar vitaminas

### 5. Señale que actitudes son correctas durante el embarazo

Acompañar a la madre a los controles prenatales

No asistir a controles prenatales

Fumar

## POST CUESTIONARIO #1

Conozcamos el ABCD para la prevención de discapacidades.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

### 1. ¿Cuánto tiempo dura el embarazo?

3 meses

60 semanas

9 meses

### 2. Señale un síntoma normal del embarazo

Diarrea

Dolor de espalda

Falta de menstruación

### 3. Señale un signo de alarma durante el embarazo

Sangrado

Tos

Aumento de peso

### 4. Elija un factor de riesgo durante el embarazo

Consumo de alcohol o drogas

Comer sano

Tomar vitaminas

### 5. Señale que actitudes son correctas durante el embarazo

Acompañar a la madre a los controles prenatales

No asistir a controles prenatales

Fumar

## PRE CUESTIONARIO #2

**TEMA:** Alimentación saludable en el embarazo

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

- 1. ¿Por qué la mujer embarazada debe alimentarse bien?**
  - A) Para evitar retrasos en el crecimiento del bebé
  - B) Para evitar discapacidades en el bebé
  - C) Para evitar la desnutrición de la mujer durante el embarazo
  - D) Todas son correctas
- 2. Señale los componentes de un plato saludable**
  - A) Carbohidratos, frutas y verduras y alimentos de origen animal
  - B) Grasas y azúcares
  - C) Queso, tortilla, crema y huevo
- 3. ¿Cuántas comidas debemos hacer cada día?**
  - A) 2 comidas y 1 refrigerio
  - B) 3 comidas y 2 refrigerios
  - C) 2 comidas y 2 refrigerios
- 4. ¿Qué porcentaje del plato saludable ocupan los carbohidratos?**
  - A) Todo el plato
  - B) 1/4 del plato
  - C) Medio plato
- 5. Señale que alimentos son nocivos durante el embarazo**
  - A) Azúcares en exceso
  - B) Cafeína
  - C) Carne pollo o pescados crudos
  - D) Todas son correctas

## POST CUESTIONARIO #2

### TEMA: Alimentación saludable en el embarazo

1. **¿Por qué la mujer embarazada debe alimentarse bien?**
  - A) Para evitar retrasos en el crecimiento del bebé
  - B) Para evitar discapacidades en el bebé
  - C) Para evitar la desnutrición de la mujer durante el embarazo
  - D) Todas son correctas
2. **Señale los componentes de un plato saludable**
  - A) Carbohidratos, frutas y verduras y alimentos de origen animal
  - B) Grasas y azúcares
  - C) Queso, tortilla, crema y huevo
3. **¿Cuántas comidas debemos hacer cada día?**
  - A) 2 comidas y 1 refrigerio
  - B) 3 comidas y 2 refrigerios
  - C) 2 comidas y 2 refrigerios
4. **¿Qué porcentaje del plato saludable ocupan los carbohidratos?**
  - A) Todo el plato
  - B) 1/4 del plato
  - C) Medio plato
5. **Señale que alimentos son nocivos durante el embarazo**
  - A) Azúcares en exceso
  - B) Cafeína
  - C) Carne pollo o pescados crudos
  - D) Todas son correctas

## PRE CUESTIONARIO #3

### TEMA 3

**TEMA: la importancia de buscar atención medica durante el embarazo.**

1-¿Conoce en su comunidad, alguna unidad que brinde atención médica a embarazadas?

Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_

2- ¿ Sabe usted la importancia de buscar atención medica durante el embarazo?

Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_

3-¿ considera que es necesario la toma de micronutrientes durante el embarazo?

Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_

4-¿ sabe con qué frecuencia deben asistir a sus controles prenatales las mujeres embarazadas?

Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_

5- ¿ considera adecuado tener comunicación con su médico durante el embarazo?

Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_

## POST CUESTIONARIO #3

### TEMA 3

#### **TEMA: la importancia de buscar atención medica durante el embarazo.**

- 1- ¿ una vez embarazada la paciente considera que es importante asistir a controles ?  
Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_
- 2- ¿para usted sangrar durante el embarazo es un signo de alarma?  
Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_
- 3- ¿Durante el embarazo es adecuado tomar micronutrientes?  
Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_
- 4- ¿ Considera que al asistir una embarazada a sus controles puede detectar con más facilidad alguna discapacidad?  
Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_
- 5- ¿ considera que usted como líder comunitario podría replicar la información a los demás de la comunidad?  
  
Si\_\_\_\_\_ no\_\_\_\_\_

### Formulario 5: Encuesta de Satisfacción General AES

<b>Código EPL: 04</b>	<b>Fecha: 06/09/2024</b>
<b>Nombre institución: Estudiantes de doctorado en medicina UES</b>	<b>Ciudad: La Unión</b>
<b>Tipo de acción: 1:ABCD 2: Taller Población Meta</b>	<b>Tema: Conozcamos el ABCD para la prevención de discapacidades.</b>

Estimado participante, la siguiente encuesta nos permitirá conocer su nivel de aceptación al taller en el que ha participado, esta encuesta es anónima y nos ayudará a identificar posibilidades de mejora. Por favor sea lo más honesto y objetivo posible.

**1. Brinde una valoración a las siguientes afirmaciones, la escala de valoración es:**

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo

	Afirmación	Valoración				
		1	2	3	4	5
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad					2 5
2	El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre cómo prevenir un embarazo con discapacidades					2 5
3	El taller generó empatía sobre con las mujeres que han sufrido un embarazo con discapacidades					2 5
4	Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.					2 5
5	La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.					2 5
6	El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes					2 5
7	El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.					2 5
8	Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales					2 5

Lo más destacable fue:

Algo que se debe o puede mejorar es:

Nivel de satisfacción:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:										25

### Formulario 5: Encuesta de Satisfacción General AES

<b>Código EPL: 04</b>	<b>Fecha: 13/09/2024</b>
<b>Nombre institución: Estudiantes de doctorado en medicina UES</b>	<b>Ciudad: La Unión</b>
<b>Tipo de acción: 1:ABCD 2: Taller Población Meta</b>	<b>Tema: Alimentación saludable en el embarazo</b>

Estimado participante, la siguiente encuesta nos permitirá conocer su nivel de aceptación al taller en el que ha participado, esta encuesta es anónima y nos ayudará a identificar posibilidades de mejora. Por favor sea lo más honesto y objetivo posible.

**1. Brinde una valoración a las siguientes afirmaciones, la escala de valoración es:**

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo

Afirmación		Valoración				
		1	2	3	4	5
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad					2 5
2	El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre una alimentación saludable					2 5
3	El taller generó conocimientos nuevos sobre una alimentación saludable					2 5
4	Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.					2 5
5	La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.					2 5
6	El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes					2 5
7	El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.					2 5
8	Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales					2 5

Lo más destacable fue:

Algo que se debe o puede mejorar es:

<b>Nivel de satisfacción:</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:										25

### Formulario 5: Encuesta de Satisfacción General AES

<b>Código EPL: 04</b>	<b>Fecha: 04/10/2024</b>
<b>Nombre institución: Estudiantes de doctorado en medicina UES</b>	<b>Ciudad: La Unión</b>
<b>Tipo de acción: 1:ABCD 2: Taller Población Meta</b>	<b>Tema: signos y síntomas de alarma en el embarazo</b>

Estimado participante, la siguiente encuesta nos permitirá conocer su nivel de aceptación al taller en el que ha participado, esta encuesta es anónima y nos ayudará a identificar posibilidades de mejora. Por favor sea lo más honesto y objetivo posible.

**1. Brinde una valoración a las siguientes afirmaciones, la escala de valoración es:**

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo

	Afirmación	Valoración				
		1	2	3	4	5
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad					2 5
2	El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre cómo prevenir un embarazo con discapacidades				2	2 3
3	El taller generó empatía sobre con las mujeres que han sufrido un embarazo con discapacidades					2 5
4	Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.				2	2 3
5	La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.					2 5
6	El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes					2 5
7	El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.					2 5
8	Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales					2 5

Lo más destacable fue:

Algo que se debe o puede mejorar es:

<b>Nivel de satisfacción:</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:									4	25

**RESULTADOS DE ENCUESTAS DE SATISFACCION**

	1 Totalmente desacuerdo	2 Algo en desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 Algo de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo									
<b>Afirmación</b>						<b>Valoración</b>								
						1	2	3	4	5				
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad				0	0	0	0	5	0				
2	El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre cómo prevenir un embarazo con discapacidades				0	0	0	2	4	8				
3	El taller generó empatía sobre con las mujeres que han sufrido un embarazo con discapacidades				0	0	0	0	5	0				
4	Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.				0		0	2	4	8				
5	La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.				0	0	0	0	5	0				
6	El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes				0	0	0	0	5	0				
7	El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.				0	0	0	0	5	0				
8	Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales				0	0	0	0	5	0				
<b>Nivel de satisfacción:</b>					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:					0	0	0	0	0	0	0	0	4	46

**ANALISIS DE ENCUESTAS DE SATISFACCION:** se realizaron un total de encuestas de satisfacción de estas 46 con cuestionario con una puntuación de 5 obteniendo un porcentaje de 92% y 4 participantes calificaron con puntaje de 4 obteniendo un porcentaje del 8%.

# BROCHURE



## DAR AMOR



Las emociones afectan al bebé durante y después del embarazo. Es importante manejar el estrés, la ansiedad, la depresión y dar mucho amor al bebé por nacer.



- Atender a las señales del bebé.
- Acariciar, hablar y dar mensajes de amor.
- Dar un ambiente de paz y tranquilidad al bebé.
- El contacto piel a piel entre el bebé y la madre después del parto.
- La lactancia materna.

## CONTACTO:

- [www.fundaciondewaal.org](http://www.fundaciondewaal.org)
- [elsalvador@fdwaal.org](mailto:elsalvador@fdwaal.org)
- (+503) 22435511
- Col. Jardines de Guadalupe, calle del Pacífico 32, Antiguo Cuscatlán



**JUNTOS CONSTRUIMOS  
UNA CULTURA DE  
PREVENCIÓN**



FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE MEDICINA



FORTALECER LA PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES PRENATALES EN MUJERES EMBARAZADAS MEDIANTE EL PROGRAMA ABCD EN CONTROLES PRENATALES DE USI LISLIQUE AGOSTO 2024

**Presentado por:**  
NIDIA HAYDEE ALVAREZ MIRANDA  
MAYRA YESSENIA ALVAREZ RIVERA  
STEPHANIE MARICELA AGUILAR BONILLA

**Para optar al grado de:**  
DOCTOR EN MEDICINA



## ALIMENTARSE BIEN

La desnutrición en la mujer embarazada puede llevar a un retraso en el crecimiento del bebé y puede causar diversas discapacidades, un bebé con bajo peso, aborto espontáneo y muerte del bebé dentro del útero.

la mitad de la comida debe ser de carbohidratos que están en los harinos y debes combinarlos con granos o legumbres



Un cuarto de la comida debe ser de verduras y frutas. Las más importantes son las de color verde.

Un cuarto se complementa con poca cantidad de alimentos de origen animal, como la carne, pescado, pollo, atún, leche, huevos o queso y poca cantidad de grasas, como la manteca y el aceite.

El consumo excesivo de grasas o azúcares puede ser malo para el bebé.



## BUSCAR ATENCIÓN MÉDICA

Los riesgos de discapacidad en la etapa prenatal se pueden reducir si los embarazos son deseados, planeados y reciben atención profesional prenatal.

### Antes de la visita médica:

- Conversen juntos sobre las importantes preguntas de la página 5.
- Anóten en un cuaderno todos sus dudas, preguntas y problemas.
- Lléven el cuaderno a la cita con el profesional. Hagan todas las preguntas, no se queden con los dudas.
- Recuerden antes de la visita que es derecho de lo pareja exigir inquietudes claras y tener una atención viable.



### Durante y después de la visita médica:

- Háblen con su profesional de salud sobre cómo quieren que sea el parto.
- Pregúnten para cuándo se inician su bebé y prepárense un plan para su nacimiento.
- Participen juntos en charlas sobre señales de peligro, nutrición, higiene personal, parto y planificación familiar.
- Tengan cuidado con los síntomas, señales, en el embarazo, cuando indiquen una amenaza de aborto y debe ser atendido por un profesional de salud.



## CUIDAR DE AGRESIONES AL BEBÉ POR NACER

Debes tener mucho cuidado, especialmente durante las diez primeras semanas del embarazo..



**TODO** lo que la mamá ingiere e inhala puede pasar de su sangre a la del bebé, también todo lo que percibe la mamá lo siente el bebé.

## XVI Bibliografía

1. Salvador MdSGdE. Centro Virtual de Documentacion Regulatoria. [Online]; 2024. Disponible en: <https://asp.salud.gob.sv/regulacion/lineamientos.asp>.
2. Salvador CNplldPcDGdE. Fondo de Poblacion de Las Naciones Unidas. [Online].; 2024.. Disponible en: [https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/analisis\\_personascondiscapacidad\\_elsalvador2023.pdf](https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/analisis_personascondiscapacidad_elsalvador2023.pdf).
3. Ministerio de Salud, Gobierno de El Salvador. Sistema de Información de Morbilidad y Mortalidad via Web. [Online]; 2024. Disponible en: <http://www.simmow.salud.gob.sv>.
4. Fundación de Waal. ABCD prenatal..
5. Ministerio de Salud Gobierno de El salvador. Analisis de Situacion de Salud Integral. Informe anual. Lislique: Ministerio de Salud Gobierno de El Salvador, La Union.