

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



**PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES
APLICANDO LA CAMPAÑA "YO DECIDO", EN EL COMPLEJO EDUCATIVO
MARCOS OCHOA, LA PAZ OESTE, AGOSTO-SEPTIEMBRE 2024**

Presentado por:

**FERNANDA IVONNE GRANDE AZUCENA
FRANCISCA DE JESÚS LÓPEZ DE VÁSQUEZ
EMMA EVELYN LÓPEZ MEJÍA**

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

Asesor:

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



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

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

Rector

Msc. Juan Rosa Quintanilla

Vicerrectora Académica

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata

Vicerrector Administrativo

Mcs. Roger Armando Arias Alvarado.

Secretario General

Lic. Pedro Rosales Escobar Castaneda

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Decano

Dr. Saúl Díaz Peña

Vicedecano

Msc. Franklin Arnulfo Méndez Duran

Secretario

Msc. Carlos Roberto Hernández Marroquín

Director de Escuela

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo

RESUMEN EJECUTIVO

Se realizó diagnóstico de causas de discapacidad prenatales del distrito de Tapalhuaca, recolectando los siguientes instrumentos: diagnóstico de la localidad, encuestas sobre la problemática, diagnóstico de salud del distrito, las políticas y leyes que sustentan la investigación, actores claves para el desarrollo del proyecto y diagnóstico institucional.

Posteriormente fue analizada la información en base a elementos favorables y desfavorables en la localidad identificando a inicios del 2024, 23 mujeres embarazadas de las cuales 11 eran adolescentes una de ellas menor de 15 años. Por lo que nos motivó a implementar nuestro proyecto en dicho distrito.

Priorizando como problema el embarazo en la adolescencia. El documento es una propuesta de formación y capacitación al Centro Escolar Marcos Ochoa (CEMO) del distrito de Tapalhuaca, utilizando la campaña Yo decido, de la Fundación de Waal, brindando información con material didáctico además de videos con testimonios reales y de esta manera impulsar un empoderamiento en los jóvenes de ser capaces de decidir sobre su futuro y tener conciencia de sus derechos de salud reproductiva y sexual

El proyecto muestra los resultados de la participación de un 100% de adolescentes obteniéndose un impacto favorable en el conocimiento de reconocer la importancia de postergar la maternidad y paternidad para prevenir las discapacidades y deficiencias en los bebés por nacer. Además, se realizó una intervención al Consejo Directivo Escolar (CDE), donde se obtuvo un resultado de 100% de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, con los cuales se garantiza la continuidad del proyecto en el distrito Tapalhuaca.

CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO.....	iv
I. ANTECEDENTES.....	1
1.1. Descripción de la institución.....	1
1.2. Visión.....	1
1.3. Misión	1
1.4. Intervenciones de la institución ejecutora	2
1.5. Situación actual del problema	2
II. JUSTIFICACIÓN.....	3
III. LOCALIZACIÓN	6
3.1. Características del área del proyecto	6
3.2. Ubicación del proyecto	6
IV. POBLACIÓN.....	7
4.1. Descripción de la población beneficiaria directa	7
4.2. Descripción de la población beneficiaria indirecta	7
V. DESCRIPCIÓN GENERAL.....	8
5.1. Objetivo estratégico.....	8
5.2. Objetivo general	8
5.3. Objetivo específico.....	8
5.4. Matriz del plan operativo del proyecto de intervención prenatal	9
5.5. Análisis de los actores y entidades	11
VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO.....	12
VII. EQUIPO RESPONSABLE	13
VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN	13
IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD	14
X. PRESUPUESTO DE PROYECTO.....	15
10.1. Matriz de presupuesto y cronograma valorado	156

XI. INFORME NARRATIVO	17
XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	23
12.1. Conclusiones.....	23
12.2. Recomendaciones	24
XIII. GLOSARIO	255
XIV. FUENTES DE INFORMACIÓN	26
XV. ANEXOS.	267
15.1. Diagnostico de la localidad.....	277
15.2. Tabulacion de la encuesta a mujeres y hombres	455
15.3. Diagnostico institucional.....	500
15.4. Políticas nacionales	500
15.5. Políticas locales	700
15.6. Material didactico.....	100
15.7. Albúm fotográfico.....	101
15.8. Listado de asistencia	104

I. ANTECEDENTES

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.

- Nombre del establecimiento: Complejo Educativo Marcos Ochoa.
- Nombre del director: Licda. María Estervina Gil Mena
- Ubicación: Barrio El Centro, Calle principal, Tapalhuaca, La Paz
- Teléfonos: no posee
- Correo electrónico: no posee
- Jurisdicción: La villa de Tapalhuaca pertenece al municipio de Olocuilta, departamento de la paz
- Servicios que presta: El complejo educativo Marcos Ochoa, cuenta con educación básica, bachillerato y Técnica en Contaduría Pública.

1.2. VISIÓN

Ser una institución garante y comprometida con la formación académica de los niños, niñas y jóvenes integrando a la comunidad educativa en forma inclusiva fomentada en la excelencia académica y práctica de valores.

1.3. MISIÓN

Promover la gestión y participación de la comunidad educativa que se traduzca en la formación personal con nivel académico propio y moral que le permita desempeñarse con eficiencia en el campo familiar y productivo.

1.4. INTERVENCIONES DE LA INSTITUCIÓN EJECUTORA

En el Complejo educativo Marcos Ochoa, se cuenta con materia de Orientación para la vida donde se imparten algunos temas sobre salud sexual y reproductiva, que muchas veces no son puestos en práctica.

1.5. SITUACION ACTUAL DEL PROBLEMA

La problemática central actual en el municipio de Tapalhuaca es sobre los embarazos en los adolescentes como dato se tiene que a inicio del año 2024 se contaba con 23 embarazadas de las cuales el 10 era entre las edades de 14 a 19 años. En junio del presente se contaba con 11 embarazadas de las cuales 5 son adolescentes, por lo que esto conlleva a deserción escolar y complicaciones tanto maternas como deficiencias o discapacidades en el bebé por nacer (Datos obtenidos de fuente Sistema de Morbilidad en Línea - SIMOWW).

II. JUSTIFICACIÓN

Los embarazos en adolescentes es una problemática en América Latina y el Caribe, encontrándose a El Salvador en los 50 países con más embarazos adolescentes entre la edad de 10-14 años. (1)

En El Salvador los últimos años se ha podido reflejar una disminución en más del 50% de embarazos en adolescentes (2) sin embargo aun con los avances que se han tenido aún no se ha llegado a cero, se siguen teniendo ciertos desafíos. Teniendo siempre en cuenta que hay acciones claves para la erradicación de dicho problema como lo son: educación, salud y protección frente a la violencia.

Según datos del Fondo de Población de Naciones Unidas, entre 2015 y 2022, los avances más amplios se han dado en las niñas de 10 a 12 años (una reducción de 60.0%, al pasar de 0.40 a 0.16 inscripciones prenatales por cada mil niñas) y en las niñas de 13 a 14 años (una baja de 58.9%, al pasar de 10.7 a 4.4 inscripciones por cada mil). En cambio, los más estrechos, se han reportado en las adolescentes de 15 a 17 años (un descenso de 54.8%, al pasar de 57.7 a 26.2 inscripciones prenatales por cada mil) y en las adolescentes de 18 a 19 años (una baja de 43.0%, al pasar de 85.2 a 48.6 inscripciones por cada mil). En 2015, el 94.2% de las inscripciones prenatales reportadas por el Ministerio de Salud en mujeres de 10-19 años se dieron en adolescentes de 15-19 años; y en 2022, el 95.2%. (3)

La experiencia de maternidad a temprana edad en mujeres en edad fértil de 15-49 años era una condición de vulnerabilidad presente en el 20.4% de los hogares del país en 2021. Es decir, es una situación que afecta directamente a 1 de cada 5 hogares. Sin embargo, su presencia es más común en los hogares rurales que en los urbanos (26.3% en comparación a 17.7%). (4)

Los embarazos en adolescentes es un problema que se ha tenido desde hace décadas, y que afecta tanto al adolescente, familia, como a todo el país y nación. Hay diferentes aspectos que como país nos hace ser vulnerables entre las cuales están: uniones tempranas con un bajo uso de anticonceptivos y escaso margen de autonomía de las adolescentes para garantizar el respeto a sus decisiones reproductivas, no hay experiencia de unión conyugal, pero hay presencia de noviazgos sexualmente activos en un contexto marcado por la falta de uso de anticonceptivos desde el inicio de la vida sexual, violencia sexual contra niñas y adolescentes en espacios públicos y privados.

Todo esto radica en que tanto los padres, adolescentes, profesores y población en general tiene poco conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, sobre todo en la población rural donde aún hay muchos tabú, creencias religiosas, miedos, violencia, adolescentes bajo violencias, falta de alguna figura paterna, afectando el desarrollo de los adolescente y la poca información a la que acceden, produciendo situaciones de vulnerabilidad a las niñas adolescentes que llevan muchas a veces a inicio temprano de relaciones sexuales y sin uso de método de planificación familiar.

Al inicio de 2024 en Tapalhuaca se tenía 23 mujeres embarazadas de las cuales el 50% (5) eran adolescentes , esta situación llevo a enfocar nuestro proyecto en la formación de adolescentes empoderados, fortaleciendo el autoestima y el autocuidado promoviendo la creación de un proyecto de vida para postergar la maternidad y paternidad que les permita tomar decisiones con información y conocimiento sobre cuándo y cuántos hijos tener, que conozcan sus derechos sexuales y reproductivos y ayudar a construir una sociedad más sana, se tomó como base el Complejo Educativo Marcos Ochoa porque es la institución educativa donde más se concentra la población meta, adolescentes de 14 a 19 años además que es la única institución del área que posee educación media y en el último año se han verificado 3 casos de embarazo adolescente en la institución.

Lo que se busca es lograr las condiciones adecuadas para prevenir embarazos no deseados en adolescentes, situaciones que ponen en riesgo la vida de la madre o el bebé por nacer o que provoquen deficiencias o discapacidades al nacimiento del bebé.

Hasta el mes de julio se tenían 13 embarazadas inscritas en el establecimiento de salud, 5 de las cuales son adolescentes entre las edades de 14 a 19 años (6) que poseen factores de riesgos sociales y económicos.

Los embarazos no deseados en adolescentes generan deserción escolar, ambiente de pobreza, desintegración familiar, analfabetismo, familias numerosas, falta de figura paterna estos son factores que perpetúan un ambiente que fomenta el embarazo adolescente. Lo que se busca es generar un impacto favorable en la educación y la economía de las familias salvadoreñas y por consiguiente a todo el país.

III. LOCALIZACIÓN

3.1. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DEL PROYECTO

El municipio de Tapalhuaca se encuentra ubicado en el Departamento de La Paz y está limitado al norte por el municipio de San Francisco Chinameca, al NE y E por el municipio de San Antonio Masahuat; a SE por el municipio de San Pedro Masahuat al S y SO por el municipio de San Juan Talpa y al O por el municipio de Cuyultitán y al NO por el municipio de San Francisco Chinameca el área es de 14.31 KM² y el perímetro mide 28KM.

3.2. UBICACIÓN DEL PROYECTO

El Centro Escolar Marcos Ochoa se encuentra ubicado en Barrio El Centro, Calle principal, del distrito de Tapalhuaca, Municipio La Paz Oeste, Departamento de La Paz.

IV. POBLACIÓN

4.1. DESCRIPCION DE LA POBLACION BENEFICIARIA DIRECTA

Adolescentes mayores a 14 años del Complejo Educativo "Marcos Ochoa" comprenden 150, incluyendo tercer ciclo, Bachillerato Técnico en Contaduría Pública.

4.2. DESCRIPCION DE LA POBLACION BENEFICIARIA INDIRECTA

Se estarán beneficiando 212 familias alcanzando un aproximado de 592 personas.

V. DESCRIPCIÓN GENERAL

5.1. OBJETIVO ESTRATÉGICO

Ayudar a prevenir enfermedades y deficiencias que puedan causar discapacidades en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los 2 años.

5.2. OBJETIVO GENERAL

Promover la prevención del embarazo en adolescentes aplicando la campaña "YO DECIDO", en el Complejo Educativo Marcos Ochoa, La Paz Oeste, en el periodo de agosto-septiembre, 2024.

5.3. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Fomentar la reflexión, toma de conciencia y cambio de comportamiento de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.
- Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.
- Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.

5.4. MATRIZ DEL PLAN OPERATIVO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN PRENATAL												
1. Problema central		El 50% de las embarazadas en el distrito de Tapalhuaca son menores de 19 años.			Zona geográfica		La paz, Tapalhuaca					
					Sector		Salud y educación					
3. Objetivo general		Prevenir el embarazo en adolescentes aplicando la campaña "YO DECIDO", en el Complejo Educativo Marcos Ochoa, La Paz Oeste, en el periodo de agosto-septiembre 2024			Fecha		Agosto y septiembre 2024					
					Mediadoras		Francisca López, Fernanda Azucena y Emma López					
Causas	Objetivos Específicos	Actividades	Beneficiarios		Metas	Lugar	Tiempos Fechas	Responsables	Indicadores		Equipo técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Medio de verificación	% cumplimiento de actividades	Observaciones
2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Falta de desarrollo de programas que brinden información sobre SSR	Fomentar la reflexión, toma de conciencia y cambio de comportamiento de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.	Realizar curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo en adolescentes	150 alumnos del CEMO	Población adolescente del distrito de Tapalhuaca	Realizar curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo en adolescentes	CEMO	Agosto y septiembre 2024	Francisca López, Fernanda Azucena, Emma López	Que más del 50% de los capacitados reconozcan la importancia de postergar la maternidad y la paternidad para prevenir discapacidades y deferenencias en los bebés por nacer	Cuestionario pre y post	80%	Se realizó una comparativa entre la respuesta del literal 1 y 2 del cuestionario pre y post
Mitos y prejuicios de los padres. Cuentan con poca o nula información sobre salud sexual y reproductiva	Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida	Se fomentará que durante el curso estén presentes algunos padres de los estudiantes	15 padres de familia del Complejo Educativo Marcos Ochoa	Población adolescente del distrito de Tapalhuaca	Realizar 1 taller sobre el curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo	CEMO	Agosto y septiembre 2024	Francisca López, Fernanda Azucena, Emma López	Que al menos un 80% de los padres que asistan al curso básico obtengan conocimiento sobre SSR	Comparativa entre cuestionario pre y post	97%	Se realizó una comparativa entre la nota del cuestionario pre y la

a	vida	s del Complejo Educativo Marcos Ochoa			en adolescentes dirigido a padres de los estudiantes del CEMO							nota del cuestionario post.
Los docentes no cuentan con las herramientas didácticas adecuadas para hablar sobre salud sexual y reproductiva.	Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.	1 taller sobre el curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo en adolescentes dirigido a docentes del CEMO	10 docentes del Complejo Educativo Marcos Ochoa	Población adolescente del distrito de Tapalhuaca	Realizar 1 taller sobre el curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo en adolescentes dirigido a docentes del CEMO	CEMO	Agosto y septiembre 2024	Francisca López Fernanda Azucena Emma López	Que al menos 90% de los docentes que asistieron al taller adquieran conocimientos sobre Salud Sexual Reproductiva	Comparativa entre cuestionario pre y post	100%	Se realizó una comparativa entre la nota del cuestionario pre y la nota del cuestionario post.

5.5. ANALISIS DE LOS ACTORES Y ENTIDADES

Niveles de poder	Alto		● Alcaldía La Paz Oeste	
	Medio	● CEMO ● UCSFI Tapalhuaca		
	Bajo			
		A favor	Indiferente	En contra
Interés a nuestro objetivo				

Nuestros actores principales son 3:

- Complejo educativo marcos Ochoa ubicado con un interés a favor de nuestro objetivo ya que se ha interesado se ha involucrado y nos brindaron el espacio y la información necesaria para realizarlo.
- La unidad de salud ha colocado en una posición a favor y con un poder intermedio ya que está en la disposición de brindar los recursos necesarios para apoyar dicho proyecto.
- En cuanto a la alcaldía se coloca en una posición indiferente y con un poder alto debido a que no se involucra en las actividades de la escuela y por el momento no se cuenta con programas que apoyen la problemática.

VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

Actividades, acciones (subactividades)	Periodo
Actividad 1: Datos generales de la localidad	Marzo-Abril
Acciones: -Conocer a la población total beneficiaria -Conocer grupos etarios -Mapa de actores de la localidad	
Actividad 2: Diagnostico institucional, Tabulación de encuesta	Mayo
Acciones: -Recopilación de información a través de encuesta -Recolección de datos	
Actividad 3: Elaboración de Proyecto	Junio 2024
Acciones: -Análisis de datos recolectados -Identificación y priorización del problema principal	
Actividad 4: Análisis del problema y formulación de Objetivos	Julio 2024
Acciones: -Análisis de los problemas centrales	
-Presentación del proyecto	10 agosto 2024
Actividad 5: Ejecución del PIP	2 visitas
Acciones: -Desarrollo del proyecto en la población beneficiaria	17 septiembre 2024
	17 octubre 2024

VII. EQUIPO RESPONSABLE

- Fernanda Ivonne Azucena
- Francisca de Jesús López de Vásquez
- Emma Evelyn López Mejía

VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN

Para monitoreo del equipo de trabajo se realizará a través del informe narrativo, el cual contiene descripción de actividades, listas de asistencia y álbum fotográfico.

Para la evaluación de la población beneficiaria directa los adolescentes se realizarán cuestionario previo y posterior a la capacitación para evaluar conocimientos adquiridos sobre la prevención de las deficiencias y discapacidades prenatales y niños/as menores de 2 años. El cuestionario contiene preguntas estructuradas y no estructuradas sobre los factores que indican en las discapacidades prenatales.

IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD

Para que el proyecto tenga sostenibilidad se realizaron las siguientes acciones:

1. Se capacitaron 2 docentes del Complejo Educativo Marcos Ochoa quienes son miembros activos del Comité Directivo Escolar para que den continuidad y pongan en práctica los objetivos de la campaña yo decido tomando en cuenta dentro de las guías de didácticas preparadas a los adolescentes en sus horas clases.
2. Se brindó material educativo a los adolescentes, docentes, promotores de salud (quienes ya poseen la capacitación de la campaña “YO Decido”), a personal de salud de la unidad y población en general que visiten la unidad de salud para la prevención de deficiencias y discapacidades a los bebés por nacer.
3. Se intervino al Consejo Directivo Escolar del Complejo Educativo Marcos Ochoa, conformado por 4 padres de familia y 2 maestros, los alumnos fueron beneficiarios directos del proyecto, se buscó la continuidad de las acciones.

X. PRESUPUESTO DE PROYECTO

10.1. MATRIZ DE PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA VALORADO

Nombre de la entidad: Fundación de Wall

Nombre del proyecto: Fomentar una cultura de prevención de deficiencias y discapacidades empoderando a los adolescentes para la creación de su proyecto de vida, en el Complejo Educativo Marcos Ochoa, Tapalhuaca, agosto- octubre 2024.

Objetivo general: Disminuir los embarazos en menores de 19 años en el distrito de Tapalhuaca.

Fecha de inicio: agosto 2024, Fecha de termino: octubre 2024

Resultado/actividades	Descripción según insumos y recursos necesarios	Unidad	Cantidad	Valor total no monetario	Valor unitario	Valor total no monetario y monetario	Monto financiamiento interno	Monto de financiamiento externo
Actividad 1								
Campaña yo decido en CEMO	Pliegos de papel bond	Pliegos	5		0.50	2.50	0.0	0.0
	Panfleto	Paginas	100		0.10	10	0.0	0.0
	Plumones	Unidad	5		1	5	0.0	0.0
	Impresiones de cuestionario	Paginas	100		0.05	10	0.0	0.0
	Lapiceros	Unidad	5		0.25	1.25	0.0	0.0
Actividad 2								
Charlas en unidad de salud sobre prevención de enfermedades prenatales y prevención de discapacidades en menores de 2 años	Pasaje	\$	10		1	10	0.0	0.0
	Plumones	Unidad	2		1	2	0.0	0.0
	Pliegos de papel bond	Pliegos	5		0.50	2.50	0.0	0.0
	Panfleto	Paginas	100		0.10	10	0.0	0.0
Actividad 3								
Charlas a docentes del CEMO	Pasaje	\$	10		1	10	0.0	0.0
	Plumones	Unidad	2		1	2	0.0	0.0
	Pliegos de papel bond	Pliegos	5		0.50	2.50	0.0	0.0
	Panfleto	Paginas	100		0.10	10	0.0	0.0
Actividad 4								
Charlas a padres y madres de familia del CEMO	Pasaje	\$	10		1	10	0.0	0.0
	Plumones	Unidad	2		1	2	0.0	0.0
	Pliegos de papel bond	Pliegos	5		0.50	2.50	0.0	0.0
	Panfleto	Paginas	100		0.10	10	0.0	0.0
Total						102.25	0.0	0.0

XI. INFORME NARRATIVO

11.1. CAPACITACIÓN A 7 Y 9 GRADO

17/septiembre/2024

Asistimos al Complejo Educativo Marcos Ochoa donde realizamos la primera sesión de la campaña YO DECIDO, se citaron a 7° y 9° grado con un total de 36 alumnos, iniciamos con la presentación de las facilitadoras y la presentación de la campaña además explicando la dinámica de la jornada, realizamos pre cuestionario para evaluar si la intervención dejo conocimientos oportunos, se reproduce video de campaña



yo decido luego se socializa, se procede con dinámica de trabajo individual para responder las siguientes preguntas (ver carta didáctica en anexos 7)

Al finalizar jornada repartimos las calcomanías de la campaña, explicándoles que para ser merecedores de esto debían de decir en voz alta frases como por ejemplo "YO DECIDO cumplir mis metas", "YO DECIDO continuar mis estudios".



11.2. CAPACITACIÓN A 8 GRADO Y BACHILLERATO

17/OCTUBRE/2024

Se realiza segunda jornada de capacitación sobre la campaña “YO DECIDO” en el Complejo Educativo Marcos Ochoa, se programó la intervención con dos jornadas la primera con 8 grado y bachillerato y la segunda con el consejo educativo directivo.



Se realiza el inicio de la jornada donde se explica la dinámica de la capacitación, se hace la presentación de la campaña y de las mediadoras, se realiza el pre-cuestionario para la evaluación de los

conocimientos adquiridos por los adolescentes hasta la fecha de la intervención.

Se realiza proyección de la presentación de la campaña yo decido seguida de un análisis por parte de los participantes donde se hace énfasis en la reflexión luego se procede a la presentación de las canciones de la campaña.

Luego se procede con la dinámica de trabajo individual para responder las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es tu mayor sueño?
- ¿Como te imaginas si tu pareja o tú te embarazas?
- ¿A que riesgos estarías expuesto con tu pareja por un embarazo?
- ¿Cuáles serían los riesgos para él bebe en su desarrollo si lo tuvieras ahora?

- ¿Has hablado de este tipo de situación en pareja?
- ¿Cuál ha sido la idea con la cual te has sentido más identificado?

Se solicitan voluntarios que quieran compartir sus respuestas con el grupo.

Se realizar 5 grupos y se les planteo la siguiente pregunta:

¿Qué actividades pueden hacer en su institución o en su localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre sus altos riesgos en él bebe por nacer y los adolescentes? En las cuales se piden que den tres opciones y deleguen quienes serían los encargados de socializar las respuestas.

Luego se solicita que en el material entregado en la parte de atrás anoten por lo menos tres compromisos personales para evitar el embarazo adolescente y se promueve a que los participantes socialicen sus respuestas.

Por último, para cerrar la jornada se pasa un post cuestionario y se da las palabras de despedida.

11.3. CAPACITACIÓN PARA CONSEJO DIRECTIVO ESCOLAR

17/OCTUBRE/24

En la segunda jornada del día se cita a parte del Consejo Directivo Escolar: 2 maestros y 4 padres de familia

Se inicio presentado la campaña y explicando en que consiste se prosiguió con la presentación de las mediadoras y la realización de los pre-cuestionarios.

Posterior se realizó la proyección del video de la campaña yo decido, se pide a tres participantes de la capacitación den su punto de vista sobre el video presentado, y se les explican cada una de las complicaciones que puede tener la madre y el bebé por nacer en un embarazo a temprana edad y sobre métodos anticonceptivos que existen.



Posteriormente se realiza la presentación de las canciones de la campaña.

Se solicitan voluntarios que quieran compartir sus respuestas con el grupo.

Se les planteó la siguiente pregunta:

¿Qué actividades pueden hacer en su institución o en su localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre sus altos riesgos en él bebe por nacer y los adolescentes?

Luego se solicita que en el material entregado en la parte de atrás anoten por lo menos tres compromisos personales para darle continuidad a la campaña y así evitar el embarazo adolescente y se promueve a que los participantes socialicen sus respuestas.

Por último, para cerrar la jornada se pasa al post cuestionario y se da las palabras de despedida.

11.4 AVANCES EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES

El martes 17/septiembre/2024 iniciamos la ejecución del proyecto sobre la prevención de embarazos en adolescente aplicando la campaña “YO

DECIDO” en el Complejo Educativo Marcos Ochoa, distrito de Tapalhuaca, municipio La Paz Oeste, donde nuestra meta es realizar el taller dirigido a los adolescentes ese día se obtuvo la participación de 36 estudiantes de educación básica (7° y 9° grado) con un resultado de 97.2% sobre de los riesgos que conlleva un embarazo en la etapa de la adolescencia, sobre salud sexual y reproductiva comprobando el conocimiento adquirido por medio de cuestionario (pre y post). Contamos con avance del 36% de la ejecución del proyecto con la campaña “YO DECIDO”.

El día 17/octubre/2024 se realiza la segunda visita al complejo educativo marcos Ochoa donde se realizan dos jornadas una con 8 y bachillerato y otra con el Consejo Directivo escolar con una participación de 6 integrantes del Consejo Directivo Escolar y de 56 estudiantes de 8 y bachillerato logrando el 100% de la población planificada para realizar la campaña Yo decido.

En los pre y post cuestionario se evidencia la eficacia de la intervención lo podemos ejemplificar con la primera pregunta, cabe aclarar que se realizó el mismo cuestionario en el pre y en el post, la primera pregunta cuestionaba cual era la edad correcta de un embarazo con un 52% se planteó la tercera opción, después de los 30 años, como la más elegida en el pre cuestionario, esto se modificó en el post cuestionario después de la capacitación donde la más elegida la segunda opción, entre los 20 y 30 años, con un 79% donde podemos evidenciar que si fue oportuna y bien dirigida la intervención.

Para dar un segundo ejemplo tenemos la pregunta número 9 que planteaba los lugares donde se pueden obtener métodos de planificación en el pre-cuestionario el 26% de la población con cuestionario, con un no sé y un 52% con cuestionario que, en la unidad de salud, en el post cuestionario un 82%, con cuestionario que en la UCSFI y no hubo respuestas de no se.

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
Que más del 50% de los capacitados reconozcan la importancia de postergar la maternidad y la paternidad para prevenir discapacidades y deferenencias en los bebés por nacer	Se impartió al 100% de la población meta el curso básico de la campaña "Yo decido", obteniendo un porcentaje de conocimiento en el pre test 40% y en el post test 80%
Que al menos un 80% de los padres que asistan al curso básico obtengan conocimiento sobre SSR	Se impartió curso básico a CDE del complejo educativo marcos Ochoa, dentro del cual se encuentran 4 padres de familia, en el pre test tenían un porcentaje de conocimiento del 45% y en el post test 97%.
Que al menos 90% de los docentes que asisten al taller adquieran conocimientos sobre SSR	Se impartió curso básico a CDE del complejo educativo marcos Ochoa, dentro del cual se encuentran 2 maestros pre test tenían un porcentaje de conocimiento del 59% y en el post test 100%.

SSR: Salud Sexual Reproductiva CDE: Consejo Directivo Escolar

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

12.1. CONCLUSIONES

- Se impartió charla bajo la campaña Yo decido al 100% de la población clave, presentándoles el video de la campaña Yo decido, incentivándoles a prevenir los embarazos en la adolescencia, dándoles a conocer las posibles complicaciones físicas en la madre, deficiencias y discapacidades en los bebés por nacer, deserción escolar e impacto económico. Se les explica la importancia de la planificación de los embarazos, métodos anticonceptivos y donde puede adquirir estos servicios. Se les expresa la importancia de realizar un plan a futuro en su vida y los fracasos de este si se tiene un embarazo adolescente. obteniendo un porcentaje de conocimiento en el pre-cuestionario 40% y en el post cuestionario 80%.
- Se realizó la convocatoria del Consejo Directivo Escolar conformado por 4 padres de familia el cual asistieron al curso básico de la campaña "Yo Decido" en el que reflejan de un 45 % a 97% de conocimientos adquiridos sobre salud sexual y reproductiva medidos por pre y post cuestionario, lo cual es un avance importante en la apertura de la comunicación sobre salud sexual en el hogar durante la adolescencia y los cambios que se presentan en esta etapa y ser un apoyo para los hijos.
- Por cuestiones de disponibilidad de horarios de los padres de familia y la dificultad para que les concedieran el permiso para asistir a las capacitaciones se tomó a bien realizar las acciones con el Consejo Directivo Escolar del Complejo Educativo Marcos Ochoa que cuenta con la participación de 6 personas: 2 maestros, 4 padres de familia. Contamos con la participación del 100% dejando las bases para que en el complejo se continúe con las premisas de la campaña yo decido.

12.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los maestros continuar con las charlas de prevención de embarazos en la adolescencia, apoyándose de los actores claves como médicos, enfermeros y promotores de la Unidad de Salud intermedia de Tapalhuaca.
- Se recomienda a los padres de familia seguir capacitando a más padres de familia de los adolescentes del complejo educativo Marcos Ochoa, apoyándose de personal de Salud de la unidad de salud intermedia de Tapalhuaca.
- A padres de familia fomentar una mayor participación y diálogo sobre la salud sexual y reproductiva con sus hijos, además asistir a unidades de salud cuando no tengan las herramientas para abordar temas difíciles con los adolescentes como algunos temas tabúes.

XIII. GLOSARIO

- **Discapacidad:** deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social. (7)
- **Empoderamiento:** capacidad individual y colectiva de ejercer los derechos. (8)
- **Salud:** La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (9)
- **Salud Sexual y Reproductiva:** estado general de bienestar físico, mental, social y no una mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. (10)
- **Deficiencia:** es toda pérdida o anomalía de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. (11)
- **Adolescencia:** etapa que transcurre entre 10 y 19 años. Normalmente se dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años.
- **Violencia sexual:** es cualquier acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual u otro acto dirigido contra la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independiente de su relación con la víctima, en cualquier ámbito, Comprende la violación, que se define como la penetración, mediante coerción física o de otra índole, de la vagina o el ano con el pene, otra parte del cuerpo u objeto. (12)

XIV. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. (UNFPA) FdPdINU. Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes - Mapa El Salvador. : p. 8.
2. (UNFPA) FdPdINU. Llegas a cero embarazos en niñas y adolescentes - Mapa El Salvador. : p. 9.
3. (UNFPA) FdPdINU. Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes - Mapa El Salvador. : p. 14-17.
4. (UNFPA) FdPdINU. Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes -Mapa El Salvador. : p. 19-20.
5. Salud Md. Sistema de Morbimortalidad y Estadísticas vitales SIMMOW.
6. Salud Md. Sistema de Morbimortalidad y Estadísticas Vitales SIMMOW.
7. PreNatal. Discapacidad, prevención y salud sexual y reproductiva: Fundación de Waal; 2024.
8. (OPS) OmpLS(yOPpIS. Igualdad de Género en Salud.
9. Salud OMdL..
10. PreNatal. Discapacidad, Prevención Salud Sexual y Reproductiva. Fundación de Waal.
11. (OPS) OMdIS(yOPpIS. Deficiencia.
12. (OPS) OMPLS(OPpLS. Violencia Sexual.
13. Tapalhuaca PUdSid. Diagnóstico de la comunidad., La Paz.
14. bernabeu N. Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes, mapa de El Salvador. Fondo de Población de las Naciones unidas El Salvador.
15. unidas FdPdIn. Llegar a Cero embarazos en niñas y adolescentes- Mapa El Salvador 2023.: p. 8.

XV. ANEXOS

15.1. DIAGNOSTICO DE LA LOCALIDAD

- **País:** El Salvador
- **Departamento/Provincia/Cantón:** Tapalhuaca
- **Localidad/Barrio:** Barrio centro

Población total del municipio 2024 según censo de promotores de salud

➤ Población

No.	Grupos etáreos	Total, población	Hombres	Mujeres
	Población total (2023)	524	239	285
1	Número de niños de 0 a 28 días	0	0	0
2	Número de niños de 0 a 1 año	4	3	1
3	Número de niños de 1 a 2 años	15	8	7
4	Número de niños de 3 años	4	2	2
5	Número de niños de 4 años	3	2	1
6	Número de niños de 5 años	6	5	1
7	Número de niños de 6 años	5	2	3
8	Número de niños de 7 años	12	6	6
9	Número de niños de 8 años	3	0	3
10	Número de niños de 9 años	11	6	5
11	Número de adolescentes (personas de 10 a 19 años)	61	30	31
12	Número de adultos (personas de 20 a 49 años)	194	93	101
13	Número de adultos (personas de 50 años o mas	206	82	124

De esta población se conforman 212 familias en total

➤ **Grupos étnicos**

Mestizos	El total de la población es mestiza, 212 familias
----------	---

➤ **Nivel instruccional (mayor de 6 años)**

Nivel	Femenino	Masculino	total
Alfabetos	245	242	487
Analfabetas	Se desconoce	Se desconoce	5

➤ **Personas con discapacidad**

Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad: SI

Mujeres: 5

Hombres:5

Existe un registro de niños menores de 2 años con deficiencias y discapacidad en la localidad: No

¿Qué tipo de discapacidades son las más comunes? Se observa el predominio de la deficiencia visuales y auditivas, seguido de las mentales aproximadamente 5% de la población.

➤ Principales actividades productivas de la población

Actividades	%	Descripción	Favorable o desfavorable	¿Por qué?
Agropecuaria	70%	Es la actividad que consiste en el cultivo en la tierra de diferentes hortalizas y granos básicos, así como crianza de animales de Granja.	Ambas	Al cultivar sus propios alimentos ayuda a producir sus propios alimentos, pero es desfavorable debido a la cantidad de agroquímicos y pesticidas que se ocupan.
Servicios	10%	Se brindan diferentes servicios a la población en diferentes ámbitos	favorable	Favorable ya que es bien remunerada y no se expone a tóxicos ni a grandes esfuerzos físicos.
Manufactura	5%	Aquí se efectúan trabajos como preparar productos y Envió de los mismos.	desfavorable	Es una actividad desfavorable ya están expuestos a accidentes en el trabajo.
Industria	10%	En esta categoría se hace énfasis en la elaboración de productos en masa	desfavorable	Es una actividad desfavorable ya que los empleados están propensos a accidentes y a veces materiales peligrosos.

Otros	5%	En esta categoría hablamos de Médicos, Abogados, Ingenieros, entre otras labores.	favorable y desfavorable	Se considera favorable debido a que la mayoría de veces no es un trabajo esté relacionado con actividades peligrosas, pero a veces es desfavorable debido a la salud mental de la población.
-------	----	---	--------------------------------	--

➤ **Tipo de Casa**

Paredes	Descripción	Favorable o Desfavorable	Familias
Concreto o mixto	Es favorable ya que es una estructura resistente y en la cual no se espera que lleguen a vivir otro tipo de insectos.	FAVORABLE	187
Adobe	Fragilidad frente a desastres naturales y la lentitud en su proceso de fabricación, aparte ayudan a la propagación de vectores como la chinche	DESFAVORABLE	16
Caña y bahareque	Son menos resistentes que las casas de adobe debido a su material, aparte ayuda a la propagación de vectores	DESFAVORABLE	9

➤ **Tipo de Techo**

Techo	Descripción	Favorable o Desfavorable	Familias
Teja	Es favorable ya que los ambientes ya que por área geográfica el clima es caliente.	FAVORABLE	68
Lamina de asbesto o duralita	Cuando se inhalan las fibras de asbesto, es posible que se alojen en los pulmones y que permanezcan ahí por mucho tiempo, sin embargo, la duralita es más resistente.	AMBOS	100
Lámina metálica	Generan un exceso de ruido cuando llueve, y puede llegar a ser frágil.	DESFAVORABLE	64

Servicios Higiénicos	Descripción	Favorable o Desfavorable	Población
Inodoro a fosa séptica	Consiste en un inodoro de lavar conectado a una fosa en el suelo en la cual se acumula y se absorbe en el subsuelo, el mal mantenimiento de las fosas sépticas propicia a malos olores y a enfermedades además de contaminación del agua en el subsuelo.	DESFAVORABLE	20
Letrina de hoyo seco	Consiste en una letrina la cual está conectada directamente a una fosa en la cual se acumulan los desechos, si no se trata adecuadamente puede ser fuente de vectores y de contaminación.	DESFAVORABLE	192

➤ **Alimentos**

Alimentos	Descripción	Favorable o desfavorable
Alimentos que se producen en la localidad	Granos básicos como maíz, frijol, maicillo, hortalizas y verduras además carne de diferentes animales de granja como pollos, pelibueyes, cerdo, res y productos lácteos.	Es favorable debido a que se producen muchos alimentos que ayudan a la canasta básica.
Alimentos de mayor consumo	Tortilla, frijoles, plátano, pupusas, verduras como tomate, pipián , ayote, huevo, y frutas de temporada, carne de res y pollo y leche.	La dieta muchas veces no es suficiente para satisfacer todas las necesidades nutricionales

➤ **Servicios de la localidad**

Servicios de la Localidad	Si o no	Desfavorable y Favorable	Cuantos y nombre
Escuelas	SI	Favorable	Solamente cuenta con uno: Complejo Educativo Marcos Ochoa que cuenta con educación básica y media.
Colegios	NO	Desfavorable	Ninguno
Universidades	NO	Desfavorable	Ninguno
Servicios de Salud Publico	SI	Favorable	Se cuenta con un centro pequeño de salud donde se encuentra el promotor de salud y la Unidad de salud del municipio
Servicios de Salud Privado	NO	Desfavorable	En el cantón no hay ningún servicio privado de salud.
Centros infantiles	SI	Favorable	CEDIN
Seguro social	NO	Desfavorable	No hay seguro social en el distrito.

➤ **Suministro de agua**

Suministro de agua	SI O NO	Desfavorable y Favorable	Porque
Potable	SI	Favorable	Si cuenta, es la única manera de asegurar un adecuado abastecimiento y con buena calidad.
Entubado	SI	Favorable	Se cuenta con una red de distribución.
Pozo	SI	Desfavorable	Consumir agua de pozo no es una opción segura, dado que los microorganismos, bacterias, virus, hongos y otros agentes externos pueden contaminar el agua subterránea.
Tanquera	SI	Favorable y desfavorable	Se cuenta con tanques para el almacenamiento de agua y distribución, pero se debe de tener el cuidado de darle un adecuado manejo y limpieza para evitar contaminación.
Lluvia	SI	Desfavorable	Si hay, pero no es una forma permanente de obtener agua por el clima del país, y no es para consumo humano, normalmente se ocupa para ganado.
Rio	SI	Desfavorable	No es agua segura para consumo humano.
Lago	NO	Desfavorable	No hay en la zona.

➤ **Eliminación de basura**

Eliminación de basura	SI O NO	Desfavorable y Favorable	Si, No
Carro colector	SI	Favorable y desfavorable	Si pasa el tren de aseo, pero es muy irregular.
La dejan en cualquier lado	SI	Desfavorable	La mayoría de familias las acumulan en ciertos lugares y eso ayuda la proliferación de vectores y contaminación ambiental.
Quema	SI	Desfavorable	Si se realiza, provoca contaminación ambiental además de exposición a químicos.
Entierra	NO	favorable	No se practica.

➤ **Vías hacia la localidad**

Vías hacia la localidad	Si, No
Asfalto	Si
Cemento	No
Piedra	Si
Rio	No

➤ **Vías en la localidad (internas)**

Vías hacia la localidad	Si, No
Asfalto	No
Cemento	Si
Piedra	Si
Rio	No
Tierra	Si

➤ **Servicios básicos**

Servicios básicos	Si, No
Luz eléctrica	Si
Transporte publico	Si, es muy irregular
Internet	Si
Gas domiciliar	Si
Teléfono	Si

➤ **Distancia de la localidad hasta el siguiente**

Distancia desde la localidad hasta el siguiente	Km	Tiempo	Favorable o desfavorable	Porque
Centro poblado	Del casco urbano a otros cantones	Caminando 30 a 40 min En automóvil de 15 a 20 min	Desfavorable	Debido al escaso transporte se vería limitado el acceso y la atención a las personas.
Centro de salud	De los cantones a unidad de salud 2 km.	Caminando 30 a 40 min En automóvil de 15 a 20 min	Desfavorable	Debido a la lejanía y al transporte escaso.

➤ **Medios de comunicación**

Medios de comunicación que se generan desde su localidad y una descripción	Si o no	Favorable o desfavorable	porque
TV	NO	Desfavorable	No existe un medio que Ayude a difundir información.
Prensa	NO	Desfavorable	
Radio	NO	Desfavorable	
Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción			
TV	NO	Desfavorable	La señal es muy inestable los únicos programas o canales que se sintonizan son los de TCS.
Prensa	NO	Desfavorable	Es escaso.
Radio	SI	Favorable	Es variado.

➤ **Otras características de su localidad o cerca**

En localidad área influencia existen	su o de	SI	No	#	Descripción / Tipo	+	-	Porque
Fabricas			X	0	N/A		X	Municipio dedicado a la agricultura, ganadería, comercio.
Empresas agropecuarias			X	0	N/A		X	No se han creado en el distrito.
Fincas agropecuarias			X	0			X	Solo pequeños negocios familiares
Almacenes agropecuarios			X	0	N/A		X	No hay almacenes en la zona ya que es producción pequeña.
Bares/cantinas		X		2	Cervezas, tequilas, vinos, u otros		X	Venden cervezas, sobre todo, promueve la toma de alcohol.

Casas de tolerancia			X	0	N/A		X	No hay casas de tolerancia como tal en el municipio
---------------------	--	--	---	---	-----	--	---	---

Ladrilleras		X	0	N/A		X	No existe en la zona.
Gasolineras		X	0	N/A		X	Ninguna gasolinera en el distrito.
Talleres automotrices	X		1	Vehículos Motocicletas Bicicletas	X		Talleres para vehículos, motocicletas o bicicleta.
Talleres artesanales		X	0	N/A		X	No hay en el distrito.
Carpinterías	X		1	Muebles	X		Existe uno en el distrito.
Cercanía de aguas servidas		X	0	N/A		X	No hay.
Botaderos de basura		X	0	N/A	X		No hay.
Otros lugares de riesgo		X	0	N/A	X		No hay.

Prestación de servicios en la comunidad

(Fuera de las que prestan los servicios de salud)

Prestación de servicios en la Comunidad	Existen		#	Atienden			
	Si	No		Control Prenatal	Partos	Vacunas	Control de RN
Auxiliar enfermería		X	0	0	0	0	0
Curandero, shaman. (otros)	X		1	0	0	0	0
Enfermera/o	X		1	0	0	0	0
Farmacia		X	0	0	0	0	0
Médico/a		X	0	0	0	0	5
Obstetra		X	0	0	0	0	0
Partera/comadrona		X	0	0	0	0	0
Promotor/Brigadista de salud comunitaria	X		1	0	0	1	0
Otros		X	0	0	0	0	0

Salud sexual y reproductiva	SI	NO	Cuantos	¿Por qué?
¿Existen servicios de SSR en su localidad?		X	0	0
¿Son públicos, privados, ONGs?		X	0	0
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?		X	0	0

¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?		X	0	0
--	--	---	---	---

¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?	Algunas iglesias
---	------------------

¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, atención al Recién Nacido y al menor de 2 años, referente a:							
Costos	6	Horarios	8	Trasporte	3	Seguridad en la zona	8

(1 igual muy mal a 10 igual muy buena)

Aspectos culturales	Descripción
Prácticas tradicionales en salud	Prácticas comunes en mujeres post partos en cuanto a alimentación se promueve que deben comer queso seco y chocolate, RN no deben ser visto, usar un ojo de venado para proteger al RN, no comer huevo o grasa en etapa de puerperio, automedicación, usar hierbas medicinales.

Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:	+	-	Descripción
Embarazo		X	que debe usar trapo para cubrir la cabeza.
Parto /post parto	X	X	Que debe guardar reposo y alimentarse bien para el parto y post parto debe guardar dieta, no comer huevo ni grasas, ni pollo ni carne
Atención del Recién nacido	X		Que debe alimentarse con leche materna, casi no se cree en amuletos o en curanderos

Atención al menor de 2 años	X	x	La mayoría asisten a unidades de salud ante cualquier eventualidad o los controles de niño sano, solo que en ocasiones los automedican.
Discapacidad	X		No se hace discriminación con personas de discapacidad, se hace lo mejor para llevarlos una mejor calidad de vida
Planificación familiar	X	X	No lo consideran algo malo, pero consideran que la mujer es la que debe planificar.

Creencias en la localidad	+	-	Descripción
Embarazo		X	Responsabilidad de la mujer y no del hombre, no creen mucho en los factores de riesgo.

Parto /post parto	X	X	Guardar reposo y tener dieta con queso seco y chocolate y que no debe comer nada mas
Atención del recién nacido		X	No debe salir y muchas veces por eso no llevan a inscripción precoz al recién nacido a la unidad de salud
Atención al menor de 2 Años	x	x	Si los llevan a centros de salud, pero los automedican cuando consideran que no es tan grave
Discapacidad	x		No lo ven como castigo divino

Consulte qué insumos agrícolas se usa:

	Marca	Contenido / Composición de cada insumo o producto
Semillas	Senta	Semilla de maíz
Fertilizantes	Paraquat	Amonio cuaternario. Biperidilium, sal dicloruro, con actividad herbicida de contacto y la capacidad de traslocación, post-emergente, no selectivo
Pesticidas	Raid Max, Baygon	Agua portadora, petróleo, diésel, solubilizador, propano, propulsor.

15.2. TABULACION DE LA ENCUESTA A MUJERES Y HOMBRES

Lugar de encuesta: Complejo Educativo Marcos Ochoa, Barrio el Centro Tapalhuaca, La Paz

Fechas: 07/06/2024, 14/06/2024

Número total de mujeres encuestadas:

40 Número total de hombres

encuestados: 34

Numero Familias donde nació un bebé con alguna discapacidad: 3

Numero de adolescentes que ya tienen hijos: 2, representa un 5% de los encuestados.

P: PRESENCIA 50% o más es un problema.	G: GRAVEDAD De 1 (mayor) a 5 (menor) 5= 50-59.9% 4= 60-69.9% 3= 70-79.9% 2= 80-89.9% 1= 90-100%	Mujeres					Hombres					
		No, No sabe	#	%	P	G	No, No sabe	#	%	P	G	
PREGUNTAS												
¿Ha identificado en su localidad instituciones que trabajen el tema de prevención de discapacidades en niños por nacer		21	21	52.5	X	5	22	22	64.7	X	4	
Si su respuesta anterior fue SI, coloque el nombre de las instituciones que trabajan el tema de prevención de discapacidades en niños por nacer		21	21	52.5	X	5	22	22	64.7	X	4	
¿Usted o su pareja está esperando un bebé?		(SI)0	0	0			34	34	100	X	1	
¿Cuántos hijos tiene usted o su pareja actual?		(SI)2	2	5			0	0	0		0	
¿En su familia o la de su pareja han nacidos bebés con alguna discapacidad?		(SI)1	1	2.5			2	2	5.8			

¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?	17	17	42.5			10	10	29.4				
¿Cuántos meses antes de un embarazo se debería buscar atención medica?	11	11	27.5			8	8	23.5				

¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?	9	9	22.5			5	5	14.7		
¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?	40	40	100	X	1	32	32	94.1	X	1
¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?	40	40	100	X	1	34	34	100	X	1
¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	30	30	75	X	3	31	31	91.1	X	1
¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	9	9	27.5			6	6	17.6		
¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?	32	32	80	X	2	20	20	58.8	X	5
¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	2	2	5			4	4	11.7		
¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?	14	14	35			5	5	14.7		
¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	36	36	90	X	1	29	29	85.2	X	2
¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	4	4	10			8	8	23.5		
Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	(SI) 19	19	47.5			23	23	67.6	X	4
¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?	0	0	0			1	1	2.9		
¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?	35	35	87.5	X	2	29	29	85.2	X	2

¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?	0	0	0			0	0	0		
¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para un hombre tenga un hijo?	0	0	0			0	0	0		
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención médica?	22	22	55	X	5	19	19	55.8	X	5
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención médica?	27	27	67.5	X	4	23	23	67.6	X	4
Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	11	11	27.5			4	4	11.7		
¿Cuál de las siguientes conductas las ¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?										
Consumir alcohol/droga	5	5	12.5			6	6	17.6		
Fumar	5	5	12.5			6	6	17.6		
Convivir con una persona fumadora	3	3	7.5			9	9	26.4		
Auto medicarse	6	6	15			9	9	26.4		
Violencia intrafamiliar	6	6	15			6	6	17.6		
Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas	5	5	12.5			8	8	23.5		
Convivir con gatos y palomas	12	12	30			8	8	23.5		
Cocina con leña	16	16	40			9	9	26.4		
Depresión durante y después del embarazo	4	4	10			9	9	26.4		
Violencia obstétrica	5	5	12.5			7	7	20.5		

Los resultados de mapa de actores, entidades y otros

Niveles de poder	Alto		• Alcaldía Paz Oeste	
	Medio	• CEMO • UCSFI Tapalhuaca		
	Bajo			
		A favor	Indiferente	En contra
Interés a nuestro objetivo				

Nuestros actores principales son 3:

- Complejo educativo marcos Ochoa ubicado con un interés a favor d nuestro objetivo ya que se ha interesado se ha involucrado y nos brindaron el espacio y la información necesaria para realizarlo.
- La unidad d salud se ha colocado en una posición a favor y con un poder intermedio ya que está en la disposición de brindar los recursos necesarios para apoyar dicho proyecto.
- En cuanto a la alcaldía se colocó en una posición indiferente y con un poder alto debido a que no se involucra en las actividades de la escuela y por el momento no se cuenta con programas que apoyen la problemática.

15.3. DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

RESULTADOS DEL REGISTRO DE POLÍTICAS Y NORMATIVAS

15.4. POLITICAS NACIONALES

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

ELEMENTOS CONTENIDOS EN LA CONSTITUCIÓN	+	-
Art.1.- El Salvador reconoce a la persona humana como el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común.	X	
Art. 2.- Toda persona tiene derecho a la vida, a la integridad física y moral, a la libertad, a la seguridad, al trabajo, a la propiedad y posesión, y a ser protegida en la conservación y defensa de los mismos.	X	
Art. 11.- Ninguna persona puede ser privada del derecho a la vida, a la libertad, a la propiedad y posesión, ni de cualquier otro de sus derechos sin ser previamente oída y vencida en juicio con arreglo a las leyes; ni puede ser enjuiciada dos veces por la misma causa.	X	
Art. 34.- Todo menor tiene derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral, para lo cual tendrá la protección del Estado.	X	
Art. 36.- Los hijos nacidos dentro o fuera de matrimonio y los adoptivos, tienen iguales derechos frente a sus padres. Es obligación de éstos dar a sus hijos protección, asistencia, educación y seguridad.	X	
Art. 53.- El derecho a la educación y a la cultura es inherente a la persona humana; en consecuencia, es obligación y finalidad primordial del Estado su conservación, fomento y difusión.	X	
Art. 69.- El Estado proveerá los recursos necesarios e indispensables para el control permanente de la calidad de los productos químicos, farmacéuticos y veterinarios, por medio de organismos de vigilancia.	X	

<p>Art. 119.- Se declara de interés social la construcción de viviendas. El Estado procurará que el mayor número de familias salvadoreñas lleguen a ser propietarias de su vivienda. Fomentará que todo propietario de fincas rústicas proporcione a los trabajadores residentes habitación higiénica y cómoda, e instalaciones adecuadas a los trabajadores temporales; y al efecto, facilitará al pequeño propietario los medios necesarios</p>	X	
<p>Art. 42 Las leyes regularán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores</p>	X	

<p>Art. 42.- La mujer trabajadora tendrá derecho a un descanso remunerado antes y después del parto, y a la conservación del empleo. Las leyes regularán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores.</p>		X
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA Art. 8 Extracción de la leche materna: se refiere a la técnica utilizada para extraer la leche materna de los pechos de la madre de forma manual o mecánica, esta técnica debe de ser utilizada en aquellos casos en los que la madre se encuentre separada de su bebé, condiciones de salud de la mamá o su bebé y por finalización de la licencia de maternidad.</p> <p>No se menciona la importancia de las asesorías con respecto a la adecuada extracción de leche materna para la conservación de la calidad de este, para madres que deben comenzar a trabajar, además de faltar la implementación de dar insumos para la extracción de leche materna en las unidades de salud.</p>		X

<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA</p> <p>Art. 11.- Las madres y los recién nacidos tienen derecho a: a) El contacto piel a piel inmediato el cual ayuda a establecer el inicio temprano de la lactancia materna. El bebé deberá ser recibido por su madre y colocado sobre su pecho para el contacto piel a piel, permaneciendo allí durante la primera hora de vida; incluidos los bebés nacidos por cesárea, siempre que las condiciones de salud de ambos lo permitan</p> <p>Hay que mencionar que ante el caso de que las condiciones maternas no sean las adecuadas el padre puede ser instrumento para el cumplimiento del contacto piel a piel, y para que dicho vínculo no se pierda.</p>		X
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA</p> <p>Art. 27.- Se prohíbe la publicidad de sucedáneos de la leche materna, así como de utensilios tales como chupones, biberones, entre otros; que desalienten la práctica de la lactancia materna.</p> <p>Es desfavorable porque no se incluye la importancia de los sucedáneos en aquellos niños prematuros como en aquellos que ya cumplieron los 6 meses de lactancia exclusiva además de no explicarse los demás riesgos del uso de chupones y biberones.</p>		X

		Ministerio de salud: programa nacional de adolescentes		
CCMM	<p>Se estableció que los Estados parte en los pactos internacionales de derechos humanos tienen la obligación de garantizar a hombres y mujeres la igualdad en el goce de todos los derechos económicos, sociales, culturales, civiles y políticos.</p> <p>Y para lograr dichos objetivos estratégicos y medidas para el progreso de las mujeres y el logro de la igualdad de género en el país se han establecido políticas y leyes que regulan su cumplimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> +Política Nacional de la Mujer. +Plan Nacional de igualdad 2021-2025 +Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la discriminación contra la mujer. +Ley Especial Integral para una vida libre de violencia contra la mujer. + Ley contra la violencia intrafamiliar +Ley nacer con cariño +Ley crecer juntos +LEPINA 	<p>Instituto salvadoreño para el desarrollo de la mujer (ISDEMU)</p> <p>Sistema Nacional para la igualdad Sustantiva (SNIS)</p> <p>Procuraduría para la defensa de los derechos de la mujer y la familia</p> <p>Juzgados Especializados para una vida libre de violencia</p> <p>Tribunales especializados de género</p> <p>Ciudad Mujer.</p>	X	

<p>ODS</p>	<p>OBJETIVOS Fin de la pobreza: Semilla mejorada Bono agrícola</p> <p>2- Hambre cero Programa de Alimentación y Salud Escolar (PASE)</p> <p>3- Salud y bienestar Ley Crecer Juntos Ley de protección, promoción, apoyo a la lactancia materna Programa Salud Integral Materno Perinatal e infantil: Centros de espera materna (CEM), Centro integral de atención materno infantil y de nutrición (CIAMIN) en San Julián Sonsonate, Centros recolectores de leche humana, Centro Integral de Estimulación Temprana, Clínicas de Atención a Víctimas de Violencia</p> <p>4- Educación de calidad: Los esfuerzos para alcanzar las prioridades</p>	<p>Ministerio de Agricultura y Ganadería</p> <p>Ministerio de educación por medio de la Dirección Nacional de Prevención</p> <p>Ministerio de salud</p> <p>Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología</p> <p>Municipalidades de El Salvador</p> <p>Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer</p>	<p>X</p>	
-------------------	---	--	----------	--

	<p>estratégicas del Marco de Cooperación se alinean con las políticas públicas nacionales y planes como:</p> <p>El Plan Torogoz, una propuesta impulsada por el Gobierno del presidente Nayib Bukele, a través del Ministerio de Educación, la cual consiste en la transformación de la educación en todos sus niveles y áreas de formación. El Plan Torogoz tiene como misión “formar personas responsables, que comprendan la realidad, que convivan armónicamente y generen prosperidad mediante la creación del conocimiento y sus aplicaciones”. Esta estrategia enfatiza las prioridades y planificación del Ministerio de Educación, entidad que le apuesta al aprendizaje de calidad y significativo, profesionalización docente, ciencia, tecnología e innovación, infraestructura educativa, educación inclusiva y diversidad cultural, entre otras necesidades que se ajusten a la actualidad.</p> <p>La Ley Crecer Juntos tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes, independientemente de su nacionalidad, para cuyo efecto se establece un Sistema Nacional de Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia con la participación de la familia, la sociedad y el Estado, fundamentado en la Constitución de la República y Tratados Internacionales sobre derechos humanos vigentes en El Salvador, especialmente, en la Convención sobre los Derechos del Niño. Según el Informe Anual de Resultados del 2022, se evidencia que el gobierno de El Salvador reportó \$6.8M destinados al Fondo de educación, además, 6.667 docentes formados para mejorar la calidad de la oferta educativa y 208.965</p>	<p>Fiscalía General de la República, Ministerio de Justicia y Seguridad Pública, Ministerio de Relaciones Exteriores, Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia, Dirección General de Migración y Extranjería, Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia, Ministerio de Cultura, Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales, Asamblea Legislativa, Corte Suprema de Justicia, Dirección General de Estadística y Censos (ahora ONEC)</p>		
--	--	---	--	--

	<p>estudiantes que recibieron apoyo del Sistema de Naciones Unidas (SNU) para acceder a educación.</p> <p>6- Agua limpia y saneamiento: Según el Informe Anual de Resultados del 2022, en la dimensión ambiental la RNV 2022 mostró una tendencia positiva en todos los indicadores del ODS 6 de agua limpia y saneamiento, ya que entre 2016 y 2020 la brecha para la cobertura universal de acceso a agua potable domiciliar se redujo al pasar de 23% a 19.4% y la de acceso a servicios mejorados de saneamiento de 11.4% a 9.2%. Asimismo, el SNU apoyó a instituciones públicas con servicios básicos de agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés). Esto incluye evaluación de infraestructura en centros escolares y centros de salud, y mejoras/instalación de infraestructura de servicios WASH, entre otros.</p> <p>8- Trabajo decente y crecimiento económico: Con respecto al crecimiento económico, aunque para 2021 se registró un aumento del 10.3% del PIB, para 2022 el BCR proyectó un 2.8%. El paquete de transformación digital de las micro y pequeñas empresas en El Salvador fue para intervenir en innovación e investigación para el crecimiento económico sostenible, una iniciativa que proporciona una guía práctica para apoyar al sector en el proceso de transformación digital de su negocio para aumentar sus ventas, internacionalizarse y acceder nuevos mercados locales e internacionales. Se mantiene una tendencia de bajo crecimiento económico en el largo plazo y las disminuciones a la inversión pública frenan las posibilidades de dinamizar el</p>	<p>Ministerio de Turismo</p> <p>Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos</p> <p>Banco Central de Reserva</p> <p>Comisión Nacional de la Micro y Pequeña Empresa</p> <p>Despacho de la primera dama</p> <p>Instituto Nacional de la Juventud</p> <p>Instituto Salvadoreño del Seguro Social</p> <p>Ministerio de Economía, Policía Nacional Civil</p> <p>Procuraduría General de la República</p> <p>Agencia de Cooperación de El Salvador</p>		
--	--	---	--	--

	<p>crecimiento económico, lo cual repercute en la generación de empleo. Las remesas siguen con una tendencia ascendente y representan una proporción superior al 20 % del PIB, lo que puede canalizarse a mayor inclusión financiera, proyectos productivos y oportunidades de inversión para la población salvadoreña que vive en el exterior.</p> <p>Según el Informe Anual de Resultados del 2022, 1.039 personas fueron apoyadas con orientación al mercado laboral y capacitación para la empleabilidad. Se capacitaron a 2,093 indígenas para impulsar el desarrollo e inclusión económica social y 921 personas para desarrollar políticas de crecimiento económico sostenible.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>10- Reducción de las desigualdades 11- Ciudades y comunidades sostenibles 13- Acción por el clima 16- Paz y Justicia e instituciones sólidas 17- Alianzas para lograr los objetivos</p>			
Otro				

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 Ley CRECER JUNTOS Art 26 Embarazo en Niñas y adolescentes Art 51 Atención Educativa para adolescentes con discapacidad LEPINA	-Tamizajes, pruebas diagnósticas que permitan la prevención y detección temprano de discapacidad - Acceso a la educación integral de la sexualidad y atención a la salud sexual y reproductiva - programas de prevención tratamiento y rehabilitación: por medio de grupo de autoayuda para adolescentes embarazo, Citas con fisioterapeuta y seguimiento, CRINA, CALE, ISNA -Garantizar el acceso a la atención educativa y eliminar las barreras, tanto público, como privado -Creación De comité de protección de niñez y adolescencia a nivel municipal -Implementar políticas públicas y programas específicos para prevención y atención del embarazo en niñas y adolescentes. -Garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes mediante el Sistema Nacional de Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia	Nacional: MINED CONAPIN A MINSAL	X	

<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p>	<p>Ley Nacer con Cariño: "Ley de Nacer con Cariño" es una legislación aprobada en El Salvador en 2020. Su objetivo es promover el parto humanizado y garantizar que las mujeres reciban un trato respetuoso y digno durante el proceso de parto. La ley busca asegurar que se brinde atención médica de calidad, que se respeten los derechos de las mujeres y que se promueva el vínculo afectivo entre la madre y el recién nacido.</p> <p>LEPINA: La Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia en El Salvador es una legislación que establece derechos y protecciones para los niños y adolescentes en el país. Fue promulgada para garantizar su bienestar, desarrollo integral y protección frente a cualquier forma de violencia, abuso o explotación.</p> <p>La "Ley Crecer Juntos" es una iniciativa implementada en El Salvador que busca promover el desarrollo económico y social del país a través de la inversión en programas y proyectos dirigidos a la niñez y la juventud. La ley garantiza el acceso a la educación, la salud, la alimentación y otros servicios básicos para niños y jóvenes salvadoreños, para brindarles oportunidades equitativas y mejorar su calidad de vida. Además, busca reducir la desigualdad y la pobreza, así como fomentar la inclusión social y el desarrollo humano integral.</p>	<p>Ministerio de Salud FOSALUD CONAPINA MINED</p> <p>Municipal: Alcaldía Municipal</p>	<p>X</p>	
--	--	--	----------	--

	<p>La Ley de Desarrollo de la Comunidad en El Salvador pretende promover el desarrollo integral de las comunidades mediante la participación ciudadana, la inversión en infraestructura básica y el fortalecimiento de la cohesión social. Esta ley busca mejorar las condiciones de vida de las personas en las comunidades, especialmente aquellas que enfrentan desafíos socioeconómicos. Al fomentar la participación de los ciudadanos en la toma de decisiones y en la implementación de proyectos, se espera impulsar el desarrollo sostenible a nivel local.</p>			
--	--	--	--	--

<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)</p>	<p>Es una legislación aprobada en 2020, su objetivo es promover un parto humanizado. Y garantizar que todas las mujeres reciban un trato digno y respetuoso en el proceso del parto. La presente ley tiene por objetivo garantizar y proteger los derechos de la mujer aun desde su embarazo, parto y puerperal, así como los derechos de las niñas y niños nacido bajo esa iniciativa.</p> <p>(Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia) 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.</p> <p>Derechos de los niños, niñas y adolescentes: <u>Derechos de supervivencia (art 21 – 36):</u> Derecho a la vida, salud, seguridad social y medio ambiente. <u>Derecho al desarrollo (art 72-82):</u> de la</p>	<p>MINSAL (Ley nacer con cariño)</p>	<p>X</p> <p>X</p>	
---	---	--	-------------------	--

	<p>personalidad, educación y cultura. <u>Derechos de participación: petición (art. 92); libertad de expresión (art. 93); Derecho de opinar y ser oído (art. 94); acceso a la información (art. 95); libertad de pensamiento, conciencia y religión (art 98); libertad de reunión (art 99). <u>Derechos de protección: Integridad personal y libertad (art. 37-56); protección del adolescente trabajador (art. 57 -71)</u></u></p> <p>-Ser la institución que las niñas, niños y adolescentes de El Salvador, reconocen como garante de sus derechos, que orienta las decisiones de las familias, instituciones públicas y privadas y la que articula al Sistema Nacional de Protección, a nivel nacional y local.</p> <p>La Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia entró en vigencia el 01 de enero de 2023. La presente Ley tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente, independientemente de su nacionalidad.</p>	<p>Corte suprema de justicia (LEPINA)</p> <p>CONNAPINA</p> <p>MINSAL/MINED (Ley crecer juntos)</p>	<p>X</p> <p>X</p>	
--	---	--	-------------------	--

	<p>ESTRATEGIA CAS consta de 6 ejes estratégicos y diferentes actividades que requieren de una coordinación efectiva entre el MINEDUCYT y el MINSAL, para implementar un trabajo conjunto que</p> <p>potencialice las acciones a través de una visión integral, de derechos humanos y género, enfocada en el curso de vida de la primera infancia y escolares, su integración familiar y su entorno comunitario, además de crear y mantener ambientes de estudio, trabajo y comunidades saludables, generando las condiciones para que alcancen su máximo potencial de desarrollo.</p>			
--	--	--	--	--

<p>Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto</p>	<p>Esta ley tiene por objetivo garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio; así como los derechos de las niñas y niños desde la gestación, durante el nacimiento y la etapa del recién nacido.</p> <p>Se encarga de establecer criterios y pautas en el SN para vigilar la salud en la preconcepción, embarazo, parto y puerperio y mujer en edad reproductiva con alto riesgo con base a la ley nacer con el cariño para un parto respetado un cuidado cariñoso y sensible para el recién nacido.</p>	<p>Nacional: MINSAL Ley Nacer con cariño</p> <p>MINSAL Lineamientos para atención preconcepcional, prenatal, parto y puerperio, además de embarazo de alto riesgo reproductivo.</p>	<p>x</p> <p>X</p>	
<p>Área socio económico y Ambiental</p>	<p>Esta Ley se encarga de garantizar a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad el acceso universal e inclusivo a la atención integral en salud.</p> <p>El Estado garantizará la eliminación de todos los obstáculos físicos, urbanísticos, arquitectónicos, comunicacionales, de transporte, sociales, económicos y culturales, que impidan a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad acceder a los servicios de salud.</p>	<p>MINSAL Ley crecer juntos</p>	<p>X</p>	

	<p>El Órgano Ejecutivo en Educación, a través de instituciones del Sistema Educativo Nacional, promoverá políticas de orientación vocacional y profesional que vinculen el estudio, trabajo y desarrollo económico y social del país, especialmente para aquellos con discapacidad.</p>	LEPINA		
--	---	--------	--	--

<p>Área de Educación</p>	<p>Esta ley, a través del artículo 11 establece y protege el derecho de los niños con discapacidad de acceder a una educación, por lo que no permite discriminación, exclusión o preferencia que pueda afectar este derecho ni ante cualquiera que pueda afectar, anular o menoscabar el ejercicio de sus derechos fundamentales.</p> <p>Artículo 84.- Discapacidad y educación: El Estado garantizará programas integrados o especiales según el caso, para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad física o mental, especialmente destinados a asegurarles el acceso efectivo a la educación, la capacitación y las oportunidades de esparcimiento. Los centros educativos públicos y privados deberán adecuar su infraestructura para garantizar el acceso a este derecho.</p>	LEPINA	X	
---------------------------------	--	--------	---	--

<p>Prevención de violencia de género</p>	<p>ley especial para una vida libre de violencia para las mujeres. La presente Ley tiene por objeto establecer, reconocer y garantizar el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, por medio de Políticas Públicas orientadas a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación, la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p> <p>Política nacional para el acceso de las mujeres a una vida libre de violencia. La Política Nacional para una vida libre de violencia para las mujeres, tiene por objeto establecer un conjunto de lineamientos, objetivos, estrategias, mecanismos de trabajo y coordinación intersectoriales de naturaleza pública, orientados a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación por cualquier razón, incluida, la orientación sexual e identidad de género; la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p>	<p>Nacional: Instituciones de gobierno</p> <p>ISDEMU</p>	<p>X</p>	
---	--	--	----------	--

- 3 ¿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 integral a las y los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Política de atención integrada en la sexualidad ● Educación continua de Salud reproductiva ● Plan de acción regional sobre la salud de los adolescentes y jóvenes ● Salud emocional en los Jóvenes y adolescentes
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Atención al RN en situación de pobreza extrema ● Ampliación de tamizajes neonatales en el SNS ● Ampliación de esquema de vacunación ● Atención especializada a menores de 2 meses diagnosticados con alguna anomalía o deficiencia congénita y seguimiento en edades avanzadas. ● Actualización constante de los lineamientos para la atención integral del RN a menor de 2 meses.
<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Captación de niños desnutridos y capacitación a personal médico en nutrición para tratamiento de estados de desnutrición en unidades médicas sin recursos especializados en nutrición y pediatría. ● Tamizaje de toda aquella población pediátrica que por presentación clínica se sospecha enfermedad metabólica y que no existan datos de tamizaje metabólico. ● Creación de ley pública de asistencia social para familias en condición de pobreza extrema comprobada, para evitar desnutrición y futuramente discapacidades. ● Entrega de paquetes agrícolas en áreas rurales y paquetes alimentarios a las madres en lactancia materna para evitar desnutrición en el lactante y en la madre. A su vez entrega de micronutrientes, fórmulas, y canasta básica.

Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto y puerperio:

- Atención preconcepcional enfocada en el patoambiente.
- Gestión de permisos para acompañamiento del padre a controles

prenatales.

- Programa de subsidios para pacientes con embarazo de Bajos recursos.
- Programas de salud mental durante el embarazo, parto y puerperio.

Área socio económico y ambiental

- Promover espacios físicos al recién nacido y mujeres gestantes en el hogar, fuera de sustancias químicas, gases contaminantes que puedan repercutir en el estado de salud del menor de 10 años y la mujer gestante.
- Ley de protección laboral en mujeres embarazadas
- Ley o política que garantice el buen ejercicio de la paternidad: asistencia a controles, al parto.
- Implementar programas de protección social que brinden apoyo económico y asistencia a las personas con discapacidad y sus familias.

Área de educación

- Políticas sobre educación integral a los jóvenes sobre salud sexual y reproductiva
- Políticas que faciliten el acceso de anticonceptivos y eduquen sobre su uso a adolescentes
- Aplicar las políticas para prevención de embarazos no deseados

Prevención de violencia de género

- Igualdad de responsabilidad reproductiva en el hombre.
- Gestión de permisos para la pareja en controles preconcepcionales y prenatales.
- Cumplimiento de 6 meses de cuidado de recién nacido por ambas partes.
- Política de igualdad y nuevas masculinidades

15.5. POLÍTICAS LOCALES

- 4 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:

Políticas públicas	Modo de operativizar ¿Cómo se pone en práctica?	Instancia	+	-
Área socio económico y ambiental	<p><u>Ley de medioambiente</u> -Capitulo III “prevención y control de la contaminación” Artículo 47: Protección de la atmosfera Artículo 52: contaminación y disposición final de desechos sólidos</p> <p>-Capitulo V “riesgos ambientales y materiales peligrosos” articulo 56 al 60 Ley de protección integral de la niñez y adolescencia (LEPINA) Capitulo II “Salud, seguridad social y medio ambiente” - Artículo 24 EMARAZO PRECOZ: ...El Estado, con la colaboración de la sociedad, deberá establecer una política pública y programas específicos para la prevención a través de la información, la educación y la atención del embarazo precoz en niñas y adolescentes. -Artículo 32, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: ... Todas las niñas, niños y adolescentes, de acuerdo con su desarrollo físico, psicológico y emocional, tienen el derecho a recibir información y educación en</p>	<p>Unidades ambientales del ministerio de medio ambiente en la municipalidad de San Salvador</p> <p>Ministerio de educación/ MINEDUCYT</p>	X	
Área de educación			X	

	<p>salud sexual y reproductiva, de forma prioritaria por su madre y padre. El Estado en los ramos correspondientes garantizará la existencia y el acceso a los servicios y programas de salud y educación sexual integral para la niñez y adolescencia.</p> <p>El Órgano Ejecutivo en el ramo de Educación deberá incluir la educación sexual y reproductiva como parte de sus programas, respetando el desarrollo evolutivo de las niñas, niños y adolescentes.</p>			
<p>Prevención de violencia de género</p>	<p><u>Código de familia de la alcaldía de San Salvador</u> --Título I El Matrimonio, capítulo II “Impedimentos y reglas especiales para contraer Matrimonio” artículo 15: No podrán contraer matrimonio entre si los parientes por consanguinidad en cualquier grado de la línea recta ni los hermanos.</p> <p>-Título II Relaciones personales y patrimoniales entre los conyugues, capítulo I “Igualdad de derechos y deberes” artículo 36: los conyugues tienen iguales deberes y derechos... deben vivir juntos, guardarse fidelidad, asistirse en toda circunstancia, y tratarse con respeto, tolerancia y consideración</p>	<p>Alcaldía de San Salvador</p>	<p>X</p>	

- 5 ¿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	

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

	+	-
Para adolescentes: Guiones de charlas sobre diferentes métodos de planificación familiar, la importancia de la abstinencia y brindar espacios apropiados para solventar dudas que el usuario tenga	x	
Para adultos: Educación sobre usos y ofertar métodos de planificación familiar, ofrecer inscripción de la atención Preconcepcional	x	

- 7 ¿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):

<p>Antes del embarazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promoción a los servicios de atención integral para la mujer y pareja (preconcepcional) para la prevención de discapacidades en los bebés por nacer, debido a que la localidad desconoce las instituciones que trabajen en la prevención de las discapacidades en la etapa preconcepcional, prenatal y posterior al parto. <p>-Garantizar el abastecimiento de los micronutrientes</p>	X	
<p>Durante el embarazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promoción y acceso la atención prenatal con énfasis a la detección temprana de los signos y síntomas de alarma, tanto para la mujer embarazada como para su pareja. <p>- Garantizar el abastecimiento de los micronutrientes</p>	X	x
<p>Después del parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promoción y acceso a la atención puerperal con énfasis a la detección temprana de los signos de alarma. <p>- Garantizar el abastecimiento de los micronutrientes</p>	X	x
<p>Para el recién nacido y niños menores de 2 años:</p>		

LOS RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

CONSULTE EN EL CENTRO DE SALUD U HOSPITAL DE SU LOCALIDAD
LOS SIGUIENTES DATOS:

- **Nombre del establecimiento de salud:**

Unidad de Salud Intermedia Tapalhuaca

Periodo de registro de los datos de la última gestión:

Desde: 01.01.2023 hasta 31.03.2023

Enfermedades más frecuentes o prevalentes	Identificar grupo (s) etario (s) afectado (s)
Hipertensión arterial	Mayores de 30 años
Infecciones agudas respiratorias	Menores de 9 años
Diabetes mellitus	Mayores de 30 años

- **Información, charlas, que la US da a la población. Mencione temas y frecuencias (una vez al mes a los 3 meses; nunca)**

Temas	Frecuencias
Enfermedades crónicas no transmisibles	Cada mes
Enfermedades diarreicas y respiratorias	Cada mes
Educación vial	Cada mes
Educación prenatal	Cada mes

- Consulta en la US de Sociedad, factores relacionados con enfermedades y deficiencias que **pueden conllevar a discapacidades en el área de salud infantil y salud materna y familiar**

a. Embarazo y Parto

Descripción	No hay datos	Si hay datos	H	M	Total
Número de embarazos con incompatibilidad sanguínea de grupo y factor con la madre (Rh-		X			0
Número de embarazos con Retardo de crecimiento intrauterino – RCIU		X			0
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución		X			0
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución		X		0	0
Número de partos (total año anterior)		X		28	28
Sufrimiento fetal (líquido meconial, frecuencia cardiaca fetal baja)		X		1	1
Número de partos atendidos de adolescentes		X		5	5
Número de partos con presentación al nacimiento de manera distinta a la posición de la cabeza		X		1	1
Número de cesáreas		X		5	5
Número de abortos naturales		X		2	2
Número de abortos terapéuticos		X			0
Número de abortos provocados		X			0

Número de personas notificados con diabetes mellitus	X	49	216	265
Número de personas notificados con hipertensión arterial	X	320	1081	1401
Número de personas notificados con víctimas de violencia y maltrato	X	0	0	0
Número de personas notificados con depresión	X	0	2	2
Número de personas notificados con alcoholismo	X	0	1	1
Número de personas notificados con ITS	X	0	2	2
Número de personas notificados con VIH	X	0	1	1
Número de personas notificados con paludismo	X	0	0	0
Número de personas notificados con dengue	X	1	0	1
Número de personas notificados con Zika virus	X	0	0	0
Número de personas notificados con Chikungunya	X	0	0	0
Número de personas notificados con varicela	X	1	0	1

Embarazo y Parto (Continuación)	Si	No	No
	hay	hay	se
1. Infecciones (como rubeola, varicela, sarampión, enfermedad de Chagas, toxoplasmosis, citomegalovirus) ¿Cuáles?		X	
2. Infecciones de transmisión sexual y VIH. ¿Cuáles?		X	
2. Embarazo de gemelos		X	
3. Cesárea anterior	X		
4. Período corto entre un embarazo y otro		X	

5.Edad materna/paterna, menores de 18/ mayores de 35	X		
6.Epilepsia		X	
7.Diabetes		X	
8.Presión alta	X		
9.Parejas con antecedentes de riesgo frente a embarazo y de discapacidad		X	
10.Automedicación		X	
11.Alcoholismo		X	
12.Adicción a drogas		X	
13.Mujeres que ocultan o rechazan el embarazo		X	
14.Embarazos no planeados ni deseados		X	
16.Pocas (o nada) consultas antes del embarazo		X	
17.Menos de 4 consultas durante el embarazo		X	
18.Poco interés y responsabilidad del varón en la madre y el bebé	X		
19.Violencia contra las mujeres, especialmente mujeres embarazadas		X	
20.Falta de vacunas		X	
21.Falta de identificación temprana y manejo oportuno de señales de peligro del parto (cuidados obstétricos y neonatales esenciales) CONE			

➤ **Registro en el centro de salud**

El establecimiento salud realiza registro de las hojas SIP/CLAP (ver ejemplos en el Cuaderno)	Si	No
a) Formulario Historia Clínica Perinatal CLAP/SMR	X	
b) Formulario Perinatal para Atención Domiciliara CLAP/SMR	X	
c) Partograma Adolescentes	x	

➤ **El establecimiento de salud realiza los siguientes exámenes**

Tipo de examen	Si	No	Tipo de examen	Si	No
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 vellosidades Coriónicas		X
Grupo sanguíneo	X		Portador de fibrosis quísticas		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-fetoproteína (AFP), Gonadotropina coriónica humana (GCH), Estriol libre/uE3, Inhibina A)		X

ITS	X				
Tipo de examen	SI	NO	En que consiste		
Examen preconcepcional	X		Hemograma completo, química, VIH, Sífilis, grupo RH, ego, consejería sobre derechos sexuales y reproductivos.		
Examen prenatal	X		Hemograma completo, química, VIH, Sífilis, grupo RH, ego. Toma de frecuencia cardiaca fetal, valoración de altura uterina, evaluación de riesgo social y materno.		

Factores relacionados con enfermedades y deficiencias que pueden conllevar a discapacidad en el área de salud infantil y salud materna y familiar.

Consulte en el establecimiento de salud de su localidad los siguientes datos:

b. Recién nacidos y Puerperio

Descripción	No hay datos	Si hay datos	H	M	Total
Número de nacimientos vivos (Total año anterior)		X	24	11	35
Número de nacimientos muertos		X			0
Número de muertos neonatales		X			0
Número de bebés nacidos con peso menor a 2.500 gr		X			0
Número de bebés nacidos prematuros (antes de 37 semanas)		X	1		1
Número de bebés nacidos con alguna discapacidad		X	0	0	0

Descripción	No hay	Si hay	H	M	Total
Número de mujeres puérperas con dosis única de vitamina A		X		35	35
Número de tratamientos de Chagas a RN a menores de 1 año concluido		X	0	0	0
Número de tratamientos de Chagas en mujeres post parto		X	0	0	0
Número de mujeres puérperas con dosis completa de hierro		X		35	35

Número de bebés nacidos pequeños/as y prematuros/as con Método "madre canguro"		X	0	0	0
Número de recién nacidos/as con riesgo de infección bacteriana con terapia antibiótica preventiva	x				
Número de recién nacidos/as con inmunización (vacunación) BCG.		X	22	23	35
Número de personal de salud que tiene las competencias necesarias para brindar una adecuada atención inmediata a recién nacidos/ as y, en caso necesario, realizar la reanimación neonatal de manera apropiada (con bolsa y mascarilla)		X	1	0	1
Número de recién nacidos con deficiencias, defectos congénitos y síndromes genéticos severos, alteraciones de los Cromosomas		X	0	0	1
Número de recién nacidos con Asfixia neonatal grave		X	0	0	0

Número de recién nacidos que fueron reanimados al nacer		X	0	0	0
Número de recién nacidos/as con ictericia, incompatibilidad sanguínea, Hiperbilirrubinemia		X	0	0	0
Número de recién nacidos/as con patología neurológica (convulsiones, hemorragias intracraneanas), Microcefalia, Macrocefalia, Espina Bífida		X	0	0	0
Número de recién nacidos/as con patologías quirúrgicas complejas (por ejemplo, por estrechamiento del intestino, del píloro o del esófago, o por órganos que se han desarrollado fuera del abdomen fetal)		X	0	0	0

Número de recién nacidos/as con poliglobulia o eritrositosis (aumento de glóbulos rojos) o tratamiento con transfusión de sangre		X	0	0	0
Número de recién nacidos/as con traumatismos producto de accidentes, maltrato o violencia social		X	0	0	0

B. Recién Nacido (continuación)	Sí hay	No hay	No sé
1. Poca práctica del apego precoz, retraso del primer baño, secado y control térmico inmediatos, ligadura tardía del cordón umbilical		X	
2. Escaso apoyo a la lactancia materna inmediata exclusiva (en el transcurso de la primera hora de vida)		X	
3. Falta de cuidados esenciales del /de la recién nacido/a		X	

4. Falta de estimulación temprana, oportuna, adecuada		X	
5. Apgar menor de 3 al primer minuto y de 7 a los cinco Minutos		X	
6. Escaso apoyo adicional con leche materna para la alimentación de los y las bebés pequeños/as y prematuros/as.		X	
7. Falta de atención posnatal médica en las primeras 24 horas a todas las madres y recién nacidos y nacidas		X	
8. Falta de contacto posnatal con un proveedor de atención de salud debidamente calificado, en el hogar o en una institución de salud, aproximadamente al tercer día, al séptimo día y seis semanas después del Parto		X	
9. Falta de cuidados especiales a recién nacidos/as con bajo peso		X	
10. Falta de detección y tratamiento de la desnutrición Crónica		X	
11. Falta de tamizaje de enfermedades (metabólicas, hormonales y, en caso de condiciones especiales como en la prematuridad, oftalmológicas, auditivas y neurológicas) Prueba de audición, Prueba del corazón		X	
12. Falta de identificación y manejo de problemas del /de la recién nacido/a		X	
13. Falta de disponibilidad de equipo básico de resucitación neonatal		X	
14. Falta de iniciación de la terapia profiláctica con antirretrovirales en los bebés expuestos al VIH		X	
15. Falta de detección de signos de retraso y rezago en su neurodesarrollo que podrían indicar la posible existencia de deficiencias o discapacidades y falta de Estimulación		X	
16. Falta fortalecer la atención posnatal por medio de visitas a domicilio		X	
17. Sistema de reporte de mortinatos y de mortalidad neonatal, mortalidad por causa específica	X		

- Factores relacionados con enfermedades y deficiencias que pueden conllevar a discapacidad en el área de salud infantil y salud materna y familiar. Consulte en el establecimiento de salud de su localidad los siguientes datos:

c. Menores de 1 mes a 2 años

Descripción	No hay datos	Si hay datos	H	M	Total
Número de niñas(os) menores de 1 año con dosis completa de hierro		X	22	13	35
Número de niñas(os) menores de 1 año con dosis única de vitamina A		X	22	13	35
Número de niñas(os) de 1 año con 1ra. dosis de vitamina A		X	22	13	35
Número de niñas(os) de 1 año con 2da. dosis de vitamina A	X				
Número de niñas(os) menores de 1 año con dosis completas de zinc (Talla Baja)	X				

Número de niñas(os) de 1 año con dosis completas de zinc (Talla Baja)	X				
Número de menores de 2 años con Paludismo		X	0	0	0
Número de tratamientos de Chagas a RN a menores de 1 año de edad concluido		X	0	0	0
Número de niñas(os) menores de dos años con Dengue		X	0	0	0
Número de niñas(os) menores de dos años con Zika		X	0	0	0
Número de niñas(os) menores de dos años con retraso en el desarrollo		X			
Número de niñas(os) menores de dos años infectados por VIH o expuestos al virus con atención Integral		X	0	0	0

Número de niñas(os) menores de dos años con meningitis	X	0	0	0
Número de niñas(os) menores de dos años con inmunización sistemática (incluida la vacunación contra el rotavirus, la influenza y enfermedades causadas por neumococos y meningococos)	X	57	41	98
Número de niñas(os) menores de dos años desnutridos que reciben aceite vitaminado	X	0	0	0
Número de niñas(os) menores de dos años con control de crecimiento y desarrollo	X	57	41	98

C. Menores de 1 mes a 2 años (Continuación)	Sí hay	No hay	No sé
1. Escasas acciones de apoyo para las familias que tienen niños o niñas nacidos con deficiencias o en Riesgo		X	
2. Escasa administración de complementos de hierro, si se identifica una deficiencia o Anemia		X	
3. Escasa administración periódica de complementos de vitamina A, si se identifica una deficiencia		X	
4. Escaso apoyo a la prevención de accidentes. Puntualmente, hacer recomendaciones sobre técnicas de alimentación, fomentar la postura de sueño de los bebés boca arriba, uso de equipos de protección como sillas para autos para transportar niños/as, prevención de intoxicaciones, prevención de ahogamiento		X	
5. Escaso apoyo al bienestar familiar, mediante la prevención o tratamiento de la depresión posparto, el consumo de sustancias nocivas		X	
6. Escaso asesoramiento dietético para prevenir la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad		X	

7. Escasa atención médica adecuada a la madre, mediante la prevención de riesgos médicos, el tratamiento de patologías existentes		X	
8. Escasa atención médica adecuada a las niñas y los niños durante su infancia, garantizando controles médicos preventivos, por lo menos durante los dos primeros años de vida		X	
9. Escasa detección y gestión de parte del personal de salud de las lesiones no intencionales más comunes: ahogamiento, quemaduras, caídas e intoxicaciones	X		
10. Escasa detección y gestión de parte del personal de salud de lesiones intencionales o formas de maltrato: violencia física, abuso sexual, maltrato psicológico o negligencia en el cuidado		x	
11. Escasa evaluación del desarrollo y estimulación		X	
12. Escasa evaluación en todos los/las recién nacidos/as los signos clínicos de enfermedad grave, y referirlos si fuera necesario		X	
13. Escasa gestión de la malnutrición aguda moderada mediante lactancia natural apropiada, alimentación complementaria o suplementaria, cuando sea necesario		X	
14. Escasa identificación de señales de peligro (no puede mamar o beber, vomita todo lo que come, tiene convulsiones o ataques, muy dormido o difícil de despertar)		X	
15. Poco apoyo a lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses		X	
16. Poco apoyo a lactancia natural después de los seis meses, combinada con alimentación complementaria		x	
17. Escasa prevención, identificación y tratamiento oportuno de las enfermedades prevalentes en la infancia, incluidas la malaria, neumonía y diarrea		X	
18. Escaso tratamiento y rehabilitación de niños y niñas con anomalías o discapacidades Congénitas		X	

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE CAUSAS, ELABORACIÓN DE
OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y ACTIVIDADES**

<p>Objetivo general:</p> <p>Disminuir los embarazos en menores de 19 años en el distrito de Tapalhuaca.</p>			
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Logros alcanzados
<p>Falta de desarrollo de programas que brinden información sobre salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Fomentar la reflexión, toma de conciencia y cambio de comportamiento de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer</p>	<p>Realizar curso básico de la campaña “Yo Decido” para prevenir el embarazo en adolescentes</p>	<p>Se impartió al 100% de la población meta el curso básico de la campaña “Yo decido”, obteniendo un porcentaje de conocimiento en el pre-cuestionario 40% y en el post cuestionario 80%</p>

<p>Mitos y prejuicios de los padres.</p>	<p>Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.</p>	<p>Se fomentará que durante el curso estén presentes algunos padres de los estudiantes del Complejo Educativo Marcos Ochoa</p>	<p>Se impartió curso básico a CDE del Complejo Educativo Marcos Ochoa, dentro del cual se encuentran 4 padres de familia, en el pre-cuestionario tenían un porcentaje de conocimiento del 45% y en el post cuestionario 97%.</p>
<p>Falta de empoderamiento sobre su salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.</p>	<p>1 taller sobre el curso básico de la campaña “Yo Decido” para prevenir el embarazo en adolescentes dirigido a docentes del Complejo Educativo Marcos Ochoa</p>	<p>Se impartió curso básico a CDE del complejo educativo marcos Ochoa, dentro del cual se encuentran 2 maestros pre-cuestionario tenían un porcentaje de conocimiento del 59% y en el post cuestionario 100%.</p>

INFORME DE LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN Y EL REGISTRO DE ASISTENCIA

En las reuniones de socialización se trataron los siguientes puntos:

- presentación de la Fundación de Waal.
- presentación del proyecto a el personal de salud y educación
- plan para realizar proyectos en la comunidad -hablar sobre el plan de sostenibilidad a mediano y largo plazo.
- Cierre

METODOLOGIA DE LAS CHARLAS

Estrategias	Recursos	Actividades	tiempo minutos
Dinámica de presentación y motivación.	Vídeo corto de presentación institucional	Presentación del mediador y de la Fundación de Waal, así como, contextualización de la importancia del taller. Incluir dinámica para romper el hielo	10 min
Observación	Video #yo decido	Generar un ambiente de atención y apertura a nuevos aprendizajes. Reproducir el vídeo sin pausas, en caso de existir preguntas se realizarán más adelante.	15 min
Reflexión grupal con lluvia de ideas	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	Genera un ambiente de camaradería y busca que los participantes respondan a las siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Conoces chicas /chicos en situaciones similares? • Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas: <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento? . Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan 	10 min

		<p>algunas de sus respuestas. ¿Han escuchado o visto estas situaciones? ¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo? ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas? ¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué? El facilitador anota las respuestas en el papelógrafo y promueve una reflexión grupal.</p>	
Personalización Trabajo Individual	Materiales físicos, hojas, bolígrafos	Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas: 1. ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento? 2. Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan algunas de sus respuestas. 3. ¿Han escuchado o visto estas situaciones? 4. ¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo? 5. ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas? ¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué? El facilitador anota las respuestas en el papelógrafo y promueve una reflexión grupal. ¿Cómo te imaginas si tú o tu pareja ahora se embaraza? ¿Qué pasaría con tu sueño? ¿A qué riesgos estarían expuestos con tu pareja por un embarazo? ¿Cuáles serían los riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuvieras ahora? ¿Cómo sería su futuro? ¿Has hablado sobre este tipo de situación con tu pareja? ¿Cuál	10 min

		ha sido la escena con la que te has sentido más identificado? ¿Por qué?	
Socialización Trabajo Grupal	Materiales físicos, insumos de promoción de la Campaña #YoDecido, papelógrafos, marcadores, pinturas	<p>Divide en grupos de 3 a 5 participantes, facilita el material de trabajo grupal. El grupo puede ubicarse según le convenga dentro del espacio para facilitar su trabajo. Ofrecer las siguientes instrucciones:</p> <p>Motivar a establecer un nombre del grupo. Presentar y entregar a los participantes los materiales de difusión de la campaña #YoDecido Trabajar en grupo la siguiente pregunta: ¿Qué actividades pueden hacer en su institución o en su localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre sus altos riesgos en el bebé por nacer y los adolescentes?</p> <p>Anoten en el papelógrafo al menos 3 acciones concretas. En la institución o en la comunidad indicar:</p> <p>Qué actividades pueden realizar. Con quién deben coordinar estas actividades Qué materiales e insumos requieren para realizarlas, Cómo las van a realizar Ejemplos de actividades que se pueden efectuar:</p> <p>Solicitar a las autoridades se generen más espacios de comunicación abierta, en donde se dé respuesta a las preguntas de los jóvenes sin discriminación o prejuicios. Coordinar con la Fundación y</p>	20 min

		<p>las autoridades la realización de más talleres. Difundir en tu comunidad lo aprendido. Difundir en redes sociales los mensajes claves de la campaña #YoDecido.</p> <p>Un representante por grupo expone al resto de la clase.</p>	
Acción Compromisos Individuales	Recursos propios de la/s dinámicas. Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	<p>Solicita a los participantes que escriban en sus cuadernos individuales al menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo adolescente. Me comprometo a planificar mis sueños y la manera de alcanzarlos. Me comprometo a tomar decisiones responsables en todo momento. Me comprometo a respetar las decisiones de los demás. Una vez que se ha finalizado el tiempo para la actividad, motivar a que se comparta estos compromisos dentro del grupo.</p>	10 min
Dinámica de finalización Cierre del taller	Encuesta de satisfacción Folleto Calcomanías	<p>Solicite que los estudiantes ingresen a la web de la FdW, sección de Red de Mediadores, Recursos y Campaña #YoDecido https://fundaciondewaal.org/ En caso de contar con la encuesta en físico facilítela a los participantes para que la llenen. Muestre y describa el folleto #YoDecido a los participantes, no olvide recalcar la importancia de su revisión. Entregue el folleto y las calcomanías a los</p>	15 min

		participantes. Brinde un agradecimiento Despedida y cierre.	
--	--	---	--

RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE CAUSAS, ELABORACIÓN DE OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y ACTIVIDADES

Objetivo general: Disminuir los embarazos en menores de 19 años en el distrito de Tapalhuaca.			
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Logros alcanzados
Falta de desarrollo de programas que brinden información sobre salud sexual y reproductiva.	Fomentar la reflexión, toma de conciencia y cambio de comportamiento de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer	Realizar curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo en adolescentes	Se impartió al 100% de la población meta el curso básico de la campaña "Yo decido", obteniendo un porcentaje de conocimiento en el pre-cuestionario 40% y en el post cuestionario 80%
Mitos y prejuicios de los padres.	Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.	Se fomentará que durante el curso estén presentes algunos padres de los estudiantes del Complejo Educativo Marcos Ochoa	Se impartió curso básico a CDE del complejo educativo marcos Ochoa, dentro del cual se encuentran 2 padres de familia, en el pre-cuestionario tenían un porcentaje de conocimiento del 45% y en el post cuestionario 97%.

Falta de empoderamiento sobre su salud sexual y reproductiva.	Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.	1 taller sobre el curso básico de la campaña "Yo Decido" para prevenir el embarazo en adolescentes dirigido a docentes del Complejo Educativo Marcos Ochoa	Se impartió curso básico a CDE del complejo educativo marcos Ochoa, dentro del cual se encuentran 2 maestros pre-cuestionario tenían un porcentaje de conocimiento del 59% y en el post cuestionario 100%.

INFORME DE LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN Y EL REGISTRO DE ASISTENCIA

En las reuniones de socialización se trataron los siguientes puntos:

- presentación de la Fundación de Waal.
- presentación del proyecto a el personal de salud y educación
- plan para realizar proyectos en la comunidad -hablar sobre el plan de sostenibilidad a mediano y largo plazo.
- Cierre

CARTA DIDÁCTICA DE CHARLAS

Estrategias	Recursos	Actividades	tiempo minutos
Dinámica de presentación y motivación.	Vídeo corto de presentación institucional	Presentación del mediador y de la Fundación de Waal, así como, contextualización de la importancia del taller. Incluir dinámica para romper el hielo	10 min
Observación	Video #yo decido	Generar un ambiente de atención y apertura a nuevos aprendizajes. Reproducir el vídeo sin pausas, en caso de existir preguntas se realizarán más adelante.	15 min
Reflexión grupal con lluvia de ideas	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	<p>Genera un ambiente de camaradería y busca que los participantes respondan a las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Conoces chicas /chicos en situaciones similares? • Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas: <p>¿Cuál es tu mayor sueño en este momento?</p> <p>. Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan algunas de sus respuestas.</p> <p>¿Han escuchado o visto estas situaciones?</p> <p>¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo? ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas?</p> <p>¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué? El facilitador anota las respuestas en el papelógrafo y promueve una reflexión grupal.</p>	10 min
Personalización Trabajo	Materiales físicos, hojas,	Trabajo individual, cada participante responde a las	10 min

Individual	bolígrafos	<p>siguientes 6 preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento? 2. Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan algunas de sus respuestas. 3. ¿Han escuchado o visto estas situaciones? 4. ¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo? 5. ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas? <p>¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué? El facilitador anota las respuestas en el papelógrafo y promueve una reflexión grupal.</p> <p>¿Cómo te imaginas si tú o tu pareja ahora se embaraza? ¿Qué pasaría con tu sueño? ¿A qué riesgos estarían expuestos con tu pareja por un embarazo? ¿Cuáles serían los riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuvieras ahora? ¿Cómo sería su futuro? ¿Has hablado sobre este tipo de situación con tu pareja? ¿Cuál ha sido la escena con la que te has sentido más identificado? ¿Por qué?</p>	
Socialización Trabajo Grupal	Materiales físicos, insumos de promoción de la Campaña #YoDecido, papelógrafos, marcadores, pinturas	<p>Divide en grupos de 3 a 5 participantes, facilita el material de trabajo grupal. El grupo puede ubicarse según le convenga dentro del espacio para facilitar su trabajo. Ofrecer las siguientes instrucciones: Motivar a establecer un nombre del grupo. Presentar y</p>	20 min

		<p>entregar a los participantes los materiales de difusión de la campaña #YoDecido Trabajar en grupo la siguiente pregunta: ¿Qué actividades pueden hacer en su institución o en su localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre sus altos riesgos en el bebé por nacer y los adolescentes?</p> <p>Anoten en el papelógrafo al menos 3 acciones concretas. En la institución o en la comunidad indicar:</p> <p>Qué actividades pueden realizar. Con quién deben coordinar estas actividades Qué materiales e insumos requieren para realizarlas, Cómo las van a realizar Ejemplos de actividades que se pueden efectuar:</p> <p>Solicitar a las autoridades se generen más espacios de comunicación abierta, en donde se dé respuesta a las preguntas de los jóvenes sin discriminación o prejuicios. Coordinar con la Fundación y las autoridades la realización de más talleres. Difundir en tu comunidad lo aprendido. Difundir en redes sociales los mensajes claves de la campaña #YoDecido.</p> <p>Un representante por grupo expone al resto de la clase.</p>	
Acción Compromisos	Recursos propios de	Solicita a los participantes que escriban en sus cuadernos	10 min

Individuales	la/s dinámicas. Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	<p>individuales al menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo adolescente.</p> <p>Me comprometo a planificar mis sueños y la manera de alcanzarlos. Me comprometo a tomar decisiones responsables en todo momento. Me comprometo a respetar las decisiones de los demás.</p> <p>Una vez que se ha finalizado el tiempo para la actividad, motivar a que se comparta estos compromisos dentro del grupo.</p>	
Dinámica de finalización Cierre del taller	Encuesta de satisfacción Folleto Calcomanías	<p>Solicite que los estudiantes ingresen a la web de la FdW, sección de Red de Mediadores, Recursos y Campaña #YoDecido https://fundaciondewaal.org/ En caso de contar con la encuesta en físico facilítela a los participantes para que la llenen. Muestre y describa el folleto #YoDecido a los participantes, no olvide recalcar la importancia de su revisión. Entregue el folleto y las calcomanías a los participantes. Brinde un agradecimiento Despedida y cierre.</p>	15 min

PRE y POS CUESTIONARIO

1. ¿Cuál crees que es la edad correcta para embarazarse?

- antes de los 18 años
- entre los 20 y los 30 años
- después de los 30 años

2. ¿Crees que es importante la planificación de un embarazo?

- Sí
- No
- No sé

3. ¿Cuánto tiempo antes del embarazo consideras que es oportuno empezar la planificación del mismo?

- 3 meses
- 6 meses
- 9 meses

4. ¿Cuál es la definición de discapacidad?

- Castigo divino
- Deficiencia psicológica
- Fenómeno bio-psico-social

5. Menciona algunas discapacidades que conozcas

6. ¿Cuál es la definición de autoconocimiento?

- Reconocer el funcionamiento de nuestro cuerpo y del sexo
- Conducta de responsabilidad individual para proteger la salud
- Tener conocimiento de quien soy yo

7. ¿Cuál es la definición de autocuidado?

- Reconocer el funcionamiento de nuestro cuerpo y del sexo op
- Conducta de responsabilidad individual para proteger la salud
- Tener conocimiento de quien soy yo

8. Menciona métodos de planificación familiar que conoces

9. Sabes de algunos lugares donde puedes obtener métodos de planificación familiar

10. ¿Sabes a que edad puedes iniciar algún método de planificación familiar?

- Antes de los 15 años
- Entre los 15 y 20 años
- Después de los 20 años

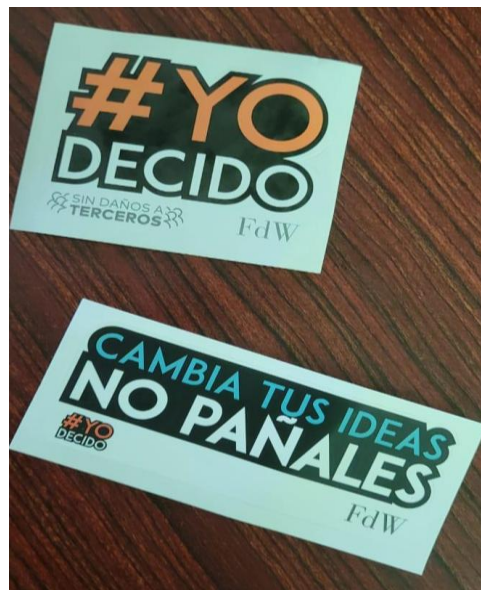
15.6. MATERIAL DIDACTICO

ANEXO 11

Revista prenatal



Calcomanías de la campaña "Yo Decido"



15.7. ALBÚM FOTOGRÁFICO

ANEXO 12

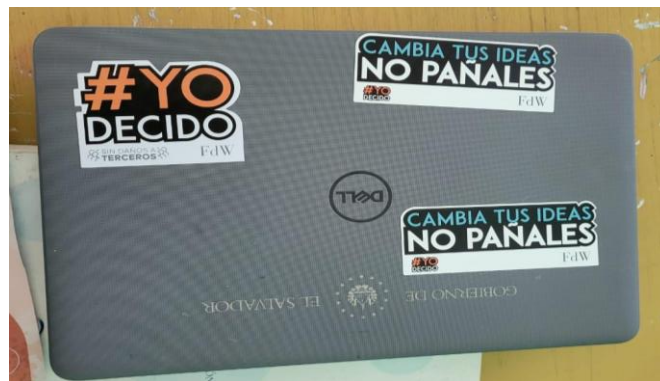
Jornada con alumnos de octavo y noveno grado, donde se les está explicando en que consiste la campaña yo decido.



Repartición de Material didáctico a alumnos de octavo y noveno grado.



Presentación de video de la campaña “Yo Decido” a alumnos de Octavo y Noveno grado



Segunda Jornada con alumnos de bachillerato mostrando su material didáctico



Jornada con alumnos de séptimo grado mostrando calcomanías de la campaña YO DECIDO, las cuales se le había dado a cada alumno que se había comprometido con una acción que mejorara su futuro por ejemplo YO DECIDO, seguir con mis estudios.



Jornada con Complejo Directivo Escolar mostrando material didáctico de la campaña yo decido



15.8. LISTADO DE ASISTENCIA

ANEXO 13

FdW
Fundación de Waał

Pre Natal

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 18 octubre 24 Grupo: B2
Municipio: Tupiza Nombre de los mediadores: Fernanda Azuara, Francisca Lopez, Emma Lopez
CDE

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Mana Esteruina Gil		M (F)	Presidente				<i>[Firma]</i>
2.	Jaine Humberto Alvarez		M (F)	Secretario				<i>[Firma]</i>
3.	Jesús Roldán		M (F)	PROTECA				<i>[Firma]</i>
4.	Mana Clara Cruz		M (F)	consejal propietaria				<i>[Firma]</i>
5.	Alexandra Goretth Mamani		M (F)	Maestra				<i>[Firma]</i>
6.	Joselyne Guadalupe Alvarez		M (F)	Consejal propietaria				<i>[Firma]</i>
7.	Miriam Fernanda Huacho		M (F)	consejal propietaria alumna				<i>[Firma]</i>
8.			M F					
9.			M F					
10.			M F					
11.			M F					
12.			M F					
13.			M F					
14.			M F					
15.			M F					

FdW
Fundación de Waał

Pre Natal

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 18 octubre 24 Grupo: B2
Municipio: Tupiza Nombre de los mediadores: Fernanda Azuara, Emma Lopez, Francisca Lopez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Amirka Beano		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
2.	Melissa Cortez		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
3.	Leslie Lopez		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
4.	Janifer Alvarado		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
5.	Moises Jiron		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
6.	Aura Mann Jara		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
7.	Zulain Betancur		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
8.	Alexandra Tomalich		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
9.	Estimada Gabriela Beano		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
10.	Jefferson Rojas		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
11.	Cecilia Daniel Rosa Ruiz		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
12.	Edith del Carmen Vasquez		M (F)	Estudiante				<i>[Firma]</i>
13.			M F					
14.			M F					
15.			M F					

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 18 octubre 24 Grupo:
 Municipio: Tapachwaca Nombre de los mediadores: Fernanda Avucena, Francisca Lopez
Emme Lopez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Taliana Margarita Cortez		M (F)					
2.	Kilmar Eliezer Rojas		(M) F					K.E.R.P
3.	Emerson Isaias Orellana		(M) F					E.O.R
4.	Douglas Nos Beltrán C.		(M) F					
5.	Fernando Alexander Rivas		(M) F					F.A.R.R
6.	Berenice Rachell Orellana		M (F)					B.R.O.G
7.	Cesia Elizabeth Reyes		M (F)					
8.	Samuel ER Cortez M.		(M) F					A.A.M.B
9.	Asael Absalon Miranda		(M) F					
10.	Jonathan Leonel Pérez		(M) F					J.L.P
11.	Edwin J Poyen		M (F)					E.J.P
12.	Wagner Lucreo H		M (F)					M.L.H.M
13.	Gilberto Alexander Lopez		(M) F					
14.	Jefferison Mendez		(M) F					J.M
15.	Jeremy Cortez Palma		(M) F					J.C.P

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 18 octubre 24 Grupo: 32
 Municipio: Tapachwaca Nombre de los mediadores: Fernanda Avucena, Francisca Lopez
Emme Lopez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Jefferison Mendoza		M F					
2.	Gabriel Górcio		M F					
3.	Kenia Casco		(M) F					
4.	Angelie Rubi		M (F)					
5.	Silvia Ramirez Lopez		M (F)					
6.	Lucia Adalberto Casas		M (F)					
7.	Javier Elias Mejia Buitron		(M) F					
8.	Valeria Ramirez Hernandez		M (F)					
9.	Amor Aristides Rojas		(M) F					
10.	Elma Alejandro		(M) F					
11.	Josue Adalberto Aguirre		(M) F					
12.	Erick David Ramirez		(M) F					
13.	Diego Alejandro		(M) F					
14.	Karla Sofia Hernandez		M (F)					
15.	David Hernandez		(M) F					

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 17/Septiembre/2024 Grupo: 32
 Municipio Tapalhuaca Nombre de los mediadores: Fernanda Ivonne Grande Azucena, Francisca de Jesus Lopez de Vasquez, Emma Evelyn Lopez Mejia

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Sheila Naomi Cortez	15	M	FX	Estudiante			Sheila N. Cortez
2.	Elizabeth Nicole Rogel	15	M	FX	Estudiante			Elizabeth Rogel
3.	Neidy Cristina	15	M	F	Estudiante			Neidy Cristina
4.	Vanessa Giselle	15	M	F	Estudiante			Vanessa Giselle
5.	Emely Melissa		M	F	Estudiante			Emely Melissa
6.	Keiry Wazeli Rubio	15	M	F	Estudiante			Keiry Wazeli Rubio
7.	Katherine Nataren	15	M	F	Estudiante			Katherine Nataren
8.	Stiven Majano	16	M	F	Estudiante			Stiven Majano
9.	Keity Lopez	15	M	FX	Estudiante			Keity Lopez
10.	Milago Palma	15	M	F	Estudiante			Milago Palma
11.	Ariana Sofia	13	M	F	Estudiante			Ariana Sofia
12.	Edwin Steven	14	M	F	Estudiante			Edwin Steven
13.	Kevin Ernesto	14	M	F	Estudiante			Kevin Ernesto
14.	Marcos Lucre	13	M	F	Estudiante			Marcos Lucre
15.	Gabriel Alberto	13	M	F	Estudiante			Gabriel Alberto

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 17/Septiembre/2024 Grupo: 32
 Municipio Tapalhuaca Nombre de los mediadores: Fernanda Ivonne Grande Azucena, Francisca de Jesus Lopez de Vasquez, Emma Evelyn Lopez Mejia

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Cesia Elizabeth Rojas	14	M	FX	Estudiar	7279 0668		Cesia Elizabeth Rojas
2.	Berenice Rachel Cruz	13	M	FX	Estudiar	70325736		Berenice Rachel Cruz
3.	Hector Daniel Mejia	12	M	F	Estudiar	7096-8478		Hector Daniel Mejia
4.	Asa el Absalon Miranch	13	M	FX	Estudiar	7756-7077		Asa el Absalon Miranch
5.	Meybelin Michelle	13	M	FX	Estudiar	7544-8702		Meybelin Michelle
6.	William Vasquez	13	M	F	Estudiante			William Vasquez
7.	Melissa Paz Rodriguez		M	F	Estudiante			Melissa Paz Rodriguez
8.	Hector Flores		M	F	Estudiante			Hector Flores
9.	Pamela Rodezno		M	F	Estudiante			Pamela Rodezno
10.	Fernando Reyes		M	F	Estudiante			Fernando Reyes
11.	Melissa Reyes		M	F	Estudiante			Melissa Reyes
12.	Estefany Ponce Reyes		M	F	Estudiante			Estefany Ponce Reyes
13.	EDWIN ESTEVEN FLORES		M	F	Estudiante			EDWIN ESTEVEN FLORES
14.	Alexa Milara Rodriguez		M	F	Estudiante			Alexa Milara Rodriguez
15.	Kimberly Nahomi Ramirez		M	F	Estudiante			Kimberly Nahomi Ramirez

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 17 sep 2024 Grupo: 3^{ro} Técnico 32
Municipio Tapalhuaca Nombre de los mediadores: Fernanda Ivonne Grande Azucena, Francisca Lopez, Emma Lopez Mejia

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Xenia Elizabeth Escobar		M (F)	Estudiante				Xenia
2.	Leslie Valeria Miranda Santalucia		M (F)	Estudiante				Leslie
3.	Rosa Margarita Leiva Naves		M (F)	Estudiante				Rosa
4.	Katherine Esmeralda Hernandez		M (F)	Estudiante				Katherine
5.	Cristian Emmanuel Leiva		M (F)	ESTUDIANTE				Cristian
6.	Joselina Ivette		M (F)	Estudiante				Joselina
7.	Manuel Alejandro Casco		M (F)	Estudiante				Manuel
8.	Juan Antonio Romero		M (F)	Estudiante				Juan
9.	María Fernanda Miranda		M (F)	Estudiante				María
10.	Sonia Estefany Martinez Rosales		M (F)	Estudiante				Sonia
11.	Rosa Elena Markuén		M (F)	Estudiante				Rosa
12.	Monica Estrella Perez		M (F)	Estudiante				Monica
13.	Maynor Bouillo Mata		M (F)	Estudiante				Maynor
14.			M (F)					
15.			M (F)					

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Paz Fecha: 17 Septiembre 2024 Grupo: 32
Municipio Tapalhuaca Nombre de los mediadores: Fernanda Ivonne Grande Azucena, Francisca de Jesús López de Viquez, Emma Evelyn López Mejia

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Douglas Iván Beltrán Castellano	14	M (F)	estudiante	beltreab@proton.com	6840-9132		Douglas
2.	Emerson Ibañez Arellano Restrepo	74	M (F)	estudiante	m.igibanez1514@gmail.com	7785-3079		Emerson
3.	Samuel Eli Cortez Miranda	73	M (F)	estudiante		7505-98-19		Samuel
4.	Miguel Espinoza Rosales	16	M (F)	estudiante		7017-3692		Miguel
5.	Juan Emmanuel Hernandez	13	M (F)	estudiante				Juan
6.	Katlyn Alejandra Garcia	14	M (F)	estudiante				Katlyn
7.	Jeperson Ernesto		M (F)	estudiante				Jeperson
8.	Jeremy Enrique Cortez Palma	73	M (F)	estudiante				Jeremy
9.	Monica Pamela Rojas Hernandez	13	M (F)	estudiante		7084-2028		Monica
10.	Kiimar Eliézer Rojas Paz	73	M (F)	estudiante		4420-4284		K.E.R.P
11.	Raquel Esmeralda	13	M (F)	Estudiante		7526-5567		R.E.M.R
12.	Jonathan Leonel	14	M (F)	Estudiante				Jonathan
13.	Tatiana Margarita	18	M (F)	Estudiante		7133-5755		Tatiana
14.	Maria Fernanda	73	M (F)	Estudiante				Maria
15.	Rocío Abigail López	74	M (F)	Estudiante				Rocío