

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE MEDICINA



PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTE  
EN ESTUDIANTES DE LOS INSTITUTOS PABLO TESAK Y NUEVA  
ESPERANZA, JIQUILISCO, USULUTÁN OESTE, PERIODO DE AGOSTO-  
OCTUBRE 2024.

Presentado Por:

ROXANA BEATRIZ CAMPOS FERRER  
VERONICA MARIA BOLAÑOS GARAY  
GABRIEL OSMARI BONILLA MALDONADO

Para Optar al grado:  
DOCTOR EN MEDICINA

Asesor:

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



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

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD**

**M.Sc. Juan Rosa Quintanilla**

**Rector**

**Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata**

**Vicerrectora Académica**

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

**Vicerrector Administrativo**

**Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda**

**Secretario General**

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD**

**Dr. Saul Diaz Peña**

**Decano**

**Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán**

**Vicedecano**

**Lic. Roberto Carlos Hernández Marroquín**

**Secretario**

**Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo**

**Director de Escuela**

## CONTENIDO

Resumen Ejecutivo.....	vi
<b>I. Antecedentes.....</b>	<b>1</b>
1.1. Descripción de la Institución.....	1
1.2. Visión.....	3
1.3. Misión.....	3
1.4. Intervenciones de la Institución Ejecutora.....	4
1.5. Situación Actual del Problema Principal.....	4
<b>ii. Justificación.....</b>	<b>10</b>
<b>iii. Localización.....</b>	<b>13</b>
<b>3.2. Ubicación del Proyecto.....</b>	<b>14</b>
<b>iv. Población.....</b>	<b>15</b>
4.1. Descripción de la Población Beneficiaria Directa: Analizar su Situación.....	15
4.2. Descripción de la Población Beneficiaria Indirecta.....	15
<b>V. Descripción General del Proyecto Institucional Prenatal.....</b>	<b>16</b>
4.1. Objetivo Estratégico.....	16
4.2. Objetivo General.....	16
4.3. Objetivos Específicos.....	16
4.4. Análisis de los Actores y Entidades.....	20
<b>Vi. Cronograma de Actividades.....</b>	<b>24</b>
<b>Vii. Equipo Responsable.....</b>	<b>26</b>
<b>Viii. Monitoreo y Evaluación.....</b>	<b>27</b>
<b>ix. Planes de Sostenibilidad.....</b>	<b>28</b>
<b>X. Presupuesto del Proyecto.....</b>	<b>29</b>
<b>Xi. Resumen Narrativo.....</b>	<b>30</b>
<b>Xii. Conclusiones y Recomendaciones.....</b>	<b>38</b>
<b>Xiii. Glosario.....</b>	<b>40</b>
<b>Xiv. Anexos.....</b>	<b>41</b>
14.1. Resultado de Diagnostico de la Localidad.....	41
14.2. Resultados de la Encuesta.....	59
14.3. Mapa de Actores de la Comunidad La Canoa, Jiquilisco.....	66
14.4. Políticas Públicas y Normativas en el País.....	69
14.5. Diagnóstico Institucional.....	78
14.6. Priorización de Problemas.....	82
14.8. Resultado del Analisis de Causas y Elaboracion de Objetivos Especificos y Actividades.....	86
14.9. Informe Narrativo y Registro de Asistencias.....	86

**14.10. Fotografias..... 110**  
**Xv. Fuentes de Informacion ..... 113**

## RESUMEN EJECUTIVO.

Se realizó un diagnóstico de la presencia de las causas de discapacidad prenatal del municipio, recolectando información a través de los siguientes instrumentos: diagnóstico de la localidad, encuestas sobre la problemática de discapacidades prenatales al personal de salud, diagnóstico de salud del municipio, las políticas y leyes que sustentan la investigación, actores claves para el desarrollo del proyecto y diagnóstico institucional.

Posteriormente, con la información recolectada, fue analizada, los resultados en base a los elementos favorables y desfavorables en la localidad se prioriza como problema que resultando el embarazo en la adolescencia, que está relacionado con el tema de conocimiento sobre la prevención en la temática: “Falta de información y orientación sobre salud sexual y reproductiva”.

Por lo anterior, los objetivos del proyecto son:

- Fortalecer el conocimiento para la prevención de embarazos adolescentes y la prevención de discapacidades por los promotores de salud de La US La Canoa.
- Difundir el enfoque del programa prenatal en los adolescentes mediante la estrategia #YoDecido.
- Incentivar a los adolescentes en la elaboración de su proyecto de vida mediante acciones a corto plazo.

Logrando un alcance de 125 estudiantes intervenidos mediante la estrategia #YoDecido, en la promoción de la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes de los institutos Pablo Tesak y Nueva Esperanza en el periodo de agosto-octubre 2024. Como parte del proyecto también se benefició a personal de salud, con el fin de lograr que sea sostenible para las futuras generaciones.

## I. ANTECEDENTES.

### 1.1. DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.

- **Instituto Nacional “Pablo Tesak”**
  - Nombre del director:  
Salvador De Jesús Márquez Ayala.
  - Ubicación:  
Carretera a San Juan del Gozo, Cantón Isla de Méndez, Jiquilisco, Usulután Oeste.
  - Teléfonos:  
7877-5116
  - Correo electrónico:  
salvador.jesus.marquez@docentes.mined.edu.sv
  - Nivel de complejidad:  
Educación secundaria.
  - Jurisdicción:  
Jiquilisco, Usulután.
  - Servicios que presta:  
Instituto que cuenta con la oferta de Bachillerato General y Bachillerato en Turismo.
  - Descripción de la infraestructura:  
El instituto se encuentra a orilla de calle y cuenta con una infraestructura moderna, en su entrada posee los mapas de El Salvador y de Usulután. Dentro la institución cuenta con abundantes áreas verdes y su estructura difiere a la que es común en institutos nacionales, con diseños modernos y con pintura de color crema y beige.

- **Instituto Nacional “Nueva Esperanza del Bajo Lempa”**

- Nombre del director:  
Alba Azucena Guevara Guevara.
- Ubicación:  
Comunidad Nueva Esperanza, Cantón El Zamorano, Jiquilisco, Usulután Oeste.
- Teléfonos:  
7631-7229.
- Correo electrónico:  
No dato.
- Nivel de complejidad:  
Educación secundaria.
- Jurisdicción:  
Jiquilisco, Usulután.
- Servicios que presta:  
Instituto que presta los servicios de Bachillerato General y Técnico administrativo contable.
- Descripción de la infraestructura:  
El Padre Ángel Arnaiz, dominico español que desde sus inicios ha estado con la comunidad, ha sido uno de los impulsores de todo el proyecto educativo. La ayuda internacional ha permitido construir una escuela de educación primaria que da servicio a Nueva Esperanza y otras comunidades vecinas. La buena gestión de los fondos recogidos permitió que el transporte escolar fuese gratuito. En el año 1999 la comunidad da inicio a las clases de secundaria. La infraestructura cuenta con un mural al estilo de Fernando Llort, y con una gran parte de área verde, quedando en el centro la estructura que es la típica de las escuelas del territorio, con los colores azul y blanco, con una estructura de una sola planta.

## 1.2. VISIÓN.

- **Instituto Nacional “Pablo Tesak”**

Ser una institución de Educación Media reconocida por su excelencia académica, personal capacitado, disciplina y ambiente agradable, en donde se formen estudiantes con las competencias básicas para la vida, continuar estudios superiores o insertarse exitosamente al ámbito laboral, heredando a sus familias un futuro mejor.

- **Instituto Nacional “Nueva Esperanza del Bajo Lempa”**

Ser una institución que brinde una excelente calidad educativa, una formación en valores pertinentes a la realidad y un alto rendimiento académico, involucrando a los diferentes actores de la comunidad educativa que nos permita ofrecer a la comunidad, servicios educativos acordes a los avances pedagógicos y tecnológicos a fin de satisfacer las necesidades cambiantes de la sociedad.

## 1.3. MISIÓN.

- **Instituto Nacional “Pablo Tesak”**

Somos una institución de Educación Media formadora de bachilleres competentes, con buenos resultados académicos, con principios y valores que permitan su desarrollo integral para la vida, continuar estudios superiores o insertarse al ámbito laboral, por medio de una educación de calidad y personal capacitado.

- **Instituto Nacional “Nueva Esperanza del Bajo Lempa”**

Educar A Jóvenes para que se conviertan en seres humanos íntegros, con valores espirituales, morales e intelectuales, así como fomentar en ellos el deseo de superación personal desarrollando en los alumnos as capacidad

crítica, creativa y constructiva con el compromiso de mejorar la sociedad en la que se desenvuelven esforzándose por superar la problemática de la comunidad educativa.

#### **1.4. INTERVENCIONES DE LA INSTITUCIÓN EJECUTORA.**

A la fecha la unidad de salud ejecuta los programas de control de niño sano, control de adolescente, atención preconcepcional, atención prenatal, control post parto y de planificación familiar; por parte de los promotores se hacen intervenciones en la comunidad y en las escuelas por medio de charlas y visitas de terreno en compañía de personal médico o de enfermería.

Dentro de los Institutos, no se ha intervenido con ninguna de las estrategias enfocadas en salud sexual y reproductiva. Ambos institutos imparten la asignatura de Orientación para la Vida, en donde se logran abordar algunos de esos temas e informar a los alumnos.

#### **1.5. SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA PRINCIPAL**

##### **Embarazo en adolescentes en El Salvador**

El embarazo en adolescentes ha sido una de las problemáticas que son más comunes en países en vías de desarrollo, en donde abunda la pobreza, la deserción escolar y que además se crían en familias altamente religiosas en donde la sexualidad es algo prohibido y no se tiene un acceso a la información de forma segura, sino mediante la información no supervisada de internet y de “amigos”. Además, existe la problemática de abusos sexuales en esta parte de la población que vive en extrema pobreza y en hacinamiento.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas, se ha encargado de realizar lo que es un mapa de embarazo en niñas y adolescentes, el cual: *“permite medir la evolución del fenómeno, profundizar el análisis sobre las causas y las*

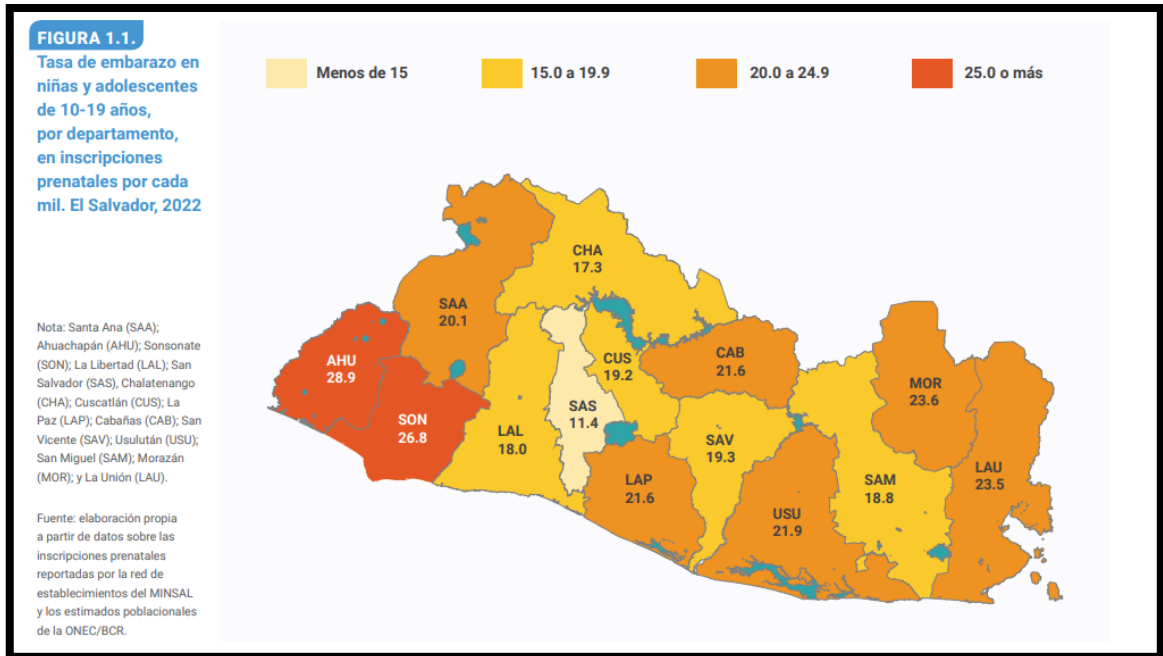
*consecuencias y generar recomendaciones para la política pública a nivel nacional pero también municipal.” (1)*

Según lo recopilado en la publicación de Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA) “Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes. Mapa El Salvador 2023”: En los últimos años El Salvador ha experimentado avances importantes en la reducción del embarazo en niñas y adolescentes. A nivel nacional, la tasa de embarazo en niñas y adolescentes ha bajado en más de un 50% entre 2015 y 2022. No obstante, aún existen desafíos. Es preocupante ver a El Salvador como uno de los 50 países del mundo con las mayores tasas de fecundidad en niñas de 10-14 años, según datos del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. Territorialmente, las cifras de las inscripciones prenatales del Ministerio de Salud dan cuenta de la existencia de avances dispares entre municipios. (1)

Entre 1950 y 2022, la tasa específica de fecundidad en mujeres de 10-19 años descendió un 56.9%, al pasar de 67.0 a 28.9 nacimientos por cada mil mujeres. En cambio, la tasa de las mujeres de 20-54 años bajó un 75.0% al pasar de 202.5 a 50.6 nacimientos por cada mil mujeres. Esta desventaja histórica ha afectado de forma más crítica a las más pequeñas. En las niñas de 10-14 años, la tasa de fecundidad específica decreció un 57.6%, al pasar de 6.2 en 1950 a 2.6 en 2022. En las adolescentes de 15-19 años, un 60.3%, al pasar de 137.2 a 54.4 en 2022. (1)

Hasta el siglo XXI, se logró acelerar la reducción de nacimientos entre niñas y adolescentes. Entre 1950 y 1999, la tasa de fecundidad de las niñas de 10-14 descendió menos de un 5%, al pasar de 6.16 a 5.89 nacimientos por cada mil mujeres. En cambio, bajó drásticamente en más de un 50%, al pasar de 5.41 en 2000 a 2.61 en 2022. En las adolescentes de 15-19 años, se empezaron a obtener mayores logros antes del cierre de la década de 1990. Su tasa de

fecundidad bajó un 17.2%, al pasar de 137.24 en 1950 a 113.60 en 1999. No obstante, también se aceleró el descenso en las décadas posteriores. La tasa disminuyó un 49.4%, al pasar de 107.90 en 2000 a 54.44 en 2022. (1)



Fuente: (1).

Pero, el descenso notable de los embarazos en adolescentes, que ha sido un logro para el país, no solo por las políticas que se han implementado, sino que también por los cambios culturales y en la sociedad salvadoreña, cabe resaltar que este descenso que se ha producido no es igual en cada departamento del territorio.

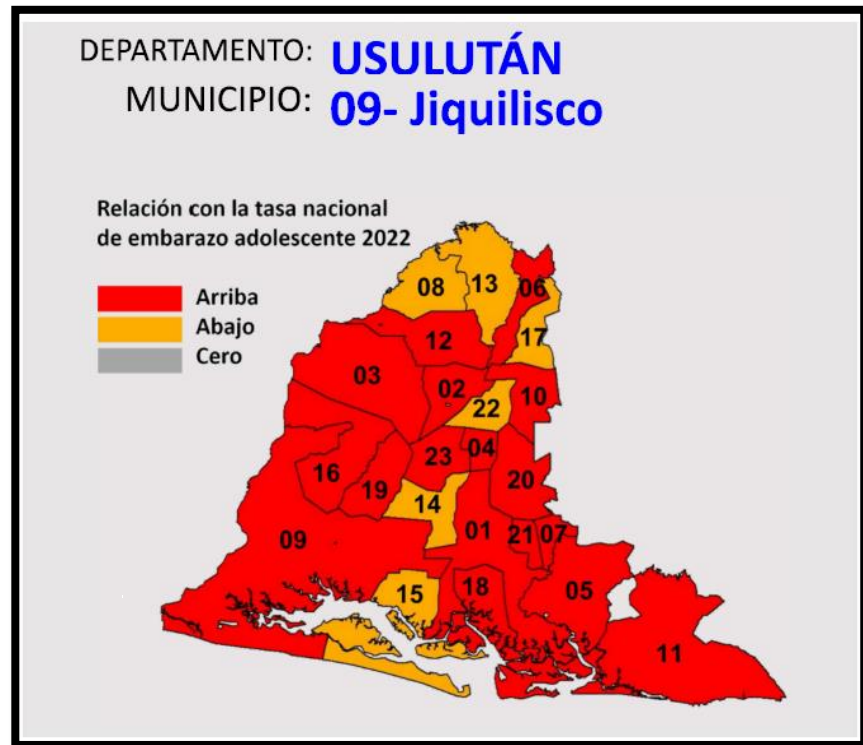
### Situación en Jiquilisco, Usulután.

En el departamento de Usulután, tiene como característica ser un departamento que tiene índices elevados respecto al embarazo en adolescente si se compara con el índice nacional. Específicamente el municipio de Jiquilisco posee una alta tasa de embarazos en adolescentes.



Según el último reporte del programa de Cero Embarazos en la adolescencia de la UNFPA, el cual se basó en información tomada del año 2022, estima que dicho municipio cuenta con una población de 5150 niñas y adolescentes entre los 10 y 19 años según las proyecciones del 2021 (2).

Llama la atención como en las estadísticas presentadas, en los últimos 4 años, antes del 2022, la tasa de embarazos en adolescentes, media de las inscripciones prenatales en Jiquilisco era mayor que la tasa nacional, lo cual creaba una gran preocupación sobre la incidencia de dicho problema. A esto se le suma que, en 2022 según datos de Medicina Legal, se realizan 10 peritajes por violencia sexual, en los cuales el 80% eran casos que involucraban adolescentes menores de 14 años, mientras que el 20% restante era en adolescentes de 15 a 19 años. Si bien la tasa de dicho municipio para el 2022 se mantuvo por debajo de la tasa nacional, prevalece el embarazo en adolescentes menores de 14 años, lo cual crea una preocupación ante dicha situación y ante la problemática de la violencia sexual en las menores. Sin embargo, la que se ha mantenido baja es la prevalencia de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años, ya que es la que mayor reducción ha tenido (2).

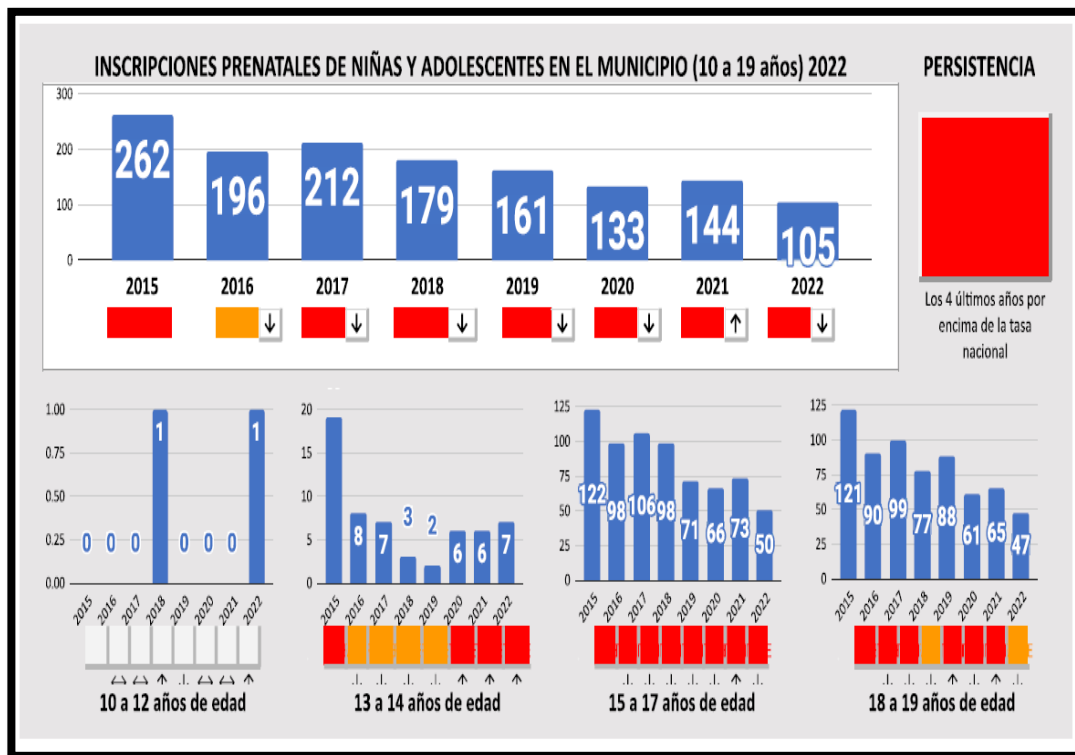
La pobreza y el analfabetismo son factores de riesgo importantes para que se dé el embarazo en adolescentes, los cuales están prevalentes en la región de Jiquilisco, que generan mayor probabilidad de que en dicho municipio se den más embarazos a temprana edad.



Fuente: (2)

DATOS GENERALES DEL MUNICIPIO 2022									
	Tasa de embarazos adolescentes (10 a 19 años) 2022		 Población de niñas y adolescentes (2022)	Centros escolares en el municipio (públicos y privados)					
		MUNICIPIO		NACIONAL					
	10 a 19 años	20.4		19.1	<b>5,150</b>	<b>66</b>			
	10 a 12 años	0.6		0.2	10 a 12 años	13 a 14 años	Urbanos	Rurales	
	13 a 14 años	6.8		4.4	<b>1,589</b>	<b>1,034</b>	Con II ciclo	5	55
	15 a 17 años	32.9		26.2	15 a 17 años	18 a 19 años	Con III ciclo	5	31
18 a 19 años	46.7	48.6	<b>1,520</b>	<b>1,007</b>	Bachillerato	3	6		

Fuente: (2)



Fuente: (2)

## II. JUSTIFICACIÓN

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo de los individuos, marcada por cambios físicos, emocionales y sociales significativos.(3) En este contexto, el fortalecimiento de la salud integral de los adolescentes se vuelve fundamental para asegurar un desarrollo saludable y equilibrado.(4) La comunidad de La Canoa, ubicada en el Bajo Lempa, Jiquilisco, Usulután, no es la excepción, enfrentando desafíos específicos que afectan el bienestar de sus jóvenes.(5) Por ello, se propone la implementación de la estrategia #YoDecido en los estudiantes del Instituto Nacional “Nueva Esperanza” y el Instituto Nacional “Pablo Tesak”.

La salud integral abarca aspectos físicos, mentales y sociales, siendo esencial para el bienestar general. En la adolescencia, una etapa caracterizada por la búsqueda de identidad y la formación de hábitos es crucial establecer bases sólidas que promuevan un estilo de vida saludable. La comunidad de La Canoa presenta diversos factores que pueden influir negativamente en la salud de los adolescentes, tales como el acceso limitado a servicios de salud, la falta de educación sexual y reproductiva, y la exposición a ambientes de riesgo. (6) Estos factores subrayan la necesidad de intervenciones dirigidas a fortalecer la salud integral en esta población.

Los estudiantes de los institutos “Nueva Esperanza” y “Pablo Tesak” representan una porción significativa de la juventud de La Canoa. Estos jóvenes enfrentan desafíos que incluyen la falta de información adecuada sobre salud sexual y reproductiva, la presión social, y la ausencia de espacios seguros para la expresión y el desarrollo personal. A través de la implementación de la estrategia #YoDecido, busca abordar estas necesidades mediante un enfoque holístico, proporcionando herramientas y conocimientos que permitan a los adolescentes tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud y bienestar.

El fortalecimiento de la salud integral en los adolescentes de la comunidad La Canoa es una necesidad imperante que requiere atención inmediata. La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano, caracterizada por rápidos cambios físicos, emocionales y sociales. Durante este período, los jóvenes son particularmente vulnerables a una serie de riesgos que pueden afectar su bienestar presente y futuro. Entre estos riesgos se incluyen el consumo de sustancias, la violencia, las enfermedades de transmisión sexual, y los problemas de salud mental, entre otros.

La implementación de la estrategia #YoDecido en los estudiantes del Instituto Nacional “Nueva Esperanza” y el Instituto Nacional “Pablo Tesak” del Bajo Lempa, Jiquilisco, Usulután, tiene como objetivo primordial promover un entorno educativo y comunitario que favorezca la toma de decisiones informadas y saludables por parte de los adolescentes (7). Esta estrategia se basa en la educación integral en salud, la cual abarca no solo aspectos físicos, sino también emocionales y sociales, garantizando así un enfoque holístico del bienestar juvenil.

Dentro de los beneficios esperamos:

- 1. Mejora del Conocimiento en Salud:** Mediante talleres y actividades interactivas, se espera que los estudiantes adquieran conocimientos fundamentales sobre temas de salud sexual y reproductiva, prevención de enfermedades, y manejo del estrés, entre otros (8).
- 2. Fomento de Habilidades para la Vida:** La estrategia #YoDecido se enfoca en desarrollar habilidades como la toma de decisiones, la resolución de conflictos y la comunicación efectiva (9). Estas competencias son esenciales para que los adolescentes puedan enfrentar de manera constructiva los desafíos de su entorno.
- 3. Reducción de Comportamientos de Riesgo:** Al proporcionar información veraz y relevante, se busca disminuir la incidencia de

comportamientos riesgosos entre los adolescentes, tales como el consumo de alcohol y drogas, la violencia y las conductas sexuales no protegidas. (10)

- 4. Fortalecimiento del Apoyo Comunitario:** La participación de la comunidad educativa y de los padres de familia en la implementación de esta estrategia es crucial. El apoyo y la cohesión comunitaria son factores determinantes para el éxito y la sostenibilidad de las iniciativas de salud.
- 5. Promoción de la Igualdad de Género:** La estrategia aborda también la importancia de la igualdad de género y el respeto mutuo, buscando erradicar estereotipos y prácticas discriminatorias que afectan negativamente la salud y el desarrollo de los adolescentes.

La comunidad La Canoa y las instituciones educativas del Bajo Lempa, Jiquilisco, Usulután, enfrentan múltiples desafíos socioeconómicos que impactan directamente en la salud y el bienestar de sus jóvenes. La carencia de servicios de salud accesibles, la escasa información sobre salud integral, y la falta de programas específicos para adolescentes son algunas de las barreras que dificultan el desarrollo pleno de esta población.

La implementación de la estrategia #YoDecido durante el periodo de agosto a septiembre de 2024 no solo responde a una necesidad urgente, sino que también se alinea con los esfuerzos nacionales e internacionales para mejorar la salud de los adolescentes (11). Este proyecto contribuirá a la creación de un entorno más saludable y seguro, donde los jóvenes puedan desarrollarse plenamente y convertirse en agentes de cambio en sus comunidades.

El fortalecimiento de la salud integral de los adolescentes mediante la estrategia #YoDecido es una inversión en el futuro de la comunidad La Canoa. A través de la educación, el empoderamiento y la participación comunitaria, se sientan las bases para un desarrollo sostenible y equitativo, promoviendo el bienestar y la prosperidad de las generaciones futuras.

### **III. LOCALIZACIÓN.**

#### **3.1. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DEL PROYECTO**

La comunidad de La Canoa, municipio de Jiquilisco, tiene una población de 2,526 habitantes que pertenece al área rural en su totalidad.

##### **Uso de suelo.**

La aptitud de los suelos de la región es primordialmente suelos agrícolas adecuados para el cultivo permanente, así como para la pesca y la ganadería. Cabe mencionar que el área geográfica por su ubicación y el tipo de subsuelo es de alta vulnerabilidad a sufrir inundaciones.

##### **Geomorfología.**

El Bajo Lempa es parte de una de las tres regiones geomorfológicas que conforman El Salvador y que se conoce como planicie costera. Esta unidad geomorfológica está compuesta por 4 fajas aisladas que cubren en su conjunto alrededor del 13% del territorio nacional y se caracterizan fundamentalmente por su relieve llano con un declive medio del 1%. Se encuentra localizado específicamente en la planicie al centro del país, delimitada al este por la Sierra del Bálsamo, al oeste por la Sierra de Jucuarán, al norte por el pie de los volcanes de San Vicente, Taburete, Usulután y San Miguel. Los ríos Jiboa y Lempa son los principales contribuyentes de sedimentos en suspensión para esa planicie (12).

En el Valle superior del río Lempa se localiza el Proyecto Hidroeléctrico 15 de septiembre, a la cual sigue una morfología propia de sector medio de cuenca con un valle en el que convergen los cursos y torrentes fluviales hasta llegar a la altura de San Vicente con formaciones acolinadas de pie de monte. Esta morfología se interrumpe a partir de la carretera litoral, para entrar en la parte amplia del delta, en donde un gran sector de llanura libera al río Lempa de la

constricción del Valle fluvial y le permite trazar corrientes meándricas. Estas corrientes conservan la mayor parte del caudal dentro de un amplio lecho mayor por donde remonta la intrusión salina entre los depósitos aluviales y las flechas litorales, con orientación oeste – este. Estas redistribuyen los aportes continentales generando lagunas litorales estrechas y largas, en cuyos bordes y bajos fondos se desarrollan ecosistemas de manglares y bosques salados (13).

En esta última sección de la cuenca, el río corre sobre un lecho de fondo fijo, por encima de los depósitos de tobas e ignimbritas. Esta característica no le permite al río calibrar su fondo ante la presencia de avenidas torrenciales o grandes crecidas, por lo que el nivel de las aguas se eleva rápidamente y se producen los desbordamientos (13).

A ambos lados del eje del curso se disponen los terrenos aterrizados en tres niveles visibles en el sector de la comunidad de Mata de Piña, y que marcan áreas de influencia fluvial anterior, de la cual restan los niveles y los materiales aluviales que hoy constituyen la riqueza agrológica de la región. El eje del río Lempa se desplaza hacia occidente, excepto a la altura de la Hacienda Taura, donde la potencia de los bancos de sedimentos ya consolidados, proyectan la corriente hacia el este. Es probable que la Bahía de Jiquilisco haya sido la antigua desembocadura del delta, aspecto que fue modificado por fenómenos de origen tectónico que ocasionaron la formación de cordones o terrazas marinas levantadas, hoy visibles en la Península de San Juan del Gozo (13).

### **3.2. UBICACIÓN DEL PROYECTO**

Localidad: Cantón La Canoa, comunidad Octavio Ortiz, carretera a San Juan del Gozo, Distrito: Jiquilisco, Municipio: Usulután Oeste Departamento: Usulután.

## **IV. POBLACIÓN.**

### **4.1. Descripción de la población beneficiaria directa: analizar su situación**

La población beneficiaria son los 125 estudiantes de bachillerato de los institutos Pablo Tesak y el Instituto Nueva Esperanza del Bajo Lempa. El departamento de Usulután se destaca por tener uno de los porcentajes más altos de embarazos en adolescentes. Al ser una zona rural y tener altos índices de pobreza en el departamento, se considera que la población adolescente es particularmente vulnerable. Además, en las zonas rurales prevalece una significativa falta de información sobre sexualidad y métodos de prevención del embarazo.

### **4.2. Descripción de la población beneficiaria indirecta.**

La población beneficiaria indirecta son 360 familias de cada uno de los estudiantes que serán beneficiados con este proyecto, ya que cada uno de ellos, podrá evitarse las consecuencias de lo que es un embarazo adolescente en la familia.

## **V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO INSTITUCIONAL PRENATAL.**

### **4.1. OBJETIVO ESTRATÉGICO.**

Ayudar a prevenir enfermedades y deficiencias que pueden causar discapacidad en los bebés por nacer, los niños y niñas hasta los dos años.

### **4.2. OBJETIVO GENERAL.**

Promover la prevención del embarazo en adolescente en estudiantes de los institutos pablo Tesak y nueva esperanza, Jiquilisco, Usulután Oeste, periodo de agosto-octubre 2024.

### **4.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- Fortalecer el conocimiento para la prevención de embarazos adolescentes y la prevención de discapacidades por los promotores de salud de La US La Canoa.
- Difundir el enfoque del programa prenatal en los adolescentes mediante la estrategia #YoDecido.
- Incentivar a los adolescentes en la elaboración de su proyecto de vida mediante acciones a corto plazo.

5.3.1 MATRIZ DEL PLAN OPERATIVO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN PRENATAL												
1. <b>Problema central</b>	Aumento de embarazos adolescentes en los jóvenes de la comunidad La Canoa, Jiquilisco, Usulután.			<b>Zona Geográfica</b>	Usulután, Jiquilisco							
				<b>Sector</b>	Salud y educación							
3. <b>Objetivo General (O.G)</b>	Promover la prevención del embarazo en adolescente en estudiantes de los institutos Pablo Tesak y nueva esperanza, Jiquilisco, Usulután oeste, periodo de agosto-octubre 2024.			<b>Fecha</b>	Agosto a octubre 2024							
				<b>Mediador</b>	Gabriel Osmari Bonilla Maldonado Roxana Beatriz Campos Ferrer Verónica María Bolaños Garay							
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Tiempos Fechas	Responsables	Indicadores		Equipo técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Medios de verificación	% cump. Actividades	observaciones
2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Conocimiento y orientación deficiente sobre enfermedades y factores de riesgo para deficiencias y discapacidades prenatales por los promotores de salud, La Canoa.	Fortalecer el conocimiento para la prevención de embarazos adolescentes y la prevención de discapacidades por los promotores de salud de La US La Canoa.	4 talleres para desarrollar curso básico de prevención de enfermedades prenatales y discapacidad	10 personal de salud	678 mujeres en edad fértil	Impartir 4 talleres para desarrollar el curso básico en promotores de unidad de salud y maestros	USI La Canoa	Agosto a octubre 2024	Gabriel Osmari Bonilla Maldonado, Roxana Beatriz Campos Ferrer, Verónica María Bolaños Garay	Mejorar en un 80% el conocimiento sobre enfermedades y factores de riesgo para deficiencias y discapacidades prenatales en personal de salud y educación	Comparar cuestionario pre y post	La nota media del cuestionario pre fue 4.5  La nota media del cuestionario post fue 7.5	

personal de salud y maestros de centros educativos.												
Poca preparación a los y las adolescentes sobre su futuro rol de padre y madre.	Difundir el enfoque del programa prenatal en los adolescentes mediante la estrategia #YODECIDO.	Implementación de la Campaña "# yo decido" en estudiantes de 1°, 2° y 3° año de bachillerato del Instituto Nacional Nueva Esperanza e Instituto Nacional Pablo Tesak - Entrega de material educativo	120 adolescentes de la comunidad La Canoa.	360 familiares y comunidad donde viven los adolescentes.	Realizar 3 sesiones con 40 estudiantes para la implementación de la campaña.	Instituto Nacional Nueva Esperanza e Instituto Nacional Pablo Tesak en comunidad La Canoa	Agosto a octubre de 2024	Gabriel Osmani Bonilla Maldonado, Roxana Beatriz Campos Ferrer, Verónica María Bolaños Garay	El 80% de los adolescentes reconocen el impacto de un embarazo en la adolescencia en el bebé por nacer	Respuestas de la pregunta 27 y 28 del cuestionario.	Mejora de respuesta entre el cuestionario pre y post.	En el cronograma de actividades se había programado culminar las actividades en el periodo de septiembre, pero por las actividades alusivas al mes patrio por parte de las instituciones se tuvieron que reprogramar para el periodo de octubre

Adolescentes sin plan de vida claro. Falta de orientación y apoyo	Incentivar a los adolescentes en la elaboración de su proyecto de vida mediante acciones a corto plazo.	- Incentivar a los estudiantes de 1°, 2° y 3° año de bachillerato del Instituto Nacional Nueva Esperanza e Instituto Nacional Pablo Tesak; a elaborar su plan de vida.	120 adolescentes de comunidad La Canoa	Familiares y comunidad donde viven los adolescentes	Elaboración del plan de vida en cada sesión	Instituto Nacional Nueva Esperanza e Instituto Nacional Pablo Tesak en comunidad La Canoa	Agosto a octubre de 2024	Gabriel Osmari Bonilla Maldonado, Roxana Beatriz Campos Ferrer, Verónica María Bolaños Garay	Lograr que un 75% de los adolescentes intervenidos elaboren su plan de vida.	-Álbum de fotografías y planes de vida de los adolescentes.	De los 120 estudiantes intervenidos, se esperaba que el 75% elaborara su plan de vida, sin embargo, se logró que más del 85% lo realizara.	De los 120 estudiantes intervenidos, la mayoría de los adolescentes cuentan con un plan de vida claro.
---	---	--	--	---	---	---	--------------------------	--	--	---	--	--

#### 4.4. ANÁLISIS DE LOS ACTORES Y ENTIDADES.

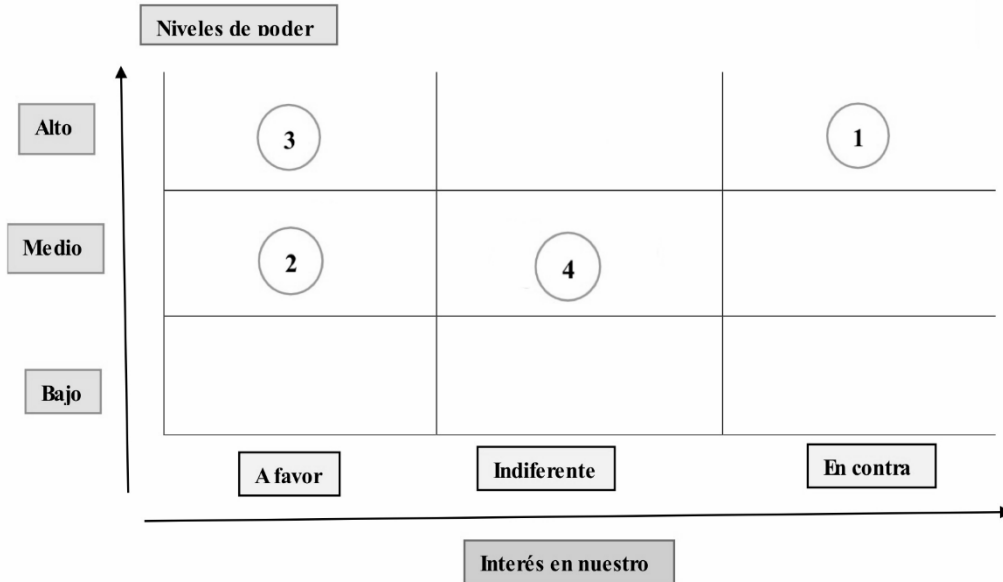
**Relaciones predominantes:** Se definen como las relaciones de afinidad (confianza) frente a los opuestos (conflicto), en nuestra propuesta de intervención. Consideramos tres aspectos:

- **A favor:** predominan las relaciones de confianza y colaboración.
- **Indeciso/indiferente:** predominan las relaciones de afinidad, pero existe una mayor incidencia de las relaciones antagónicas.
- **En contra:** el predominio de relaciones es de conflicto.

#### **Jerarquización del poder:**

Se define como la capacidad del actor de limitar o facilitar las acciones que queremos emprender con nuestro Proyecto Institucional Prenatal. Considera tres niveles de poder.

- **Alto:** predomina una alta influencia sobre los demás.
- **Medio:** la influencia es medianamente aceptada.
- **Bajo:** no hay influencia sobre los demás actores.



El análisis de los actores y entidades que participan en el desarrollo y bienestar de la comunidad de Jiquilisco y sus alrededores permite observar una estructura compuesta por actores políticos, sociales, privados, e instituciones de cooperación que interactúan para cubrir diversas necesidades en los ámbitos de salud, educación, organización comunitaria, y desarrollo social. A continuación, se presenta un análisis detallado:

#### 1. Actores Políticos:

**Alcaldía Municipal de Jiquilisco:** Representada por la alcaldesa Loida Eunice Loza de Pérez, la alcaldía tiene un papel fundamental en la gestión de bienes y servicios para la comunidad, así como en la implementación de proyectos que benefician a la población. La alcaldía dispone de fondos gubernamentales y cuenta con un equipo técnico compuesto por 14 recursos humanos, lo que indica su capacidad administrativa y operativa en la región.

**Impacto:** La alcaldía es el principal ente político y administrativo en la zona, siendo un facilitador crucial para proyectos comunitarios y de infraestructura. Su influencia y recursos pueden incidir de forma significativa en el desarrollo local.

## 2. Actores Sociales:

Asociación Intercomunal de Comunidades para el Desarrollo Económico y Social del Bajo Lempa (ACUDESBAL): Esta organización juega un rol importante en el fortalecimiento de procesos organizativos en el Bajo Lempa, promoviendo el empoderamiento de las mujeres, la equidad de género, y la protección del medio ambiente. Al depender de donaciones, es probable que sus operaciones estén sujetas a la disponibilidad de fondos externos.

Impacto: El enfoque en la equidad de género y la protección ambiental señala una estrategia de desarrollo sostenible y socialmente equitativa, adaptada a las necesidades del contexto rural. La organización fortalece la cohesión y el capital sociales del área, lo que puede traducirse en una comunidad más resiliente y unificada.

## 3. Instituciones y Empresas Privadas:

Unidad de Salud La Canoa y Centros Escolares: Con un equipo humano que oscila entre 4 y 10 personas por institución, estos actores tienen un rol esencial en proporcionar servicios básicos de salud y educación en la comunidad. La mayoría de estas instituciones son financiadas con fondos gubernamentales, lo que refleja el compromiso estatal en el apoyo de los servicios esenciales.

Impacto: La presencia de centros de salud y educación en áreas rurales como La Canoa sugiere un acceso básico a estos servicios para la población local, aunque su dependencia de fondos gubernamentales puede limitar su expansión y respuesta rápida ante necesidades adicionales. La educación y salud en estas áreas son factores críticos para el desarrollo y el bienestar a largo plazo.

#### 4. Entidades de Cooperación:

Asociaciones de Desarrollo Comunal (ADESCO): Las ADESCO en distintas comunidades (Octavio Ortiz, El Marillo, Los Lotes, La Chacastera, y El Presidio Liberado) están orientadas a organizar a la comunidad para fomentar el desarrollo local. Estas entidades dependen de donaciones y cuentan cada una con un equipo de 6 recursos humanos, lo que implica una estructura de apoyo comunitario básica pero constante.

Impacto: Las ADESCOS facilitan la participación ciudadana y la organización de recursos locales, contribuyendo a crear una estructura social cohesionada que puede abordar de manera autónoma ciertos desafíos. Su dependencia de donaciones, sin embargo, podría limitar su capacidad de respuesta en situaciones de emergencia o de desarrollo sostenible.

## VI. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

<b>Actividades, acciones</b>	<b>Periodo</b>
<b>Actividad 1: Datos generales de la localidad</b>	marzo
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer a la población total del municipio</li> <li>• Conocer grupos etarios</li> </ul>	
<b>Actividad 2: Tabulación de encuestas y mapas</b>	abril -Mayo
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recopilar información adjunta, sobre los problemas que afecta a la localidad</li> <li>• Recolección de datos sobre el manejo de las problemáticas.</li> </ul>	
<b>Actividad 3: Elaboración del proyecto</b>	junio
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de todos los datos recolectados</li> <li>• Inicio del trabajo del proyecto a presentar</li> </ul>	

<b>Actividad 4: Análisis del problema y formulación de objetivos.</b>	julio
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis del problema central</li> <li>• - elaboración de presentación del proyecto</li> </ul>	
<b>Actividad 5: Presentación del proyecto (primera defensa)</b>	agosto
<b>Actividad 6: Ejecución de Proyecto Institucional Prenatal</b>	agosto – octubre
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de recorrido participativo</li> </ul>	
<b>Actividad 7: Evaluación y defensa de resultados (defensa final)</b>	octubre

## **VII. EQUIPO RESPONSABLE.**

Los responsables de dicho proyecto son los siguientes:

Mediador: Gabriel Osmari Bonilla Maldonado.

Médico egresado de la Universidad de El Salvador.

Mediador: Roxana Beatriz Campos Ferrer.

Médico egresado de la Universidad de El Salvador.

Mediador: Verónica María Bolaños Garay.

Médico egresado de la Universidad de El Salvador.

## **VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN.**

El monitoreo del proyecto se realizará mediante el informe narrativo de las actividades realizadas durante el video taller con los estudiantes de los institutos beneficiados, además de las actividades realizadas en las capacitaciones realizadas al personal de la Unidad de Salud La Canoa de Jiquilisco.

Se evaluará a los alumnos mediante cuestionario, previo y posterior al video taller, con el fin de evaluar lo que se ha aprendido. Además, se pasará una encuesta de satisfacción para conocer la opinión de los participantes.

## **IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD.**

Para que este proyecto sea sostenible se implementará el Curso Básico con el personal de salud de Unidad de Salud La Canoa del municipio de Jiquilisco, para que estos le puedan dar continuidad al proyecto y que con el tiempo se pueda implementar no solo en instituciones educativas sino también en la comunidad.

## X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO.

**Nombre de la entidad:** Institutos Nacional Pablo Tesak, Instituto Nacional Nueva Esperanza

**Nombre del proyecto:** Promoción de la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes de los institutos Pablo Tesak y Nueva Esperanza en el periodo de agosto-octubre 2024.

**Objetivo general:**

Promover la prevención del embarazo en adolescente en estudiantes de los institutos Pablo Tesak y Nueva Esperanza, Jiquilisco, Usulután Oeste, periodo de agosto-octubre 2024.

**Fecha de inicio:** agosto de 2024.

**Fecha de finalización:** octubre 2024.

Resultados/activades	Descripción de insumos y recursos necesarios	Unidad	Valor unitario	Cantidad valor total no monetario	Valor total no monetario y monetario	Monto de financiamiento interno	Monto de financiamiento externo
Actividad 1							
Campaña Yo decido en Instituto Nacional Pablo Tesak e Instituto Nacional Nueva Esperanza del Bajo Lempa.	Pasaje	3	3.50		10		
	Bolígrafos	40	0.03		5.20		
	Impresiones de encuestas	40	0.05		2		
	Refrigerio	40	0.55		22		
Actividad 2							
Curso básico PreNatal en Unidad de Salud La Canoa.	Pasaje	3	3.50		10		
	Pliegos de cartulina	2	0.35		0.70		
	Plumones	6	1		6		
	Refrigerio	10	2.40		24		
Total					79.9		

## XI. RESUMEN NARRATIVO.

Se realizaron tres sesiones sobre la estrategia #YoDecido, dos sesiones en Instituto Nacional Pablo Tesak y una sesión en Instituto Nacional Nueva Esperanza.

Se realizó el Curso Básico con todo el personal de la Unidad de Salud La Canoa, donde se impartieron ocho temas en cuatro jornadas, dentro de los temas abordados tenemos: Rol de promotor y promotora prenatal y prevención de discapacidades, ¿Por qué nacen bebés con deficiencias o enfermedades que puedan causar dificultades?, Salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente, Drogas sociales, Consulta y control prenatal, El ABCD prenatal - Dar amor, Estimulación oportuna postnatal y Agentes de cambio y el contexto.

Sesiones en instituciones educativas





**Fotografía 1 y 2:** En las sesiones educativas dentro de los institutos se realizaron diferentes actividades según las cartas didácticas de cada programa, en cada una de ellas se promovió la participación activa de cada estudiante con actividades grupales e individuales. Dentro de las actividades se les presento video taller y posterior a este se formaron grupos y se les entregaron diferentes preguntas para que respondieran como grupo para luego socializarlas con los demás estudiantes.

## Elaboración de Plan de Vida



**Fotografía 3 y 4:** Se realizó con los estudiantes de ambas instituciones educativas la elaboración de un plan de vida, en el que se le solicitó a cada estudiante que escribiera las metas que tenían a corto, mediano y largo plazo, así como las acciones y compromisos para poder realizar cada una de sus metas.

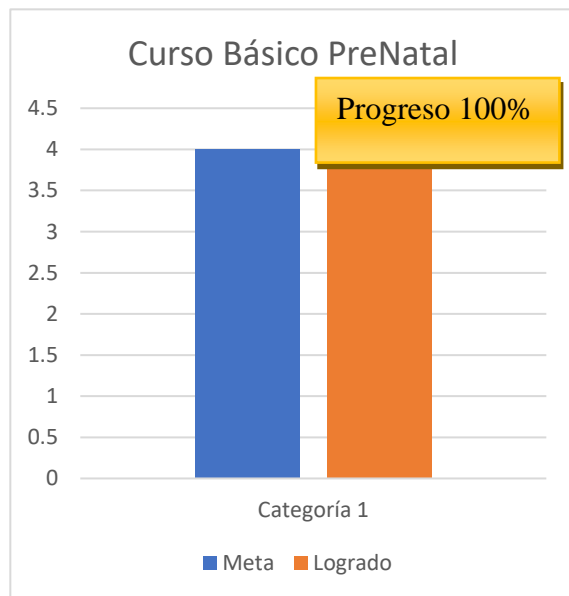
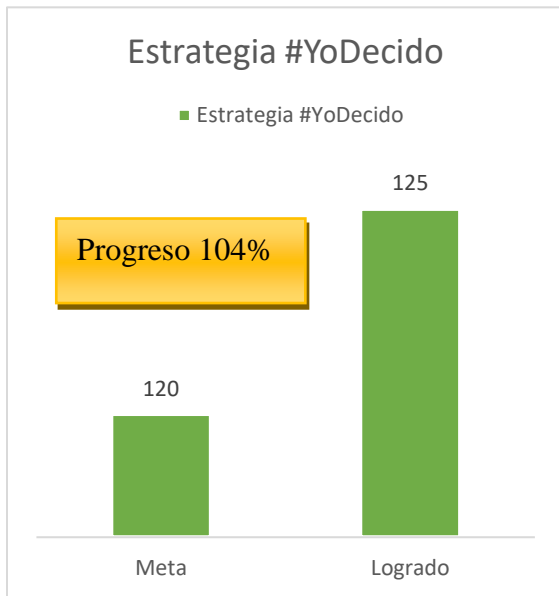
## Curso Básico Prenatal en Personal de Salud.



**Fotografía 5 y 6:** Se realizaron 4 sesiones en las que se impartieron diferentes temas del Curso Básico de Prenatal, al personal de salud de la Unidad de Salud Intermedia La Canoa. En esta por medio de equipo audiovisual se impartieron los temas a los participantes, además que se realizaron diferentes actividades grupales como parte de cada tema impartido, como también se les mostro la importancia de su rol en la comunidad como agentes de cambio.

## RESUMEN DE METAS ALCANZADAS DE PROYECTO.

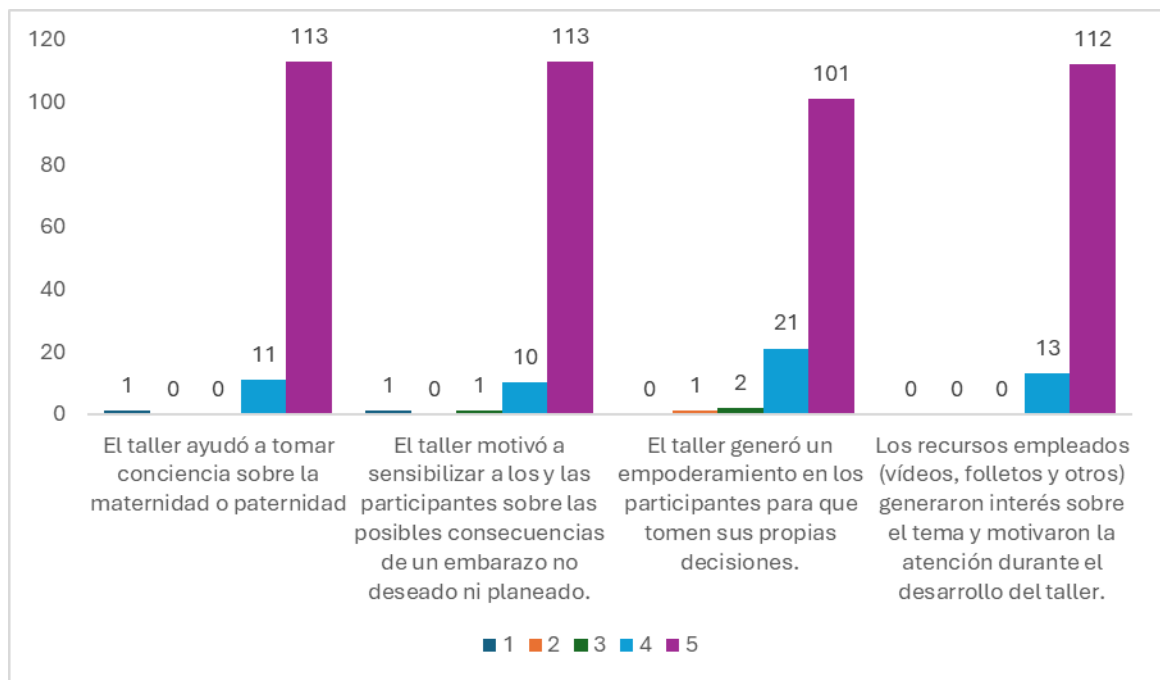
El proyecto se inicia el viernes 23 de agosto, realizando la primera jornada en el Instituto Nacional Pablo Tesak, culminando con una población de 85 estudiantes el día viernes 4 de octubre, se implementó el curso básico PreNatal en Unidad de Salud La Canoa, realizando 4 sesiones, con una población de 10 participantes, finalizando actividades el día 11 de octubre; finalmente se realiza la última jornada del proyecto en el Instituto Nacional Nueva Esperanza, con una población de 45 estudiantes. Se da por finalizado el proyecto el día viernes 18 de octubre con un total de 125 estudiantes intervenidos con la estrategia #YoDecido.

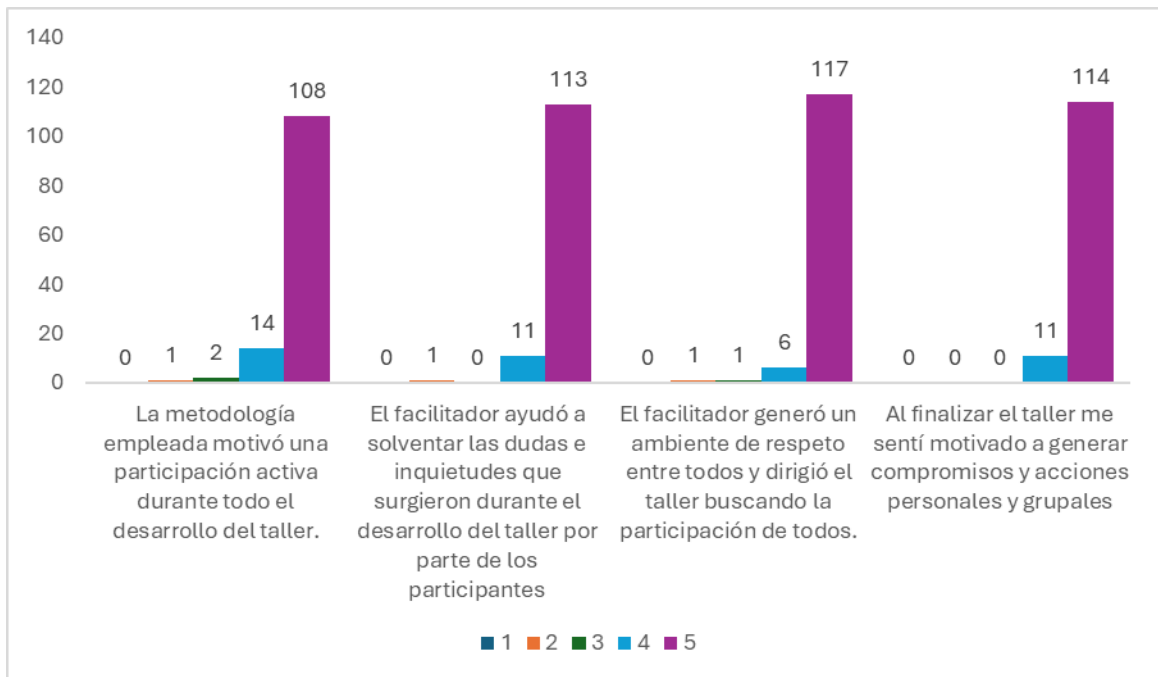


## Encuesta de Satisfacción

Se realizó una encuesta de satisfacción entre los jóvenes participantes de los talleres de la campaña #YoDecido, mostrando los siguientes resultados, Según la valoración del 1 al 5 la cual es de la siguiente manera:

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





### Análisis:

Cada uno de los puntos evaluados sobre el desempeño de los mediadores en cada uno de los talleres, expresa que se tiene el 90% de satisfacción, ya que, de 125 estudiantes, aproximadamente 113 de estos están de acuerdo con que los moderadores realizaron un buen desempeño y que se cumplieron aproximadamente casi todos los parámetros a evaluar según el desempeño de los mediadores. El 9% aproximadamente estaba algo de acuerdo con el desempeño de los mediadores y solo aproximadamente el 1% estaba entre ni de acuerdo ni en desacuerdo y en algo en desacuerdo. El parámetro evaluado con la mayor cantidad de puntuación de 5 fue si el facilitador generó un ambiente de respeto. Y solo 2 parámetros de 8 obtuvieron la calificación más baja, siendo esta 1. Uno de los parámetros es: si se les hizo conciencia a los adolescentes sobre la maternidad y paternidad; y si se logró sensibilizar a los jóvenes sobre las consecuencias de un embarazo no deseado ni planificado.



#### Análisis.

Respecto al nivel de satisfacción, se alcanzó solo el 71% con la nota máxima de 10. Aunque esta elevada la nota, pues indica que aun así quedaron cosas que aclarar o situaciones que los jóvenes creyeron que se podían mejorar. Pero se tiene que el 21% posee calificación de 9, que también nos muestra que los estudiantes quedaron satisfechos con las charlas impartidas y con el material audiovisual que se les quiso transmitir a cada uno de ellos

Además, en la encuesta de satisfacción se realizaron 2 preguntas abiertas, en donde los alumnos expresaban en su gran mayoría que lo que más había destacado para ellos eran los videos musicales y el video que habla sobre los casos de embarazo en adolescentes. La siguiente pregunta era acerca de lo que creían que se debía de mejorar, es en esta pregunta que se observa una dificultad, Cabe destacar que es la pregunta que menos respuestas posee y que en lo único que se da de sugerencia es tener más dinámicas en el taller.

## **XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

### **12.1. CONCLUSIONES.**

- Durante la implementación del proyecto, se evidenció mediante las encuestas de diagnóstico que los adolescentes desconocen las consecuencias que un embarazo a temprana edad puede tener en la salud del bebé por nacer, específicamente las discapacidades que pueden tener dichos bebés. Este hallazgo destaca la necesidad urgente de sensibilizar a los jóvenes sobre los riesgos y complicaciones de un embarazo adolescente, así como sobre la importancia de promover la prevención de los embarazos adolescentes.
- El 100% del personal permanente de la Unidad de Salud La Canoa fue capacitado, permitiendo fortalecer y adquirir nuevos conocimientos en la prevención de discapacidades y el manejo de las atenciones prenatales. Esta acción resulta clave para asegurar la sostenibilidad del proyecto, ya que los profesionales capacitados pueden seguir difundiendo estos conocimientos en la comunidad a largo plazo.
- Se logró la difusión de la campaña #YoDecido a 125 estudiantes de los institutos seleccionados, quienes participaron activamente en los talleres. Esta estrategia proporciona herramientas a los jóvenes para la toma de decisiones sobre su futuro y fomenta la reflexión sobre la importancia de establecer un plan de vida. La mayoría de los estudiantes reportaron un alto nivel de satisfacción con las charlas y actividades, lo que demuestra la efectividad de la estrategia en generar conciencia.
- Durante los talleres, cada estudiante desarrolló su propio plan de vida, dicha actividad contribuyó a esclarecer sus metas, así como las acciones que se llevarán a cabo para alcanzarlas, y con ello reducir el porcentaje de embarazos no deseados. El enfoque en metas a corto y largo plazo

permitió a los adolescentes comprender las implicaciones y consecuencias de sus decisiones, y de esta forma evitar embarazos a temprana edad.

## **12.2. RECOMENDACIONES.**

- Que se siga difundiendo por parte de los institutos con la ayuda del personal de salud al cual se capacito en la estrategia, en la promoción de la prevención del embarazo en adolescentes, procurando que esta forma no se pierda la difusión del mensaje y se puedan seguir realizando cambios en la comunidad con la implementación de dicha estrategia.
- Que se incentive a los adolescentes en las visitas a la unidad de salud , con la ayuda del personal de salud capacitado, la elaboración de un plan de vida para enfocarse en su futuro y crear metas alcanzables que le ayuden a tener a los jóvenes la claridad sobre lo que quieren para su futuro y así evitar obstáculos que los pueden llevar fracasar en el cumplimiento de dichas metas como lo es el embarazo en la adolescencia, y de esta forma evitar las discapacidades y deficiencias en los y las bebés por nacer.

### XIII. GLOSARIO.

- **FUNDACIÓN DE WAAL:** Organización sin fines de lucro que promueve la prevención prenatal de discapacidades.
- **Programa Prenatal:** Iniciativa para reducir discapacidades desde el embarazo mediante sensibilización y capacitación.
- **Prevención prenatal:** Acciones destinadas a evitar deficiencias y discapacidades antes del nacimiento.
- **Discapacidades:** Limitaciones físicas o mentales que afectan la vida diaria, muchas veces originadas en el periodo prenatal.
- **Deficiencias:** Deterioros en la estructura o función corporal, que pueden derivar en discapacidades.
- **Sensibilización:** Proceso de generar conciencia sobre la importancia de la prevención de discapacidades.
- **#YoDecido:** Estrategia educativa para la prevención de embarazos adolescentes y promoción de la salud sexual.
- **Malformación:** Anomalía en el desarrollo, especialmente cuando constituye un defecto estructural.
- **RECIEN NACIDO PREMATURO:** Se considera prematuro un bebé nacido vivo antes de que se hayan completado 37 semanas de embarazo. Las subcategorías de recién nacidos prematuros, basadas en la edad gestacional, son: prematuro extremo (menos de 28 semanas), muy prematuro (de 28 a 32 semanas) y prematuro entre moderado y tardío (de 32 a 37 semanas).



Municipio de Jiquilisco. Fuente: Mapa Plan de Competitividad para Jiquilisco.

## **DIVISIÓN POLÍTICA.**

### **CANTONES DEL MUNICIPIO DE JIQUILISCO.**

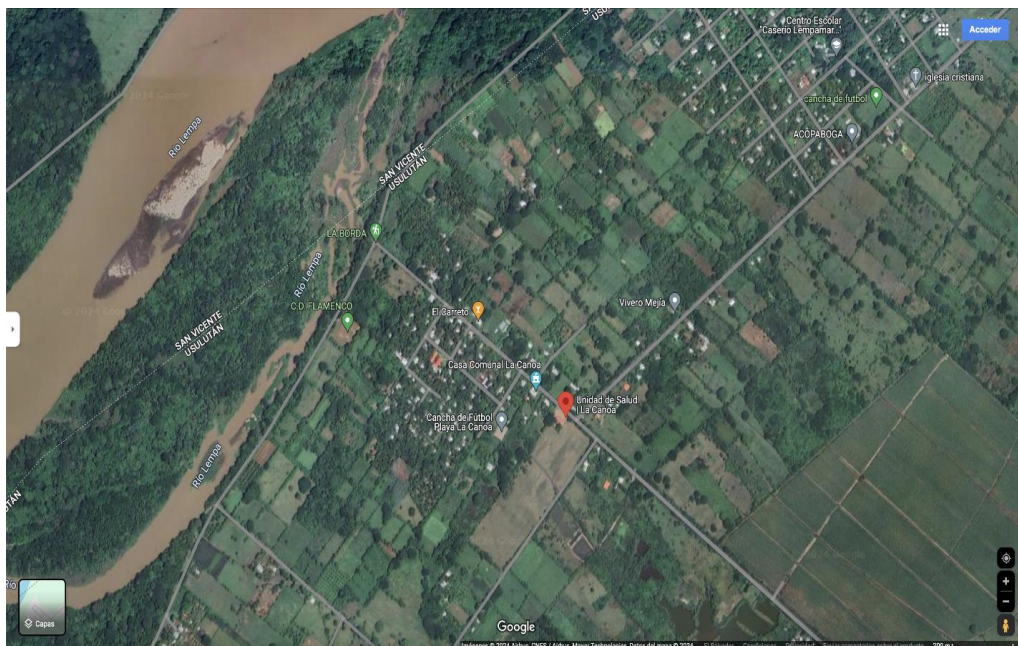
1	Aguacayo	14	La Concordia	27	Roquinte
2	Bolivar	15	La Montaña	28	Salinas de Sisiguayo
3	Cabos Negros	16	La Nuria	29	Salinas El Potrero
4	California	17	La Tirana	30	Salinas El Zamorano
5	Carrizal	18	Las Delicias	31	San Antonio Potrerillos
6	El Carmen	19	Las Flores	32	San José (Hda. La Carrera)
7	El Castaño	20	Los Campos	33	San Juan de Letran
8	El Coyolito	21	Los Limones	34	San Juan del Gozo
9	El Marillo	22	Los Tres Chorros	35	San Judas
10	El Paraíso	23	Montecristo	36	San Pedro
11	Hule Chacho	24	Nueva California/Ceiba Gacha	37	Taburete Jagual
12	Isla de Méndez	25	Nueva Esperanza/Tierra Blanca	38	Taburete Los Claros
13	La Canoa	26	Puertos Los Avalos	39	San Marcos Lempa

Fuente: Plan de Competitividad para Jiquilisco.

## POBLACIÓN TOTAL DE LA COMUNIDAD LA CANOA, MUNICIPIO DE JIQUILISCO 2024, SEGÚN CENSO DE PROMOTORES DE SALUD.

Edad	# Mujeres	# Hombres	# Total
0 - 14	301	357	658
15 - 49	728	599	1327
49 +	293	248	541
Total	1322	1204	2526

- DATOS ESPECÍFICOS DE CANTON LA CANOA, JIQUILISCO
- Mapa



- **Grupos étnicos**

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características, etc.
Mestizo	Totalidad de la población
Indígena	0
Afrodescendiente	0
Otros	0

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

Nivel	Mujeres %	Hombres %	Total
Alfabetos	20%	28.5 %	48.5%
Analfabetos	31.5%	20%	51.5%

- **Personas con discapacidad**

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

**Mujeres: 1**

**Hombres: 2**

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?

**La discapacidad mental, con un total del 100% de personas con discapacidad.**

● **Principales actividades productivas de la población**

Actividades	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
<b>Agropecuaria</b>	50	Agricultura, ganadería y avicultura	X	X	La actividad agropecuaria es positiva porque ayuda a generar alimentos, pero es negativa por el uso de fertilizantes y químicos utilizados en su producción.
<b>Silvicultura</b>	1	Reforestación de áreas del Bosque Nancuchiname	X		Esta actividad es positiva debido a que ayuda disminuir la contaminación el aire y hábitat para animales en peligro de extinción.
<b>Pesca</b>	35		x	x	Esta actividad es positiva porque genera empleo y alimentos a la población, pero es negativa porque los trabajadores al estar expuestos al sol por tiempos prolongados pueden causar daño renal y producir oligohidramnios en los embarazos ya que esta actividad no es realizada específicamente por hombres
<b>Piscicultura</b>	10	Camaroneras y crianzas de tilapia	X	X	Esta actividad es positiva porque genera empleo y alimentos a la población, pero es negativa porque los trabajadores al estar expuestos al sol por tiempos prolongados pueden causar daño renal y producir oligohidramnios en los embarazos ya que esta actividad no es realizada específicamente por hombres
<b>Turismo</b>	5	Playas y bahías	X		Esta actividad es positiva porque genera ingresos a la población.

● **Tipo de Casa**

Paredes	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
<b>Adobe</b>	10		x	x	Es positiva por el bajo costo de los materiales para la elaboración; pero también cuenta con factores negativos debido que si este no tiene un buen aseo sirve de reservorio de muchas plagas.
<b>Ladrillo</b>	80		x	x	La mayor parte de la infraestructura de la localidad está construida de ladrillo, este tipo de vivienda es favorable, debido que es resistente a los cambios climáticos, pero como factores desfavorables es el costo en

					el mercado del material que por su alto consumo es alto.
<b>Madera</b>	5			x	Este tipo de vivienda es negativo debido que en el invierno aumenta la humedad siendo el lugar propicio de muchas plagas, hongos y bacterias.
<b>Otro</b>	5	Lamina		x	Este tipo de material de construcción es negativo, ya que por la localidad y la cercanía a la zona costera , almacena más calor y es fuente de deshidratación ; así mismo ; ante las inclemencias climáticas esta susceptible a danos en la infraestructura.

<b>Servicio Higiénico</b>	<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
<b>Servicio Público (alcantarillado)</b>	0	Alcantarillado		X	Es desfavorable para la población no contar con el servicio de alcantarillado en la zona, ya que esto provoca contaminación ambiental, debido a la acumulación de aguas residuales generando aumento de enfermedades.
<b>Letrina</b>	5	Letrinas de fosa séptica y letrinas de lavar.	X	X	Este tipo de letrinas es positivo debido al costo en su elaboración, pero como punto desfavorable este es reservorio de vectores (cucarachas, ácaros, roedores, etc.)
<b>Pozo ciego</b>	93	Letrinas aboneras.		X	Esta es negativa debido que aumenta el número de vectores y las enfermedades (EDAS)
<b>Campo abierto</b>	2	Predios baldíos		X	Estas son negativas, debido a que contaminan el medio ambiente, generan enfermedades y aumento de vectores.

<b>Alimentos</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>Descripción</b>
<b>Alimentos que se producen en la localidad</b>	X		Vegetales, frutas, pescado, carnes rojas, aves, huevos, miel, frijol, maíz, maicillo, caña de azúcar.
<b>Alimentos de mayor consumo</b>	X		Pescado, frijoles, maíz, vegetales, frutas, carnes rojas, aves, huevos.

Servicios en la localidad	Sí	No	+	-	¿Cuántos? / Nombre
Escuelas	X		X		5 1. Centro Escolar de Nueva Esperanza. 2. Centro Escolar El Marillo. 3. Centro Escolar Montemar. 4. Centro Escolar La Canoa. 5. Centro Escolar Las Mesitas.
Institutos	X		X		2 1. Instituto Nacional de Nueva Esperanza. 2. Instituto Nacional "Pablo Tesak".
Universidades		X		X	
Servicios de salud /público	X		X		2 1. USE Monseñor Oscar Arnulfo Romero. 2. USI La Canoa.
Servicios de salud /privado		X		X	
Otros Medicina tradicional		X		X	2 1. Farmacias no autorizadas. 2. Sobador.

Suministro de agua	Sí	No	+	-	¿Por qué?
Potable	X		X		El agua potable reduce significativamente la incidencia de enfermedades transmitidas por el agua, como el cólera, la diarrea, y la fiebre tifoidea. Esto mejora la salud general de la población y disminuye las tasas de mortalidad, especialmente entre los niños.
Entubado		X			
Pozo		X			
Lluvia		X			
Rio		X			
Otro: Agua embotellada	X		X		El agua embotellada generalmente pasa por rigurosos procesos de filtración y purificación, lo que asegura una alta calidad y ausencia de contaminantes. Esto es especialmente importante en áreas donde el suministro de agua potable es insuficiente o inseguro.

Eliminación de basura	Sí	No	+	-	¿Por qué?
Recolector		X		X	Es negativo porque al no tener una correcta eliminación de desecho se genera hacinamiento, lo que conlleva a incrementar las enfermedades producidas por vectores.
Quema	X		X	X	Esta acción es positiva porque ayuda a eliminar los desechos, pero también es negativo por la contaminación ambiental que produce el CO <sub>2</sub>
Entierra		X	X	X	Es positivo porque ayuda a controlar los malos olores y la proliferación de plagas minimizando el riesgo de enfermedades; pero también es negativo porque produce contaminación del suelo y del agua, la emisión de gases de efecto invernadero, y la ocupación de grandes áreas de terreno.

➤ **Tipo de Techo.**

Techo	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Otro	90	Lamina	X	X	Dentro de los puntos favorables se encuentra el costo y la accesibilidad del producto, pero también tiene puntos desfavorables como el almacenamiento de calor, oxidación con el paso de los años y debilitamiento del material.

➤ **Vías hacia la localidad.**

Vías hacia la localidad	Sí	No
Asfalto	X	
Cemento		X
Piedra		X
Río	X	
Otro		X

➤ **Vías en la localidad (internas).**

Vías en la localidad (internas)	Sí	No
Asfalto		X
Cemento		X
Piedra		X
Río	X	
Otro: Tierra	X	

➤ **Servicios básicos.**

Servicios básicos	Sí	No
Luz eléctrica	X	
Teléfono		X
Transporte público		X

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

Distancia desde la localidad hasta	km	Tiempo	+	-	¿Por qué?
Centro poblado	27	42 min	X	X	Este aspecto es positivo porque se reduce la contaminación por el humo automotores y el hecho de estar lejos del casco urbano, reduce contaminación de fábricas, comercios y centro de recreación. Pero también posee aspectos negativos ya que dificulta el acceso a servicios públicos (supermercados, hospitales y lugares recreativos)
Centro de salud	8	10 min	X	x	Esto es positivo para la población que busca atención médica y que cuenta con su propio medio de transporte, el aspecto negativo es para la población que no cuenta con transporte propio, debido que el transporte público es escaso en la localidad.

➤ **Medios de comunicación**

Medios de comunicación que se generan desde su localidad y una descripción			No	+	-
TV	No:	Nombre (s):	X		
Radio	Si:	Nombre (s): Radio Mangle		X	
Prensa escrita	No:	Nombre (s):	X		

Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción		+	-
TV	No se cuenta con ese medio de comunicación		X
Radio	Radio de la localidad donde se realizan anuncios informativos, así como música para todas las edades.	X	

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

En su localidad o área de influencia existen	Si	No	#	Descripción/ Tipo	+	-	Porque
<b>Fabricas</b>		X	0	N/A		X	Municipio dedicado a la agricultura, ganadería, piscicultura.
<b>Empresas agropecuarias</b>		X	0	N/A		X	Al momento no se cuenta con inversión local y extranjera
<b>Fincas agropecuarias</b>		X	0			X	Solo existen negocios familiares.
Almacenes agropecuarios		X	0	N/A		X	No hay almacenes en la localidad.
<b>Bares/cantinas</b>	X		2	Bebidas alcohólicas.		X	Porque se promueve el consumo de bebidas alcohólicas, el alcoholismo y riesgo social para la población.
<b>Casas de tolerancia</b>		X	0	N/A		X	No hay casas de tolerancia como tal en la localidad
<b>Ladrilleras</b>	x		2	Venta de material de construcción	x		Fácil acceso a los materiales de construcción.
<b>Gasolineras</b>		X	0	N/A		X	Ninguna gasolinera en la localidad
<b>Talleres automotrices</b>	X		4	Motocicletas Bicicletas	X		Principalmente se cuenta con talleres encargados en la reparación de motocicletas y bicicletas debido que

							son los medios de transporte más usados en la localidad.
Talleres artesanales		X	0	N/A		X	Nadie se dedica a esta a la elaboración de artesanías u otros en el municipio
Carpinterías	X		2	Muebles	X		Hay un taller para la elaboración de diferentes muebles
Cercanía de aguas servidas		X	0	N/A		X	No hay, se vierten en fosas o al aire libre.
Botaderos de basura		X	0	N/A	X		No existen en la zona. Lo que se realiza en la localidad, es la quema de basura.

➤ **Prestación de servicios en la comunidad (Fuera de las que prestan los servicios de salud)**

Servicios	Existen		#	Atiende		
	S	No		Control Prenatal	Partos	Vacunas
Auxiliar enfermería	x			no	no	si
Curandero, shaman, jampiris, (otros)	x		3	no	no	no
Enfermera/o	x			no	no	no
Farmacia	x		3	no	no	no
Médico/a	x		1	no	si	no
Obstetra		x	0			
Partera/comadrona	x		2	no	si	no
Promotor/Brigadista de salud comunitaria		x				
Otros						
Salud sexual y reproductiva	S	No	+	-	¿Por qué?	

¿Existen servicios de SSR en su localidad?		x	X	x	Esto es negativo porque al no contar con educación en SSR aumenta el número de embarazos no deseados y embarazos adolescentes		
¿Son públicos, privados, ONGS?		X					
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?			No existen organizaciones que presten servicios de SSR				
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?			Personal de salud. Profesores líderes comunitarios.				
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?			Las personas adultas mayores, la iglesia, las congregaciones.				
¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, referente a:							
Costos	N/A	Horarios	N/A	Transporte	N/A	Seguridad en la zona	N/A

Aspectos culturales	Descripción		
Idioma/lengua	Castellano		
Prácticas tradicionales en salud	Parteras, curanderos, sobadores		
Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:	+	-	Descripción
Embarazo		x	Se hace uso de parteras para
Parto		x	Aun en la localidad se realizan partos comunitarios por parte de parteras no certificadas que exponen a complicaciones durante el parto a la madre y el feto.
Discapacidad			
Planificación familiar	x		Prevención de embarazos adolescentes.

Creencias en la localidad	+	-	Descripción
Embarazo		x	Se creé que tener muchos hijos es sinónimo de mayor mano de obra para el campo
Parto		x	Aun se cuentan con parteras muchas de ellas no capacitadas, solo cuentan con años de experiencia. Por lo que aún se cuenta con partos comunitarios.
Discapacidad		x	Aun en la localidad se cree que el tener un miembro con discapacidad es signo de castigo
Principales problemas detectados	+	-	¿Por qué?
Salud		x	Desabastecimiento de insumos, medicamentos y ambulancias para brindar atención adecuada.
Educación	x		A pesar de que la zona no cuenta con transporte y es de difícil acceso se cuenta con un programa por parte de la iglesia católica, que brinda transporte para todos los niños hasta la puerta de su casa y cercanías, para que estos asistan y cubrir la mayor parte de la población en la alfabetización.
Desarrollo		x	No se cuenta con transporte colectivo, esto limita el acceso a las zonas y el desarrollo de la localidad.
Otro		x	No se cuenta con servicios de internet en la localidad, solo cuentan con ello escuelas, unidad de salud.

### Consulte qué insumos agrícolas se usa:

	Marca	Contenido / Composición de cada insumo o producto
Semillas	Piactec(semilla mejorada)	Semilla mejorada resistente a plagas.
Fertilizantes	Fertilizante, fórmula química (15-15-15)	Nitrógeno, fósforo, potasio, azufre
Pesticidas	paraquat	Amonio cuaternario, bupiridilium, sal dicloruro -
Otros químicos		
Nombre del centro: US DE SALUD LA CANOA		
Período de registro de los datos de la última gestión. Desde: 01 / 02 / 2023 Hasta: 31 / 12/2023		
Enfermedades más frecuentes		

ENFERMEDAD RENAL	OBESIDAD
HIPERTENSION ARTERIAL	
DIABETES MELLITUS TIPO 2	
Información, charlas, que la unidad de salud da a la población	
<b>Mencione temas y frecuencia (una vez al mes; una vez a los tres meses; nunca)</b>	
Temas	Frecuencia
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Se da al menos una charla sobre hipertensión arterial al mes para educar a la población sobre el tema.
DIABETES MELLITUS TIPO 2	Se da charla una vez al mes sobre el tema de diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones
ENFERMEDAD RENAL S	Se dan al menos dos temas al mes sobre este tema, debido a que en la localidad el índice de casos de enfermedad renal es alto.

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

➤ **Nombre del establecimiento de salud:**

***Unidad de Salud Intermedia La Canoa.***

Periodo de registro de los datos de la última gestión: Desde: 01.02.2022

hasta 31.03.2023

<b>Enfermedades más frecuentes o prevalentes</b>
Enfermedad renal crónica.
Hipertensión arterial
Diabetes mellitus
Obesidad
Enfermedades respiratorias agudas

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	0	0
Número de embarazos con Retardo de crecimiento intrauterino - RCIU		X	0	0	0
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución		X	0	0	0
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución		X	0	0	0
Número de partos (total año anterior)		X	7	3	10
Sufrimiento fetal (líquido meconial, frecuencia cardíaca fetal baja)		X	0	0	0
Número de partos atendidos de adolescentes		X	0	2	2
Numero de bebes nacidos con peso menor a 2.500gr		X	0	1	1
Numero de bebes nacidos prematuros (antes de 37 semanas)		X	0	1	1
Número de partos con presentación al nacimiento de manera distinta a la posición de la cabeza		X	0	2	0
Numero de bebes nacidos con alguna discapacidad.		X	0	0	0
Número de cesáreas		X	0	1	1
Número de abortos naturales		X	0	1	1
Número de abortos terapéuticos		X	0	0	0
Número de abortos provocados		X	0	0	0
Número de personas notificados con diabetes mellitus		X	9	21	30
Número de personas notificados con hipertensión arterial		X	52	32	84
Número de personas notificados con víctimas de violencia y maltrato		X	0	4	4
Número de personas notificados con depresión		X	0	2	2
Número de personas notificados con alcoholismo	X				
Número de personas notificados con ITS		X	0	5	5
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	6	2	8
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	5	6

- 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.**

Factores relacionados con discapacidad en el área de salud materna y familiar.	Si hay	No hay	No se
1.Infecciones (como rubéola, 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		
Diabetes	X		
Presión alta	X		
9.Parejas con antecedentes de riesgo frente a embarazo y de discapacidad	X		
10.Automedicación	X		
12.Alcoholismo		X	
13.Adicción a drogas		X	
14.Mujeres que ocultan o rechazan el embarazo	X		
15.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	X		

➤ **Registro en el centro de salud.**

El centro de salud hace registro de las hojas SIP/CLAP			Sí	No
a) Formulario Historia Clínica Perinatal CLAP/SMR			X	
b) Formulario Perinatal para Atención Domiciliara CLAP/SMR			X	
c) Partograma Adolescentes			X	
El hospital o centro de salud realiza los siguientes exámenes:				
Tipo de Examen	Sí	No	Sí	No
Presión de sangre	X			X
Orina		X		X
Azúcar en la orina		X		X
Proteína en la orina		X		X
Sangre		X		X
Grupo sanguíneo		X		X
Factor Rh		X		X
Estreptococo		X		X
Anticuerpos rubéola y varicela		X		X
Anemia		X		X
Genética		X		X
ITS		X		X
Examen preconcepcional		X		
Examen prenatal		X		

- Observación de los factores de riesgo de enfermedades y deficiencias prenatales en la localidad.

<b>A. Factores relacionados con discapacidad en el contexto socio económico ambiental:</b>	<b>Sí hay</b>	<b>No hay</b>	<b>No sé</b>	<b>1-5</b>
1. La comunidad no brinda el apoyo necesario a las mujeres embarazadas			X	
2. Contaminación por gasolina por aire/tierra/agua	X			5
3. Contaminación por plaguicidas / pesticidas por aire/tierra/agua	X			5
4. Contaminación por aguas servidas por aire/tierra/agua		X		0
5. Contaminación por minería por aire/tierra/agua		X		0
6. Contaminación por petróleo por aire/tierra/agua		X		0
7. Contaminación por fábricas por aire/tierra/agua		X		0
8. Contaminación de alimentos por aire/tierra/agua	X			0
9. Contaminación por animales (gatos, palomas, cerdos) por aire/tierra/agua	X			0
10. Poco conocimiento y atención por servidores sobre aspectos subjetivos y sociales de la mujer, su familia y su contexto cultural		X		0
11. Trabajo fuerte para la mujer (físicamente, horarios, etc.)				
<b>B. Factores relacionados con discapacidad en los servicios de salud y educación</b>	<b>Sí hay</b>	<b>No hay</b>	<b>No sé</b>	<b>Prev. 1-5</b>
1. Dificil acceso a atención profesional antes, durante y después el embarazo		X		5
2. Dificil acceso a vacunas contra enfermedades infectocontagiosas		X		5
3. Poca información sobre medicamentos y alimentos contraindicados durante el embarazo			NO	7
4. Dificultad de acceso a métodos de planificación familiar		X	N/A	0
5. Poco o nada de conocimiento de los derechos de salud sexual y reproductiva SSR	X			1
6. Carencia de calidad y calidez en los servicios educativos y de salud		X		0
7. Situaciones de negligencia médica		X		0
8. Nivel bajo de educación	X			1
9. Dificultad de obtener información y de acceder a servicios de salud adecuados a las necesidades de las mujeres embarazadas	X			2
10. Poca o nada de preparación de adolescentes en la SSR	X			1
11. Poca o nada de incorporación de la SSR en el curriculum educativo	X			1

## 14.2. RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Lugar de encuesta: Instituto Nacional Nueva Esperanza e Instituto Nacional “Pablo Tesak”

Fecha:

28/05/2024

Número de familias donde nació algún bebe con discapacidad: 19

Número total de mujeres encuestadas: 71

Número total de hombres

encuestados: 49

Número de personas que asisten a un centro de salud privado: Centro de salud público: USI La Canoa

P = Presencia G = Gravedad	MUJERES					HOMBRES				
	III No, No sabe	#	%	P	G	III No, No sabe	#	%	P	G
1. ¿Si en las familias de la pareja hay personas que nacieron con alguna discapacidad, implica riesgo para un futuro bebé?	60	60	84	X	2	41	41	84	X	2
2. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?	59	59	83	X	2	45	45	92	X	1
3. ¿Conoce el tipo de sangre de su pareja?	70	70	98	X	1	49	49	100	X	1
4. ¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	43	43	60	X	5	41	41	84	X	2
5. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	23	23	32			20	20	41		
6. ¿Tomar medicinas sin receta médica durante el embarazo puede afectar al bebé por nacer?	6	6	8			13	13	27		
7. ¿Las vacunas son importantes para una mujer embarazada?	0	0	0			0	0	0		
8. ¿Un bebé que nace de muy bajo peso tiene riesgo de alguna discapacidad?	0	0	0			0	0	0		

9. ¿La hipertensión es peligrosa para una embarazada y su bebé?	0	0	0			0	0	0		
10. ¿La diabetes materna puede ser peligrosa para la mujer embarazada y su bebé?	0	0	0			0	0	0		
11. ¿Vivir con gatos, palomas y cerdos puede ser peligroso para el bebé por nacer?	51	51	71	X	3	38	38	77	X	3
12. ¿El embarazo en una mujer menor de 16 años implica un peligro para el bebé?	0	0	0			0	0	0		
13. ¿El embarazo en una mujer mayor de 35 años implica un peligro para el bebé?	5	5	7			6	6	12		
14. ¿Si la mujer embarazada consume alcohol puede afectar al bebé?	0	0	0			0	0	0		
15. ¿Si la mujer embarazada fuma o su entorno puede afectar al bebé por nacer?	1	1	1			1	1	2		
16. ¿La violencia contra la mujer embarazada pone en riesgo al bebé por nacer?	4	4	5			5	5	10		
17. ¿El trabajo fuerte puede afectar a la mujer embarazada y al bebé por nacer?	0	0	0			0	0	0		
18. ¿El contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas puede afectar el embarazo y al bebé?	17	17	24			16	16	33		
19. ¿Sabe si usted o su pareja está expuesta a sustancias químicas en su actividad laboral o familiar?	0	0	0			0	0	0		
20. ¿Asistir a controles médicos antes y durante el embarazo puede disminuir el riesgo para el bebé por nacer?	31	31	44			26	26	53	X	5
21. ¿Necesita usted o su pareja un control médico antes el embarazo?	31	31	44			26	26	53	X	5
22. ¿Cuántos controles médicos necesita la mujer durante el embarazo?	0	0	0			0	0	0		
23. ¿Usted fue con su pareja a los controles durante el último embarazo?	0	0	0			0	0	0		
24. ¿Conoce usted servicios de salud que dan seguimiento a adolescentes embarazadas?	1	1	1			0	0	0		

P = Presencia G = Gravedad	MUJERES					HOMBRES				
	III No, No sabe	#	%	P	G	III No, No sabe	#	%	P	G
25. ¿Conoce algún colegio que dé apoyo y orientación a las adolescentes embarazadas?	0	0	0			0	0	0		
26. ¿Sabe usted qué debe comer la mujer embarazada para tener un bebé saludable?	0	0	0			0	0	0		
27. ¿Sabe usted qué no debe comer la mujer embarazada?	0	0	0			0	0	0		
28. ¿Sabe usted qué hierbas son buenas en el embarazo?	0	0	0			0	0	0		
29. ¿Sabe usted qué hierbas son malas en el embarazo?	0	0	0			0	0	0		
30. ¿Si se planifica cuando quedar embarazada, se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	2	2	3			5	5	10		
31. ¿Conoce usted sobre la planificación familiar?	56	56	78	X	3	33	33	67	X	4
32. ¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	56	56	78	X	3	33	33	67	X	4
33. ¿Sabe usted cuánto tiempo una mujer debe esperar si quiere volver a embarazarse?	0	0	0			0	0	0		
34. ¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección sexual o venérea?	58	58	81	X	2	35	35	71	X	3
35. ¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones sexuales?	3	3	4			2	2	4		
36. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	10	10	14			16	16	33		
37. ¿Si una mujer se queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	18	18	23			23	23	47		
38. ¿Usted ha recibido alguna educación sexual? en la escuela, colegio, centro de salud, ¿otro?	0	0	0			0	0	0		
39. ¿Ha escuchado sobre los derechos sexuales y reproductivos?	0	0	0			0	0	0		
40. ¿Sabe usted cuántas semanas debe durar un embarazo normal?	0	0	0			0	0	0		

41. ¿Conoce usted los signos de alarma en el embarazo?	54	54	76	X	3	46	46	94	X	1
42. ¿Ha tenido usted o su pareja alguna complicación en alguno de sus embarazos?	0	0	0			0	0	0		
43. ¿Cree usted que una mujer embarazada que se pasa dos semanas de la fecha prevista para el parto requiere atención médica?	0	0	0			0	0	0		
44. ¿Confía usted en la atención al parto que se da en su centro de salud?	0	0	0			0	0	0		
45. ¿Se siente bien atendida usted o su pareja en el centro de salud que le da atención prenatal?	0	0	0			0	0	0		
46. ¿Usted o su pareja fue atendida por un profesional de salud, una partera o comadrona u otra persona en alguno de sus partos?	0	0	0			0	0	0		
47. ¿Usted o su pareja tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	62	62	87	X	2	43	43	88	X	2
48. ¿Usted o su pareja se vacunó contra la rubéola o varicela, antes del último embarazo?	0	0	0			0	0	0		
49. ¿Se realizó usted o su pareja una evaluación médica nutricional antes del último embarazo?	0	0	0			0	0	0		
50. ¿Tomó usted o su pareja ácido fólico en el último embarazo?	71	71	100	X	1	45	45	92	X	1

## Pre-Test

1. ¿Ha identificado en su localidad instituciones que trabajen el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer?
2. Si su respuesta anterior fue SI, coloque el nombre de las instituciones que trabajan el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer
3. ¿Usted o su pareja está esperando un bebé?
4. ¿Cuántos hijos tiene usted o su pareja actual?
5. ¿En su familia o la de su pareja han nacidos bebés con alguna discapacidad?
6. ¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?
7. ¿Cuántos meses antes de un embarazo se debería buscar atención medica?
8. ¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?
9. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?
10. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?
11. ¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?
12. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?
13. ¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?
14. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?
15. ¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?
16. ¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?
17. ¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?

18. Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?
19. ¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?
20. ¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?
21. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?
22. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para un hombre tenga un hijo?
23. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención médica?
24. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención médica?
25. Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?
26. ¿Cuál de las siguientes conductas las ¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?
  - a. Consumir alcohol/droga
  - b. Fumar
  - c. Convivir con una persona fumadora
  - d. Auto
  - e. Violencia intrafamiliar
  - f. Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas
  - g. Convivir con gatos y palomas
  - h. Cocina con leña
  - i. Depresión durante y después del embarazo
  - j. Violencia obstétrica
27. ¿Cuál sería tu reacción si tu o tu pareja está embarazada?
28. ¿te sientes preparado para ser padre/a a esta edad?

## **Post Test**

1. Comente tres formas de prevenir discapacidades en niños por nacer.
2. Escriba dos derechos que tiene la mujer en gestación en su trabajo.
3. Escriba dos efectos del consumo del alcohol en el bebé intrauterino.
4. Escriba dos efectos negativos que pueden provocar las sustancias contaminantes en el bebé
5. ¿Por qué no es recomendable automedicarse durante la gestación? .
6. Escriba tres razones que considere las más importantes para evitar una gestación durante la adolescencia.
7. ¿Qué debo preguntar en una consulta preconcepcional?
8. ¿Cuáles son los beneficios de la consulta preconcepcional?
9. Indique dos señales de emergencia en el tercer trimestre de embarazo.
10. ¿Qué se debe hacer cuando un niño o niña presenta una discapacidad al momento de nacer?

### 14.3. MAPA DE ACTORES DE LA COMUNIDAD LA CANOA, JIQUILISCO.

	#	ENTIDAD	REPRESENTANTE	DIRECCION	TEL.	EMAIL/WEB	PRINCIPALES ACTIVIDADES	RECURSOS DESTINADOS	EQUIPO TECNICO (TALENTO HUMANO)
<b>ACTORES POLITICOS</b>	1	Alcaldía Municipal de Jiquilisco.	Loida Eunice Loza de Pérez.	Calle Fabio Guerrero N° 1, Jiquilisco, Usulután.	2663-9789	uaipjiquilisco@gmail.com	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestión y administración de bienes y servicios del municipio.</li> <li>• Elaboración de proyectos que beneficien a la comunidad.</li> </ul>	Fondos gubernamentales.	14 recursos.
<b>ACTORES SOCIALES</b>	1	ACUDESBA AL.	Elmer Portillo.	Cantón El Zamorán, Jiquilisco, Usulután.	7487-6946	http://acudesba.l.blogspot.com/	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear y fortalecer procesos organizativos del Bajo Lempa Jiquilisco como pilares del desarrollo.</li> <li>• Promover el empoderamiento de las mujeres y la equidad de género.</li> <li>• Gestión de obras de protección (bordas) y</li> </ul>	Donaciones.	No dato.

							resguardo de los recursos naturales.		
<b>INSTITUCIONES, EMPRESAS PRIVADAS</b>	1	Unidad de Salud La Canoa	José Lenis Hernández Gómez	Carretera a San Juan del Gozo, Jiquilisco, Usulután	7988-4737	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar servicios de salud en el primer nivel de atención.</li> </ul>	Fondos gubernamentales.	10 recursos.
	2	Centro Escolar "El Marillo".	Ricardo Antonio Rodríguez	Comunidad El Marillo 1, Cantón La Canoa.	2663-4849	ricardo.antonio.rodriguez@docentes.mined.edu.sv	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar servicios educativos a la comunidad.</li> </ul>	Fondos gubernamentales.	6 recursos.
	3	Centro Escolar Lempamar.		Comunidad Amando López, Cantón La Canoa.	No dato.	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar servicios educativos a la comunidad.</li> </ul>	Fondos gubernamentales.	8 recursos.
	4	Centro Escolar "La Canoa"		Comunidad La Canoa.	7000-0849	cecton_lacano@hotmail.es	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar servicios educativos a la comunidad.</li> </ul>	Fondos gubernamentales.	4 recursos.
	5	Centro Escolar "Las Mesitas".		Comunidad Las Mesas, Cantón La Canoa.	No dato.	mgarciamarquin@gmail.com	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar servicios educativos a la comunidad.</li> </ul>	Fondos gubernamentales.	4 recursos.
<b>ENTIDADES DE COOPERACION</b>	1	ADESCO Octavio Ortiz.	Concepción Martínez.	Comunidad La Canoa.	No dato.	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización de la comunidad para promover el desarrollo a nivel comunal.</li> </ul>	Donaciones.	6 recursos.
	2	ADESCO El Marillo.	Maricela López.	Comunidad El Marillo 1, Cantón La Canoa.	No dato.	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización de la comunidad para promover el</li> </ul>	Donaciones.	6 recursos.

							desarrollo a nivel comunal.		
	3	ADESCO Los Lotes.	Elmer Morales.	Comunidad Los Lotes, Cantón La Canoa.	No dato.	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organización de la comunidad para promover el desarrollo a nivel comunal.</li> </ul>	Donaciones.	6 recursos.
	4	ADESCO La Chacastera	Alberto Rodríguez.	Comunidad La Chacastera, Cantón La Canoa.	7686-2563	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organización de la comunidad para promover el desarrollo a nivel comunal.</li> </ul>	Donaciones.	6 recursos.
	5	ADESCO El Presidio Liberado.	Ana Gil Pineda.	Comunidad El Presidio Liberado, Cantón La Canoa.	7872-6570	No dato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organización de la comunidad para promover el desarrollo a nivel comunal.</li> </ul>	Donaciones.	6 recursos.

## 14.4. POLÍTICAS PÚBLICAS Y NORMATIVAS EN EL PAÍS

### 14.4.1. Escriba las políticas públicas nacionales y leyes referente a la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer en las siguientes áreas:

Políticas públicas	Modo de Operativizar	Instancia	+	-
Área salud infantil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley Crecer Juntos:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Plan municipal de niñez y adolescencia a partir de análisis de situación de derechos de niños y adolescentes que viven en ese territorio.</li> <li>○ Creación de la Política Nacional que garantice pleno goce de los derechos de las niñas, niños, y adolescentes contemplados en la ley.</li> <li>○ Creación de lineamientos que garanticen la efectiva y prioritaria asignación de recursos estatales, nacionales y locales, además de diseñar e implementar programas que contribuyan al ejercicio de los derechos.</li> </ul> </li> <li>• Ley de protección integral de niñez y adolescencia:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ La Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia se implementará a través de la formulación, ejecución, evaluación y seguimiento de programas, planes, proyectos y estrategias.</li> <li>○ Componiendo un sistema de protección integrado por consejo nacional de niñez y adolescencia, comités locales</li> </ul> </li> </ul>	<p>Nacional: Es una ley nacional</p> <p>Municipal: Incluye planes. Municipales.</p> <p>Nacional: MINSAL, PNC, FGR, MINED, MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE, CONAPINA</p> <p>Municipal: RED DE COMITES MUNICIPALES DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE EL SALVADOR.</p> <p>COMITÉ LOCAL DE DERECHOS DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	

	<p>y juntas de protección, mediante asociaciones de promoción y asistencia conjunto al Órgano Judicial, Procuraduría general de la república, de los derechos humanos, entre otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ley general de juventud. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mediante la potenciación de programas de salud mental y atención psicológica.</li> <li>○ Promueve la creación de programas de prevención de enfermedades en general y con énfasis en las enfermedades de transmisión sexual.</li> <li>○ Promueve estilos de vida saludable mediante practicas adecuadas de saneamiento, higiene y educación sanitaria, así como orientación sobre nutrición, investigación, atención y cuidado de la atención en salud juvenil.</li> <li>○ Prevención y erradicación de cualquier forma de maltrato, abuso y brindar atención especializada para las víctimas de este.</li> <li>○ Posibilitar el acceso a servicios básicos.</li> <li>○ Normativas de atención de adolescentes</li> </ul> </li> </ul> <p>Políticas de prevención de embarazo en adolescentes.</p> <p>-LEPINA (Ley de protección Integral de la niñez y adolescencia): Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el</p>		
--	--	--	--

	<p>cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y adolescente en El Salvador, independientemente de su nacionalidad. Considerando como niño a cualquier ser desde el momento de la concepción, brindando protección del estado. Realiza las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de programas de prevención y atención.</li> <li>• Grupos interdisciplinarios</li> <li>• Centros de atención integral.</li> <li>• Redes de apoyo comunitario.</li> <li>• Campañas de sensibilización.</li> <li>• Mecanismos de participación infantil.</li> </ul> <p>- Ley Nacer con Cariño: Tiene como objetivo brindar a todos los recién nacidos condiciones óptimas para su adaptación inmediata a la vida extrauterina favoreciendo inmediatamente la relación madre/padre/hijo.</p> <p>- Ley Crecer Juntos: Menciona los diversos hitos del desarrollo y sus alertas al no realizarse para que sea evaluado lo antes posible en un centro de asistencia sanitaria.</p> <p>- Lineamientos técnicos para</p>			
--	--	--	--	--

	<p>la implementación del modelo integral a la primera infancia: Programa de vacunación respectiva. Lactancia materna exclusiva. Evaluación de signos de alarma para prevención y tratar enfermedades.</p> <p>-Ley amor convertido en alimento: Garantizar el derecho de todas las niñas y niños a la lactancia materna a través de la adopción de medidas que aseguren entornos y condiciones adecuadas para fomentar, proteger, y apoyar la lactancia materna priorizando los primeros mil días de vida, fomentando la nutrición segura y suficiente para los lactantes. Igualdad y no discriminación: Todas las personas, desde el instante de la concepción, son iguales ante la Ley.</p>			
<b>Área salud materna y familiar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Política de protección y promoción y apoyo a la lactancia materna.</li> <li>- Consejerías en lactancia materna.</li> <li>- Licencia materna.</li> <li>- Estrategia amor convertido en alimento.</li> <li>- Estrategia canguro.</li> <li>- Ley Nacer con cariño.</li> <li>- Consejería de anticoncepción durante el puerperio.</li> <li>- Consejerías sobre importancia de atención prenatal.</li> <li>- Primera y segunda evaluación puerperal.</li> <li>- Prescripción de micronutrientes durante el embarazo.</li> <li>- Hoja filtro de ARR.</li> <li>- Código de Trabajo.</li> </ul>	Nacional: MINSAL, ISDEMU, Municipal: alcaldías municipales, unidades de salud	X	

<p><b>Área socio económico y ambiental</b></p>	<p>LEY NACER CON CARÍÑO.  Art. 4  Estrés tóxico: Ocurre cuando una niña o niño afronta, sin apoyo adecuado de un adulto, de manera frecuente, intensa o prolongada, una situación adversa que produce la activación y sobrecarga de los sistemas de respuesta al estrés</p> <p>Art. 7.- La madre y el padre de la niña o niño recién nacido en situación de riesgo tienen los siguientes derechos:  d) A que se facilite la lactancia materna de la persona recién nacida.</p> <p>LEY LEPINA  Artículo 21. Derecho a una vida digna  Todas las niñas, niños y adolescentes tienen el derecho a gozar de un nivel de vida adecuado en condiciones de dignidad, desarrollo integral, goce y ejercicio de sus derechos y se satisfagan sus necesidades básicas. Este derecho comprende, entre otras condiciones:  a) Alimentación y nutrición balanceada y suficiente para su óptimo crecimiento y desarrollo.  b) Seguridad alimentaria.  c) Vivienda digna, segura e higiénica.  d) Agua apta para consumo humano, energía eléctrica, alcantarillado, tecnologías de la información y comunicación.  e) Saneamiento ambiental.  f) Servicios integrales de salud, educación y protección.  g) Vestuario adecuado al clima, limpio y suficiente.  h) Cultura, recreación y sano esparcimiento.  i) Programas sociales.</p> <p>Artículo 38.  Derecho a un ambiente sano  Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a gozar de un ambiente sano,</p>	<p>Nacional:  MINED  MINSAL</p> <p>MINED  MINSAL</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	
--	---	--	----------------------------	--

	ecológicamente sostenible y adecuado para su desarrollo.		X	
<b>Área de educación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley Especial de Inclusión de las personas con discapacidad: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ejecutado por el Consejo Nacional para la inclusión de las personas con discapacidad (CONAIPD); en el capítulo 7 Educación Inclusiva, art 43: derecho un de la educación inclusiva, el MINED garantizará a las personas con discapacidad educación inclusiva en todos los niveles del sistema educativo regular tanto público como privado.</li> <li>○ Art 44, el MINED debe garantizar que los centros educativos cuenten con los docentes de apoyo a la inclusion.</li> </ul> </li> <li>• Política de Educación Inclusiva (Ministerio de Educación, 2010b) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tiene como objetivo transformar el sistema educativo por medio de la eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación de diferentes actores.</li> <li>○ Esta política plantea cuatro áreas de acción: normativa y políticas de gestión, prácticas de gestión pedagógica, cultura escolar y comunitaria, ambientes educativos y recursos estratégicos. También se contextualizó el Índice de inclusión (Ainscow y Booth, 2000) a la realidad educativa salvadoreña, y así surgió la Adecuación del índice de inclusión al contexto educativo salvadoreño (Ministerio de Educación, 2010a). En él se incorpora la dimensión de territorios</li> </ul> </li> </ul>	Nacional: Ya que son leyes Nacionales Municipales: ya que incluyen todos los centros educativos de los municipios.	X	

	<p>inclusivos, las prácticas educativas que favorecen la participación de los estudiantes y la comunidad en el aprendizaje, dentro y fuera de la escuela.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescente 2017-2027. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tiene el objetivo de eliminar el embarazo en niñas y en adolescentes, con intervenciones intersectoriales articuladas que incorporan el enfoque de derechos humanos, género e inclusión y que facilitan el empoderamiento de niñas y adolescentes para su pleno desarrollo.</li> </ul> </li> </ul> <p>Dentro de estas estrategias se encuentran: campañas de comunicación social en centros de educación “Yo decido” con apoyo de Fundación de Waal.</p>			
--	---	--	--	--

## ¿Qué políticas, leyes hacen falta para una cultura de prevención de discapacidades?

1. Políticas que apoyen la creación de laboratorios de tamizaje para prevención de discapacidades en los bebés que están por nacer
2. Políticas que apoyen a las madres de escasos recursos para la realización de estudio de imágenes en hospitales .
3. Leyes que promuevan la inversión extranjera en creaciones de casas de espera materna cercanas a los centros hospitalario

### Políticas locales.

1. Describe las ordenanzas, normativas, reglamentos referente a la prevención de discapacidades en los bebés por nacer en las siguientes áreas:

Políticas públicas	Modo de Operativizar ¿Cómo se pone en práctica?	Instancia	+	-
Área salud infantil	Por medio de leyes como: Ley LEPINA, Ley Nacer con Cariño, Ley Crecer Juntos, Ley Amor Convertido en Alimento	GOES, Despacho de la Primera Dama, MINSAL, Ministerio de Educación	+	
Área salud materna y familiar	Ley Nacer con Cariño, Ley Amor Convertido en Alimento.	MINSAL, Despacho de la Primera Dama, ISDEMU	+	
Área socio económico y ambiental	Ley Nacer con Cariño, Ley LEPINA	MINSAL, Ministerio de Educación, GOES	+	
Área de educación	Ley Especial de Inclusión de las personas con discapacidad Política de Educación Inclusiva Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescente 2017-2027.	GOES, Distritos	+	

**2. ¿Cuál es la percepción en la localidad (adultos y adolescentes) respecto a programas de SSR para adultos? ¿Y para adolescentes?**

	+	-
1. En adultos es un tema taboo ya que se considera que es un tema que incita a tener una vida sexual activa.		X
2. En adulkto que se congregan en iglesias es un tema prohibido, que no se debe de hablar con los jovenes.		X
3. Los jovenes no tienen los conocimientos necesarios y correctos sobre salud sexual y reproductiva por el taboo que rodea a este tema.		X

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

	+	-
1. Charlas educativas en centros de salud.	X	
2. Charlas educativas sobre SSR en centros escolares.	X	

**5. ¿Qué políticas o normativas (referente a una cultura de prevención de discapacidades) usted considera necesarias y urgentes en su localidad? ¿Qué elementos favorables y obstructivos hay para su aprobación?**

	+	-
1. Políticas que permitan a las futuras madres realizar se tamizajes previos a la concepción en hospitales periféricos.	X	
2. Normativas que incluyan la participación de todas las entidades (unidad de salud, iglesia, alcaldías) en la prevención de discapacidades.	X	

## 14.5. DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

1. DATOS GENERALES				
<b>Nombre de la institución</b>	Instituto Nacional "Pablo Tesak"			
<b>Tipo de institución</b>	Centro educativo			
<b>Si tiene Junta Directiva o Directorio mencione sus socios</b>				
<b>Nombre Director/a</b>	Salvador De Jesus Márquez Ayala			
<b>Nombre representante legal</b>	Salvador De Jesus Márquez Ayala			
<b>Dirección</b>	Carretera a San Juan del Gozo, Cantón Isla de Méndez, Jiquilisco, Usulután			
<b>Teléfono</b>	7877-5116			
<b>Correo electrónico</b>	salvador.jesus.marquez@docentes.mined.edu.sv			
<b>Página web</b>	https://pablotesak.wordpress.com			
2. Característica de su institución/organización				
<b>Mandato</b>				
<b>Visión</b>	Ser una institución de Educación Media reconocida por su excelencia académica, personal capacitado, disciplina y ambiente agradable, en donde se formen estudiantes con las competencias básicas para la vida, continuar estudios superiores o insertarse exitosamente al ámbito laboral, heredando a sus familias un futuro mejor.			
<b>Misión</b>	Somos una institución de Educación Media formadora de bachilleres competentes, con buenos resultados académicos, con principios y valores que permitan su desarrollo integral para la vida, continuar estudios superiores o insertarse al ámbito laboral, por medio de una educación de calidad y personal capacitado.			
<b>Sector de intervención</b>	Salud	Educación	Comunitario	Otro
<b>Actividades principales</b>	1. 2. 3.			
<b>Personal de salud</b>	Sí	No X	Femenino #	Masculino #
<b>Personal de educación</b>	Sí	No X	Femenino #	Masculino #
<b>Personal en desarrollo comunitario</b>	Sí	No X	Femenino #	Masculino #
<b>Personal agrícola</b>	Sí	No X	Femenino #	Masculino #
<b>Personal administrativo</b>	Sí X	No	Femenino 1	Masculino 2
<b>Personal servicios</b>	Sí	No X	Femenino #	Masculino #
<b>Personal otros (¿Cuáles?)</b>			Femenino #	Masculino #

La institución forma parte de alguna red	Sí	No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre		Actividades
¿Coordina acciones con otras instituciones?	Sí	No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Con cuáles?		
<b>3. Caracterización de los beneficiarios de toda la organización/ institución</b>					
Número y descripción de beneficiarios directos					
Número y descripción de beneficiarios indirectos					
Nivel educativo de los beneficiarios	Bachiller			% analfabetos	
Localidades en las que interviene la institución	Isla de Méndez, La Canoa				

<b>1 . DATOS GENERALES</b>					
Nombre de la institución	Instituto Nacional "Nueva Esperanza del Bajo Lempa"				
Tipo de institución	Centro educativo				
Si tiene Junta Directiva o Directorio mencione sus socios					
Nombre Director/a	Alba Azucena Guevara Guevara				
Nombre representante legal	Alba Azucena Guevara Guevara				
Dirección	Comunidad Nueva Esperanza, Cantón El Zamorano, Jiquilisco, Usulután				
Teléfono	7631-7229				
Correo electrónico	No dato				
Página web	<a href="https://innebl.wordpress.com">https://innebl.wordpress.com</a>				
<b>2 . Característica de su institución/organización</b>					
Mandato					
Visión	Ser una institución que brinde una excelente calidad educativa, una formación en valores pertinentes a la realidad y un alto rendimiento académico, involucrando a los diferentes actores de la comunidad educativa que nos permita ofrecer a la comunidad, servicios educativos acordes a los avances pedagógicos y tecnológicos a fin de satisfacer las necesidades cambiantes de la sociedad.				
Misión	Educar A Jóvenes para que se conviertan en seres humanos íntegros, con valores espirituales, morales e intelectuales así como fomentar en ellos el deseo de superación personal desarrollando en los alumnos as capacidad crítica, creativa y constructiva con el compromiso de mejorar la sociedad en la que se				

	desenvuelvan esforzándose por superar la problemática de la comunidad educativa.			
<b>Sector de intervención</b>	Salud	Educación	Comunitario	Otro
<b>Actividades principales</b>	1. 2. 3.			
<b>Personal de salud</b>	Sí	No X		Femenino # Masculino #
<b>Personal de educación</b>	Sí X	No		Femenino 5 Masculino 5
<b>Personal en desarrollo comunitario</b>	Sí	No X		Femenino # Masculino #
<b>Personal agrícola</b>	Sí	No X		Femenino # Masculino #
<b>Personal administrativo</b>	Sí X	No		Femenino 3 Masculino #
<b>Personal servicios</b>	Sí X	No		Femenino 1 Masculino 2
<b>Personal otros (¿Cuáles?)</b>				Femenino # Masculino #
<b>La institución forma parte de alguna red</b>	Sí	No X	Nombre	Actividades
<b>¿Coordina acciones con otras instituciones?</b>	Sí	No X	¿Con cuáles?	
<b>3 . Caracterización de los beneficiarios de toda la organización/ institución</b>				
<b>Número y descripción de beneficiarios directos</b>				
<b>Número y descripción de beneficiarios indirectos</b>				
<b>Nivel educativo de los beneficiarios</b>	Bachiller		% analfabetos	
<b>Localidades en las que interviene la institución</b>	Nueva Esperanza, Comunidad Romero, El Zamorano, La Canoa			

<b>D. Área de servicios de salud y educación</b>	
<b>Nombre del proyecto</b>	Sin daños a terceros.
<b>Lugar donde se ejecuta</b>	Instalaciones de la institución.
<b>Responsable</b>	Deysi Perez.
<b>Fechas</b>	Inicio 2023 Fin 2024
<b>Beneficiarios directos</b>	Bachilleres.
<b>Beneficiarios indirectos</b>	Docentes y familias de los bachilleres.
<b>Aliados</b>	UCSF Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Fundacion de Waal.
<b>Describe sus actividades</b>	

<b>Capacitación</b>	Capacitación a bachilleres de la institución.
<b>Promoción</b>	Promover la prevención del los embarazos adolescentes.
<b>Atención</b>	
<b>Información</b>	Videos informativos, carta didactica .
<b>Otras</b>	

## ANÁLISIS DE ELEMENTOS.

### A) Elementos desfavorables.

<b>Elementos desfavorables (-)</b>	
<b>Externos a la institución</b>	<b>Internos a la institución</b>
Los adolescentes, no consideran el embarazo adolescente como un factor de riesgo y que esto puede generar en él bebe que está por nacer discapacidad	Los adolescentes de la institución no cuentan con facilidad en los temas de SSR.
Los adolescentes desconocen las complicaciones que conlleva un embarazo a temprana edad.	Los adolescentes en la institución desconocen sobre los derechos de salud sexual y reproductiva.
Contaminación por plaguicidas / pesticidas en la comunidad debido a la actividad agrícola	
Trabajo fuerte para la mujer (físicamente, horarios, etc.) tanto bajo dependencia o independiente	

## 14.6. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.

Elementos desfavorables	Análisis del problema				
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	Total
<b>Diagnóstico de la localidad</b>					
El 80 % de los habitantes de la comunidad la canoa se dedica a la agricultura y ganadería y se expone a agroquímicos y pesticidas	1	3	3	2	<b>9</b>
El 100 % de la población de la comunidad la canoa ocupa letrina de fosa y letrinas aboneras, siendo un factor de riesgo para vectores y enfermedades	1	3	3	3	<b>10</b>
El 100 % de la población de la comunidad la Canoa, hace uso de la quema, para la eliminación de los desechos, debido que no se cuenta con servicio de tren de aseo.	2	3	3	2	<b>10</b>
El transporte en la comunidad es escaso ya que no se cuenta con servicio de transporte público, lo que hace difícil su acceso	3	3	2	2	<b>10</b>
El 30 % de los embarazos corresponden a embarazos adolescentes en la localidad	3	3	3	3	<b>12</b>

## Encuesta de la población.

Elementos desfavorables	Análisis del problema				
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	Total
<b>Encuesta de la población</b>					
Poco conocimiento de personas que hayan nacido con discapacidad dentro de la familia.	2	3	3	2	10
No hay conocimiento del tipo de sangre de los adolescentes	3	3	3	1	10
No hay conocimiento del tipo de sangre que tienen las parejas de los adolescentes	3	3	3	1	10
Desconocimiento sobre la necesidad de que el tipo sanguíneo de las parejas sea compatible	2	3	3	2	10
Poco conocimiento de los efectos dañinos de vivir con gatos, palomas y cerdos	2	2	2	2	8
Poco conocimiento de la importancia de asistir a controles prenatales	3	3	3	3	12
Poco conocimiento de la importancia de recibir un chequeo médico antes de un embarazo	3	3	3	3	12
Poco conocimiento sobre métodos de planificación Familiar	2	2	2	3	9
Conocimiento deficiente acerca de ITS	2	2	2	3	9
Poco conocimiento de signos de alarma durante el embarazo	3	3	3	3	12

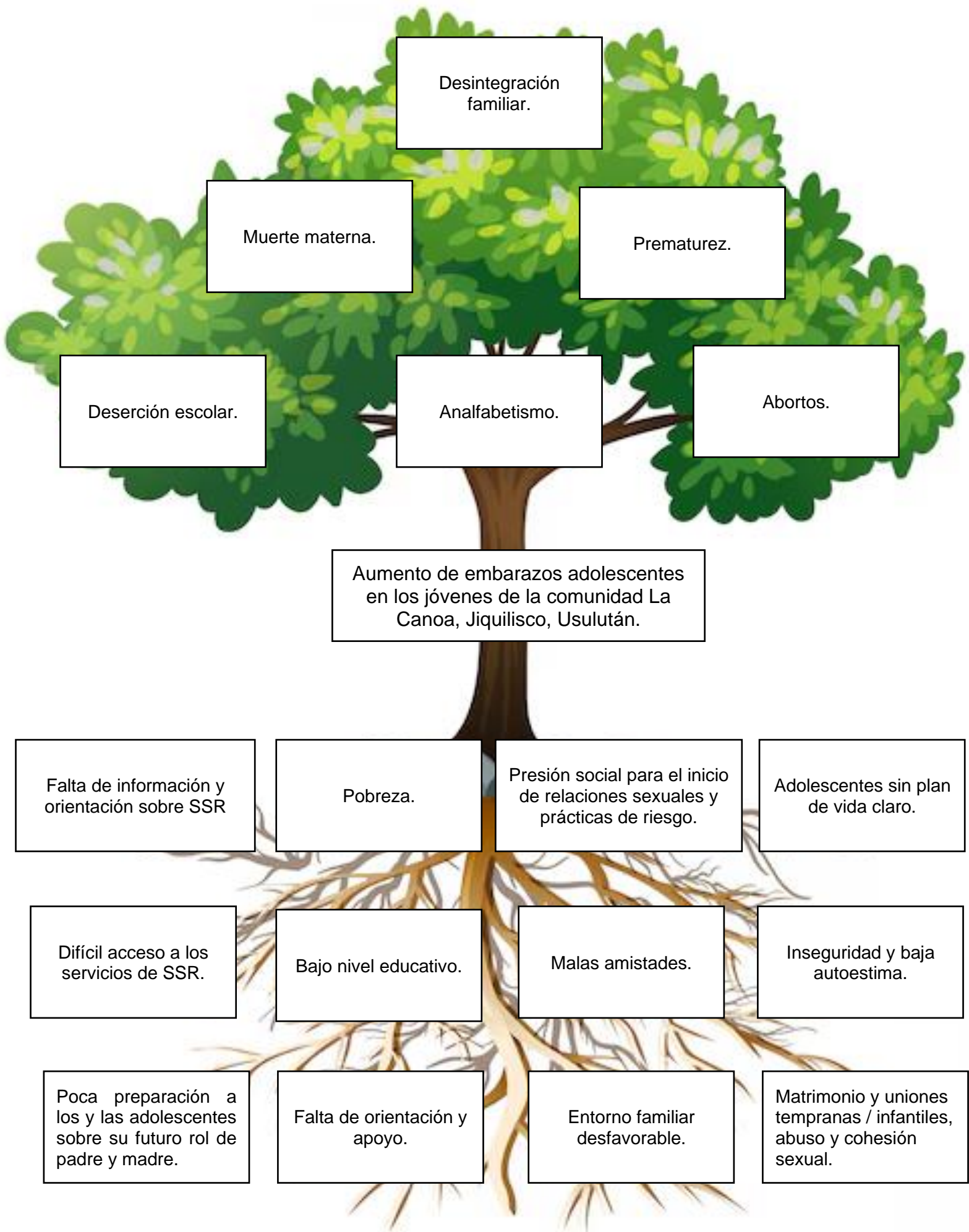
Desconocimiento de que realizar al tener un retraso en la menstruación	1	2	2	3	8
No consumo de ácido fólico	2	2	3	3	10

## ANÁLISIS DE LOS ACTORES.

Niveles de poder	alto	La unidad de salud La Canoa	Alcaldía de Jiquilisco	Iglesia católica
	medio	Instituto Nacional "Pablo Tesak" e Instituto Nueva Esperanza		Iglesia pentecostal
	bajo	ADESCOS <ul style="list-style-type: none"> <li>• El marillo</li> <li>• La Chacastera</li> <li>• Los lotes</li> <li>• Octavio Ortiz</li> <li>• El Presidio liberado</li> </ul>		
		A favor	Indiferente	En contra
		Interés en nuestro objetivo		

### 14.7. RESULTADOS DE LA IDENTIFICACION DEL PROBLEMA PRINCIPAL, IDENTIFICACION DEL OBJETIVO GENERAL.

- Problema central  
Aumento de embarazos adolescentes en jóvenes de la comunidad La Canoa, Jiquilisco, usulután



#### 14.8. RESULTADO DEL ANALISIS DE CAUSAS Y ELABORACION DE OBJETIVOS ESPECIFICOS Y ACTIVIDADES.

Causas	Objetivos específicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento deficiente sobre enfermedades y factores de riesgo para deficiencias y discapacidades prenatales por los promotores de salud y personal de salud</li> <li>• Falta de implementación y orientación sobre SSR de los autores involucrados.</li> </ul>	Fortalecer el conocimiento sobre la estrategia # YO DECIDO para la prevención de embarazos adolescentes y la prevención de discapacidades por los promotores de salud, enfermera. maestros de la comunidad La Canoa.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poco conocimiento de los factores de riesgo de un embarazo de parte de los adolescentes.</li> <li>• Dificil acceso a los servicios de SSR.</li> <li>• Presión social para el inicio de relaciones sexuales y prácticas de riesgo.</li> <li>• Poca preparación a los y las adolescentes sobre su futuro rol de padre y madre.</li> </ul>	Difundir el enfoque del programa prenatal en los adolescentes mediante la estrategia #YODECIDO.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adolescentes sin plan de vida claro.</li> <li>• Inseguridad y baja autoestima.</li> <li>• Falta de orientación y apoyo.</li> <li>• Bajo nivel educativo.</li> <li>• Malas amistades.</li> <li>• Pobreza.</li> </ul>	Incentivar a los adolescentes en la elaboración de su proyecto de vida mediante acciones a corto plazo.

#### 14.9. INFORME NARRATIVO Y REGISTRO DE ASISTENCIAS.

##### Carta didáctica charlas a Instituto Pablo Tesak e Instituto Nueva Esperanza.

Localidad: Instituto Nacional "Pablo Tesak".

Número de participantes: 125 estudiantes

Tema: Promoción de la prevención del embarazo adolescente.

Objetivo: 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.

Agenda a desarrollar:

HORA	ESTRATEGIAS	RECURSOS	ACTIVIDADES	TIEMPO MINUTOS
10:00 AM 10:10 AM	Dinámica de presentación y motivación.	Vídeo corto de presentación institucional Online/Descargar: <a href="https://youtu.be/BeUbF088p9k">https://youtu.be/BeUbF088p9k</a>	Presentación del mediador y de la Fundación de Waal, así como, contextualización de la importancia del taller.	10
10:10 AM 10:25 AM	Observación.	Vídeo #YoDecido, Online/Descargar: <a href="https://youtu.be/l04G-_zSWjE">https://youtu.be/l04G-_zSWjE</a>	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
10:25 AM 10:35 AM	Reflexión grupal con lluvia de ideas.	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"> <li>• ¿Han escuchado o visto estas situaciones?</li> <li>• ¿ Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo?</li> <li>• ¿Conoces chicas/chicos en situaciones similares?</li> <li>• ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas?</li> <li>• ¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué?</li> </ul> <p>El facilitador anota las respuestas en el papelógrafo y promueve una reflexión grupal.</p>	10

<p><b>10:35 AM</b> <b>10:45 AM</b></p>	<p>Personalización Trabajo Individual.</p>	<p>Hojas, bolígrafos.</p>	<p>Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento?</li> <li>2. ¿Cómo te imaginas si tú o tu pareja ahora se embaraza? ¿Qué pasaría con tu sueño?</li> <li>3. ¿A qué riesgos estarían expuestos con tu pareja por un embarazo?</li> <li>4. ¿Cuáles serían los riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuvieras ahora? ¿Cómo sería su futuro?</li> <li>5. ¿Has hablado sobre este tipo de situación con tu pareja?</li> <li>6. ¿Cuál ha sido la escena con la que te has sentido más identificado? ¿Por qué?</li> </ol> <p>Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan algunas de sus respuestas.</p>	<p>10</p>
<p><b>10:45 AM</b> <b>11:05 AM</b></p>	<p>Socialización de trabajo grupal.</p>	<p>Afiches de la Campaña #YoDecido, papelógrafos, marcadores, pinturas.</p>	<p>Formar grupos de 3 a 5 participantes. Motivar a establecer un nombre del grupo. Presentar y entregar a los participantes los materiales de difusión de la campaña #YoDecido</p>	<p>20</p>

			<p>Trabajar en grupo la siguiente pregunta:</p> <p>¿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>Anotar en el papelógrafo al menos 3 acciones concretas. Responder a las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué actividades pueden realizar?</li> <li>• ¿Qué esperan lograr?</li> <li>• ¿Con quién deben coordinar estas actividades?</li> <li>• ¿Qué materiales e insumos requieren para realizarlas?</li> <li>• Cómo las van realizar.</li> </ul> <p>Un representante por grupo expone al resto de la clase.</p>	
<p><b>11:05 AM</b> <b>11:15 AM</b></p>	<p>Acción Compromisos Individuales.</p>	<p>Hojas, marcadores, pinturas.</p>	<p>Solicitar a los participantes que escriban en sus cuadernos individuales al menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo adolescente.</p>	<p>10</p>
<p><b>11:15 AM</b> <b>11:25 AM</b></p>	<p>Acción Compromisos Grupales.</p>	<p>Hojas, marcadores, pinturas.</p>	<p>En grupo, responder las siguientes preguntas:</p> <p>¿Qué han aprendido hoy?</p> <p>¿Cómo puedo difundir lo aprendido? ¿Cómo puedo compartir lo aprendido?</p> <p>En grupo, idear actividades de difusión de la campaña #</p>	<p>10</p>

			<p>YoDecido y algunos compromisos para lograr su implementación. Un representante de cada grupo presentará al curso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Un compromiso de cada integrante utilizando la frase #YoDecido</li> <li>● Los compromisos que han establecido en grupo.</li> <li>● Un mensaje para todo el curso.</li> </ul>	
<p><b>11:25 AM</b> <b>11:40 AM</b></p>	<p>Dinámica de finalización Cierre del taller.</p>	<p>Encuesta de satisfacción. Folleto. Sticker.</p>	<p>Solicitar que los estudiantes ingresen a la web de la FdW, sección de Red de Mediadores, Recursos y Campaña #YoDecido <a href="https://fundaciondewaal.org/">https://fundaciondewaal.org/</a> Facilitar la encuesta a los participantes para que la llenen. Mostrar y describir el folleto #YoDecido a los participantes. Entrega de folleto y stickers a los participantes. Agradecimiento. Despedida y cierre.</p>	<p>15</p>

### Carta didáctica Curso Básico PreNatal. Módulo 1.

Día 1.

Localidad: Unidad de Salud Intermedia La Canoa, Jiquilisco.

Número de participantes: 10.

Unidad 1: Rol del promotor/a PreNatal y prevención de discapacidades.

Tema 1: ¿Por qué nacen bebés con deficiencias o enfermedades que puedan causar discapacidad?

Tema 2: Consulta preconcepcional 3+9=12 meses de embarazo.

Objetivo: Fortalecer al promotor/a PreNatal en sus habilidades y conocimientos de mediación pedagógica para transmitir mensajes de prevención prenatal de deficiencias y discapacidades, así como manejar enfoques de derechos humanos, interculturalidad e igualdad.

Agenda:

HORA	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO MINUTOS
8:00 AM 8:15 AM	Bienvenida. Presentación de mediadores y de la Fundación de Waal.	Dinámica de presentación.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	15
8:15 AM 8:20 AM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pretest.</li> <li>• Presentación del tema 1.</li> </ul>	Exposición del tema y preguntas de ambientación.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	5
8:20 AM 8:30 AM	Análisis de la temática presentada.	Lectura de historia de enganche y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	10
8:30 AM 9:10 AM	Desarrollo del contenido del tema 1.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	40
9:10 AM 9:25 AM	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para resolver las preguntas que se reflejan en texto base, posteriormente un integrante del grupo expondrá los	Texto base de PreNatal, papelógrafos, marcadores y plumones.	15

		resultados al resto de participantes.		
<b>9:25 AM</b> <b>9:40 AM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Resolución de las preguntas reflejadas en el texto base por cada uno de los participantes. Elegir al azar 5 participantes para que compartan sus respuestas.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.	15
<b>9:40 AM</b> <b>10:00 AM</b>	Refrigerio.	Brindar refrigerio a los participantes.	Recurso económico (proporcionado por mediadores).	20
<b>10:00 AM</b> <b>10:05 AM</b>	Presentación del tema 2.	Exposición del tema.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	5
<b>10:05 AM</b> <b>10:15 AM</b>	Análisis de la temática presentada.	Lectura de historia de enganche y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	10
<b>10:15 AM</b> <b>10:55 AM</b>	Desarrollo del contenido del tema 2.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	40
<b>10:55 AM</b> <b>11:10 AM</b>	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para crear una historia sobre el comportamiento de una persona ante un embarazo no planificado. Presentación de historia por parte del grupo.	Recursos humanos, papelógrafo, marcadores y plumones	15

<p><b>11:10 AM</b> <b>11:25 AM</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	<p>Responder a las preguntas formuladas en texto base, con base a la historia previamente elaborada.</p>	<p>Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.</p>	<p>15</p>
<p><b>11:25 AM</b> <b>11:30 AM</b></p>	<p>Conclusiones</p>		<p>Mediadores.</p>	<p>5</p>
<p><b>11:30 AM</b> <b>11:35 AM</b></p>	<p>Cierre y agradecimientos.</p>	<p>Resolución de dudas e inquietudes generadas por la temática. Conclusiones.</p>	<p>Mediadores.</p>	<p>5</p>

## Carta didáctica Curso Básico PreNatal. Módulo 2.

Día 2.

Localidad: Unidad de Salud Intermedia La Canoa, Jiquilisco.

Número de participantes: 10.

Unidad 2: Gestación y prevención de la discapacidad.

Tema 5: La salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente.

Tema 8: Drogas sociales.

Objetivo: Fortalecer al promotor/a PreNatal en sus habilidades y conocimientos de mediación pedagógica para transmitir mensajes de prevención prenatal de deficiencias y discapacidades, así como manejar enfoques de derechos humanos, interculturalidad e igualdad.

Agenda:

HORA	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSOS		TIEMPO MINUTOS
8:00 AM 8:15 AM	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bienvenida.</li><li>• Retroalimentación de la unidad 1.</li></ul>	Lluvia de ideas.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.		15
8:15 AM 8:20 AM	Presentación del tema 5.	Exposición del tema y preguntas de ambientación.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.		5
8:20 AM 8:30 AM	Análisis de la temática presentada.	Reflexión sobre la frase de la pag. 14 del Texto base de PreNatal y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.		10
8:30 AM 9:10 AM	Desarrollo del contenido del tema 5.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.		40

<b>9:10 AM 9:25 AM</b>	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para resolver las preguntas que se reflejan en texto base, posteriormente un integrante del grupo expondrá los resultados al resto de participantes.	Texto base de PreNatal, papelógrafos, marcadores y plumones.		15
<b>9:25 AM 9:40 AM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo de actividad individual.</li> <li>Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Resolución de las preguntas reflejadas en el texto base por cada uno de los participantes. Elegir al azar 5 participantes para que compartan sus respuestas.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.		15
<b>9:40 AM 10:00 AM</b>	Refrigerio.	Brindar refrigerio a los participantes.	Recurso económico (proporcionado por mediadores).		20
<b>10:00 AM 10:05 AM</b>	Presentación del tema 8.	Exposición del tema.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.		5
<b>10:05 AM 10:15 AM</b>	Análisis de la temática presentada.	Lectura de historia de enganche y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.		10
<b>10:15 AM 10:55 AM</b>	Desarrollo del contenido del tema 8.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector,		40

			presentación de PowerPoint.		
10:55 AM 11:10 AM	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos y hacer un debate con las preguntas de la actividad de la pag. 20 del texto base. Presentación de historia por parte del grupo.	Recursos humanos, papelógrafo, marcadores y plumones		15
11:10 AM 11:25 AM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Responder a las preguntas formuladas en texto base.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.		15
11:25 AM 11:30 AM	Conclusiones		Mediadores.		5
11:30 AM 11:35 AM	Cierre y agradecimientos.	Resolución de dudas e inquietudes generadas por la temática. Conclusiones.	Mediadores.		5

### Carta didáctica Curso Básico PreNatal. Módulo 3.

Día 3.

Localidad: Unidad de Salud Intermedia La Canoa, Jiquilisco.

Número de participantes: 10.

Unidad 3: Responsabilidad y derechos.

Tema 9: Consulta y control prenatal.

Tema 12: El ABCD PreNatal – Dar amor.

Objetivo: Fortalecer al promotor/a PreNatal en sus habilidades y conocimientos de mediación pedagógica para transmitir mensajes de prevención prenatal de deficiencias y discapacidades, así como manejar enfoques de derechos humanos, interculturalidad e igualdad.

Agenda:

HORA	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO MINUTOS
8:00 AM 8:15 AM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienvenida.</li> <li>• Retroalimentación de la unidad 2.</li> </ul>	Lluvia de ideas.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	15
8:15 AM 8:20 AM	Presentación del tema 9.	Exposición del tema y preguntas de ambientación.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	5
8:20 AM 8:30 AM	Análisis de la temática presentada.	Lectura de la historia de enganche y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	10
8:30 AM 9:10 AM	Desarrollo del contenido del tema 9.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	40
9:10 AM 9:25 AM	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para resolver las preguntas	Texto base de PreNatal,	15

		que se reflejan en la página. 22 del texto base, posteriormente un integrante del grupo expondrá los resultados al resto de participantes.	papelógrafos, marcadores y plumones.	
<b>9:25 AM</b> <b>9:40 AM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Resolución de las preguntas reflejadas en el texto base por cada uno de los participantes. Elegir al azar 5 participantes para que compartan sus respuestas.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.	15
<b>9:40 AM</b> <b>10:00 AM</b>	Refrigerio.	Brindar refrigerio a los participantes.	Recurso económico (proporcionado por mediadores).	20
<b>10:00 AM</b> <b>10:05 AM</b>	Presentación del tema 12.	Exposición del tema.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	5
<b>10:05 AM</b> <b>10:15 AM</b>	Análisis de la temática presentada.	Lectura de historia de enganche y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	10
<b>10:15 AM</b> <b>10:55 AM</b>	Desarrollo del contenido del tema 12.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	40
<b>10:55 AM</b> <b>11:10 AM</b>	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para y reflexionar sobre las preguntas reflejadas en la pag. 28 del texto base	Recursos humanos, papelógrafo, marcadores y plumones	15

		Presentación de resultados por parte del grupo.		
11:10 AM 11:25 AM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Responder a las preguntas formuladas en texto base.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.	15
11:25 AM 11:30 AM	Conclusiones		Mediadores.	5
11:30 AM 11:35 AM	Cierre y agradecimientos.	Resolución de dudas e inquietudes generadas por la temática. Conclusiones.	Mediadores.	5

## Carta didáctica Curso Básico PreNatal. Módulo 4.

Día 4.

Localidad: Unidad de Salud Intermedia La Canoa, Jiquilisco.

Número de participantes: 10.

Unidad 4: Orientaciones para mi rol como agente de cambio.

Tema 14: Estimulación oportuna postnatal.

Tema 15: Agente de cambio y el contexto.

Objetivo: Fortalecer al promotor/a PreNatal en sus habilidades y conocimientos de mediación pedagógica para transmitir mensajes de prevención prenatal de deficiencias y discapacidades, así como manejar enfoques de derechos humanos, interculturalidad e igualdad.

Agenda:

HORA	ACTIVIDADES	METODOLOGIA	RECURSOS	TIEMPO MINUTOS
8:00 AM 8:15 AM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienvenida.</li> <li>• Retroalimentación de la unidad 3.</li> </ul>	Lluvia de ideas.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	15
8:15 AM 8:20 AM	Presentación del tema 14.	Exposición del tema y preguntas de ambientación.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	5
8:20 AM 8:30 AM	Análisis de la temática presentada.	Responder a la pregunta de la pag. 31 del Texto base de PreNatal y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	10
8:30 AM 9:10 AM	Desarrollo del contenido del tema 14.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	40

<b>9:10 AM 9:25 AM</b>	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para resolver la actividad que se refleja en la pag. 32 del texto base, posteriormente un integrante del grupo hará una demostración.	Texto base de PreNatal, recursos humanos.	15
<b>9:25 AM 9:40 AM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Reflexionar y resolver las preguntas reflejadas en el texto base por cada uno de los participantes. Elegir al azar 5 participantes para que compartan sus respuestas.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.	15
<b>9:40 AM 10:00 AM</b>	Refrigerio.	Brindar refrigerio a los participantes.	Recurso económico (proporcionado por mediadores).	20
<b>10:00 AM 10:05 AM</b>	Presentación del tema 15.	Exposicion del tema.	Audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	5
<b>10:05 AM 10:15 AM</b>	Analisis de la temática presentada.	Realizar actividad reflejada en la pag. 33 del texto base y participación de personal que está siendo capacitado.	Guía y Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.	10
<b>10:15 AM 10:55 AM</b>	Desarrollo del contenido del tema 15.	Exposición del tema por parte de los mediadores.	Recursos audiovisuales: computadora, proyector, presentación de PowerPoint.	40
<b>10:55 AM 11:10 AM</b>	Desarrollo de actividad grupal.	Formar equipos para resolver la actividad de la pag. 34 del texto base.	Recursos humanos, hojas, bolígrafos.	15

		Presentación de resultados por parte del grupo.		
11:10 AM 11:25 AM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de actividad individual.</li> <li>• Rol como agente de cambio.</li> </ul>	Desarrollar las actividades de la pag. 34 del texto base.	Texto base de PreNatal, hojas, bolígrafos.	15
11:25 AM 11:30 AM	Conclusiones		Mediadores.	5
11:30 AM 11:35 AM	Cierre y agradecimientos.	Resolución de dudas e inquietudes generadas por la tematica. Conclusiones.	Mediadores.	5

# REGISTRO DE ASISTENCIAS.

**FdW** Fundación de Waal **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 23/8/24 Grupo: 18  
Municipio: Aiquilés Nombre de los mediadores: Verónica Polanco, Gabriel Maldonado, Roxana Ferrer.

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Mariela Fuentes	18	M	2º contador				[Firma]
2.	Keiry Gonzalez	17	M	2º contador				[Firma]
3.	Katherin Hernandez	17	M	2º contador				[Firma]
4.	Alison Roque	16	M	2º Contador				[Firma]
5.	Liliana Martinez	17	M	2º Contador				[Firma]
6.	Bryan Salamanca	14	M	2º Contador				[Firma]
7.	Victor Guido	19	M	2º contador				[Firma]
8.	Emely Herrera	17	M	2º Contador				[Firma]
9.	Yaseli Orantes	17	M	2º contador				[Firma]
10.	Omar Lopez	17	M	2º contador				[Firma]
11.	Silvia Guido	17	M	2º Contador				[Firma]
12.	Vanessa Lopez	17	M	2º contador				[Firma]
13.	Rhina Alfaro	18	M	2º contador				[Firma]
14.	Mayra Hernandez	17	M	2º contador				[Firma]
15.	Alvin Astul	17	M	2º Contador				[Firma]

**FdW** Fundación de Waal **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 23/8/24 Grupo: 18  
Municipio: Aiquilés Nombre de los mediadores: Verónica Polanco, Gabriel Maldonado, Roxana Ferrer.

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Immar Hernández	18	M	2º contador				[Firma]
2.	Mariela Avelos	17	M	2º contador				[Firma]
3.	Jonathan Gómez	18	M	2º contador				[Firma]
4.	Bossembert Montoya	20	M	3º Contador				[Firma]
5.	Marelyn Hernández	17	M	2º contador				[Firma]
6.	Yessenia Bonilla	17	M	3º Contador				[Firma]
7.	Alexandrd Barrios	17	M	3º contador				[Firma]
8.	Katherin Gómez	17	M	3º Contador				[Firma]
9.	Kerin Morales	17	M	3º Contador				[Firma]
10.	Katherin Martinez	18	M	3º contador				[Firma]
11.	Rocio Velazquez	16	M	3º Contador				[Firma]
12.	Gabriela Martinez	18	M	3º contador				[Firma]
13.	Katherin Alfaro	20	M	3º contador				[Firma]
14.	Xanci Martinez	17	M	3º Contador				[Firma]
15.	Abigail Bermudez	26	M	3º contador				[Firma]



Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 04/10/24 Grupo: 18.  
 Municipio: Jiquilistá Nombre de los mediadores:

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Katherine López	17	M	1º General		7316-4064		<i>[Firma]</i>
2.	Keren Dominguez	16	M	1- General		7209-8561		<i>[Firma]</i>
3.	Belky Cruz	16	M	1º General		7245-7757		<i>[Firma]</i>
4.	Darlyn González	19	M	1º General		7656-8264		<i>[Firma]</i>
5.	Jessica Zavala	16	M	1- General		7902-6568		<i>[Firma]</i>
6.	Zessa Pereira	17	M	1º General		7698-4941		<i>[Firma]</i>
7.	Celestino Romero	16	M	1º General		7875-6185		<i>[Firma]</i>
8.	Dicelle Trejo	16	M	1- General		7525-2483		<i>[Firma]</i>
9.	Lessli Beltrán	16	M	1- General		7098-4540		<i>[Firma]</i>
10.	Abdela Barahona	16	M	1º General		7008-6506		<i>[Firma]</i>
11.	Claudia Mariacloper	16	M	1º Contador		7724 7123		<i>[Firma]</i>
12.	Maria Jose Munoz	17	M	1º General		7555 9312		<i>[Firma]</i>
13.	Cristian Chavez	16	M	1º General		7064-4115		<i>[Firma]</i>
14.	EDUARDO ANTONIO CORNEJO	16	M	1º CONTADOR		7535-9580		<i>[Firma]</i>
15.	FIDY AZUSENA FUEJES	16	M	1º CONTADOR		61152531		<i>[Firma]</i>

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 04/10/24 Grupo: 18  
 Municipio: Jiquilistá Nombre de los mediadores:

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Ivan Escobar Lopez	23	M	1. Contador				<i>[Firma]</i>
2.	Nevil Guillermo Escobar	16	M	1º Contador				<i>[Firma]</i>
3.	Jeferson Josué Escobar	16	M	1º General				<i>[Firma]</i>
4.	Juan Carlos Martínez B.	17	M	1º General				<i>[Firma]</i>
5.	Roberto Carlos Gómez Díaz	16	M	1º General				<i>[Firma]</i>
6.	Javier Alexis Barahona	17	M	1º General				<i>[Firma]</i>
7.	Jonathan Márquez	16	M	1º General				<i>[Firma]</i>
8.	Steven Vethali Basurto	16	M	1º General				<i>[Firma]</i>
9.	Anthony Josué Vela	16	M	1º General				<i>[Firma]</i>
10.	José Eduardo Guzmán	18	M	1º General				<i>[Firma]</i>
11.	Xeylin Juliessa Escobar	16	M	2º contador				<i>[Firma]</i>
12.	Adriana Tabares	16	M	1º Contador				<i>[Firma]</i>
13.	Anderson Juan Carlos Ulla	17	M	1º Contador				<i>[Firma]</i>
14.	Anthony Cerritos	17	M	1º Contador				<i>[Firma]</i>
15.	Cesar Linares	15	M	1º General				<i>[Firma]</i>

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 18/10/24 Grupo: 18  
Municipio: Jiquiliza Nombre de los mediadores:

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Irma Estefany Sánchez	79	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
2.	Fátima Yessenia Tamiriz	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
3.	Heido Aricel Arzu	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
4.	Keily Arely Baray	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
5.	Asly Suleydi Valenzuela		M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
6.	Johana Margarita Martínez	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
7.	Paulina Crestin	18	M	X 1° AD				<i>[Firma]</i>
8.	Maira Isabel Del Rio	16	M	X 1° AD				<i>[Firma]</i>
9.	Samuel Alexander Arce	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
10.	Kathia Evelyn Hernández	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
11.	Estrellita de Jesús Hernández	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
12.	Carmen Margarita A.	18	M	X 3° Contador				<i>[Firma]</i>
13.	Marly Yessenia O.	17	M	X 1° General				<i>[Firma]</i>
14.	Olga Marilú R.	76	M	X 1° General				<i>[Firma]</i>
15.	Juan José Angulo V.		M	X 1° General				<i>[Firma]</i>

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 18/10/24 Grupo: 18  
Municipio: Jiquiliza Nombre de los mediadores:

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Verdy Morabara	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
2.	Rocio Maribel Romero	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
3.	Franklin Urquizar	17	M	F 2° Técnico				<i>[Firma]</i>
4.	Isaac Elias Hernández	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
5.	Sergio Enrique Ramos	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
6.	Nicolle Victoria Vázquez	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
7.	Brenda Marisela Vigil	18	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
8.	Turania Arispide Zaldívar	17	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
9.	Yuridia Elizabeth Tejada	17	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
10.	Nathaly Argueta	17	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
11.	Sindy Guadalupe Tejada	17	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
12.	Edith Abigail Villaveva	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
13.	Jefferson Stanley	17	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
14.	William Adalberto	17	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>
15.	Bryan Alexander	16	M	F 1° General				<i>[Firma]</i>

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 06 - sep. 2024 Grupo: 18  
Municipio: Jiquilisco Nombre de los mediadores: Verónica Bolaño, Gabriel Maldonado, Roxana Ferrer.

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Xiomara Jamileth Chaver Chavarria	25	M	F	Enfermera	Chavarria@gmail.com 11833@gmail.com	70571996 05996293-6	[Firma]
2.	Reina Aracely Alvarado	37	M	F	Aux. adm. I		7912-6369 03759543-4	[Firma]
3.	Edith Magdalena Sacre	43	M	F	ordenanza		75511567 07481710-0	[Firma]
4.	Oscar Vladimir Wna	37a.	M	F	p. salud.	hansosantana@gmail.com	7292-5413 04119384-6	[Firma]
5.	Reina Isabel Moreno	39a	M	F	Aux. enfer	isabelmoreno85@hotmail.com	62007131 03042927-6	[Firma]
6.	Coralia del Carmen Soriano	39	M	F	p. salud		74614805 04029855-4	[Firma]
7.	Norma Araceli Jacobo	53	M	F	p. de salud		72468720 00631914-8	[Firma]
8.	Sabino Octavio Chaves	37	M	F	Polivalente		7000-3298 03786531-2	[Firma]
9.	Fredy Osmel Chaves Padin	31	M	F	Enfermeria		7641-5410 04691824-1	[Firma]
10.	Besse Rosio Ortega	39	M	F	Odontóloga		7865-5557 07264834-7	[Firma]
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 13 - sep. 2024 Grupo: 18  
Municipio: Jiquilisco Nombre de los mediadores: Verónica Bolaño, Gabriel Maldonado, Roxana Ferrer.

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Fredy Osmel Chaves Padin	31	M	F	Enfermeria		7641-5410 04691824-1	[Firma]
2.	Edith Magdalena Sacre	43	M	F	ordenanza		75511567 07481710-0	[Firma]
3.	Besse Rosio Ortega	39	M	F	Odontóloga		7865-5557 07264834-7	[Firma]
4.	Coralia del Carmen Soriano	39	M	F	p. salud		74614805 04029855-4	[Firma]
5.	Oscar Vladimir Wna	37	M	F	p. salud		729254-13 04119384-6	[Firma]
6.	Reina Isabel Moreno	39	M	F	Aux. enfer		62007131 03042927-6	[Firma]
7.	Norma Araceli Jacobo	53	M	F	p. salud		72468720 00631914-8	[Firma]
8.	Sabino Octavio Chaves	37	M	F	Polivalente		7000-3298 03786531-2	[Firma]
9.	Reina Aracely Alvarado	37	M	F	Aux. Adm. I		7912-6369 03459143-4	[Firma]
10.	Xiomara Jamileth Chaver Chavarria	25	M	F	Enfermera		70571996 05996293-6	[Firma]
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután. Fecha: 27/09/24 Grupo: 18  
Municipio: Jiquilisco. Nombre de los mediadores: Verónica Polanco, Gabriel Maldonado, Roxana Perez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Edith Magdalena Saenz	43	M	ordenanza		75511567	01481710-0	<i>Edith</i>
2.	Cordia del Carmen Sarmiento	39	M	P. Salud		74614805	04029855-4	<i>Cordia</i>
3.	Fredy Quiroz Chaves	31	M	En Farmacia		7641-5410	04691824-1	<i>Fredy</i>
4.	Reina Anally Alvarado	37a	M	AUX Adm. Z		7912-6369	03759543-4	<i>Reina</i>
5.	Oscar Vladimir Luna	37	M	Prom. de Salud		7292-5413	04119384-6	<i>Oscar</i>
6.	Bessie Rocío Ortega	39	M	Odontóloga		78655557	03264834-7	<i>Bessie</i>
7.	Xiomara Yamileth Chavez	25	M	Enfermera		70571996	05796293-6	<i>Xiomara</i>
8.	Naïma Macell Jacobo	53	M	promotor de salud		72468720	00631914-8	<i>Naïma</i>
9.	Reina Isabel Moreno	39a	M	Aux. enfer		62007131	03042927-6	<i>Reina</i>
10.	Sabino Adolfo Chavez	37	M	Polivalente		7000-3298	03786534-2	<i>Sabino</i>
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután. Fecha: 11 octubre /24 Grupo: 18  
Municipio: Jiquilisco. Nombre de los mediadores: Roxana Perez, Gabriel Maldonado, Verónica Polanco

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Naïma Macell Jacobo	53	M	promotor de s.		72468720	00631914-8	<i>Naïma</i>
2.	Oscar Vladimir Luna	37	M	prom. de Salud.		7292-5413	04119384-6	<i>Oscar</i>
3.	Reina Anally Alvarado	37a	M	AUX Adm. Z		7912-6369	03759543-4	<i>Reina</i>
4.	Bessie Rocío Ortega	39	M	Odontóloga		78655557	03264834-7	<i>Bessie</i>
5.	Edith Magdalena Saenz	43	M	ordenanza		75511567	01481710-0	<i>Edith</i>
6.	Fredy Quiroz Chaves	41	M	En Farmacia		7641-5410	04691824-1	<i>Fredy</i>
7.	Cordia del Carmen Sarmiento	39	M	P. Salud		74614805	04029855-4	<i>Cordia</i>
8.	Xiomara Yamileth Chavez	25	M	Enfermera		70571996	05796293-6	<i>Xiomara</i>
9.	Sabino Adolfo Chavez	37	M	Polivalente		7000-3298	03786534-2	<i>Sabino</i>
10.	Reina Isabel Moreno	39a	M	Aux. enfer		62007131	03042927-6	<i>Reina</i>
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

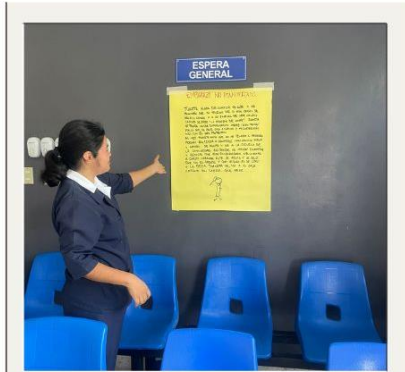
Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Guatemala Fecha: 18/10/20 Grupo: 18  
 Municipio: Jayul Nombre de los mediadores:

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Francisco Alexander	16	M	F	T General			<i>[Signature]</i>
2.	Estefany Zepeda	76	M	F	1 AD			<i>[Signature]</i>
3.	Marcia Michel Cobarrón	16	M	F	1 A.D			<i>[Signature]</i>
4.	Abisai Urbina	16	M	F	1 A.D			<i>[Signature]</i>
5.	Wady Maribel Chávez	16	M	F	1 A.D			<i>[Signature]</i>
6.	Diego Antonio Centeno	16	M	F	2° General			<i>[Signature]</i>
7.	Roberto Didier	16	M	F	2° General			<i>[Signature]</i>
8.	Kevin Josué Velosquez	16	M	F	2° General			<i>[Signature]</i>
9.	Francisco Elias Garcia	76	M	F	2° General			<i>[Signature]</i>
10.	Joseve Mendoza	16	M	F	1° General			<i>[Signature]</i>
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

14.10. FOTOGRAFÍAS.

*Curso básico PreNatal*



Curso básico PreNatal.  
Exposición de actividad grupal.



Curso básico PreNatal.  
Impartiendo tema por mediador.



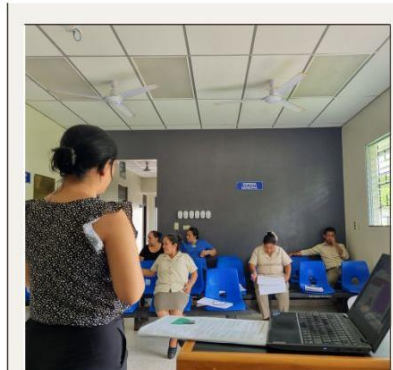
Curso básico PreNatal.  
Formación de mediadores.



Curso básico PreNatal.  
Exposición de actividad grupal.



Curso básico PreNatal.  
Impartiendo tema por mediador.



Curso básico PreNatal.  
Impartiendo tema por mediador.

# *Instituto Nacional Pablo Tesak*



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional PABlo Tesak.



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional PABlo Tesak.



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional PABlo Tesak.



Campaña #YoDecido.  
Elaboración de plan de vida.



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional PABlo Tesak.



Campaña #YoDecido.  
Elaboración de plan de vida.

# *Instituto Nacional Nueva Esperanza*



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional  
Nueva Esperanza.



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional  
Nueva Esperanza.



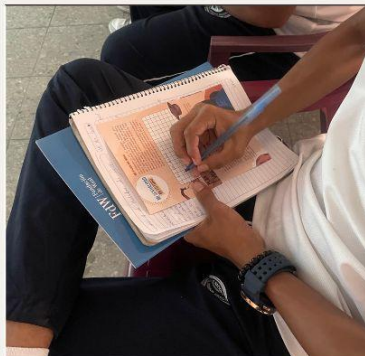
Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional  
Nueva Esperanza.



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional  
Nueva Esperanza.



Campaña #YoDecido.  
Instituto Nacional  
Nueva Esperanza.



Campaña #YoDecido.  
Elaboración de plan de vida.

## XV. FUENTES DE INFORMACION

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), editor. San Salvador, El Salvador: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); 2023.
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) DMI. Reporte de Casos de Inscripciones Prenatales, Violencia Sexual y Cobertura Educativa en Niñas y Adolescentes a Nivel Municipal. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), editor. San Salvador, El Salvador: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); 2023.
3. World Health Organization. Adolescence: a period needing special attention. Ginebra, Suiza: World Health Organization; 2022.
4. World Health Organization. Health for the world's adolescents: A second chance in the second decade. World Health Organization, editor. 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland : World Health Organization; 2014.
5. Ministerio de Educación de El Salvador. Diagnóstico comunitario del Bajo Lempa, Jiquilisco, Usulután. Ministerio de Educación de El Salvador, editor. San Salvador, El Salvador: MINED; 2021.
6. Pan American Health Organization. Social determinants of health in adolescent populations. Pan American Health Organization, editor. Washington D.C., DC, Estados Unidos de América: Pan American Health Organization; 2018.
7. World Health Organization. Comprehensive Adolescent Health Programs: Implementing effective strategies. World Health Organization, editor. Ginebra, Suiza: World Health Organization; 2015.
8. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO). International technical guidance on sexuality education. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO),.

- editor. París, Francia: United Nations Educational Scientific and Cultural Organization (UNESCO); 2018.
9. World Health Organization. Skills for Health: Skills-based health education including life skills. World Health Organization, editor. Ginebra, Suiza: World Health Organization; 2003.
  10. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Risk Behavior Surveillance Among Youth. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), editor. Atlanta, Georgia, Estados Unidos: Centers for Disease Control and Prevention (CDC); 2019.
  11. United Nations Population Fund (UNFPA). Global strategy for women's, children's and adolescents' health. United Nations Population Fund (UNFPA), editor. New York, United States: United Nations Population Fund (UNFPA); 2021.
  12. MARN-SNET. MARN, editor. 2005
  13. MARN-BID. San Vicente Productivo. MARN, editor. 2002.