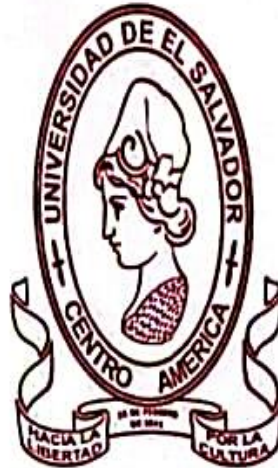


UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE MEDICINA



**PROMOCION DE LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LA
ADOLESCENCIA EN COMPLEJO EDUCATIVO OFELIA HERRERA, SAN
MIGUEL CENTRO, PERÍODO AGOSTO- SEPTIEMBRE, 2024**

Presentado por:

KAREN DANIXA CAMPOS GALVEZ

EVA MARIA CERRATO MARTINEZ

JONATHAN ALEXANDER CISNEROS ORTIZ

Para optar al grado de:

DOCTOR EN MEDICINA

Asesor

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



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

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla

Rector

Dra Evelyn Beatriz Farfán Mata

Vicerrectora académica

M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado

Vicerrector administrativo

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

Secretario General

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Dr. Saul Diaz Peña

Decano

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Duran

Vicedecano

Lic. Roberto Carlos Hernández Marroquín

Secretario

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo

Director de Escuela

RESUMEN EJECUTIVO

El centro educativo complejo educativo Ofelia Herrera, se localiza en el departamento de San Miguel, en municipio de San Miguel Centro, con una población aproximada de 2 mil alumnos desde parvulario hasta tercer año de bachillerato.

Se realiza diagnóstico local e institucional para identificar los factores de riesgo de discapacidades y deficiencias prenatales, posteriormente se hace análisis de la información y se prioriza problema y planteamiento del Proyecto. Identificando, que, a la fecha del 2024, existe cuatro adolescentes entre los 15 y 17 años embarazadas, lo que evidencia la importancia de la intervención preventiva.

Como parte del proyecto se realizaron intervenciones en los estudiantes de bachillerato del complejo educativo, iniciando en el mes de agosto, con la implementación de la campaña #YoDecido de la Fundación de Waal, con el objetivo de promocionar la prevención de embarazos en la adolescencia, desde el enfoque de plan de vida.

Se interviene diferentes secciones finalizando en octubre, abarcando un total de 130 alumnos presentes, 73 mujeres y 57 hombres. Se sensibiliza a los jóvenes sobre las consecuencias y las posibles discapacidades en el futuro bebe por nacer, se logra que un 95% de mejoría en conocimiento sobre enfermedades y deficiencias que pueden afectar al bebe por nacer en la población beneficiaria.

Para la sostenibilidad se capacito a un total de 4 alumnos, dos de primer año general y 2 de segundo año de opción técnico contador, además un docente responsable de cada sección intervenida en total 4 para la réplica de los talleres ejecutados.

En conclusión, se ve importancia de brindar a los adolescentes las herramientas necesarias para tomar las mejores decisiones de acuerdo con sus proyectos de vida

CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO	iv
I. ANTECEDENTES	1
II. JUSTIFICACIÓN	3
III. LOCALIZACION	5
IV. POBLACION	6
V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO.	7
VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO	10
VII. EQUIPO RESPONSABLE	11
VIII.MONITOREO Y EVALUACION	12
IX. PLAN DE SOSTENIBILIDAD	13
X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO	14
XI. INFORME NARRATIVO.	15
XIII.GLOSARIO:	22
XIV. ANEXOS	26

I.ANTECEDENTES

1.1 Breve descripción de la institución ejecutora.

El complejo educativo “Ofelia Herrera” es una institución pública, lleva el nombre de la profesora señorita Ofelia herrera quien nació en la ciudad de san miguel el día 20 de enero de 1909, fue edificada en el año 1954 como escuela urbana mixta unificada, siendo su primer director Don Nicolás Castillo (1)

Actualmente el director es Mario Antonio Meléndez y como sub directora la licenciada Lazo Liduvina. Como acuerdo de órgano ejecutivo en el ramo de educación numero 13-2100 de fecha 22 de octubre de 1998 lo que antes era escuela unificada, el instituto nocturno, la escuela nocturna, la escuela nacional del adulto conforman lo que actualmente es el complejo Educativa Ofelia Herrera (1).

1.2 Visión.

Ser una institución líder en la zona basándose en los nuevos programas de estudio para una mejor educación integral en un ambiente agradable con calidad disciplina y eficiencia

1.3 Mandato/ Misión.

Somos una institución comprometida en formar a los alumnos en ciencia, cultura, arte y valores

1.4 Intervenciones de la institución ejecutora.

El año 2011 se capacitaron por asociación sin fines de lucro PASMO, capacitando a un numero de 5 alumnos de primer y segundo año de bachillerato en temas de salud sexual y reproductiva, VIH/SIDA, y uso de métodos anticonceptivos quienes fueron luego monitores de futuras capacitaciones realizadas en la institución educativa Ofelia herrera y en universidad General Gerardo Barrios (1).

1.5 Situación actual del problema principal.

Durante el diagnóstico se captan 4 adolescentes entre las edades de 15-17 años embarazadas estudiantes activas del complejo educativo Ofelia Herrera cursando el nivel de bachillerato, además por medio de encuesta diagnóstica se identifica los escasos conocimientos sobre el uso correcto y apropiado de métodos anticonceptivos, además desde hace 2 años no se cuenta con profesor que imparte la materia de orientación para la vida, que era una fuente importante de conocimiento.

II. JUSTIFICACIÓN

El embarazo es el estado donde las mujeres sufren adaptaciones anatómicas, fisiológicas y bioquímicas comienza con la concepción y continua con el desarrollo fetal hasta el momento del parto, este periodo se divide en 40 semanas y dura 280 días aproximadamente, aunque el parto puede tener lugar antes por diferentes factores. (2)

La edad es un factor importante como soporte de una condición adecuada para el embarazo. La edad más apropiada para tener embarazos saludables es entre los 20 y los 30 años. Este es el período de mayor capacidad biológica para el proceso del embarazo, durante el cual se obtienen los índices más altos de supervivencia y de bienestar materno-fetal, menos abortos y malformaciones. La madre alcanza una excelente predisposición anímica y, si la nutrición es adecuada, el crecimiento intrauterino se acerca al ideal (3).

El embarazo en las mujeres menores de 18 años con frecuencia se acompaña de preeclampsia o eclampsia, prematuridad, distocias, asfixia intrauterina y extrauterina, retraso del crecimiento intrauterino y mortalidad perinatal. A estos resultados también contribuyen la escasa asistencia a los controles prenatales y diversos factores socioeconómicos adversos, como pobreza, bajo nivel educativo y desnutrición. La extremada juventud supone una menor capacidad de adaptación a los cambios que se producen durante el embarazo. Se produce una verdadera competencia materno-fetal de nutrientes para satisfacer las necesidades del feto y de la madre, lo que puede afectar el crecimiento intrauterino (4).

Las repercusiones en el crecimiento fetal se reflejarán en la disminución de las medidas antropométricas. En mujeres embarazadas menores de 17 años, la incidencia de recién nacidos de menos de 1500 g es el doble que en las mujeres de 25 a 30 años. Esto se debe a la inmadurez biológica de las adolescentes. Esta situación puede comprometer severamente el desarrollo del bebé, acarreando secuelas en la infancia o incluso en la

adolescencia. Los educadores o líderes comunitarios que trabajan con jóvenes deben conocer esta información, pues el número de embarazos de adolescentes es cada vez más alto y las edades en que las jóvenes quedan embarazadas son cada vez más tempranas (4).

Además, padres muy jóvenes tienen riesgo más alto de tener bebé con síndrome de Down, enanismo, patologías cardíacas, esquizofrenia o acondroplasia. Las probabilidades de tener un hijo con enfermedades y deficiencias se incrementan si el factor riesgo paterno se combina con el materno. (5)

El proyecto servirá como refuerzos a los conocimientos ya presentes en los adolescentes sobre salud sexual reproductiva y en particular sobre los factores de riesgos del embarazo en la adolescencia, además del empoderamiento y la autonomía ya que fomentando la utilización de métodos anticonceptivos y a servicios de salud que ayuden a los adolescentes a poder tomar decisiones informadas sobre la salud reproductiva y sus cuerpos.

Reducir los embarazos en adolescentes es igual a proteger la salud física y psicológica, ya que un embarazo a temprana edad es de mayor riesgo médico tanto para el binomio madre- feto teniendo como objetivo la disminución de mortalidad infantil.

III. LOCALIZACION

3.1 Características del área del proyecto:

El Complejo Educativo Ofelia Herrera, es una de las instituciones educativas publicas más reconocidas del municipio de San Miguel centro, con una población estudiantil de aproximadamente 2,000 alumnos, entre los niveles de preparatoria y bachillerato; en turnos matutinos y vespertinos.

3.2 Ubicación del proyecto:

- Ubicada en el municipio de San Miguel Centro, Delimita al oriente con la colonia santa Emilia
- Delimita al norte con la colonia belén
- Delimita al poniente y al sur con la misma colonia belén

IV.POBLACION

4.1 Descripción de la población beneficiaria directa.

130 alumnos del complejo educativo Ofelia Herrera entre las edades de 16 a 18 años con un predominio de sexo femenino, cursando 2do año de bachillerato opción general y contador, además de 2 maestros.

4.2 Descripción de la población beneficiaria indirecta:

405 familiares de estudiantes que tendrán acceso a la información por parte de sus hijos.

V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO.

5.1 Objetivo de la estrategia

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

5.2 Objetivo general:

Promocionar la prevención embarazos adolescentes para disminuir la incidencia de deficiencias en los bebés por nacer en el complejo educativo Ofelia Herrera, San Miguel Centro, en el periodo agosto- septiembre, 2024.

5.3 Objetivos específicos.

- Incentivar al adolescente a la toma de decisiones y cambios de comportamientos para postergar la maternidad debido al alto riesgo que este conlleva en los embarazos en adolescentes y el bebé por nacer.
- Empoderar a los adolescentes a tomar decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.

5.4 Matriz del plan operativo de proyecto

PROBLEMA GENERAL	Embarazos en adolescentes	SECTOR	Educativo	
OBJETIVO GENERAL	Prevenir embarazos adolescentes para disminuir la incidencia de deficiencias en los bebes por nacer en el complejo educativo Ofelia herra en el periodo agosto-septiembre, 2024	FECHAS	Agosto-septiembre 2024	
INDICADOR OG	Aumentar en un 70% el conocimiento sobre riesgos de deficiencias en embarazos adolescentes	MEDIADORES	Karen campos Eva Cerrato Jonathan Cisneros	
ZONA	San Miguel Centro, colonia Santa Emilia	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	Informe narrativo y evaluación de actividades	
CAUSAS	OBJETIVOS ESPECIFICO	ACTIVIDADES	BENEFICIARIOS	
Escaso conocimiento sobre métodos anticonceptivos Riesgos de deficiencia en salud de los adolescentes y él bebe por nacer	Incentivar al adolescente a la toma de decisiones y cambios de comportamientos para postergar la maternidad debido al alto riesgo que este conlleva en los embarazos en adolescentes y el bebé por nacer. Empoderar a los adolescentes a tomar decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.	-Entrega de panfleto -Video Taller #YoDecido	Directos 126 estudiantes 4 maestros participante s activos	Indirectos plantel docente 15 405 familiares s
METAS	RESPONSABLE	INDICADORES		
Realización de 4 talleres sobre plan de vida con la participación n de 34 o 33 alumnos y 2 maestro	Karen campos Eva Cerrato Jonathan Cisneros	Al concluir el 90% de los participantes conocerán los beneficios de postergar el embarazo	Encuesta de satisfacción Cuestionario de conocimiento	

5.5 Análisis de Actores

Niveles de poder	Alto	Director de centro educativo Unidad de salud comunitaria		
	Medio	Medios de comunicación	Alcalde de san miguel	
	Bajo			
		A favor	Indiferente	En contra
Interés a nuestro objetivo				

En los diferentes niveles de poder el interés en nuestro proyecto es alto y favor por parte de Complejo educativo Ofelia Herrera esto debido a que manifiestan la importancia de educar a los estudiantes sobre la prevención de embarazos adolescentes y conocer las deficiencias que sufren los bebés por nacer.

El interés medio se encuentra en los medios de comunicación, la alcaldía del municipio esta debido a la poca relación que tienen con los adolescentes de diferentes áreas debido a su alta demanda en diferentes rubros

VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

Fecha Actividades	10-03-24	31-05-24	30-06-24	12-07-24	10-08-24	23-08-24	06-09-24	20-09-24	26-10-24
Diagnóstico									
Encuesta y tabulación									
Propuesta del proyecto									
Desarrollo del proyecto									
Defensa Del proyecto									
primera Charla									
Taller sobre elaboración De plan de vida									
Segunda charla									
Taller Sobre elaboración delante de vida									
Tercera charla									
Taller sobre elaboración de plan de vida									
Presentación De resultados									

VII.EQUIPO RESPONSABLE

El equipo está constituido por tres miembros quienes se encuentran realizando su año social y actualmente realizando el diplomado de prevención de discapacidad impartido por la asociación Wall, quienes realizan como proyecto una de las campañas #YODECIDO, estos son Karen Danixa Campos Gálvez, Eva María Cerrato Martínez, Jonathan Alexander Cisneros Ortiz.

Dra. Karen Danixa Campos Gálvez, actualmente egresada de doctorado en medicina, realizando año social en unidad de salud básica, Pajigua, Guatajiagua Morazán, con cargo de médico directora de unidad de salud, responsable de administración, gestión y demanda, programa de promoción para la salud, Materno infantil, adolescentes, dentro de cualidades se encuentra, la responsabilidad, la empatía.

Dra. Eva María Cerrato Martínez, actualmente egresada de la Carrera Doctorado en medicina, se encuentra realizando su año social en unidad de salud de Joateca ubica en el oriente del país específicamente en MORAZÁN encargada del programa de adolescentes de su municipio debido a la habilidad de esta para desenvolverse con jóvenes. Dentro de sus cualidades se encuentra la confiabilidad, la amabilidad y puntual.

Dr. Jonathan Alexander Cisneros Ortiz. Egresado de la carrera Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, realizando su servicio social en la Unidas de Salud Básica, Tecoluca, Guajoyo, San Vicente. De la Región de Salud Paracentral. Con el cargo de coordinador del establecimiento. Dentro de sus principales cualidades, se encuentra la responsabilidad, trabajo en equipo y capacidad de resolución

VIII.MONITOREO Y EVALUACION

MONITOREO

El monitoreo se realizó por medio de un informe narrativo, el cual contiene una descripción de cada actividad realizada y medios de verificación de cada actividad, como listas de asistencia y álbum fotográfico.

EVALUACION

Al inicio de cada taller, se proporcionó una prueba de conocimiento teórico previo al taller que consta de 10 preguntas sobre la temática planteada (ver anexo 14.10) para medir el conocimiento que poseen los jóvenes y los docentes encargados de cada grupo.

Al finalizar el desarrollo de las actividades se realizó la misma prueba de conocimiento teórico, con el fin de comparar si se logró resolver debilidades identificadas en el primer cuestionario.

Además, se evaluará el desarrollo de proyecto de vida de cada adolescente intervenido con un taller de elaboración del mismo.

Así también se proporcionará una encuesta de satisfacción referente al desarrollo de actividades.

IX.PLAN DE SOSTENIBILIDAD

En cada una de las charlas se incluyó a los maestros responsables de cada sección estudiantil de los niveles involucrados, quienes se comprometieron a seguir informando tanto a las demás aulas de este año, así como de los consiguientes años lectivos, para que los jóvenes adquieran estos y más conocimientos respecto a este importante tema. Así como la reproducción del material didáctico proporcionado para su permanencia en las bibliotecas disponibles en el centro educativo y como apéndice al plan de estudio de la asignatura OPV a impartir a los jóvenes estudiantes.

Además, se captó a 4 jóvenes, quienes serán los encargados juntamente con los docentes de replicar los conocimientos adquiridos en las charlas recibida a otros salones de clase.

X.PRESUPUESTO DEL PROYECTO

Material Y Equipo	Precio Unitario	Cantidad	Valor Total
Transporte	\$3.00	9	\$27.00
Recurso Humano (Por Hora Laboral) por cada integrante	\$4.00	24 horas	\$288.00
Resma de papel blanco	\$5.00	1	\$5.00
Resma de papel de colores	\$6.50	1	\$6.50
Impresión de material didáctico	\$0.25	150	\$37.50
Caja de plumones	\$4.00	1	\$4.00
Caja de bolígrafos	\$2.50	1	\$2.50
Cinta adhesiva	\$1.00	1	\$1.00
Alquiler de proyector (por hora)	\$5.00	12 horas	\$60.00
Uso de red de internet Inalámbrica	\$1.50	3 días	\$4.50
Premio al mejor proyecto de vida, paquete de datos	\$12.00	3 paquetes	\$36.00
Gastos adicionales no especificados	\$10.00		\$10.00
Total, presupuestado			\$482.00

XI. INFORME NARRATIVO.

Se ha planteado el proyecto al Consejo Directivo Escolar (CDE), conformado por padres de familia, maestros y estudiantes, quienes también esperan la presentación formal del proyecto.

El fin último es impulsar la continuidad del proyecto a través del apoyo de estos entes garantes de los derechos y el cual pretende la prevención del embarazo en adolescentes para la prevención de deficiencias y discapacidades prenatales. A continuación, se presenta los acuerdos con el CDE:

- Impartir charlas educativas a estudiantes manteniendo el orden y respeto.
- Apoyo de la institución para favorecer fechas y horarios de acuerdo a Calendarización de cronograma.
- Entregar material digital audiovisual, para replicar charlas el próximo año
- Proporcionar local donde se impartirán las charlas.
- Disposición de horas para alumnos que serán preparados para curso de prenatal.

Se realizaron 3 video talleres con diferentes aulas que se describen en la siguiente tabla:

Fecha	Aula/ opción	Total, de alumnos
30-08-2024	2° año sección B / general	45
6-09-2024	3° año sección A/ contador	45
20-09-2024	1° año sección D / general	40

Se realizó la presentación de equipo responsable de desarrollar la agenda, se proporcionó un cuestionario de 10 preguntas sobre conocimientos generales relacionados con embarazos en adolescentes, donde se obtuvo lo contenido en la tabulación de resultados de encuesta. se dio reproducción al material audiovisual de la campaña #YoDecido®, se dio espacio de preguntas y respuestas sobre el vídeo con la finalidad de medir los conocimientos de cada estudiante, así como conocer sus puntos de vista (Ver anexo).

Se entregó material informativo de la campaña, revistas, calcomanía y panfleto informativo (ver anexo) a cada estudiante, para la realización de actividades lúdicas en cada charla/taller, así como para el resguardo por las autoridades del complejo educativo

Se realizó la presentación de trabajo individual sobre “proyecto de vida” con la finalidad de conocer sus metas, sus prioridades y como ellos las alcanzarían, a la vez identificar como reaccionarían ante una situación como un embarazo a temprana edad, por cuestiones de tiempo y actividades de maestros guías no se capacitaron, sin embargo, se entregó materia informativa y facilitó el acceso al enlace de carpeta drive para su uso posteriormente.

Bajo petición de subdirectora del centro escolar, también se da el tema sobre métodos anticonceptivos.

Se finaliza cada actividad sin complicaciones, se pasa lista de asistencia donde se evidencia un total de 130 participantes, teniendo un total de 73 asistentes del sexo femenino y 57 participantes del sexo masculino.

Oportunidades identificadas:

- Aulas donde impartir la temática.
- Disponibilidad de horarios.
- Alumnos con disposición a convertirse en mediadores prenatales.
- Maestros con disposición a recibir el curso de prenatal.

Barreras identificadas:

- Escasa disposición de equipo audiovisuales propios de la institución.
- Múltiples eventos que se interponen en el desarrollo del proyecto.
- Falta de un horario establecido ya que se entrelazan con actividades académicas evaluadas propias de la institución.

Tabulación de la encuesta a mujeres y hombres

- Número total de mujeres encuestadas: 73
- Número total de hombres encuestados: 57
- Cuestionario pre y post taller.

A continuación, se presenta la tabla comparativa de resultados obtenidos en cuestionario pre y post taller.

Promedio de aciertos obtenidas en examen pre y post taller implementando estrategia “YoDecido®,”		
Preguntas	Pre-taller	Post-taller
1. ¿Conoces las complicaciones en un embarazo adolescente?	65	125
2. puede sufrir alguna discapacidad los bebés por nacer de un embarazo adolescente?	84	130
3. ¿Qué es el embarazo en adolescentes?	54	121
4. ¿conoces los riesgos que tiene tu cuerpo con un embarazo siendo adolescente?	54	126
5. ¿Sabes cómo planear tu proyecto de vida?	43	117
6. ¿Crees que el embarazo adolescente representa un riesgo de la salud mental?	101	128
7. ¿Afectaría un embarazo a tu proyecto de vida en estos momentos?	86	128
8. ¿sabes cómo evitar un embarazo adolescente?	104	123

Del total de encuestados (130) en el examen pretest se obtuvo una nota

promedio de 6 puntos de 10

Del total de encuestados (130) en el examen post test se obtuvo una nota promedio de 8 puntos de 10

Con los datos obtenidos mediante la herramienta del pre y postaller, se determina que el conocimiento aumento de una media de 6.0 a una media de 8.0 con un aumento del 20% en la totalidad de la población intervenida.

Encuesta de satisfacción.

A continuación, se presenta los resultados de la evaluación a través de la escala de satisfacción por parte de los jóvenes. Obteniendo los siguientes resultados



Análisis de tabla:

Dentro de las variables evaluadas se obtuvo nota promedio de 5.9 siendo dentro de las mejores evaluadas 1, 7 y 4 donde obtuvieron más del 90 punto de 130 dando nota de 6.3 y la menor evaluada fue la variable numero 8 donde se obturo un 4.2, consideramos que los jóvenes no se comprometen a tomar acuerdos a largo plazo, esto debido a que un porcentaje ya inicio vida sexual sin embargo la mayoría selecciono generar compromisos.

CUMPLIENDO DE INDICADORES

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
Aumentar un 70% el conocimiento sobre riesgos de deficiencias en embarazos adolescentes	El 96.5% de adolescentes aumentaron su conocimiento sobre los riesgos de deficiencias en embarazos adolescentes
Al Concluir el taller el 60% de los estudiantes tengan una visión más clara con respecto su proyecto de vida	El 86% de los estudiantes tienen una visión más clara con respecto a su proyecto de vida.
Al finalizar la charla el 90% de los adolescentes conocerán beneficios sobre la Postergación del embarazo	95% de los adolescentes conocen los beneficios de postergar el embarazo a una edad más madura.

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Con este proyecto se empoderó a los adolescentes a tomar decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida. Lo más destacable fue que muchos jóvenes no sabían cómo plantear un proyecto de vida adecuado, porque no han recibido orientación adecuada dirigida con dicho fin debido a la ausencia de maestro preparado adecuadamente en la que para este nivel es hito la cual es la asignatura de orientación para la vida y la consecuente falta de conocimiento. Lo que más ayudó a general el empoderamiento en los adolescentes fue el interés que mostraron desde el momento que se planteó la realización del proyecto en la institución debido a que ellos han visto de cerca el impacto de un embarazo adolescente en algunos de sus compañeros. Dentro de lo más difícil se podría mencionar la deserción escolar, las ausencias a clases lo que impidió lograr cumplir con el 100% de la matrícula del establecimiento. A pesar de todo se logró un 90% de la población establecida.

Con el proyecto se logró incentivar al adolescente a la toma de decisiones y cambios de comportamientos para postergar la maternidad debido al alto riesgo que este conlleva en los embarazos en adolescentes y el bebé por nacer. Es llamativo la falta de conocimientos que poseen los jóvenes a nivel de bachillerato sobre los riesgos de un embarazo adolescente y el impacto global que tiene en la vida de los jóvenes. Sin embargo, se encontró un amplio interés y nivel de concientización mediante la presentación de casos de adolescentes y la participación activa de cada uno de ellos.

Recomendaciones

- Concientizar a maestros y adolescentes sobre la importancia en la promoción de la prevención del embarazo adolescente y la prevención de deficiencias y discapacidades, logrando generar cambios saludables de comportamiento y prácticas para la prevención.
- Promover una cultura de prevención prenatal de deficiencias y discapacidades, realizando acciones de sensibilización, coordinación interinstitucional y capacitación para generar mejores condiciones y oportunidades a los niños/as por nacer.
- Elaborar estrategias didácticas que incluyan la promoción de prevención del embarazo adolescente y las implicaciones de este en la salud.
- Educar a 2 maestros específicos sobre temas de salud sexual y reproductiva, uso apropiado de métodos anticonceptivos, brindándoles enlaces para educación continúa dados por la fundación de Waal.
- Incluir en materia orientación para la vida, la realización de plan de vida de cada estudiante y concientizar a los alumnos sobre la importancia de tener un plan de vida y lograr cada meta, sin miedo a hablar sobre temas que aún son considerados tabú como la sexualidad.
- Replicar material educativo que sirva de guía y ayuda a los adolescentes, maestros y padres de familia para impulsar la campaña “YoDecido ®,”

XIII.GLOSARIO

A.

Adolescencia: Es el periodo comprendido de los 10 a los 19 años. En este periodo de desarrollo humano, se presenta un constante crecimiento y cambios para la maduración física, sexual, psicológica y desarrollo de identidad. (3)

Anticoncepción: El uso de técnicas que separan la actividad sexual de la concepción con el fin de controlar su fertilidad en un momento determinado y como una opción personal. Es la manera de evitar que la actividad sexual tenga como consecuencia necesaria la reproducción. El impacto de las técnicas de contracepción sobre la fecundidad y la sexualidad se encuentra directamente relacionado con el grado de información que cada grupo social posee sobre los métodos disponibles y sus características. (4)

Atención preconcepcional: La atención preconcepcional tiene como objetivo promover la salud de la mujer y la de su futura descendencia y forma parte de la asistencia prenatal. Se basa en la promoción de la salud, la evaluación del riesgo reproductivo y en las acciones emprendidas en función de los riesgos y enfermedades detectadas. Incorpora junto con la preocupación por los problemas médicos y psicosociales, un mayor interés en los esfuerzos preventivos. (5)

C.

Consejería: Se define como una relación de ayuda, instituida entre un profesional de la salud y un usuario, dicha relación tiene el propósito de

optimizar o suscitar un adecuado nivel de funcionalidad, al promover la capacidad de las personas para tomar decisiones positivas en salud (6)

Capacitación: La capacitación consiste en una serie de actividades planeadas y basadas en las necesidades de la empresa que se orientan hacia un cambio en los conocimientos, habilidades y aptitudes de los empleados que les permitan desarrollar sus actividades de manera eficiente.

D:

Discapacidad: Una discapacidad es una afección del cuerpo o la mente (deficiencia) que hace más difícil que la persona haga ciertas actividades (limitación a la actividad) e interactúe con el mundo que la rodea (restricciones a la participación). (7)

E.

Embarazo no deseado: El embarazo no deseado es aquel que se produce sin tenerlo previsto. También se llama embarazo no querido, no planeado, inesperado o inoportuno.

F.

Factor de riesgo: Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad. (8)

G

Gestación: Es el período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto

I.

Infección de transmisión sexual: Son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral y anal. Pero a veces pueden transmitirse a través de otro contacto físico íntimo involucrando el pene, vagina, boca o ano. Esto se debe a que algunas ITS, como el herpes y el VPH, se transmiten por contacto de piel a piel. (9)

M.

Métodos anticonceptivos: Son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Es recomendable utilizarlos desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil. (4)

O.

Orientación para la vida: Mejor conocida entre los educandos por sus siglas OPV, es una asignatura implementada por el Ministerio de Educación de El Salvador a nivel de educación media, es decir para los bachilleratos en sus primeros y segundos años, que intenta suplir aquellos conocimientos que a diferencia de otras asignaturas que intentan adaptar o introducir al individuo a realidades, entornos o temáticas tales como economía, sociedad, literatura entre otras; esta, busca adaptar al individuo a sí mismo y le busca educar para afrontar desafíos que le atañen directamente en el transcurso de su vida, en aspectos psicológicos y socio afectivos. (10)

P.

Planificación familiar: Se refiere al uso de anticonceptivos modernos o técnicas naturales para limitar o espaciar los embarazos. La planificación familiar permite a los individuos y las parejas para anticipar y alcanzan su número deseado de hijos y el espaciamiento y el momento de su nacimiento. Esto se logra a través del uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad involuntaria. La capacidad de una mujer para el espacio y limitar sus embarazos tiene un impacto directo en su salud y bienestar, así como sobre el resultado de cada embarazo. (11)

PreNatal: PreNatal contribuye a generar cambios responsables y saludables en el comportamiento y conducta de la mujer, la familia y la comunidad para prevenir enfermedades y deficiencias que puedan ocasionar algún tipo de discapacidad en los niños y niñas por nacer y durante la primera infancia. (12)

S.

Salud reproductiva: El estado de completo bienestar físico mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedades durante el proceso de reproducción.

V.

Violencia sexual: Acciones de violencia física o psicológica cuyo propósito es violar la libertad sexual, incluida la humillación sexual, la prostitución forzada y la negación del derecho a utilizar métodos de planificación familiar.

XIV. FUENTES DE INFORMACION

- 1 Cunningham, Leveno, Bloom, Spong, Dashe, Hoffman, et al. Williams Obstetricia. 24th ed. McGraw Hill Castellano, Editor. ---: McGraw Hill Castellano; 2015.
- 2 EUNICE KENNEDY SHRIVER NIOCHAHD. NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH. [Online]; 2018. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/high-risk/informacion/factores>.
- 3 Fundación De Waal. Ecología Prenatal y las causas de deficiencias y discapacidades. 1st ed. WAAL FD, editor.: FUNDACION DE WAAL; 2024.
- 4 OMS. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. [Online]; 2024. Acceso 31 de JULIO de 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
- 5 Rodriguez M, Say L, Temmerman M. The Lancet. [Online].; 2014. Acceso 31 de julio de 2024. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(13\)70177-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(13)70177-3/fulltext).
- 6 JC. Sánchez Ruiza EGLCATJEG. Consulta preconcepcional en Atención Primaria. [Online].; 2005. Acceso 31 de JULIO de 2024. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia- semergen-40-articulo-consulta-preconcepcional-atencion-primaria- 13080635>.
- 7 María Olga Quintana-Zavala. DIALNET. [Online].; 2021. Acceso 31 de JULIO de 2024. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-EstrategiasYLimitacionesDeAplicacionDeConsejeriaDe-8367248.pdf>.
- 8 Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC. [Online]; 2020. Acceso 31 de JULIO de 2024. Disponible en: [https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/disability.html#:~:text=Una%20discapacidad%20es%20una%20afecci%C3%B3n,\(restricciones%20a%20la%20participaci%C3%B3n\)](https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/disability.html#:~:text=Una%20discapacidad%20es%20una%20afecci%C3%B3n,(restricciones%20a%20la%20participaci%C3%B3n)).

- 9 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA, ESPA; A. Encuesta Nacional de Salud. Metodología. [Online].; 2024.
- 10 Rockville Pike B. MedLine plus. [Online]; 2024. Acceso 31 de julio de 2024. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmittedinfections.html>.
11. Torres NMM. MANUAL DE TÉCNICAS DIDACTICAS PARA LA ENSEÑANZA DE LA MATERIA ORIENTACION PARA LA VIDA. [Online].; 2014. Acceso 31 de julio de 2024. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://webquery.ujmd.edu/sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/03/PSI/0002105-ADTESMA.pdf>.
- 12 DHS PROGRAM. Datos indicadores de planificación familiar. [Online]; 2023. Acceso 31 de JULIO de 2024. Disponible en:
<https://dhsprogram.com/topics/Family-Planning.cfm>.
- 13 Fundación de Waal. Programa PreNatal. [Online]; 2024. Acceso 32 de julio de 2024. Disponible en:
<https://fundaciondewaal.org/index.php/programa-prenatal/>.

XV. ANEXOS

14.1 LOS RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO LOCAL

1. Datos generales de la localidad

Departamento	San miguel
Localidad	Colonia santa Emilia

2. Características de la localidad

Edad	# mujeres	# Hombres	#total
0-14	900	832	1732
15-49	1200	1100	2300
49+	800	850	1650
Total	2900	2782	5682

3. Grupo étnico

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características
Mestizo	100% 1200 viviendas unifamiliares, cuentan con servicios básicos de agua potable, energía eléctrica, alcantarillado, escuelas, transporte, alcaldía e iglesias
Indígena	0
Afrodescendiente	0
Otros	0

4. Nivel institucional

Nivel	Mujeres %	Hombres %
Alfabetos	90%	95 %
Analfabetos	10%	5%
100%	100	100

5. Existe un registro de personas con discapacidad en la región NO, en la localidad no cuentan con un registro, por lo que se desconoce el dato exacto, sin embargo, se estima que un 1% de población, presenta una discapacidad, entre las que menciona el líder comunal están: síndrome de Down, retraso mental

Actividad	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Agropecuaria	0		X		
Artesanía	5	Alrededor de 3 familias completas se dedican a la elaboración y comercio de bisutería artesanal	X		Es una buena práctica ya que fomenta la cooperación familiar, la creatividad, podría considerarse terapéutico, trabajar en un buen ambiente
Silvicultura	0		x		
Servicios	2 5	Una cuarta parte de la población en esta productiva se dedican a la prestación de servicios, profesionales y asistenciales y de oficios.		X	dependiendo el tipo de servicio prestado podría implicar un factor de riesgo para la salud de la población general y de bebés por nacer
Manufacturas	1 9	como operarios en zonas francas textiles.		X	Largos horarios laborales, inflexibilidad de permisos para atención preconcepcional y prenatal, estrés.
Minería	0			X	
Pesca	0			X	
Piscicultura	0			X	
petrolera	0			X	

industria	1 7	fábricas textiles		X	Largos horarios laborales, inflexibilidad de permisos para atención preconcepcional y prenatal, estrés.
turismo	2	promoción de tours		X	dependiendo el tipo de servicio prestado podría implicar un factor de riesgo para la salud de la población general y de bebés por nacer, no es un empleo formal
otros	3 2	sector informal, comerciantes ambulantes, comercios propios y otra parte dependiente de remesas del exterior.		X	Informalidad del empleo, poca disponibilidad de tiempo para asistir a controles, falta de educación prenatal

Paredes	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Adobe	1			X	Proporciona un ambiente seguro, cálido, duradero
Ladrillo	99	De los cuales 90% es ladrillo de cemento y el resto de ladrillo de barro	X		Proporciona un ambiente seguro, cálido, duradero
Madera	0			X	
Caña	0			X	
Otro	0			X	
Techo	%				
Cemento	0			X	
Tejas	10	De barro en su mayoría	X		Proporciona seguridad, temperaturas óptimas, aunque se corre mayor riesgo de daños
Madera	0			X	
Caña	0			X	
Plástico	0			X	
Otro: zinc alum	90	La mayoría de hogares cuenta con este tipo de techo	X		Calidad, duración y ergonomía
Servicio Higiénico	90%				
servicio público(alcantarillado)	10	agua, luz, sanitario lavable en la vivienda, servicio de alcantarillado, la mayoría cuenta con servicios de segunda necesidad, internet	x		proporciona mayor salubridad
Letrina	0				
Pozo seco	0				
Campo	0				

Servicios en la localidad	si	no	+	-	Cuantos/nombres
Escuelas	X		X		Complejo Educativo Ofelia herrera, Mi caminito
Colegios	X		X		Estrellita de Belén
Universidades		X		X	
Servicios de salud públicos	X		X		Unidad de salud la presita
Servicios de salud privada	x		X		Clínica Vida Sana
Suministro de agua					
Potable	X		x		ANDA, mejora la condición de vida de habitantes
Entubado		X			
Pozo	X		x		Cuando exista daño en tuberías es un buen recurso para abastecimiento de agua
Tanquero	X				
Lluvia		X			
Rio		X			
Lago		X			
Otro					
Eliminación de basura					
Recolecta	X		X		Gracias a esto el saneamiento del área se mantiene así se evita enfermedades en entorno a embarazadas
Quema	X			X	La quema de material de desecho puede afectar la salud de la población
Entierra		x			
Otro					

Vías en la localidad (internas)	Si	No
Asfalto	X	
Cemento	X	
Piedra		X
Rio		X
Otro		
Vías hacia la localidad	si	No
Asfalto	X	
Cemento	X	
Piedra	X	
Rio		x
Otras		X
Servicios básicos	si	no
Luz eléctrica	X	
Teléfono	X	
Transporte público	X	

Distancia desde la localidad hasta	K m	Tiempo	+	-	¿Por qué?
Centro poblado	2.2	10 minutos	X		dado a que es una colonia de fácil acceso puede transportarse con facilidad a cualquier sitio
Centro de salud	1.0	3 minutos	X		Ya que la unidad cuenta con FOSALUD gracias a la cercanía de esta con la colonia si surge una emergencia puede acudir de inmediato

Medios de comunicación más vistos escuchados leídos y una descripción		+	-
Tv	TVO canal 23 es por años el canal más popular en oriente	X	
Radio	Radio pantera 98.1 la radio más escuchada en oriente	X	

Aspectos culturales	Descripción
Idioma/ lengua	Castellano, en la región se habla predominio castellano
Prácticas tradicionales saludables	Acudir a centros asistenciales para chequeo anual

Alimentos	+	-	Descripción
alimentos que se producen en la localidad	x		Resguardo de la economía, salubridad en los alimentos, procesos saludables
Alimentos de mayor consumo		x	Comida rápida, o con muy alto contenido grasoso debido a que mayoría de comercios venden alimentos fritos

servicio	existencia		#	atiende		
	si	no		Controles prenatales	partos	vacunas
Auxiliar de enfermería	X		4	No	No	Si
Curanderos		X	0	No	No	Si
Enfermería	X		4	Si	No	Si
Médicos	X		8	Si	Si	Si
Obstetras	X		1	Si	Si	Si
Partera		X	0	No	Si	No
Promotor	X		4	No	No	Si
otros						

Salud sexual y reproductiva	Sí	No	+	-	¿Por qué?		
¿Existen servicios de SSR en su localidad?	X		X		Ayudan a brindar conocimiento a jóvenes de localidad		
¿Son públicos, privados, ONG?	X		x		El acceso sin cobro hace que jóvenes con poco dinero puedan sentir seguridad en asistir a centros de salud		
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?					Ginecólogo psicología charlas sobre salud sexual		
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?					Director de centro escolar plantel docente alumnos y un porcentaje de padres de familia		
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?			GOBIERN				
¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, referente a:							
Costos	9	Horarios	8	Transporte	9	Seguridad en la zona	9

PRACTICAS GENERALIZADAS EN LA LOCALIDAD RESPECTO A	+	-	DESCRIPCIÓN
embarazo		x	ocultan su embarazo por lo que hacen inscripción tardía
parto	X		realizan actividades físicas
discapacidad		x	burla, acoso
planificación familiar		x	no planifican, es común el uso de método de ritmo, coito interruptus
creencias en la localidad	+	-	DESCRIPCIÓN
embarazo		-	es algo normal, nadie se puede morir por embarazarse
parto		X	no creen en el reposo, la cuarentena es excusa para no trabajar
discapacidad		x	son una carga para la familia, algunos son una bendición
principales problemas detectados	+	-	¿por qué?
salud		X	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus tipo 2, enfermedad renal crónica por consiguiente es negativo debido a que las nuevas generaciones poseen factor de riesgo familiar.
educación		x	cada año se registran menos alumnos en las matrículas de bachillerato
desarrollo	x		hay aumento en cuanto a los emprendimientos, negocios

. desde: enero hasta: marzo 2024	
enfermedades más frecuentes	
hipertensión arterial	
diabetes mellitus	
rinofaringitis aguda	
Información, charlas, que la unidad de salud da a la población Mencione temas y frecuencia (una vez al mes; una vez a los tres meses; nunca)	
Temas	Frecuencia
enfermedades transmisibles	1 vez al mes
Salud sexual y reproductiva	1 vez cada 6 meses
vida saludable	1 vez al mes

El centro de salud hace registro de las hojas SIP/CLAP (ver ejemplos en el Cuaderno)			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	X
ITS	X		X	

			(AFP), Gonadotropina coriónica humana (GCH), Estriol libre/uE3, Inhibina A)		
Tipo de Examen	Sí	No	¿En qué consiste?		
Examen preconcepcional	X		revisar los factores de riesgo con hoja filtro		
Examen prenatal	X		VIH, medición de altura uterina, actividad uterina, hemograma, química		

A. Factores relacionados con discapacidad en el contexto socio económico ambiental:	Sí hay	No hay	No sé	Prev. 1-5
1. La comunidad no brinda el apoyo necesario a las mujeres embarazadas	X			4
2. Contaminación por gasolina aire/tierra/agua por		X		
3. Contaminación por plaguicidas / pesticidas por aire/tierra/agua	X			
4. Contaminación por aguas servidas por aire/tierra/agua	X			
5. Contaminación por minería aire/tierra/agua por		X		
6. Contaminación por petróleo aire/tierra/agua por		X		
7. Contaminación por fábricas aire/tierra/agua por	X			
8. Contaminación de alimentos aire/tierra/agua por	X			
9. Contaminación por animales (gatos, palomas, cerdos) aire/tierra/agua por	X			
Poco conocimiento y atención por servidores sobre aspectos subjetivos y sociales de la mujer, su familia y contexto cultural	X			
11. Trabajo fuerte para la mujer (físicamente, horarios, etc.)	X			3
B. Factores relacionados con discapacidad en los servicios de salud y educación	Sí hay	No hay	No sé	Prev. 1-5

1 Dificil acceso a atención profesional antes, durante y después el embarazo		X		
2. Dificil acceso a vacunas contra enfermedades infectocontagiosas		x		
3. Poca información sobre medicamentos y alimentos contraindicados durante el embarazo	X			5
4. Dificultad de acceso a métodos de planificación familiar		X		
5. Poco o nada de conocimiento de los derechos de salud sexual y reproductiva SSR	X			
6. Carencia de calidad y calidez en los servicios educativos y de salud	X			
7. Situaciones de negligencia médica	X			
8. Nivel bajo de educación	X			1
9. Dificultad de obtener información y de acceder a servicios de salud adecuados a las necesidades de las mujeres embarazadas		X		
10. Poca o nada de preparación de adolescentes en la SSR	X			
11. Poca o nada de incorporación de la SSR en el curriculum educativo	X			2

14.2 TABULACIÓN DE ENCUESTAS

Tabulación de la encuesta de mujeres > y hombres Lugar de encuestas: C.E OFELIA HERRERA Número de familias donde nació un bebé con alguna discapacidad: 27. Fecha: Número de personas que acuden a Un centro de salud público: 70. Número o de mujeres encuestadas; 89 Número de personas que acuden a un centro de salud privado: 80. Número o de hombres encuestados: 58											
P= PRESENCIA G= GRAVEDAD	MUJERES					HOMBRES					
Preguntas	No, No sabe	#	%	P	G	No, No sabe	#	%	P	G	
1 ¿en su familia o en la de su pareja han nacido bebés con alguna discapacidad?	56 No 18 No sabe	70	46.6	N	4	33 No 13 No sabe	46	30.6	N	4	
2. Conoce que tipo de sangre tiene usted?	46 No	46	30.6	N	3	28 No	28	18.6	N	5	
3. Conoce el tipo de sangre de SU pareja?	79 No	79	52.6	N	1	50 No	50	33.3	N	4	
4. Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	39 No	39	26	N	2	24 No	24	16	N	2	
5. Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	11 No 5 No sabe	16	10.6	N	1	7 No 4 No sabe	11	7.3	N	4	
6. Tomar medicinas sin receta médica durante el embarazo puede afectar al bebé por nacer?	39 No 20 No sabe	59	39.3	N	3	17 No s a b e 1 5 N o	32	21.3	N	3	
7. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	7 No 2 No sabe	9	6	N	3	3 No 1 No sabe	4	2.6	N	5	
8. ¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?	59 No	59	39.3	N	3	31 No	31	20.6	N	3	
9. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	20 No 8 No sabe	28	18.6	N	1	9 No 6 No sabe	15	10	N	2	

10. ¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?	12 No	1 2	8	N o	3	10 No	1 0	6 .6	N o	3
11. ¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	36 No 4 No sabe	4 0	2 6 .6	N o	1	25 No 5 No sabe	3 0	2 0	N o	1
12. ¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	23 No sabe 18 No	4 1	2 7 .3	N o s a b e	2	16 No sabe 8 No	2 4	1 6	N o s a b e	2
13. ¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?	3 No 9 no sabe	1 7	1 1 .3	N o s a b e	2	7 No sabe 6 No	1 3	8 .6	N o s a b e	3
14. ¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?	82 No	8 2	5 4 .6	N o	1	50 No	5 0	3 3 .3	N o	2
15. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención médica?	43 No	4 3	2 8 .6	N o	2	35 No	3 5	2 3 .3	N o	2
16. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención médica?	62 No	6 2	4 1 .3	N o	2	43 No	4 3	2 8 .6	N o	2
17. Si se planifica para quedar embarazada, ¿se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	13 No	1 3	8 .6	N o	3	13 No	1 3	8 .6	N o	3
18. ¿Considera de riesgo el consumo de alcohol o droga si usted o su pareja desean un embarazo?	2 No	2	1 .3	N o	4	2 No	2	1 .3	N o	4

19 ¿Considera de riesgo fumar si usted o su pareja desean un embarazo?		1	0.6	No	4		3	2	No	4
20 ¿Considera de riesgo convivir con una persona que una si usted o su pareja desean un embarazo?	7 No 5 No sabe	12	8	No	3	9 No 0 No sabe	9	6	No	3
21 ¿Considera de riesgo automedicarse si usted o su pareja desean un embarazo?	4 no 2 No sabe	6	4	No	4		6	4	No	4
22 ¿Considera de riesgo la violencia intrafamiliar si usted o su pareja desean un embarazo?	5 No 2 No sabe	8	5.3	No	4	4 No 2 No sabe	6	4	No	4
23 ¿Considera de riesgo contacto con plaguicidas u otra sustancia química si usted o su pareja desean un embarazo?	10 no sabe 4 no	14	9.3	No	3	6 No 2 No sabe	8	5.3	No	4
24 ¿Considera de riesgo convivir con gatos y palomas si usted o su pareja desean un embarazo?		3	2	No	4	4 No sabe 2 No	6	4	No	4
25 ¿Considera de riesgo cocinar con leña si usted o su pareja desean un embarazo?	11 no 9 No sabe	20	13.3	No	4	8 No 3 No sabe	11	7.3	No	4
26 ¿Considera de riesgo depresión durante y después del embarazo si usted o su pareja desean un embarazo?	10 no sabe 6 no	16	10.6	No	3	7 no 3 no sabe	10	6.6	No	4
27 ¿Considera de riesgo la violencia obstétrica si usted o su pareja desean un embarazo?		10	6.6	No	3		7	4	No	3
28 ¿necesita usted o su pareja controles médicos antes del embarazo?	25 No 12 No sabe	37	24.8	No	3	10 no 14 No sabe	24	16.1	No	3

14.3 LOS RESULTADOS DEL MAPA DE ACTORES, ENTIDADES Y OTROS

	entidades	representantes	dirección	teléfono
políticos	alcaldía municipal de san miguel	alcalde y consejo municipal	2ª calle oriente y 2ª avenida norte san miguel	2665-4500
sociales	unidad de salud Dr. Roberto a. carias "la presita"	director médicos en año socia enfermeras, especialistas y médicos staff	colonia presita1 calle principal, c asa #1 calle comacaran	2667-0232
Privados	hospital de especialidad es nuestra señora de la paz	director médicos especialistas, enfermería	final 9ª avenida sur y calle la paz san miguel	2661-0001
cooperación	fundación de waal	red de mediadores médicos. licenciadas	col, cale del pacífico no 32 san salvador	2243-5511

14.4 RESULTADOS DEL REGISTRO DE POLÍTICAS NORMATIVAS

Políticas Nacionales

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

Elementos contenidos en la constitución	+	-
Art. 1 Garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo parto y puerperio, derecho de los niños desde la gestación	X	
Art. 3 A. Supremacía de la dignidad humana, respetar la dignidad de la mujer, de la persona que está por nacer y de la niña/del niño recién nacido	X	
Art. 3 B. Interés superior del niño. Siempre se tomarán las medidas y decisiones que prioricen su bienestar físico, espiritual psicológico y social.	X	
Art. 3 C. Se debe facilitar toda información relevante y necesaria para la preparación del embarazo y desarrollo de este, atención de la persona que está por nacer y recién nacida	X	
Art. 4.1 Alimentación complementaria es la incorporación gradual a la dieta del niño que complementa el seno materno	X	
Art. 4. numeral 12 Derecho a la vida, derecho inherente al ser humano desde su concepción de ser reconocido respetado en todo momento	X	
Art. 5 Toda mujer con relación del embarazo, trabajo de parto, parto y postparto tiene derecho a ser tratada con calidez	X	
Art. 32 La familia es la base fundamental de la sociedad y tendrá la protección del Estado, quien dictará la legislación necesaria y creará los organismos y servicios apropiados para su integración, bienestar y desarrollo social, cultural y económico.	X	
Art. 34 Reconoce a las niñas niños y adolescentes el derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral		
Art. 42 Constitución de la República, dispone de una protección directa a los derechos laborales de las mujeres embarazadas en cuanto a su estabilidad preservando su salud en los estados de gestación y lactancia.	X	
Art. 51 Constitución de la República La ley determinará las empresas y establecimientos que, por sus condiciones especiales, quedan obligados a proporcionar, al trabajador y a su familia, habitaciones adecuadas, escuelas, asistencia médica y demás servicios y atenciones necesarios para su bienestar.		
Art. 136 Constitución de la República menciona que toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto	X	

y posparto, así como el acceso a programas de salud sexual y reproductiva.		
<p>Sección Familia</p> <p>Art. 35. El estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores y garantizará el derecho de estos a la educación y asistencia. Esta sección no contempla la salud de los niños y niñas por nacer. Y poco se habla de los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia.</p>		X
<p>Sección Trabajo y Seguridad Social:</p> <p>Art. 42. La mujer trabajadora tendrá derecho a un descanso remunerado antes y después del parto y conservación del empleo. En este artículo no se contempla el ajuste en horas laborales, derecho a permisos para asistir a controles prenatales y seguimiento de su embarazo. Además, no contempla descanso remunerado para el hombre (padre) y que este pueda asistir a los controles prenatales y asistencia en parto y puerperio.</p>		X
<p>Sección Educación, ciencia y cultura:</p> <p>Art. 56. Todos los habitantes de la República tienen derecho a recibir educación para ser ciudadanos útiles. La sección no contempla la educación en Salud sexual y reproductiva que empodere a los ciudadanos sobre su salud, prevención de enfermedades.</p>		X
<p>Sección de Salud pública Y asistencia social</p> <p>Art. 66.- El Estado dará asistencia gratuita a los enfermos que carezcan de recursos, y a los habitantes en general, cuando el tratamiento constituya un medio eficaz para prevenir la diseminación de una enfermedad transmisible. En este caso, toda persona está obligada a someterse a dicho tratamiento. No incluye prevención de enfermedades durante la preconcepción o durante el embarazo que provocan discapacidades.</p>		
<p>Art. 110 Código de trabajo</p> <p>Se prohíbe a los patronos destinar mujeres embarazadas a trabajos que requieran esfuerzos físicos incompatibles con su embarazo.</p>	X	
<p>Art. 113 Código de trabajo</p> <p>Una embarazada no podrá ser despedida de su trabajo seis meses después de haber dado a luz.</p>	X	
<p>Art. 309 Código de trabajo</p> <p>El patrono está obligado a dar a la trabajadora embarazada en concepto de descanso por maternidad doce semanas de licencia.</p>	X	
<p>Art. 310 Código de trabajo</p> <p>Para dar cumplimiento al Art.9 será suficiente presentar al patrono una constancia médica en donde se determina el estado del embarazo de la trabajadora indicando la fecha probable de parto.</p>	X	
<p>Art. 311 Código de trabajo</p> <p>Para que la mujer embarazada tenga derecho a las prestaciones mencionadas será indispensable que haya trabajado como mínimo seis meses.</p>	X	

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

Acuerdos	Modo de operatividad	Instancia	+	-
CIPD (Cairo)	<p>Unidad de atención y cuidados en salud a la persona adulta. Oficina de atención y cuidados en salud a la mujer adulta. Oficina de atención y cuidados en salud al hombre adulto.</p> <p>Unidad por el derecho a la salud. Oficina de Atención a la Persona Veterana de Guerra, Excombatientes y Víctimas de Graves Violaciones a Derechos Humanos Oficina de Atención a Personas Privadas de Libertad Oficina de Atención a Víctimas de Todas las Formas de Violencia Oficina de Atención a Pueblos Indígenas Oficina de Atención a Personas con Discapacidad Oficina de Atención al Migrante.</p> <p>Unidad de Políticas de Programas Sanitarios Oficina de Enfermedades Infecciosas Oficina de Cuidados Paliativos</p> <p>Dirección Nacional de Asesoramiento Educativo y Desarrollo Estudiantil Mediante el fortalecimiento de la Comunidad Educativa consiste en el desarrollo de una cultura de prevención y reducción de la vulnerabilidad de la comunidad educativa ante riesgos sociales y ambientales; impulsando la ejecución de políticas, programas y planes de prevención para la convivencia escolar desde la perspectiva de los derechos humanos, el género, inclusión y sustentabilidad, que permite potenciar los factores protectores y disminuir los factores de riesgo</p>	Ministerio de Salud Ministerio de Educación.	X	
CIPD +5	<p>ISDEMU.</p> <p>Programa ciudad mujer.</p> <p>Comisión técnica especializada.</p> <p>Consejo nacional contra la trata de personas.</p>	<p>La política nacional de la mujer. Ley de igualdad, equidad y erradicación de la discriminación contra las mujeres. Ley integral para una vida libre de violencia para las mujeres. Ley de protección integral a la niñez y adolescencia (LEPINA) Plan Nacional de Pueblos Indígenas. La ratificación de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores. Servicios especializados en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes. Promoción de normativas para el fortalecimiento de la garantía de derechos y la erradicación de la discriminación por condición</p>	X	

		de discapacidad.		
CCMM	<p>Primer logro fue la creación de ISDEMU en 1996, lo negativo es que no tiene medidas accionarias no incidencia en sector privado, poca regulación por parte de otras instituciones.</p> <p>Política nacional de la mujer en 1996 Ley contra la violencia intrafamiliar</p> <p>ISDEMU crea en 2012 la escuela de formación para la igualdad sustantiva ejes, con el propósito contribuir a la desigualdad de género y discriminación.</p> <p>Creación ciudad mujer 2011</p>	<p>ISDEMU</p> <p>Casa de espera materna</p> <p>ciudad mujer</p> <p>Programa casa mujer</p> <p>Programa bancamujer</p>	x	x
	<p>Política nacional para el acceso de las mujeres a una vida libre de violencia. en 2016</p> <p>Programa casa mujer en 2018 ofrece condiciones especiales con el objetivo de favorecer a mujeres solteras, jefas de hogar, madre solteras y viudas que desean adquirir casa propia</p> <p>Programa BANCAMUJER DE BANDESAL en 2014,</p> <p>autonomía económica e inclusión financiera de las mujeres empresarias.</p> <p>Creación de más casas de espera materna, pasaron de 3 a 21.</p> <p>Políticas nacionales para las mujeres rurales, indígenas y campesinas en 2018 con el propósito de proponer la autonomía de las mujeres rurales.</p> <p>Aplicar la convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer teniendo en cuenta la recomendación general aprobada por el comité para la eliminación y discriminación contra la mujer.</p> <p>En 2018 se aprueba la estrategia de prevención del feminicidio y violencia sexual que tiene por objetivo reducir la incidencia de la violencia feminicida y violencia sexual a través de una intervención de detección, atención y protección de mujer, niños y adolescentes</p>			

ODS	<p>El tema de discapacidad se menciona en los objetivos 4, 8, 10, 11 y 17, que están relacionados con la equidad, la inclusión y la generación de oportunidades. Para enfoque de prevención de enfermedades y deficiencias que pueden causar discapacidades, el objetivo 3, Salud y Bienestar, es de especial interés. No obstante, en programa PreNatal también es importante tomar en cuenta aspectos como: pobreza (ODS 1), nutrición (ODS 2), educación (ODS 4), igualdad de género (ODS5), reducción de desigualdades (ODS 10), agua y saneamiento (ODS 6), acción por el clima (ODS 13), paz y justicia (ODS 16) y el fomento de alianzas para el desarrollo (ODS 17).</p> <p>Estrategia Mundial para la Salud de La Mujer, el niño y el adolescente (2016-2030).</p> <p>La promoción de la salud. Los conceptos y principios de la moderna promoción de salud se encuentran en la Declaración de Alma-Ata (1978), la Carta de Ottawa (1986) y las posteriores Conferencias Mundiales (OMS, 2006:1)</p> <p>Educación para la salud.</p> <p>La salud integral, familiar y comunitaria.</p> <p>La prevención. En un sistema sanitario sustentado en la estrategia de la APS, el propósito fundamental de la promoción de la salud es la prevención de enfermedades.</p> <p>Plan de Desarrollo Social, 2019-2024</p> <p>Plan Nacional de Igualdad 2021-2025</p> <p>Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano, "Crecer Juntos"</p> <p>Plan Maestro de Rescate Agropecuario</p>	<p>MINSAL</p> <p>Ministerio de Educación</p> <p>Primer Nivel de Atención</p> <p>Asamblea Legislativa</p> <p>Consejo Nacional de Desarrollo Sostenible.</p> <p>Ministerio de Agricultura y Ganadería</p> <p>Ministerio de Trabajo.</p> <p>Ministerio de Hacienda</p> <p>Ministerio de Medio ambiente</p>	x	
-----	---	---	---	--

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

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
<p>a) Atención integral a las y los adolescentes</p> <p>b) Atención integral a las y los adolescentes</p> <p>c) Ley crecer juntos.</p> <p>d) Art 26 Embarazo en niñas y adolescentes</p> <p>e) Art 51, Atención educativa para adolescentes con discapacidad</p> <p>f) LEPINA</p>	<p>Ley Crecer Juntos: Plan municipal de niñez y adolescencia a partir de análisis de situación de derechos de niños y adolescentes que viven en ese territorio. Creación de la Política Nacional que garantice pleno goce de los derechos de las niñas, niños, y adolescentes contemplados en la ley. 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. Ley de protección integral de niñez y adolescencia: 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. Componiendo un sistema de protección integrado por consejo nacional de niñez y adolescencia, comités locales y juntas de protección, mediante asociaciones de promoción y asistencia conjunto al Órgano Judicial, Procuraduría general de la república, de los derechos humanos, entre otros.</p> <p>Ley general de juventud. Mediante la potenciación de programas de salud mental y atención psicológica. Promueve la creación de programas de prevención de enfermedades en general y con énfasis en las enfermedades de transmisión sexual. Promueve estilos de vida saludable mediante prácticas adecuadas de saneamiento, higiene y educación sanitaria, así como orientación sobre nutrición, investigación, atención y cuidado de la atención en salud juvenil. Prevención y erradicación de cualquier forma de maltrato, abuso y brindar atención especializada para las víctimas de este. Posibilitar el acceso a servicios básicos. ✓ Normativas de atención de adolescentes Policías prevención de e embarazo en adolescentes.</p>	<p>Nacional: Es una ley nacional Municipal: Incluye planes. Municipales</p> <p>Nacional: MINED CONAPINA MINSAL</p>	X	
Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)	<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 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: Creación de programas de prevención y atención. Grupos interdisciplinarios Centros de atención integral. Redes de apoyo comunitario. Campañas de sensibilización.</p>	<p>Nacional: MINSAL, PNC, FGR, MINED, MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE CONAPINA</p> <p>Municipal: RED DE</p>	X	

	<p>Mecanismos de participación infantil.</p> <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 de 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 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.</p> <p>Igualdad y no discriminación: Todas las personas, desde el instante de la concepción, son iguales ante la Ley.</p>	<p>comités municipales de prevención de la violencia a de El Salvador</p> <p>comité local de derechos de niñez y adolescencia.</p>		
Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)	<p>Ley crecer con cariño: Programas de atención de la primera infancia orientados para optimizar el desarrollo intelectual mediante actividades que involucran padres-hijos en centros rurales y urbanos.</p> <p>Lineamientos técnicos para la implementación del modelo integral a la primera infancia: Abarca temas de salud y nutrición, familias y entornos potenciadores, promoción y protección de derechos, educación y cuidados, inclusión, equidad y diversidad cultural.</p> <p>Ley Especial de inclusión de las personas con discapacidad: Artículo 6: El respeto al ejercicio progresivo de las facultades de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.</p> <p>Artículo 127 será sancionado con multa de 7 a 9 salarios mínimos mensuales vigentes del sector comercio y servicios quién cometa las siguientes infracciones: Negar la matrícula en todos los niveles del sistema educativo, a niñas, niños y adolescentes y demás personas expulsarlos por condición de discapacidad.</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 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: Creación de programas de prevención y atención. Grupos interdisciplinarios Centros de atención integral. Redes de apoyo comunitario. Campañas de sensibilización. Mecanismos de participación infantil.</p>	<p>Nacional: MINSAL, PNC, FGR, MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE, C ONAPINA,</p> <p>Municipal: Red de comités municipales de prevención de la violencia de El Salvador. Comité local de derechos de la niñez y adolescencia (CLD) Centros de bienestar infantil (CBI)</p>	X	

Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto y puerperio	Política de protección y promoción y apoyo a la lactancia materna Consejerías en lactancia materna Licencia materna Estrategia amor convertido en alimento Estrategia canguro Ley Nacer con cariño	Nacional: MINSAL, ISDEMU, Municipal: alcaldías municipales , unidades	X	
---	---	---	---	--

	Consejería De anticoncepción durante el puerperio Consejerías Sobre importancia de atención prenatal Primera y segunda evaluación puerperal Prescripción de micronutrientes durante el embarazo Hoja filtro De ARR. Código de Trabajo.	de salud		
Área socio económico y ambiental	LEY NACER CON CARIÑO. 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 Art. 7.- La madre y el padre de la niña o niño recién nacido en situación de riesgo tienen los siguientes derechos: A que se facilite la lactancia materna de la persona recién nacida. 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. Seguridad alimentaria. Vivienda digna, segura e higiénica. d) Agua apta para consumo humano, energía eléctrica, alcantarillado, tecnologías de la información y comunicación. Saneamiento ambiental. Servicios integrales de salud, educación y protección. Vestuario adecuado al clima, limpio y suficiente. Cultura, recreación y sano esparcimiento. Programas sociales. Artículo 38. Derecho a un ambiente sano. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a gozar de un ambiente sano, ecológicamente sostenible y adecuado para su desarrollo.	Nacional: MINED MINSAL MINED MINSAL	X	X
			X	

<p>Area de educación</p>	<p>Ley Especial de Inclusión de las personas con discapacidad: Ejecutado por el Consejo Nacional para la inclusión de las personas con discapacidad (CONAIPD); en el capítulo 7 Educación Inclusiva, art 43: derecho un de la educación inclusiva, el MINED garantizará a las personas con discapacidad educación inclusiva en todos los niveles del sistema educativoregular tanto público como privado. Art 44, el MINED debe garantizar que los centros educativos cuenten con los docentes de apoyo a la inclusión. Política de Educación Inclusiva (Ministerio de</p>	<p>Nacional: Leyes Nacionales Mediante LEPINA.</p>	<p>X</p>	
	<p>Educación, 2010 Tiene como objetivo transformar el sistema educativo por medio de la eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación dediferentes actores. 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. Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescente 2017-2027. Campañas de comunicación social en centros de educación “Yo decido” con apoyo de Fundación de Waal.</p>			

¿Qué políticas públicas nacionales, leyes departamentales y municipales hacen falta para una cultura de prevención de discapacidades en el bebé por nacer y niño/a menor de dos años?

Área de la salud
Atención integral a las y los adolescentes En la adolescencia, los jóvenes exploran su identidad sexual y de género influenciados por cambios físicos, normas sociales y educación sexual. Es crucial ofrecerles apoyo, información precisa y aceptación para que tomen decisiones saludables y se sientan seguros en su identidad. Mediante plan de acción regional sobre salud de adolescentes y jóvenes involucrando salud emocional y educación continua.
Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal) Implementar políticas públicas que incluyan programas de Salud que aseguren la formación de profesionales de la salud en la detección temprana de posibles discapacidades y en la intervención precoz; que garanticen que los niños reciban una nutrición adecuada; que promuevan la estimulación temprana y el desarrollo motor, cognitivo y emocional; y que brinden apoyo a las familias, especialmente en comunidades vulnerables, para que puedan proporcionar un entorno estimulante y seguro. Capacitando al personal de salud para actualización y educación continua en atención integral en recién nacidos.

Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico) Captación de niños desnutridos y capacitación a personal médico en nutrición para tratamiento de estados de desnutrición en unidades médicas sin recursos especializados en nutrición y pediatría. Tamizaje de toda aquella población pediátrica que por presentación clínica se sospecha enfermedad metabólica y que no existan datos de tamizaje metabólico. Creación de ley pública de asistencia social para familias en condición de pobreza extrema comprobada, para evitar desnutrición y futuramente discapacidades. Entrega de paquetes agrícolas en áreas rurales y paquetes alimentarios a las madres en lactancia materna para evitar desnutrición en el lactante y en la madre. A su vez entrega de micronutrientes, fórmulas, y canasta básica.
--

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

Incrementar el acceso de las Niñas y los niños a la educación fomentando la cultura de género y socialización de la comunidad educativa.

Leyes que aseguren el desarrollo integral de la mujer en el ámbito familiar, fomentando la distribución de responsabilidades entre los integrantes del grupo familiar, mejorar las condiciones de vida de las jefas del hogar y divulgar el ejercicio de sus derechos a fin de fortalecer a la familia.

Atención preconcepciones enfocada en el entorno.

Gestión de permisos para acompañamiento del padre a controles prenatales.

Programa de subsidios para pacientes con embarazo de bajos recursos.

Programas de salud mental durante el embarazo, parto y puerperio.

Área socio económico y ambiental

Apoyo específico al sector de Tecnologías de la Información y Comunicación la igualdad de oportunidades.

Definir las orientaciones y prioridades de las políticas de comercio e inversiones del país.

Área de educación

Programas de atención preconcepciones.

Programas de educación sobre sexualidad en todos los ciclos de vida.

Prevención de violencia de género

Inclusión de programas sobre nuevas masculinidades.

Inclusión del hombre en aspectos reproductivos.

Políticas locales.

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

Políticas públicas	operativizar ¿Cómo se pone en práctica?	Instancia	+	-
Área socio económico y ambiental	Esta Ley se encarga de garantizar a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad el acceso universal e inclusivo a la atención integral en salud. El Estado garantizará la eliminación de todos los obstáculos físicos, urbanísticos, arquitectónicos, de transporte, comunicacionales, sociales, económicos y culturales, que impidan a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad acceder a los servicios de salud.	LEY LEPINA LEY CRECER JUNTOS	X	
Área de educación	Sesiones de Educación Prenatal. Consejerías en Prevención de Enfermedades en niños y niñas de 0 a 9 años. Charlas Educativas. Seguimiento Comunitario. Estrategia Crecer Juntos. Centros de Bienestar Infantil. Familia y Entornos Potenciadores. Centro comunitario de atención a la niñez y la Familia. Sala de Estimulación del Desarrollo.	MINSAL MINED	x	

Prevención de violencia de género	Charlas sobre la violencia de género Ley de igualdad y erradicación de la discriminación contra las mujeres Ley especial integral para una vida libre de violencia Notificación a las instancias de la protección sobre la mujer	MINSAL FOSALUD CEMUJER INSTITUTO DE LA MUJER	X	
-----------------------------------	---	---	---	--

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

Percepción de la localidad.	+	-
Antes del parto. Programas de preconcepciones y alto riesgo reproductivo a toda mujer fértil a partir de los 18 años	X	
Durante el parto. Controles prenatales además de tomas de exámenes control durante el embarazo además de interconsultas oportunas en caso de presentar factores de riesgo además de brindar sesiones sobre temas relevantes del embarazo cuidados de Recién nacido a madres juntos acompañantes	X	
Después del parto. Programas de planificación familiar	X	

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

Acciones que realiza la localidad.	+	-
Para adolescentes. En la Institución: Centro Escolar Francisco Gavidia, no cuenta al momento con materias o un planteamiento de temas desplegados respecto a SSR, sin embargo, dicho centro educativo está apoyado por UCSF DNM con inscripción de adolescente y programa de adolescentes. La psicóloga y educador llevan un club de adolescentes en donde se hace un acercamiento con los y las adolescentes y retomar temáticas respecto a SSR		X
Para adultos. Charlas preventivas sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles además de formas de auto cuidado	X	

14.5 Diagnóstico institucional

DATOS GENERALES	
nombre de la institución	Complejo Educativo Ofelia Herrera
tipo de institución	Educativa
junta directiva	consejo de estudiante "c.d.e." lo conforman 2 estudiantes 1 propietario y un suplente, 3 profesores, 3 padres de familia y el director de la institución educativa
nombre del director	Lic. Mario Antonio Meléndez Argueta
dirección:	22 avenida sur n°501 colonia belén, san miguel, San Miguel, San Miguel
teléfono	2661 4291
correo electrónico	no cuenta con correo
página web:	https://www.facebook.com/complejoeducativoofeliaherrera?mibextid=zbwkwI

características de institución

VISIÓN; ser una institución líder en la zona basándose en los nuevos programas de estudio para una mejor educación integral en un ambiente agradable con calidad disciplina y eficiencia

MISIÓN: somos una institución comprometida en formar a los alumnos en ciencia, cultura, arte y valores

sector de intervención: educación

actividades principales:

- Educación básica
- Deporte
- Arte

personal de salud	Si	M:0	F: 1
Personal Educativo	Si	M: 33	F: 65
Personal comunitario	No	M:0	F:0
Personal agrícola	No	M:0	F:0
Personal administrativo	Si (17)	M: 7	F;10

La institución forma parte de alguna red: no

¿coordina acciones con otras instituciones? no

3, caracterización de los beneficios de toda la institución

número y descripción de los beneficiarios directos	150 alumnos de bachillerato opción general y contaduría
número y descripción de los beneficiarios indirectos	300 aprox. familia amigos y otros años que no forman parte directa de las charlas
nivel educativo de los beneficiarios	educación media superior
localidades en las que interviene la institución	

4. información sobre discapacidades

¿Su institución atiende a personas con discapacidad?	si
¿Qué tipo de discapacidad?	motora y sensorial
¿ha realizado la institución planes y proyectos para persona con discapacidad? si	SI ¿cuales? proyectos de infraestructura, RASPAS para estudiantes que usan sillas de ruedas, aulas capacitadas
¿Su institución sabe las causas de las discapacidades?	si

5.La institución ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas. Área de salud infantil

Nombre del proyecto	Creciendo y aprendiendo en salud
Lugar donde se ejecuta	Unidades de salud de la comunidad
Responsable	Profesores, director, ministerio de salud
Fecha	Inicio noviembre Fin marzo
Beneficios directos	Que los estudiantes matriculados cuenten con sus controles de salud actualizados
Beneficios indirectos	Prevención de enfermedades, tamizaje
Aliados	Ministerio de Salud.

A. Área materno infantil: No realiza programas

B. Área socio económico ambiental: No realiza actividades

C. Área de servicios de salud y educación.

Nombre del proyecto	Orientación para la vida
Lugar donde se ejecuta	Complejo educativo Ofelia Herrera
Responsable	Mediadores capacitados
Fecha	Inicio. 2011 fin 2011
Beneficios directos	Ayuda a conocer sobre la sexualidad y los diferentes métodos de prevención de ITS.
Beneficios indirectos	Disminuir embarazos no planificado, disminuir el número de personas con ITS
Aliados	PASMO.

6. Las siguientes preguntas deben ser respondidas en consenso por los miembros del EPL

Marque "SI" cuando se cumplen las acciones, "NO" cuando no se realizan, "NOSE" además señale si es favorable en la prevención en las discapacidades de los bebés por

PREGUNTA	SI	NO	NO SE	+	-
¿La institución realiza capacitaciones sobre el embarazo?		X			
¿La institución promueve la visita al médico antes del embarazo?			X		
¿La institución promueve la visita al médico durante el embarazo?		x			
¿La institución promueve la participación de la pareja en las visitas prenatales?		X			
¿los usuarios tienen una buena imagen con respecto a la atención prenatal?		X			
¿La institución realiza seguimientos a las mujeres que llegaron en busca de atención prenatal?		X			
¿La institución tiene una normativa sobre eliminación de los desechos?	X			-	
¿La institución informa sobre los signos de emergencia obstétrica durante el tercer trimestre del embarazo?		X			
¿La institución está preparada para enfrentar y auxiliar al		X			

bebe por nacer?					
¿La institución lleva un registro de complicaciones que se presentan durante el parto?		X			
¿La institución capacita sobre el parto para así prevenir posibles complicaciones?		X			
¿La institución capacitada a las parteras, comadronas, promotores de salud para remitir emergencias obste?		X			
¿La institución capacita a su personal sobre los peligros de transmisión de infección de animales (gatos, palomas y cerdo)		X			
¿La institución capacita a su personal sobre atención prenatal y riesgo de enfermedades y deficiencias prenatales?		X			
¿La institución prepara a los adolescentes sobre su futuro rol de padre y madre?		X			
¿La institución informa a adolescentes sobre los riesgos de un embarazo?	x			+	
¿La institución informa sobre los peligros de automedicación?	X			+	
¿La institución informa sobre los riesgos de las sustancias químicas- tóxicas?	X			+	
¿La institución promueve acciones para la protección del medio ambiente?	X			+	
¿La institución informa sobre la SRR, incluyendo sus derechos?	x			+	
¿La institución informa sobre la regulación de la fecundación o planificación familiar?	x			x	
¿La institución ofrece medios para la planificación familiar?		X			
¿La institución informa sobre signos y síntomas de ITS?	X			X	
¿La institución promueve el consumo de una alimentación adecuada y nutritiva?	x			+	
¿La institución informa sobre los peligros de una mala nutrición de la madre en embarazo?		X			
¿La institución promueve el consumo de ácido fólico y otros complementos nutricionales de la madre durante el embarazo?		x			

14.6 PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Elementos desfavorables	Análisis del problema				Total
	Preocupación e interés local	magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	
Diagnóstico de la localidad					
Inexistencia de personal capacitado que guíe a los adolescentes sobre temas de SSR	2	3	1	3	9
Bajo nivel educativo	1	1	2	3	7
Conocimientos deficientes sobre la prevención de embarazos no deseados	1	1	2	2	6
Inicio temprano de relaciones sexuales	1	1	2	2	6
Pobreza	1	2	2	1	6
Políticas locales no aplicadas en centro educativo	1	2	2	2	7
Poca asistencia a centros de salud	1	2	2	2	7
Encuesta de la población					
39% de las mujeres adolescentes del complejo educativo Ofelia Herrera desconoce que la automedicación es un riesgo para el bebé en gestación.	1	2	2	3	8
El 54.6% de mujeres adolescentes en el complejo educativo Ofelia Herrera no toma micronutrientes	2	2	2	3	9
46.6% de mujeres adolescentes tiene en su familia o la de su pareja al menos un nacimiento con discapacidad	1	2	3	3	9

14.7 RESULTADOS DE LA IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA PRINCIPAL E IDENTIFICACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL

CAUSA	EFEECTO
Escaso uso de método anticonceptivo	Alta tasa de embarazos no deseados
Inicio temprano de relaciones sexuales	Embarazos en adolescentes
Pobreza	Vulnerabilidad de derechos
Medios de comunicación	Relaciones sexuales sin protección y riesgo de ITS
Inmadurez mental y física	Recién nacidos prematuros
Problema central	Enfermedades y deficiencias del bebe por nacer.
Objetivo General	Promover la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del complejo educativo Ofelia herrera.

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

CAUSAS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
1. Los alumnos poseen escasos conocimientos sobre métodos de planificación familiar existen	Empoderar a los adolescentes a tomar decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida
2. Riesgo de deficiencias en salud del adolescente y el bebé por nacer	Incentivar a los adolescentes a la toma de decisiones y cambios de comportamientos para postergar la maternidad debido al alto riesgo que conlleva los embarazos en adolescentes.

14.9. INFORME DE LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN Y CARTA DIDÁCTICA

CENTRO EDUCATIVO: COMPLEJO EDUCATIVO "OFELIA HERRERA", SAN MIGUEL	ESTRATEGIA: #YODECIDO	TIEMPO: 4 SESION DE 1-2 HORAS
TEMA: PROMOCION DE LA PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES, CAMPA; A #YODECIDO, COMPLEJO EDUCATIVO OFELIA HERRERA, SAN MIGUEL		
OBJETIVOS: EMPODERAR A ADOLESCENTES EN LA TOMA DE DECISIONES DE MANERA INFORMADA Y ACORDE A SU PROYECTO DE VIDA. INCENTIVAR A ADOLESCENTES A REALIZAR CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO PARA POSTERGAR LA MATERNIDAD, DEBIDO AL ALTO RIESGO QUE ESTA CONLLEVA PARA LOS ADOLESCENTES Y LOS RIESGOS PARA EL BEBE POR NACER.		
CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	CONTENIDOS ACTITUDINALES
Presentación de campaña #YODECIDO Riesgos de complicaciones en un embarazo en la adolescencia. Video taller de 15 minutos sobre campana Análisis del caso y análisis de la situación con los jóvenes. Video taller sobre elaboración de plan de vida Proporción de insumos para desarrollo de taller Encuesta de satisfacción	Con la presentación del video sobre la campaña #YODECIDO, se realiza un mini foro donde se da respuesta las interrogantes: ¿Han escuchado o visto estas situaciones? ¿Esta situación existe en mi familia, centro escolar o comunidad? Conoces chicas/chicos en situaciones similares? ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas, crees que son discriminadas? ¿Por qué? Trabajo individual con la creación de un plan de vida	Los adolescentes quienes reciben la charla se les brinda herramientas en cuanto a conocimiento, aclaración de dudas y se invitan a la replicación en sus comunidades y grupos de jóvenes Mediante la capacitación de 1 docente por cada grupo de estudiantes se garantiza la sustentabilidad del proyecto.
METODOLOGIA: Dinámica de presentación y motivación Observación Identificación de conocimientos previos mediante foro de análisis de la situación presentada en un video taller. Reflexión sobre los conocimientos previos. Aclaración de dudas y libre opinión de los jóvenes ante la temática. Presentación de trabajo individual. Mediante un video sobre elaboración de plan		

de vida.
Proporción de insumos para realización de plan individual y proporción de material educativo.

Presentación de trabajo grupal. En grupos de 3-5 integrantes para la elaboración de un trabajo grupal, donde deberán plantear acciones para la prevención de embarazos adolescentes a realizar en la institución. (al menos 3 acciones por grupo)
Establecer compromisos individuales (en cada plan de vida) y grupales.
Finalización del taller.

RECURSOS A UTILIZAR

computadora
proyector
recursos audiovisuales
material didáctico (papel, imágenes ilustrativas, plumones, pegamento, brochures, etc.)
refrigerio para los participantes
premios e incentivos

INDICADORES DE LOGROS:

concientizan sobre los riesgos que implica un embarazo en la adolescencia
dan importancia a su plan de vida y tienen un mejor panorama para sus ambiciones a futuro
se comprometen a replicar la información a secciones y grados inferiores mediante uso de horas sociales.

14.10: PANFLETO

prevención de embarazos

Debido a que aquí en el adolescencia enfrentamos tanto cambio físicos como psicologicos es necesaria la prevención del embarazo ya que el riesgo de un embarazo a esta edad tanto para los padres como el bebé pueden producir limitantes por ello es necesaria la utilización de métodos anticonceptivos o la abstinencia



Vamos a actuar

Todos los adolescentes podemos no ser líderes y somos ajustes de cambio es necesario e importante reconocer que todas las decisiones y cambios van a iniciar a nivel personal nuestras decisiones se ven influidas por educación conocimientos de nuestros derechos sexuales y reproductivos accesos a métodos de planificación Que contemos con servicios de salud enfocados a los adolescentes



¿Que actividades Podemos realizar para la prevención del embarazo del centro y en nuestra comunidad?

Puedes encontrar información en el sitio web y redes sociales

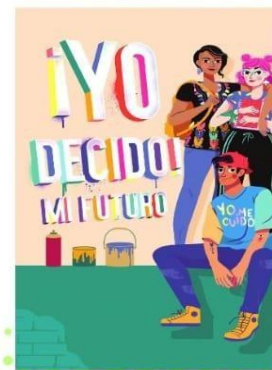
Contactos

www.fundaciondewaal.org



FdW
Fundación de Waal

#YODECIDO



14. 11: LISTADOS DE ASISTENCIA

WBW

Proyecto de Asistencia en Uruguay Forestal

Lugar: Finca Milla

Fecha: 10/05/2024

Nombre de asistencia: Formación para el manejo de la madera

Nº	Nombre y Apellido	Sexo	Edad	Docencia	Cursos	Telefono	DNI	Firma
1	Parodi Esteban	M	11	Asistente				
2	Parodi Juan	M	12	Asistente				
3	Parodi Juan	M	13	Asistente				
4	Parodi Juan	M	14	Asistente				
5	Parodi Juan	M	15	Asistente				
6	Parodi Juan	M	16	Asistente				
7	Parodi Juan	M	17	Asistente				
8	Parodi Juan	M	18	Asistente				
9	Parodi Juan	M	19	Asistente				
10	Parodi Juan	M	20	Asistente				
11	Parodi Juan	M	21	Asistente				
12	Parodi Juan	M	22	Asistente				
13	Parodi Juan	M	23	Asistente				
14	Parodi Juan	M	24	Asistente				
15	Parodi Juan	M	25	Asistente				
16	Parodi Juan	M	26	Asistente				
17	Parodi Juan	M	27	Asistente				
18	Parodi Juan	M	28	Asistente				
19	Parodi Juan	M	29	Asistente				
20	Parodi Juan	M	30	Asistente				

WBW

Proyecto de Asistencia en Uruguay Forestal

Lugar: Finca Milla

Fecha: 10/05/2024

Nombre de asistencia: Formación para el manejo de la madera

Nº	Nombre y Apellido	Sexo	Edad	Docencia	Cursos	Telefono	DNI	Firma
1	Parodi Juan	M	11	Asistente				
2	Parodi Juan	M	12	Asistente				
3	Parodi Juan	M	13	Asistente				
4	Parodi Juan	M	14	Asistente				
5	Parodi Juan	M	15	Asistente				
6	Parodi Juan	M	16	Asistente				
7	Parodi Juan	M	17	Asistente				
8	Parodi Juan	M	18	Asistente				
9	Parodi Juan	M	19	Asistente				
10	Parodi Juan	M	20	Asistente				
11	Parodi Juan	M	21	Asistente				
12	Parodi Juan	M	22	Asistente				
13	Parodi Juan	M	23	Asistente				
14	Parodi Juan	M	24	Asistente				
15	Parodi Juan	M	25	Asistente				
16	Parodi Juan	M	26	Asistente				
17	Parodi Juan	M	27	Asistente				
18	Parodi Juan	M	28	Asistente				
19	Parodi Juan	M	29	Asistente				
20	Parodi Juan	M	30	Asistente				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Miguel		Fecha:		Grupo: 1				
Municipio: San Miguel		Nombre de los mediadores: Eva Cerato, Jonathan Cisneros Karen Campos						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Alison Tatiana Aguilera	17	M	FV Estudiante	aguilera.tatiana@unw.edu.ec	7626-5854		
2.	Balinda Stephanie Cokno	17	M	FV Estudiante	balinda.stephanie@unw.edu.ec	72556483		
3.	Luziana Cristal Campos	17	M	FV Estudiante	crystal.campos@unw.edu.ec	7609-1132		
4.	Clara Daniela Stravosque	17	M	FV Estudiante	stravosque.daniela@unw.edu.ec	7905-2289		
5.	Glenda Josselyne Reyes García	17	M	FV Estudiante	glenda.josselyne@unw.edu.ec	7727-0744		
6.	Nathanael Nicolás Aguilar	18	M	FV Estudiante	nathanael.nicolas@unw.edu.ec	6874-0908	06978038-3	
7.	Elmer Alexander Rivero González	18	M	F Estudiante	elmer.alexander@unw.edu.ec	7100-3059	07496707-6	
8.	Allison Nicole Restrepo Domínguez	16	M	FV Estudiante	allison.dominguez@unw.edu.ec	4675-7035		
9.	Jostling Nathaniel Torres Sáez	18	M	FV Estudiante	nathaniel.torres@unw.edu.ec	7516-2072	07427948-5	
10.	Jordan Alexander Escobar Giron	17	M	F Estudiante	jordan.alexander@unw.edu.ec	7269-8887		
11.	Alfredo Esau Cerdano	17	M	F Estudiante	esau.cerdano@unw.edu.ec	7558-2767		
12.	Antonia Fabra Chicas	16	M	F Estudiante				
13.	Jennifer Yaneth Cortallo	17	M	F Estudiante		7590-6122		
14.	Josue Danilo Serna	16	M	F Estudiante		7734-4554		
15.	Javier Bonilla	17	M	F Estudiante		7323-9883		

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Miguel		Fecha: 30 Agosto / 2024		Grupo: 1				
Municipio: San Miguel		Nombre de los mediadores: Karen Campos, Eva Cerato, Jonathan Cisneros						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Eva Mickell Flores	18	M	F Estudiante		7542-1834		
2.	Margarita Corina Aguilar	17	M	F Estudiante		7216-9453		
3.	Maria Jose Diaz Jimenez	17	M	F Estudiante		8047-2293		
4.	Blandina Oscar Chicas	19	M	F Estudiante		7275-7663		
5.	Maria Gabriela Reyes	17	M	F Estudiante		6935-2323		
6.	Kassia Beatriz Restrepo	17	M	F Estudiante		7807-6720		
7.	Muelon Alexander Reyes	16	M	F Estudiante				
8.	Santiago Alejandro	17	M	F Estudiante		7788-7236		
9.	Cristian Ilario	16	M	F Estudiante		7919-3478		
10.	Darlyn Alexandra Saldana	17	M	F Estudiante		7941-8070		
11.	Misael David Barrera	17	M	F Estudiante		6024-1047		
12.	Karin Alexandra Restrepo	17	M	F Estudiante		6447-5753		
13.	Alejandro Chavez	18	M	F Estudiante		7332-9991		
14.	Jeanmyleth Chica	16	M	F Estudiante		7459-4824		
15.	Karina Elizabeth Cova	17	M	F Estudiante				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Miguel Fecha: 6 Septiembre 2024 Grupo: 2
 Municipio: San Miguel Nombre de los mediadores: Karen Campos, Eva Cerrato, Jonathan Civeres

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Henry Oswaldo Carraz Hernández	17	M	F	Estudiante			
2.	Cristian Alvarado Barrios	16	M	F	Estudiante			
3.	Cristian Alexander Chavara	16	M	F	Estudiante			
4.	Mariana Alejandra Herique	16	M	F	Estudiante			
5.	Alfonso Harbelle Gallardo	16	M	F	Estudiante			
6.	Gerber Jesús Carrazo	16	M	F	Estudiante			
7.	Katherine Daniela O.	16	M	F	Estudiante			
8.	Yasmin Adaly Romero	16	M	F	Estudiante			
9.	Héctor Francisco Chavara	16	M	F	Estudiante			
10.	Fernanda Josye Benitez	17	M	F	Estudiante			
11.	Jaison Lisandro Romero	17	M	F	Estudiante			
12.	Amor Liora Girón	16	M	F	Estudiante			
13.	David Francisco Chavara	16	M	F	Estudiante			
14.	Luis Antonio Argueta	18	M	F	Estudiante			
15.	Alejandra Berenice A.	16	M	F	Estudiante			

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Miguel Fecha: 6 Septiembre 2024 Grupo: 2
 Municipio: San Miguel Nombre de los mediadores: Karen Campos, Eva Cerrato, Jonathan Civeres

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Daniela Marleny Gomez	17	M	F	Estudiante			
2.	William Ivonne Choque	17	M	F	Estudiante			
3.	Ashley Daniela Cruz	17	M	F	Estudiante	AshleyCruz@gmail.com	6318-4113	
4.	Karla Auxiliadora Hornos	16	M	F	Estudiante			
5.	Carlos Alfredo Castro	16	M	F	Estudiante			
6.	Jennifer Norgahel Lopez	17	M	F	Estudiante			
7.	Karen Estepani Sanchez	16	M	F	Estudiante			
8.	Osas Alejandro Alfaro	17	M	F	Estudiante			
9.	Roberto José Campos	16	M	F	Estudiante			
10.	Carlos Alberto Santos	17	M	F	Estudiante	CarlosSantos20@gmail.com	+7 285194	
11.	Alma Estepani Alberto	16	M	F	Estudiante			
12.	Estepani Dayana Gaitán	15	M	F	Estudiante			
13.	Mara Lourdes Pastorello	15	M	F	Estudiante			
14.	Lesly Judith Chaver	14	M	F	Estudiante			
15.	Clara Nahomy Pineda	14	M	F	Estudiante			

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento:		Fecha:		Grupo:				
Municipio		Nombre de los mediadores:						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Rebeca Clicerah Corzo Garcia		M	FV	clases.edu.sv 17707594	7395-5944		[Firma]
2.	Josselin Nicoll Segovia, A.		M	FV	2541180@clases.edu.sv	7921-6133		[Firma]
3.	Emely Michelle Corbin Sanchez		M	FV	2520400@clases.edu.sv	6451-9635		[Firma]
4.	Melany Alejandra Melara		M	FV	3242470@clases.edu.sv	7561-5509		[Firma]
5.	Maritza Cristina Hernandez		M	FU	3297246@clases.edu.sv	7738-6307		[Firma]
6.	Andrea Gambleth Montenegro		M	FV	2028916@clases.edu.sv	7906-9597		[Firma]
7.	Jeferisson Daniel Torres Batres		M	F	20350732@clases.edu.sv	7669-9450	07492418-2	[Firma]
8.	Eduardo Francisco Sarrin		M	F	2521190@clases.edu.sv	7206-8643		[Firma]
9.	Fernando Alvar Hernandez		M	F	6170300@clases.edu.sv	7630-5761		[Firma]
10.	Devalarivel Costedio	17	M	F		60447658		[Firma]
11.	Carlota Andersonson	17	M	F		7371-0343		[Firma]
12.	Alexander Rojas	17	M	F		69673339		[Firma]
13.	Aron Blanco	16	M	F		6311-3986		[Firma]
14.	Delmy Argem	17	M	FV		7709-4060		[Firma]
15.	Stephany Camps	17	M	FV		7580-5530		[Firma]

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento:		Fecha:		Grupo:				
Municipio		Nombre de los mediadores:						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Nathaly Prudencio	18	M	F	prudencio.nathaly2780@gmail.com	7239-5738		
2.	Cecilia Alas	17	M	F	@gmail.com	6006-0106		
3.	Ulises Orellana	17	M	F	ulisesorellana@gmail.com	7881-6245		
4.	Joseth Aleman	17	M	F	1920550@clases.edu.sv			
5.	Emesón Relea	16	M	F	5533288@clases.edu.sv	6064-7993		
6.	Douglas Cerna	18	M	F	douglas.cerna2816@gmail.com	7929-7868		
7.	Guadalupe Mora	18	M	F	guadalupe.mora@gmail.com	6040-6760		
8.	Angela Rios	17	M	F	Angela.Fabrizio.nad@univ.edu.sv	7440-3963		
9.	Valeria Escobar	18	M	F	@gmail.com	75983318		
10.	Heisel Chavez	17	M	F	2521883@clases.edu.sv	7997-3039		
11.	Daniel Villatoro	16	M	F	9135746@clases.edu.sv	7573-9022		
12.	Santhia Josue Torres		M	F		2121-2828		[Firma]
13.	Estefany Ramirez	17	M	F	ramirezestefany@gmail.com	7625-0284		
14.	Derys Garcia	16	M	F	derysgarcia@gmail.com	6446-7293		[Firma]
15.	Daniela Mantuano		M	F		7484-3790		[Firma]

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento:		Fecha:		Grupo:				
Municipio		Nombre de los mediadores:						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	David Emmanuel Chapas	17	M	F	Estudiante			
2.	Edrick Benick Solano Salis	17	M	F	Estudiante			E. B. S. S.
3.	Mauricio Enrique Solano Solis	17	M	F	Estudiante			M. E. S. S.
4.	José Luis Hernández Ramírez	17	M	F	Estudiante			
5.	Erick Fernando Romero	19	M	F	Estudiante			
6.	Kenneth Stiles Portillo	17	M	F	Estudiante		7239-3863	
7.	Erick Samuel Hernández	18	M	F	Estudiante		7556-5482	
8.1	Daniel Enrique Carrero Costello	18	M	F	Estudiante			
9.	Luis Alexander Díaz León	18	M	F	Estudiante			
10.	Daniel Alejandro Alvarado Díaz		M	F	Estudiante			
11.	Emmanuel Vega Cruz Carmona	16	M	F	Estudiante		7261-9856	
12.	Ashley Nicole Villan		M	F	Estudiante			
13.	Xendeg Noemi Torres	16	M	F	Estudiante			
14.	Jefferson Antonio Rodríguez	17	M	F	Estudiante			J. A. R. O. D.
15.	Lidia Venera Jofre	16	M	F	Estudiante			

14.12: ACTAS DE VISITAS AL CENTRO EDUCATIVOS

San Miguel 30 de agosto 2024.

ACTA N°1

“VISITA EN COMPLEJO EDUCATIVO “OFELIA HERRERA” SAN MIGUEL

Este día se visita el instituto como parte del proyecto “promoción de la prevención de embarazos adolescentes con la campaña “YoDecido®,” de la fundación de Waal.

realizando charla sobre la promoción de plan de vida, reproducción de material audiovisual, entrega de material informativo sobre la campaña “YoDecido®,” se pasa examen para evaluación de conocimientos previo a la campaña a los estudiantes de Bachillerato General sección B.

Se finaliza visita sin complicaciones.

se realiza de esta forma acta debido a que centro educativo no cuenta con libro de visitas.

Asistencia:

Dra. Karen Danixa Campos

Dra. Eva María Cerrato

Dr. Jonathan Alexander Cisneros.



San Miguel 06 de septiembre de 2024.

ACTA N°2

“VISITA EN COMPLEJO EDUCATIVO “OFELIA HERRERA” SAN MIGUEL

Este día se visita el instituto como parte del proyecto “promoción de la prevención de embarazos adolescentes con la campaña “YoDecido®,” de la fundación de Waal.

realizando charla sobre la promoción de plan de vida, reproducción de material audiovisual, entrega de material informativo sobre la campaña “YoDecido®,” se pasa examen para evaluación de conocimientos previo a la campaña a los estudiantes de 3º año de Bachillerato opción técnico en contaduría sección A

Se finaliza visita sin complicaciones.

se realiza de esta forma acta debido a que centro educativo no cuenta con libro de visitas.

Asistencia:

Dra. Karen Danixa Campos

Dra. Eva María Cerrato

Dr. Jonathan Alexander Cisneros.



San Miguel 04 octubre 2024.

ACTA N.º 3

“VISITA EN COMPLEJO EDUCATIVO “OFELIA HERRERA” SAN MIGUEL

Este día se visita el instituto como parte del proyecto “promoción de la prevención de embarazos adolescentes con la campaña “YoDecido®,” de la fundación de Waal.

realizando charla sobre la promoción de plan de vida, reproducción de material audiovisual, entrega de material informativo sobre la campaña “YoDecido®,” se pasa examen para evaluación de conocimientos previo a la campaña a los estudiantes de 1º año de Bachillerato General sección D.

Se finaliza visita sin complicaciones.

se realiza de esta forma acta debido a que centro educativo no cuenta con libro de visitas.

Asistencia:

Dra. Karen Danixa Campos

Dra. Eva María Cerrato

Dr. Jonathan Alexander Cisneros.



San Miguel 18 de octubre del 2024.

ACTA N°4

“VISITA EN COMPLEJO EDUCATIVO “OFELIA HERRERA” SAN MIGUEL

Este día se visita el instituto como parte del proyecto “promoción de la prevención de embarazos adolescentes con la campaña “YoDecido®,” de la fundación de Waal.

realizando charla sobre la promoción de plan de vida, reproducción de material audiovisual, entrega de material informativo sobre la campaña “YoDecido®,” se pasa examen para evaluación de conocimientos previo a la campaña a los estudiantes de 2º año de Bachillerato opción contaduría sección A

De esta manera se finalizan las visitas al centro educativo sin complicaciones, en un total de 4 sesiones, realizadas en 4 aulas que se nos dieron por parte de la dirección.

se realiza de esta forma acta debido a que centro educativo no cuenta con libro de visitas.

Asistencia:

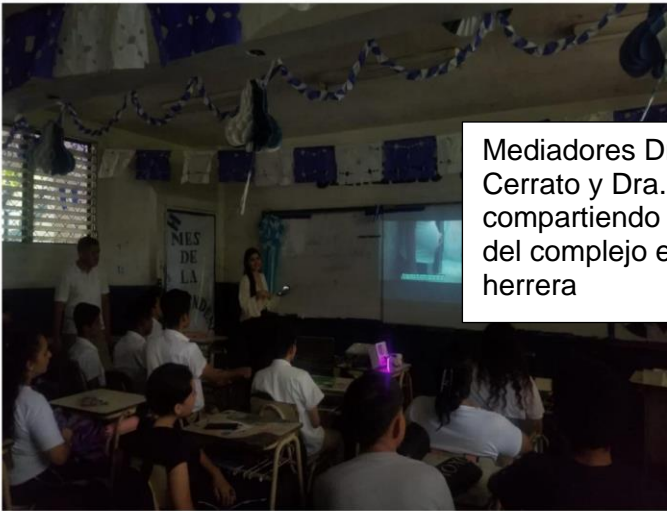
Dra. Karen Danixa Campos

Dra. Eva María Cerrato

Dr. Jonathan Alexander Cisneros.



14.13 ARCHIVO FOTOGRÁFICO



Mediadores Dr. Cisneros, Dra. Cerrato y Dra. campos compartiendo con estudiantes del complejo educativo Ofelia Herrera





GANADORA DE PRIMER LUGAR

