

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



**PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES, INSTITUTO NACIONAL SIMÓN BOLIVAR, SAN
SALVADOR SUR, PERIODO DE SEPTIEMBRE A OCTUBRE, 2024.**

Presentado por:

**DIEGO JOSÉ RIVAS CAMPOS
RODRIGO ANDRES SANCHEZ LOPEZ
EDUARDO ALBERTO MORA OSORIO**

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

Asesor:

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



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

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



**PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES, INSTITUTO NACIONAL SIMÓN BOLIVAR, SAN
SALVADOR SUR, PERIODO DE SEPTIEMBRE A OCTUBRE, 2024.**

Presentado por:

**DIEGO JOSÉ RIVAS CAMPOS
RODRIGO ANDRES SANCHEZ LOPEZ
EDUARDO ALBERTO MORA OSORIO**

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 UNIVERISDAD

Rector

M.SC. JUAN ROSA QUINTANILLA

Vicerrectora Académica

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA

Vicerrector administrativo

M.SC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

Secretario General

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

Decano

DR. SAÚL DÍAZ PEÑA

Vicedecano

LIC. FRANKLIN ARNULFO MÉNDEZ DURÁN

Secretario

MSC. CARLOS ROBERTO HERNÁNDEZ MARROQUÍN

Director de Escuela

DR. DOUGLAS ALFREDO VELASQUEZ RAIMUNDO

CONTENIDO

I. ANTECEDENTES _____	1
1.1 BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EJECUTORA _____	1
1.2 VISIÓN _____	1
1.3 MISIÓN _____	1
1.4 INTERVENCIONES DE INSTITUCIÓN EJECUTORA _____	1
1.5 SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA PRINCIPAL _____	2
II. JUSTIFICACIÓN _____	3
III. LOCALIZACIÓN _____	5
3.1 CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DEL PROYECTO _____	5
3.2 UBICACIÓN DEL PROYECTO _____	7
IV. POBLACIÓN _____	8
4.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DIRECTA _____	8
4.2 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA INDIRECTA _____	8
V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PIP _____	9
5.1 OBJETIVO ESTRATEGICO _____	9
5.2 OBJETIVO GENERAL _____	9
5.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS _____	9
5.4 MATRIZ DEL PLAN OPERATIVO DEL PIP _____	10
5.5 ANALISIS DE LOS ACTORES Y ENTIDADES _____	13
VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO _____	14
6.1 MATRIZ CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES _____	14
VII. EQUIPO RESPONSABLE _____	15
VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN _____	16
IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD _____	17
X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO _____	18
10.1 MATRIZ DE PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA VALORADO _____	18
XI. INFORME NARRATIVO _____	20

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
XIII. GLOSARIO	31
XIV. ANEXOS	33
14.1 LOS RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO LOCAL	33
14.2 LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS	45
14.3 LOS RESULTADOS DEL MAPA DE ACTORES, ENTIDADES	50
14.4 LOS RESULTADOS DEL REGISTRO DE POLÍTICAS Y NORMAS	51
14.5 LOS RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL	66
14.6 LOS RESULTADOS DE LA PRIORIZACIÓN DEL PROBLEMA	75
14.7 LOS RESULTADOS DE LA IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA PRINCIPAL E IDENTIFICACIÓN DEL OBJETIVO PRINCIPAL	76
14.8 LOS RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE CAUSAS, ELABORACIÓN DE OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y ACTIVIDADES	77
14.9 UN BREVE INFORME DE LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN	78
14.10 CARTA DIDACTICA	79
14.11 REGISTRO DE ASISTENCIA Y ACTIVIDADES	83
14.12 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y SUS RESULTADOS.	92
XVI. UN ARCHIVO FOTOGRAFICO	98
XVII. FUENTES DE INFORMACIÓN	107

RESUMEN EJECUTIVO

El Salvador registró más de 100,000 embarazos de adolescentes, con una significativa deserción escolar y una disminución en la matrícula educativa, reflejando la necesidad de intervenciones efectivas. En el municipio de Santo Tomás en San Salvador la prevalencia de dicha problemática persiste en edades de 11 a 19 años con un 33.8 % por cada 1000 embarazos (1). En este contexto, el proyecto elegido fue la campaña "Yo Decido" que se implementó en el Instituto Nacional Simón Bolívar, ubicado en dicho municipio. Esta campaña está diseñada para jóvenes cuyo objetivo es fomentar la reflexión y la toma de decisiones responsables que eviten complicaciones en el bebé por nacer y en los adolescentes.

El proyecto comenzó con un acercamiento a la comunidad para recopilar información y caracterizar el problema del embarazo adolescente, el cual sigue presentando una alta prevalencia. A partir de esta fase inicial, se identificaron actores clave e instituciones relevantes para el desarrollo del proyecto.

Entre las actividades destacadas, se llevaron a cabo talleres prácticos diseñados para los jóvenes, los cuales fomentan la reflexión sobre sus decisiones y la difusión de los conocimientos adquiridos. Se incluye en el documento una agenda de las actividades realizadas, junto con los medios de verificación que evidencian la correcta ejecución del proyecto. La campaña "Yo Decido" de la fundación de Waal se realizó con un total de 115 alumnos, entre ellos 92 mujeres y 24 hombres quienes en una escala de 1 a 10 calificaron con una puntuación de 9.61 de satisfacción de las actividades donde proporcionamos herramientas para tomar decisiones informadas y responsables, contribuyendo así a la prevención del embarazo adolescente y a la salud de las futuras generaciones.

I. ANTECEDENTES

1.1 BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EJECUTORA

El Instituto Nacional Simón Bolívar es una institución educativa de El Salvador que fue creado el 21 de junio de 1824 cuyo código es 11694, con dirección de kilómetro 17, autopista Comalapa, santo tomas, san salvador. Dicho establecimiento nació con la idea de brindar educación media técnica vocacional a santo Tomás y lugares aledaños con él fin de contribuir a una juventud educada y productiva que beneficie al progreso de la sociedad, donde aproximadamente cuentan con una población estudiantil de 700 alumnos. (2)

1.2 VISIÓN

Ser una institución educativa, inclusiva con disciplina que desarrolle en los/as estudiantes las competencias y valores que les permitan integrarse con éxito a un mundo laboral y continuar con su educación superior. (3)

1.3 MISIÓN

Formar alumnos/as, en educación media técnica aplicando metodologías activas, inclusivas y participativas, que satisfagan la diversidad y lograr así un desarrollo integral. (3)

1.4 INTERVENCIONES DE INSTITUCIÓN EJECUTORA

En este centro educativo se imparte la materia de Orientación para la Vida la cual es parte del currículo del Ministerio de Educación (MINED) y está diseñada para preparar a los estudiantes para enfrentar desafíos en su vida personal y social. Esta asignatura tiene varios objetivos clave, que incluyen desarrollar las competencias siguientes:

1. Comunicación interpersonal efectiva y habilidades en la resolución de conflictos: esta competencia consolida el desarrollo de habilidades sociales y el control de las emociones que permiten interactuar constructivamente en busca de un bien común; promueve la solución de conflictos personales; analiza las características del contexto familiar, social y cultural en el que se desenvuelve. (4)
2. Toma de decisiones responsable: Implica el autocuidado y la autonomía en la sexualidad como actitud que expresa la valoración de sí mismo en todas sus dimensiones, física, psicológica y social. (4)
3. Planificación efectiva, responsable y visión de futuro: Esta competencia desarrolla el razonamiento crítico, reflexivo e inventivo; realiza un planeamiento de vida, así como la capacidad para priorizar sus necesidades e intereses, preparándose para enfrentar, con salud mental, los retos que le depara la vida. (4)

1.5 SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA PRINCIPAL

Teniendo en cuenta que el Distrito de Santo Tomás Según el Censo de Población y Vivienda de 2007, tiene una población de 25.344 habitantes, de los cuales 13193 son mujeres. (5)

Para el año 2015 según el mapa de embarazos en niñas y adolescentes en el salvador 2015 Santo Tomás presentó inscripciones de embarazo en edades de 10-14 años: 4 de 15-17 años: 45 de 18-19 años: 50; con un número de embarazos por cada mil Adolescentes ente los 10-19 años de 33.8 %, representando una alta prevalencia aún en dicho municipio. (1)

Para el año 2023 hubo un descenso con un total de 18 inscripciones de embarazos con una tasa de embarazo de 6.7%. (6)

II. JUSTIFICACIÓN

La niñez y adolescencia son etapas cruciales en la vida, caracterizadas por un rápido crecimiento y cambio, y requieren un entorno seguro para alcanzar su máximo desarrollo. Los embarazos en estas etapas interrumpen el proyecto de vida de las jóvenes, convirtiéndose en un grave problema de salud pública multicausal que afecta su integridad física y mental (1). Esto coloca a las adolescentes en riesgo de perder derechos básicos, como la protección contra violencia, el acceso a la educación y la posibilidad de vivir plenamente su infancia y adolescencia, reflejando la complejidad del fenómeno social relacionado con las concepciones sobre niñas y mujeres en la sociedad (1).

Diversos factores contribuyen al embarazo en adolescentes, especialmente en contextos de bajo nivel educativo y económico. La falta de autonomía en la toma de decisiones sobre maternidad y anticonceptivos, agravan la situación. En 2021, el número estimado de novias infantiles fue de 650 millones a nivel mundial, lo que aumenta el riesgo de embarazo entre las niñas debido a su limitada capacidad para retrasar la maternidad (7). Además, la falta de acceso a métodos anticonceptivos adecuados y la estigmatización de su uso dificultan la prevención, exacerbando la desigualdad y la falta de oportunidades educativas (8).

En 2019 se registraban en el mundo unos 21 millones de embarazos anuales entre adolescentes de 15 a 19 años en países de ingresos medianos bajos; de estos, aproximadamente el 50% eran no deseados, resultando en una cifra estimada de 12 millones de nacimientos. Del total de embarazos no deseados, el 55% terminó en abortos (8). La evidencia muestra que el enfoque integral del fenómeno va más allá del ámbito educativo. La escuela tiene la obligación de garantizar el derecho a la educación sin discriminación, contribuyendo a la prevención y abordaje del embarazo adolescente.

Sin embargo, a pesar de la tendencia global a la baja en la tasa de fertilidad adolescente, El Salvador presenta cifras preocupantes, con 68.6 nacimientos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años (1). Estudios indican que las adolescentes con antecedentes de embarazo tienen un riesgo significativamente mayor de complicaciones durante la gestación y el parto. Se complicaciones incluyen efectos perinatales y neonatales adversos, como parto prematuro, bajo peso al nacer y riesgo de infecciones, cáncer cervicouterino e infertilidad (1).

Entre 2015 y 2020, El Salvador registró más de 100,000 embarazos de adolescentes, con una significativa deserción escolar y una disminución en la matrícula educativa, reflejando la necesidad de intervenciones efectivas (1). La Educación Integral de la Sexualidad es esencial para abordar el embarazo adolescente, ya que enseña sobre desarrollo humano, anticoncepción, ITS (Infecciones de transmisión sexual) y comunicación, incluyendo normas culturales, derechos humanos y roles de género. Promueve una visión integral y fomenta la participación activa de los jóvenes en su formación y en el cambio social (7). El acceso a métodos anticonceptivos sigue siendo un desafío, con una reducción en las inscripciones en planificación familiar en El Salvador, subrayando la necesidad de estrategias efectivas y programas consistentes en salud sexual y reproductiva (1).

Abordar el embarazo en adolescentes implica enfrentar riesgos significativos para la salud y la vida de las jóvenes y sus hijos. Las complicaciones obstétricas, como infecciones y hemorragias, son comunes y dejan secuelas graves como parto prematuro y bajo peso al nacer (1). Por ello, es crucial implementar esfuerzos educativos y de salud que incluyan un aumento en el acceso a métodos anticonceptivos y una adecuada consejería para reducir embarazos y mejorar el bienestar de adolescentes y sus hijos (9) (10).

III. LOCALIZACIÓN

3.1 CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DEL PROYECTO

Características Geográficas

Santo Tomás es un municipio del departamento de San Salvador en El Salvador. Limita al norte con Ilopango y Soyapango; al este con Santiago Texacuangos; al sur con Olocuilta, y al oeste con Panchimalco y San Marcos. (11)

Para su administración Santo Tomás se encuentra dividido en 9 cantones y 14 caseríos. Siendo sus cantones: Caña Brava, Cuapa Chaltepe, El Carmen, El Ciprés, El Guaje, El Porvenir, Las Casitas, Potrerillos.

Santo Tomás tiene una extensión territorial de 24.32 kilómetros cuadrados, tiene una población de más de 26 mil habitantes y se encuentra a 720 metros de altura sobre el nivel del mar. Posee el título de Ciudad, concedido en 1996 y se encuentra a una distancia de 11 kilómetros de San Salvador. (11)

Características Sociales.

Población. Los censos de población, en lo que respecta a los habitantes de este municipio, determinaron que, en el año de 1,930, hubo 2,440 hombres y 2,659 mujeres; en 1,950, se contabilizaron 2,316 hombres y 2,598 mujeres; en 1,961, se registraron 3,466 hombres y 3,793 mujeres, en 1,971, el censo arrojó 5,085 hombres y 5.359 mujeres, en 1,992 el censo arrojó 10,387 hombres y 11,061 mujeres y en el año 2,007, el censo arrojó 12,151 hombres y 13,193 mujeres. (11)

Las actividades socio-culturales en el municipio van desde iglesias católicas con 4 sedes, 14 iglesias evangélicas, 1 parque para actividades recreativas, 3 centros de atención en salud. (11)

CATEGORIAS	HABITANTES		TOTAL
	FEMENINOS	MASCULINO	
0-4 AÑOS	621	651	1,272
5-9 AÑOS	659	628	1,287
10-14 AÑOS	654	627	1,281
TOTAL, POR HABITANTES	2,568	2,551	5,119
TOTAL, DE PORCENTAJES	50.17%	49.83%	20.02%

(11) Sitio web Alcaldía de Santo Tomás, características poblacionales

Características económicas

Producción Agropecuaria. Los productos agrícolas más cultivados en el municipio son: cereales, café, caña de azúcar, hortalizas y frutas. En el rubro pecuario existe la crianza de ganado vacuno y caprino; así como aves de corral. (11)

Industria y Comercio. La principal industria del municipio lo constituye la elaboración de productos derivados de la caña de azúcar, como dulce de panela y otros; también tienen la fabricación de muebles de madera y objetos típicos, productos pirotécnicos, alfarería y el famoso dulce de la chancaca. En el comercio local existen tiendas, pupuserías y otros pequeños negocios. Su comercialización la realiza con las cabeceras municipales de San Marcos, Olocuilta (departamento de La Paz), Santiago Texacuangos, San Salvador y otras. (11)

3.2 UBICACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se realizó en el distrito de Santo Tomás, perteneciente a San Salvador Sur, específicamente en el Instituto Nacional Simón Bolívar la cual es una institución educativa de El Salvador, con código 11694.

IV. POBLACIÓN

4.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DIRECTA

La población beneficiaria directa son los jóvenes estudiantes de diferentes de bachillerato técnico en salud, con de 120 estudiantes de dicha especialidad.

4.2 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA INDIRECTA

Al llevar a cabo este proyecto la población indirecta beneficiada es bastante amplia y diversa, en los que primeramente contabilizamos familias de los adolescentes ya que los padres y otros miembros de la familia pueden beneficiarse al ver una reducción en el estrés que conlleva y las preocupaciones asociadas con el embarazo adolescente, además de estos, los compañeros de los adolescentes participantes también se benefician indirectamente ya que un ambiente educativo con conocimiento de prevención de embarazos puede contribuir a una cultura de responsabilidad y respeto en general.

El siguiente grupo beneficiado indirectamente son los profesores y demás personal de la institución al tener un ambiente más estable y menos afectado por los estigmas que el embarazo adolescente conlleva. Además de relacionarse con temas los cuales ellos pueden replicar, otro grupo que podría verse beneficiado es el personal de la unidad de salud ya que se podría experimentar una menor demanda de servicios de relacionados con el embarazo adolescente. Por ende, se ha cuantificado un número de aproximadamente 800 personas indirectamente beneficiadas por este proyecto.

V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PIP

5.1 OBJETIVO ESTRATEGICO

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

5.2 OBJETIVO GENERAL

Promover la prevención del embarazo en adolescentes con estudiantes del Instituto Nacional Simón Bolívar en Santo Tomás en el periodo comprendido de septiembre a octubre 2024.

5.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.** Fomentar la reflexión, toma de conciencia, cambio de comportamiento y toma de decisiones acorde al proyecto de vida de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.
- 2.** Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña, mediante la entrega de material informativo a maestros, estudiantes y personas que inciden en la salud de los adolescentes.

5.4 MATRIZ DEL PLAN OPERATIVO DEL PIP

PLAN OPERATIVO DEL PIP												
Problema central	Embarazo adolescente, que puede provocar enfermedades y deficiencias en los bebés próximos a nacer.				Lugar	Instituto Nacional Simón Bolívar (INSIBO)						
					Sector	Educación						
Objetivo general	Promover la prevención del embarazo en adolescentes con estudiantes del Instituto Nacional Simón Bolívar en Santo Tomás en el periodo comprendido de septiembre a octubre 2024.				Fecha	Septiembre-octubre 2024						
					Responsables (media dores)	Diego José Rivas Campos Rodrigo Andrés Sánchez López Eduardo Alberto mora Osorio						
Causas	Objetivo Específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Fecha s	Respos- sables	Indicadores		Equipo técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Verifi- cación	Cump l- mient o	Obser- vacion.
Los embarazos a temprana edad traen consigo riesgos que ponen en peligro la vida de la madre y de su hija o hijo, Embarazo adolescente de 32.9% en distrito de santo to-	Fomentar la reflexión, toma de conciencia, cambio de comportamiento y toma de decisiones acorde al proyecto de vida de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos	1, Video talleres presentados en 4 sesiones en grupos de diferentes secciones de estudiantes. 2, Responder pre	120 estudiantes del bachillerato en Salud del INS-IBO	Aproximado de 800 personas, con demás jóvenes de la institución, profesores, US y familias.	-Proyectar las 4 secciones del bachillerato o observen el video de la campaña #yo decido. -Que los estudiantes reflexionen y responda	INSIBO	Septiembre 2024	Grupo Medidores prenatales	Al concluir el proyecto al menos el 80% de estudiantes intervenidos tomen conciencia y se sensibilicen sobre los riesgos que co-	Pregunta 2 de la Encuesta de satisfacción posterior a la actividad	100%	Se intervino 115 alumnos, debido a subregistro en las listas que nos brindó la institución.

<p>más. (1)</p> <p>El embarazo adolescente es a la vez determinante y resultado de las desigualdades socio económicas, territoriales, étnicas, generacionales y de género. (7)</p>	<p>riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.</p>	<p>guntas y dudas de los estudiantes.</p> <p>3,Desarrollar Cuestionarios individuales y grupales de reflexión</p> <p>4, Socialización de respuestas.</p> <p>5, Lluvia De ideas.</p>			<p>n las preguntas individual es y grupales planteadas.</p> <p>-Lograr que los estudiantes identifiquen los puntos claves del video mediante una lluvia de ideas.</p>				<p>nlleva un embarazo adolescente</p>			
<p>Poco acceso de los adolescentes a información de prevención de embarazos, así como</p>	<p>Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña, mediante la entrega de material informativo a maestros,</p>	<p>1. Entrega De folletos a Participantes. 2.Encuesta de satisfacción</p>	<p>120 estudiantes del bachillerato en Salud del INS-IBO</p>	<p>Aproximado de 800 personas, con demás jóvenes de la institución, profesores</p>	<p>Incentivar a que los estudiantes puedan replicar la información aprendida mediante los</p>	<p>INSIBO</p>	<p>Septiembre 2024</p>	<p>Grupo Medidores prenatales</p>	<p>Que al menos el 80% de los estudiantes se sientan motivados para generar compro</p>	<p>Pregunta 8 de la Encuesta de satisfacción</p> <p>Papelografos donde los estudiantes enumeren</p>	<p>100%</p>	<p>Los estudiantes realizaron carteles explicando sus estrategias</p>

<p>sus riesgos y las deficiencias de los bebés por nacer.</p>	<p>estudiantes y personas que inciden en la salud de los adolescentes .</p>	<p>3. Promover el sitio web de la fundación de waal así como redes sociales para utilizar #yodecido.</p>		<p>res, US y familias.</p>	<p>folletos entregados. fomentar que los estudiantes nos brinden estrategias a llevar a cabo en su comunidad para difundir la temática abordada. - Difundir redes sociales y sitio web de la FDW y sus campañas de prevención.</p>				<p>misos y acciones personales y grupales para la prevención de embarazo en adolescentes.</p>	<p>3 estrategias a seguir para compartir la campaña yo decido.</p>		<p>gias para replicar campaña.</p>
---	---	--	--	----------------------------	--	--	--	--	---	--	--	------------------------------------

5.5 ANALISIS DE LOS ACTORES Y ENTIDADES

Niveles de poder	Alto	-US Santo Tomás -Clínica ISSS (Instituto Salvadoreño del Seguro Social) -INSIBO		
	Medio	-Alcaldía de San Salvador Sur		
	Bajo		Policía Nacional Civil (PNC)	
		A favor	Indiferente	En contra
Interés a nuestro objetivo				

- Se considera que la unidad de salud e ISSS de Santo Tomás tiene un alto grado de interés en la realización de este proyecto dado que esto motiva a la reducción de los índices de embarazos adolescentes, y por consiguiente a la disminución de complicaciones propios de los embarazos en este grupo etario.
- Se considera a INSIBO como una entidad que posee un alto grado de interés, ya que se incide en su comunidad estudiantil. Una mayor conciencia respecto a la importancia de la prevención del embarazo adolescente generara menor deserción escolar debido a dicha causa.
- Se considera que la Alcaldía de San Salvador Sur posee un alto grado de interés debido a que la realización de este proyecto podría disminuir el porcentaje de Embarazo adolescente, y de esta manera asegurar mayor prosperidad de su población, elevando finalmente los indicadores de desarrollo a nivel local.
- Se considera a la PNC como una entidad que posee un grado de interés bajo, ya que la realización de este proyecto no influye en sus actividades.

VII. EQUIPO RESPONSABLE

- Diego José Rivas Campos, Médico en servicio social, en función de consultante, en Unidad de Salud Santo Tomás.
- Rodrigo Andrés Sánchez López Médico en servicio social, en Unidad de salud de San Martín.
- Eduardo Alberto mora Osorio, Médico en servicio social, en unidad de Salud Barrios.

VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN

- **Monitoreo:** Informe de realización de actividades mencionadas en el Informe Narrativo, el cual detalla lo sucedido cada día de forma cualitativa y descriptiva, según la agenda propuesta por cada actividad, incluyendo fotografías tomadas de cada sesión y listas de asistencias.
- **Evaluación:** Encuesta de satisfacción realizada por los estudiantes, donde éstos podían marcar según un puntaje del 1-5 qué tanto estaban de acuerdo con cada acápite, además de poder comentar qué fue lo que más les gustó del taller y en qué podría haber mejorado. Utilizando como instrumento para su medición la escala de Likert.

IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD

- Proporcionar a docentes materiales de Apoyo como guías y recursos didácticos para que puedan enseñar estos temas con confianza y puedan replicar a demás estudiantes.
- Promover sitios web y redes sociales oficiales de la Fundación de Wall a adolescentes sobre todo de la campaña yo decido, e incentivar a los estudiantes a seguirlos para estar al tanto de la información y que así se pueda difundir contenido y recursos sobre prevención de embarazo en adolescentes.

X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

10.1 MATRIZ DE PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA VALORADO

Actividades	Subactividades	Recursos	Unidad	Cantidad	Valor total monetario	Valor total no monetario y monetario	Monto financiamiento interno	Monto de financiamiento externo
Realizar diagnósticos del PIP								
Presentación de Anteproyecto								
Entrega de anteproyecto para aprobación.								
Ejecución de proyecto Realizar 4 sesiones de taller de campaña yo decido a 4 secciones	Presentación y Motivación	Vídeo corto de presentación institucional/proyector computadora	1 laptop 1 proyector	1	Ninguno	Gastos de transporte.		
	Ver video #yodecido	Vídeo #YoDecido. Proyector computadora	1 laptop 1 proyector	1	Ninguno			
	Reflexión grupal del video.	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	Pliques de papel bond	25	10\$			
	Responder Preguntas individuales.	Materiales físicos, hojas, bolígrafos	Hojas de papel bond	120	\$5			
	Exponer estrategias a utilizar para prevenir embarazo adolescente	Materiales físicos, insumos de promoción de la Campaña #YoDecido, papelógrafos, marcadores, pinturas	Pliques de papel	25	\$10			
	Solicitar escribir compromisos individuales para prevenir el embarazo en	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	Hojas de papel bond	120	\$5			

	adolescentes.							
	Describir compromisos grupales adquiridos	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	Pliegues de papel bond	25				
	Test de conocimientos y entrega de folletos.	Encuesta de satisfacción Folleto	Copias del test Folletos	120 120	\$5			
Presentación de proyecto final.								

XI. INFORME NARRATIVO

- **13/09/2024 Reunión con autoridades del INSIBO**

Reunión coordinada en conjunto con la directora de la Unidad de Salud Santo Tomás, Dra. Anabel Turcios, así como también el Dr. Félix Medrano, referente del programa de la adolescencia, con este último acompañó a reunión a nuestro mediador Diego José Rivas Campos con la Subdirectora Lic. Narda Elizabeth Ramírez de la institución, en la que se presentó a la Fundación de Waal y su programa PreNatal, se explicó agenda y actividades a realizar con los adolescentes, el tiempo de duración y la metodología a emplearse, además se acordaron fechas y las secciones de bachillerato, estableciendo trabajar con bachillerato en salud, con un total de 4 talleres prácticos para 4 secciones, que en total son 138 por lo que se anexan las fechas programadas Comparto las fechas consensuadas con el INSIBO.

- Viernes 20: Primer año en Salud sección C, de 7:30 a.m. a 9:30 a.m.
- Jueves 26: Primer año en Salud Sección A, de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.
- Viernes 27: Segundo año en Salud Sección A de 7:30 a.m. a 9:30 a.m.
- Martes 3 de octubre: Primer año en Salud Sección B de 7:30 a.m. a 9:30 a.m.

Primer año en Salud seccion C cuenta con 33 alumnos

Primer año en Salud Sección B cuenta con 35 alumnos

Primer año en Salud Sección A cuenta con 32 alumnos

Segundo año en Salud Sección A cuenta con 32 alumnos

- **Implementación de campaña:**

A continuación, se realizaron los video talleres prácticos, en las que además se entregaron materiales (calcomanías, folletos y revistas) se aplicó encuesta de satisfacción, en las siguientes fechas:

20/09/2024 Primer taller con alumnos de 1ero salud sección C en horarios de 7:30 a 10:00

Se presenta la campaña de prevención del embarazo adolescente, introduciendo la fundación de Waal. Se inicia con el video introductorio, seguido del video de la campaña "YO



DECIDO", se observó interés en los adolescentes sobre cómo su edad puede influir significativamente en el embarazo. Durante la sesión, se abordan dudas y preguntas, y se realiza una lluvia de ideas enfocada en el video en el que se destacaron opiniones en las que se señaló que los aspectos económicos y la corta edad en la maternidad, constituían posibles causas de discapacidad prenatal.

También se organiza una actividad en grupo donde los jóvenes analizan casos del video y participan en una serie de preguntas y respuestas para reflexionar sobre puntos clave del tema. Posteriormente, se lleva a cabo un trabajo individual en el que algunos estudiantes responden a preguntas. Se proporcionan materiales, como carteles, para que los participantes desarrollen actividades que replican los temas tratados. Al final, se explica el material entregado y los estudiantes comparten los compromisos adquiridos en el taller. Se concluye con una encuesta de satisfacción y un pequeño refrigerio como agradecimiento por su participación.

META:	ALCANCE A LA FECHA
120 ALUMNOS. EN ESTA SECCIÓN ERAN 33 ALUMNOS DE LOS CUALES 31 SE PRESENTARON	25.83% (31 alumnos de 120 propuestos como meta)

26/09/2024 Segundo taller con alumnos de 1ero salud sección A en horarios de 8 am a 10:30 am

Al comienzo, se nota un cierto desinterés por parte del grupo, por lo que se busca crear un ambiente de confianza. Se presenta la campaña de prevención del embarazo adolescente, introduciendo la fundación de Waal.



La actividad comienza con un video introductorio, seguido del video de la campaña "YO DECIDO", donde se observa un creciente interés en los adolescentes. Durante la sesión, se abordan dudas y preguntas, y se realiza una lluvia de ideas centrada en el video, identificando estas variables como posibles causas de discapacidades prenatales.

Además, se organiza una actividad grupal en la que los jóvenes analizan casos del video y participan en una serie de preguntas y respuestas para reflexionar sobre puntos clave del tema. Posteriormente, se lleva a cabo un trabajo individual en el que algunos estudiantes responden a preguntas específicas. Se proporcionan materiales, para que los participantes desarrollen actividades que puedan replicar los temas abordados.

Al final, se explica el material entregado y los estudiantes comparten los compromisos adquiridos durante el taller. Se concluye con una encuesta de

satisfacción y un pequeño refrigerio como agradecimiento por su participación, lo que contribuye a fortalecer el sentido de comunidad y colaboración entre los asistentes. Se promueven además los sitios web de la fundación de Waal en los cuales pueden encontrar más información de la campaña y se promueve a que compartan con amigos, familiares o conocidos.

META:	ALCANCE A LA FECHA
120 ALUMNOS. EN ESTA SECCIÓN ERAN 32 ALUMNOS DE LOS CUALES 32 SE PRESENTARON	52.5% (63 alumnos de 120 propuestos)

27/09/2024 Tercer taller con alumnos de 2do salud sección A en horarios de 7:30 a 10:00

Se presenta la campaña de prevención del embarazo adolescente, introduciendo la fundación de Waal. Se inicia con el video introductorio, seguido del video de la campaña "Yo decido", se observó interés en los adolescentes



En este caso se trabajaba con segundo año de bachillerato, por lo que se abrió un paréntesis en la agenda y se explicó el folleto de prenatal y las estrategias de prevención de discapacidades. Al terminar dichos videos los estudiantes comentaban de forma reflexiva los hechos del video, como siempre después del video de la campaña se realizan preguntas grupales e individuales, además se hablan sobre estrategias que pueden hacer para replicar estos programas, se procede a la entrega folletos y calcomanías; varios participantes nos dicen al menos 3 compromisos que se llevan del taller.

Se finaliza siempre con encuesta de satisfacción. Se vuelve a hacer énfasis en los sitios web de la Fundación de Waal donde pueden encontrar más información de la campaña para que los estudiantes puedan promover la misma.

META:	ALCANCE A LA FECHA
120 ALUMNOS. EN ESTA SECCIÓN ERAN 38 (DATO EL CUAL NOS PROPORCIONÓ LA INSTITUCIÓN, SIN EMBARGO, NO ESTA ACTUALIZADO) ALUMNOS DE LOS CUALES 25 SE PRESENTARON	73.33% (88 alumnos de 120 propuestos)

07/10/2024 Cuarto y último taller con alumnos de Primer año en salud sección B en horarios de 7:30 a.m. a 10:00 a.m. Previamente programado para el 03/10 sin embargo se cambia fecha por solicitud de la institución.

Desarrollo de agenda ya planteada. Además, en esta ocasión se lleva a cabo una charla con maestros y los directores, así como también se realiza entrega de folletos alusivos a la estrategia "Yo decido", ya que estos constituyen actores clave en la institución y de esta manera puedan reforzar los temas hablados en el taller con sus estudiantes y también compartirlo en sus círculos personales.

En este taller se dio una charla con maestros promocionando material de la campaña yo decido, ya que estos con población clave son capaces de generar sostenibilidad al proyecto.



META:	ALCANCE A LA FECHA
120 ALUMNOS. EN ESTA SECCIÓN ERAN 33 ALUMNOS DE LOS CUALES 27 SE PRESENTARON	95.83% (115 alumnos de 120 propuestos, sin embargo, se proyectaban mínimo 100)

Informe del plan de sostenibilidad

Se proporcionó material a algunos docentes de la campaña, además de una charla en el cuarto taller desarrollado, ya que son considerados actores claves que pueden replicar la temática abordada con la población estudiantil

Además, durante los talleres se incentivó a los estudiantes a seguir las redes sociales de la fundación y en el sitio web puedan encontrar material de la campaña para que estos puedan replicarlos.

Resultados de la encuesta de satisfacción

Al finalizar las actividades planteadas se encuestó a 115 estudiantes, en donde se concluye mediante un análisis de la encuesta de satisfacción que un 86% de estudiantes está muy de acuerdo en que tomó conciencia sobre sobre la

maternidad o paternidad, similar porcentaje un 85% creen que motivó a sensibilizar sobre las consecuencias de un embarazo no deseado ni planeado. Por otro lado, un 84.35% están sumamente de acuerdo que el taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones.

Un 86.09% cree que los recursos que empleamos en los talleres generan interés y atención en la temática, teniendo relación con que un 75.65% está muy de acuerdo en que la metodología empleada motivó a la participación activa en el taller, un 20.87% está algo de acuerdo en esta afirmación. Sin embargo, afirman un 95% de los encuestados que están sumamente de acuerdos en que los facilitadores de la temática generaron un ambiente de respeto y dirigieron el taller buscando la participación activa de todos.

Un 88.7% de los encuestados se sienten motivados a generar compromisos y acciones personales y grupales para la prevención de embarazos adolescentes.

Algunos comentarios destacados sobre lo más destacado en el taller, de los estudiantes como fuentes anónimas según lo escrito en la encuesta de satisfacción en la pregunta 9 (ver anexo):

-La manera en la que se da a entender cuáles son las complicaciones que le podría afectar a un neonato y a la madre y como le afectaría a largo plazo un embarazo adolescente.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 17 años

-Las chicas que aparecían en el video contando su experiencia y los doctores explicando el tema.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 16 años

Otros comentarios que evidencian lo que se puede mejorar del taller, tomando como fuente anónima las encuestas de satisfacción en la pregunta 10 (ver anexo):

-La manera de participación de las actividades, así como mejores métodos para transmitir lo que se desea explicar.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 17 años

-Poder mejorar en el aspecto de como hablar con los estudiantes con prácticas más creativas.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 17 años

El nivel de satisfacción de los participantes en una escala del 1-10, después de analizar los resultados de las encuestas nos dan un promedio de 9.61 de nota global.

Como observación, cabe destacar que finalmente la estrategia se realizó con 115 estudiantes y no 120 como se había planteado en un primer momento, dado que existía un subregistro de estudiantes debido a deserción escolar, logrando de esta manera alcanzar a un total de 95.83% de la población que se había planteado inicialmente.

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

○ Conclusiones

- El presente trabajo permitió identificar que los estudiantes de bachillerato técnico en salud del Instituto Nacional Simón Bolívar poseen poco conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la población encuestada, sin embargo, lo más relevante fue descubrir que estos jóvenes como factor protector tienen sueños y metas claras que desean alcanzar.
- La población a la que se incidió durante el proceso formativo mostró ser consciente de las consecuencias negativas que un embarazo a temprana edad podría tener sobre el logro de sus objetivos personales y profesionales, reconociendo las dificultades que ello implicaría para su futuro.
- A lo largo de las cuatro sesiones, los estudiantes participaron activamente en las discusiones, reflexionando sobre sus decisiones y mostrando un alto grado de interés y compromiso hacia la prevención del embarazo adolescente.
- Al finalizar cada sesión, todos expresaron compromisos hacia prevención del embarazo adolescente, reafirmando la importancia de tomar decisiones informadas en función de sus proyectos de vida.
- El proyecto tuvo un impacto significativo en la concienciación de los estudiantes sobre la importancia de la prevención del embarazo adolescente. A través de las actividades educativas, se logró que los participantes adquirieran un mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos disponibles y las consecuencias físicas, emocionales y

sociales asociadas con el embarazo en la adolescencia. Esto les permitió desarrollar actitudes más reflexivas y responsables frente a su sexualidad.

- Antes del proyecto, los estudiantes demostraron tener información limitada y, en algunos casos, errónea sobre temas de salud sexual y reproductiva. Tras la implementación del programa, se observó un aumento en el nivel de comprensión sobre los métodos de planificación familiar y el acceso a recursos para su uso. Este cambio fue evidente en las encuestas post-actividad y las dinámicas realizadas.
- Los estudiantes mostraron un cambio positivo en su percepción sobre la importancia de la prevención. Además, comenzaron a hablar con mayor apertura y confianza sobre temas relacionados con la salud sexual, rompiendo tabúes y prejuicios culturales. Esto también se reflejó en el interés por compartir la información aprendida con sus compañeros y familias.

○ **Recomendaciones.**

- Capacitar y formar continuamente a los docentes y al personal de salud involucrado, asegurando que cuenten con las herramientas necesarias para guiar a los adolescentes de manera efectiva, con sensibilidad y con enfoque de riesgo.
- Sensibilizar a padres y otros adultos influyentes para que puedan jugar un papel fundamental en reforzar los mensajes preventivos y en apoyar a los jóvenes en la construcción de su futuro.

XIII. GLOSARIO

- **Docentes:** Profesores o maestros encargados de la enseñanza.
- **Materiales:** Recursos físicos o digitales utilizados para un propósito específico.
- **Apoyo:** Asistencia o ayuda proporcionada para facilitar un proceso.
- **Guías:** Documentos o herramientas que ofrecen instrucciones o direcciones.
- **Recursos:** Materiales o fuentes utilizadas para apoyar una actividad o proceso.
- **Didácticos:** Relacionados con la enseñanza y el aprendizaje.
- **Enseñar:** Transmitir conocimientos o habilidades a otros.
- **Confianza:** Seguridad en las propias habilidades o en la calidad de algo.
- **Replicar:** Reproducir o repetir algo.
- **Estudiantes:** Personas que están aprendiendo en una institución educativa.
- **Educativos:** Relacionados con la enseñanza y el aprendizaje.
- **Folletos:** Documentos impresos con información breve sobre un tema.
- **Carteles:** Pósteres grandes diseñados para transmitir información visualmente.
- **Distribuir:** Entregar o diseminar algo a varias personas o lugares.
- **Áreas:** Espacios o regiones específicas dentro de un lugar.
- **Visibles:** Que se pueden ver o son perceptibles a la vista.
- **Unidad:** Entidad o institución que proporciona servicios especializados.
- **Salud:** Estado de bienestar físico y mental.
- **Afluencia:** Gran cantidad de personas o flujo de algo hacia un lugar.
- **Incidir:** Influir o tener un impacto en algo.
- **Seguimiento:** Proceso de monitoreo y revisión de actividades o resultados.

- **Simple:** Que no es complicado o que es fácil de entender.
- **Participantes:** Personas que toman parte en una actividad o proyecto.
- **Cursando:** Estar matriculado y asistir a un curso o clase.
- **Bachillerato:** Nivel de educación secundaria, generalmente en los últimos años de secundaria.
- **Encuestas:** Herramientas para recolectar datos y opiniones de personas.
- **Anuales:** Que ocurre o se repite una vez al año.
- **Impacto:** Efecto o influencia que algo tiene sobre algo o alguien.
- **Refuerzo:** Acción de mejorar o fortalecer algo.
- **Redes:** Sistemas de comunicación digital para interactuar y compartir información.
- **Sociales:** Relacionados con la interacción y comunicación entre personas.
- **Usuarios:** Personas que utilizan un servicio o plataforma.
- **Promover:** Difundir o apoyar algo para aumentar su conocimiento o aceptación.
- **Sitios:** Lugares en internet que proporcionan información o servicios.
- **Fundación:** Organización sin fines de lucro creada para apoyar una causa o propósito.
- **Charlas:** Conversaciones o presentaciones sobre un tema específico.
- **Conocimientos:** Información y habilidades adquiridas a través del aprendizaje.
- **Promotores:** Personas que difunden o apoyan la educación y la información.
- **Monitoreo:** Supervisión o seguimiento de actividades para asegurar su eficacia.

XIV. ANEXOS

14.1 LOS RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO LOCAL

Datos generales de la localidad

País: El Salvador

Departamento: San Salvador.

Localidad: Santo Tomas

Características de la localidad

Población

Edad	# Mujeres	# Hombres	# Total
Total	13,193	12,151	25,344

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

Grupos étnicos

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características, etc.
Mestizo	Población mestiza.

Nivel instruccional

Nivel	Mujeres %	Hombres %	Total
Alfabetos	87.5%	93.4	
Analfabetos	12.5%	6.6%	9.7%
100 %			
Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad			
¿Qué tipo de discapacidades son las más comunes (percibe)?			
Discapacidad audio parlante.			
Discapacidad intelectual y anomalías físicas			

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

Actividades	Descripción	+	-	¿Por qué?
Agropecuaria	cereales, café, caña de azúcar, hortalizas y frutas. En el rubro pecuario existe la crianza de ganado vacuno y caprino; así como aves de corral.	X		Hay producción de alimentos, sin embargo, muchos lugares donde hay crianza de animales hay exceso de uso de agroquímicos

Industria	La principal industria del municipio lo constituye la elaboración de productos derivados de la caña de azúcar, como dulce de panela, café, arroz y otros; también tienen la fabricación de muebles de madera y objetos típicos, productos pirotécnicos, alfarería y el famoso dulce de la chancaca	+		presencia de diferentes fabricas etc., que puede favorecer a la economía local.
Otros	En el comercio local existen tiendas, pupuserías y otros pequeños negocios.	+		favorece a el desarrollo de localidad, sin embargo, muchos sitios de alimentos no cuentan con condiciones de salud adecuadas para manipular alimentos

Tipo de casa

Paredes	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Adobe		En zonas rurales se encuentran casas de este material, edificadas desde hace muchos años a menudo en relación de condiciones de pobreza		X	fragilidad frente a desastres naturales como sismos e inundaciones lo que pone en peligro a las familias que habitan en ella.
Ladrillo		material que más se presenta en la comunidad	X		Durabilidad y solidez, además, favorece a disminuir la temperatura y es impenetrable para la mayoría de insectos, además de proporcionar mayor seguridad y resguardo a las familias.
Otro		Lamina/ material de metal que algunas familias usan en zonas rurales.		X	Aumento de temperaturas, fragilidad a desastres naturales por tormentas.
Techo	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Cemento		Relacionado a hogares que presentan 2 niveles, paredes de cemento horizontales.	X		Resistente, favorece a disminuir temperaturas, proporciona más seguridad ante desastres
Tejas		Pieza de barro cocido u otros materiales, con forma acanalada o plana, que se utiliza para cubrir los techos y		X	Exposición a fibras de asbesto que se considera predisponente a patologías respiratorias.

		dejar escurrir el agua de lluvia. se observan en hogares más antiguos			
Paja					
Madera					
Caña					
Plástico		láminas de plástico.		X	Puede predisponer a emisiones de sustancias tóxicas al eliminarlas
Otro		Láminas de metal, techo más común	X		resistente ante desastres naturales, económico.
Servicio Higiénico	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Servicio Público		Servicios sanitarios lavables además de acceso a alcantarillado público.	X		Elimina posibles focos infecciosos.
Letrina		Es el sistema utilizado para la eliminación y disposición de excrementos que es la solución más sencilla y económica comúnmente en áreas rurales sin acceso a alcantarillado y agua potable.		X	Focos de infección presente por la no eliminación adecuada de excretas que predispone a enfermedades.
Alimentos			+	-	Descripción
Alimentos que se producen en la localidad			X		cereales, café, caña de azúcar, hortalizas y frutas, parte de la canasta básica necesarios para una adecuada nutrición
Alimentos de mayor consumo				X	En su mayoría alimentos en grandes cantidades de carbohidratos, sodio y grasas saturadas que predispone a obesidad y por consiguiente demás enfermedades, así como un estado nutricional bajo.
Servicios en la localidad	Sí	No	+	-	¿Cuántos?/Nombre
Escuelas	X		X		CE Católico. CE Cantón Quapa CE Manuel Belgrano. CE Rubén Darío. CE Cantón Caña Brava CE Cantón el Guaje Instituto Nacional Simón Bolívar.
Colegios	X		X		Colegio Theodor Mommsen Colegio Emily Dickinson
Universidades		X		X	
Servicios de salud /público	X		X		Unidad de salud José Edmundo Avalos Santo Tomas Clínica Comunal ISSS
Servicios de salud /privado	X		X		

Suministro de agua	Sí	No	+	-	¿Por qué?
Potable	X		X		Acceso a agua potable es necesario para prevenir ciertas enfermedades sin embargo el servicio interrumpido de este recurso natural provoca condiciones insalubres para la comunidad
Pozo	X		X		Debido a que el servicio de agua potable se ve interrumpido muchas familias optan por esta opción, lo que favorece a tener a disposición reservas de agua, sin embargo, puede predisponer a arbovirosis o infecciones si no es tratada.
Eliminación de basura	Sí	No	+	-	¿Por qué?
Recolector	X		X		La gestión de los residuos tiene importantes implicaciones de salud pública, ya que es uno de los dos principales portadores y propagadores de enfermedades infecciosas.
Quema	X			X	Respirar la contaminación por partículas puede causar ataques de asma y bronquitis aguda, y puede aumentar el riesgo de infecciones respiratorias.
Entierra	X			X	La basura enterrada puede contener sustancias tóxicas que se filtran por la tierra y contaminan el suministro de agua, como fin puede afectar a nivel de salud pública.

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

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

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

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

Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción		+	-
TV	Acceso a Noticieros nacionales e internacionales, en telecorporación salvadoreña	X	
Radio	Acceso a diversas estaciones de radio	X	

Servicios	Existen		#	Atiende		
	Sí	No		Control Prenatal	Partos	Vacunas
Auxiliar enfermería		X				
Curandero, chaman, jampiris, (otros)		X				
Enfermera/o	X			SI	SI	SI
Farmacia	X			NO	NO	NO
Médico/a	X			SI	SI	SI
Obstetras		X				
Partera/comadrona		X				
Promotor/Brigadista de salud comunitaria		X				
Otros						
Salud sexual y reproductiva	Sí	No	+	-	¿Por qué?	
¿Existen servicios de SSR en su localidad?	X		X		Favorecen a conocer sus derechos en SSYR y adecuado acceso a planificación familiar	
¿Son públicos, privados, ONGs?	X		X		Acceso a dichos servicios de diversas fuentes tanto públicos y privados	
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?					Atención preconcepcional, planificación familiar, controles prenatales y posnatales	
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?					Directores de centros de salud y escuelas.	
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?					Padres de familia conservadores.	

¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, referente a:							
Costos	10	Horarios	5	Transporte	10	Seguridad en la zona	10

(1 = muy mal a 10 = muy buena)

Aspectos culturales		Descripción	
Idioma/lengua		Español es el lenguaje utilizado por la gran mayoría.	
Prácticas tradicionales en salud		Acudir al sobador en caso de fractura o trauma en miembros, medicina natural.	
Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:	+	-	Descripción
Embarazo	X		Descanso continuo sin esfuerzo durante la gestación porque puede afectar "cualquier fuerza que realice"
Parto	X		Partos intrahospitalarios, muy rara vez extrahospitalarios.
Discapacidad	X		Con frecuencia las personas con discapacidad son apoyadas por otras personas para facilitar su traslado, se evita que hagan largas filas y son prioridad en centros de salud
Planificación familiar		X	Poco uso de métodos anticonceptivos, por motivos religiosos.
Creencias en la localidad	+	-	Descripción
Embarazo	X		Se ve a bien el nacimiento de un nuevo integrante en las familias
Parto	X		Es necesario el acompañamiento médico, para un parto exitoso
Discapacidad		X	Creer que las personas con discapacidad son enfermas, además suelen pensar que no pueden trabajar.
Principales problemas detectados	+	-	¿Por qué?
Salud		X	Tasa de prevalencia alta de enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes mellitus, Hipertensión arterial crónica, patologías renales.
Educación		X	Poca accesibilidad a información y desinterés por parte del sexo masculino a SSYR
Desarrollo		X	Ausencia de espacios de recreación y desarrollo para la primera infancia.
Otro		X	

Consulte qué insumos agrícolas se usa:

	Marca	Contenido/ Composición de cada insumo o producto.
Semillas	No hay registro	
Fertilizantes	No hay registro	
Pesticidas	No hay registro	

Consulte en el centro de salud u hospital de su localidad los siguientes datos

Nombre del centro: Unidad de Salud Santo Tomas	
Enfermedades más frecuentes	Grupo etario afectado
Diabetes Mellitus II	Adulthood (27- 59 años) Persona Mayor (60 años o más)
Hipertensión Arterial Crónica	Adulthood (27- 59 años) Persona Mayor (60 años o más)
Patologías respiratorias	Primera Infancia (0-5 años) Infancia (6 - 11 años) Adolescencia (12 - 18 años)
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
Infecciones respiratorias agudas	1 vez al mes
Parasitosis intestinales	1 vez al mes
Lavado de manos e higiene	1 vez al mes
Enfermedades de transmisión sexual	1 vez al mes
Obesidad y nutrición	1 vez al mes
Enfermedades crónicas no transmisibles	
Arbovirosis	1 vez al mes
Atención prenatal, S/S de alarma en el embarazo, como actuar en el parto.	4 veces al mes

Factores relacionados con discapacidad en el área de la salud infantil y salud materna y familiar.

Descripción	no hay datos	sí hay datos	H	M	Total
Número de embarazos con incompatibilidad sanguínea de grupo y factor con la madre (Rh-)		X			
Número de embarazos con Retardo de crecimiento intrauterino - RCIU		X			
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución	X				
Número de partos (total año anterior)		X			

Sufrimiento fetal (líquido meconial, frecuencia cardiaca fetal baja)	X				
Número de partos atendidos de adolescentes		X			
Número de partos con presentación al nacimiento de manera distinta a la posición de la cabeza	X				
Número de cesáreas		X			
Número de abortos naturales	X				
Número de abortos terapéuticos	X				
Número de abortos provocados	X				
Número de personas notificados con diabetes mellitus		X			
Número de personas notificados con hipertensión arterial		X			
Número de personas notificados con víctimas de violencia y maltrato	X				
Número de personas notificados con depresión	X				
Número de personas notificados con alcoholismo	X				
Número de personas notificados con ITS		X			
Número de personas notificados con VIH		X			
Número de personas notificados con paludismo		X			
Número de personas notificados con dengue		X			
Número de personas notificados con Zika virus		X			
Número de personas notificados con Chikungunya		X			
Número de personas notificados con varicela		X			

Consulte en el centro de salud u hospital de su localidad si se presentan los siguientes:

Factores relacionados con discapacidad en el área de salud materna y familiar.	Sí hay	No hay	No sé
1. Infecciones (como rubeola, varicela, sarampión) ¿Cuáles?	X		
2. Infecciones de transmisión sexual y VIH. ¿Cuáles?	X		
3. Embarazo de gemelos		X	
4. Cesárea anterior	X		
5. Período corto entre un embarazo y otro			X
6. Edad materna/paterna, menores de 18/ mayores de 35	X		
7. Anemia, desnutrición	X		
8. Epilepsia	X		
9. Diabetes	X		
10. Presión alta (HTA)	X		
11. Parejas con antecedentes de riesgo frente a embarazo y de discapacidad	X		
12. Automedicación			X
13. Alcoholismo	X		

14. Adicción a drogas			X
15. Mujeres que ocultan o rechazan el embarazo			X
16. Embarazos no planeados ni deseados			X
17. Pocas (o nada) consultas antes del embarazo		X	
18. Menos de 4 consultas durante el embarazo		X	
19. Poco interés y responsabilidad del varón en la madre y el bebé			X
20. Violencia contra las mujeres, especialmente mujeres embarazadas		X	
21. Bajo nivel de autoestima en las mujeres			X
22. Insuficientes prácticas de auto cuidado		X	
23. Una gestación sin un vínculo afectivo adecuado con su bebé			X
24. Falta de vacunas		X	

Registros en el centro de salud

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		Fibronectina fetal		X
Orina	X		GCH cuantitativa en sangre		X
Azúcar en la orina	X		Alfafetoproteína (AFP)		X
Proteína en la orina	X		Amniocentesis		X
Sangre	X		Muestra de la velloidad coriónica (CVS)		X
Grupo sanguíneo	X		Portador de fibrosis quística (CF)		X
Factor Rh	X		Cordocentesis		X
Estreptococo		X	Translucencia nucal		X
Anticuerpos rubéola y varicela		X	VIH	X	
Anemia	X		Ultrasonido		X
Genética		X	Cuádruple screening (Alfa-fetoproteína (AFP), Gonadotropina coriónica humana (GCH), Estriol libre/uE3, Inhibina A)		X
ITS	X				
Tipo de Examen	Sí	No	¿En qué consiste?		
Examen preconcepcional		X			
Examen prenatal	X		Los controles prenatales consisten en un monitoreo periódico del desarrollo del		

			embarazo, se verifica el estado de salud que la madre ha tenido al momento, descartar signos y síntomas de alarma, dar tratamiento a las comorbilidades, brindar consejería para llevar un embarazo saludable, examen físico completo, y se hacen o indican estudios de laboratorio e imagen para verificar buena salud. Se proporcionan micronutrientes, se invita a charlas de nacer con cariño		
--	--	--	---	--	--

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

Instrucciones

Los miembros del grupo del EPL deben indicar (individualmente) con una X los factores que reconocen en su entorno.

Luego deben determinar - en consenso - de cada área (A, B) los 3 factores de riesgo que más prevalezcan en su entorno, jerarquizando de 1 (mayor) al 5 (menor).

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		
2. Contaminación por gasolina por aire/tierra/agua		X		
3. Contaminación por plaguicidas / pesticidas por aire/tierra/agua	X			2
4. Contaminación por aguas servidas por aire/tierra/agua	X			3
5. Contaminación por minería por aire/tierra/agua		X		
6. Contaminación por petróleo por aire/tierra/agua				
7. Contaminación por fábricas por aire/tierra/agua	X			1
8. Contaminación de alimentos por aire/tierra/agua		X		
9. Contaminación por animales (gatos, palomas, cerdos)		X		
10. Poco conocimiento y atención por servidores sobre aspectos subjetivos y sociales de la mujer, su familia y su contexto cultural		X		
11. Trabajo fuerte para la mujer (físicamente, horarios, etc.)		X		
B. 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			3

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			4
6. Carencia de calidad y calidez en los servicios educativos y de salud	X			5
7. Situaciones de negligencia médica			X	
8. Nivel bajo de educación	X			
9. Dificultad de obtener información y de acceder a servicios de salud adecuados a las necesidades de las mujeres embarazadas		X		
10. Poca o nada de preparación de adolescentes en la SSR	X			2
11. Poca o nada de incorporación de la SSR en el curriculum educativo	X			1

Favorables (+)	
Externos a la institución	Internos a la institución
<p>Estilo de vida saludable: Abandonar el consumo de tabaco, alcohol y drogas, así como realizar ejercicio moderado, promueve un embarazo más seguro.</p> <p>Vivienda segura y saludable: Un ambiente limpio y estable, con acceso a agua potable y servicios básicos, reduce el riesgo de enfermedades.</p> <p>Apoyo social y familiar: Contar con una red de apoyo fuerte (familia, amigos) ayuda a las madres a sentirse respaldadas y a enfrentar desafíos.</p> <p>Educación financiera: Manejar adecuadamente los recursos económicos ayuda a reducir el estrés y a garantizar necesidades básicas.</p> <p>Apoyo de la pareja: Una relación solidaria y comprometida entre los padres promueve un ambiente emocional estable.</p> <p>Actividades de estimulación temprana: Jugar y leer al bebé favorece su desarrollo cognitivo y emocional.</p>	<p>Atención prenatal regular: Recibir controles médicos frecuentes durante el embarazo permite detectar y tratar a tiempo posibles complicaciones.</p> <p>-Control de enfermedades crónicas: Manejar adecuadamente condiciones como diabetes o hipertensión mejora los resultados de salud tanto para la madre como para el bebé.</p> <p>Promoción de la lactancia materna: Fomentar la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses proporciona nutrientes esenciales y refuerza el sistema inmunológico del bebé.</p> <p>Prevención de infecciones: La educación sobre prácticas de higiene y vacunación protege a los niños de enfermedades prevenibles.</p> <p>Acceso a servicios de salud: La disponibilidad de atención médica adecuada y servicios de salud para el niño favorece un desarrollo óptimo.</p>

Desfavorables (-)

Atención prenatal insuficiente: La falta de chequeos médicos regulares durante el embarazo puede aumentar el riesgo de complicaciones en el parto y afectar el desarrollo saludable del bebé.

Desinterés en consulta preconcepcional, o no conocimiento de la disponibilidad de esta.

Consumo de sustancias: El uso de alcohol, tabaco y drogas durante el embarazo puede provocar problemas de desarrollo, bajo peso al nacer y trastornos del comportamiento en el niño.

Malnutrición materna: Una dieta inadecuada durante el embarazo y la lactancia puede afectar el crecimiento y la salud a largo plazo del bebé.

Enfermedades maternas no controladas: La diabetes o hipertensión no gestionadas durante el embarazo pueden poner en riesgo tanto a la madre como al bebé, incrementando la probabilidad de complicaciones graves.

Salud mental de la madre: El estrés extremo, la depresión o situaciones de violencia pueden afectar negativamente el vínculo madre-hijo y el desarrollo emocional del niño.

Exposición a tóxicos: La exposición a productos químicos nocivos en el hogar puede aumentar el riesgo de problemas de salud y desarrollo en los niños pequeños.

Condiciones de vida inadecuadas: Las viviendas insalubres, el hacinamiento y la falta de acceso a agua potable pueden conducir a enfermedades y afectar el desarrollo general del niño.

Falta de acceso a servicios de salud: La carencia de atención médica adecuada puede resultar en diagnósticos tardíos y un manejo deficiente de enfermedades en los niños menores de dos años.

Complicaciones en el parto: Las complicaciones durante el nacimiento, como la asfixia perinatal, pueden tener efectos duraderos en la salud y desarrollo del bebé.

No implementación de leyes correspondientes a un embarazo seguro.

Falta de educación sexual: La desinformación sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva puede llevar a embarazos no planificados, sobre todo en adolescentes

14.2 LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS

Preguntas.	Mujeres					Hombres				
	No- no sabe	#	%	P	G	No- no sabe	#	%	P	G
1. ¿En su familia o la de su pareja han nacidos bebés con alguna discapacidad ?	No sabe: 17.	NS: 17 NO: 60 SI:12	NEG: 13.4% (SI).		4	No Sabe: 13	NO: 39 SI:10	NEG: 16.3%		4
2. ¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?	No sabe: 18	NS: 18 NO:14 SI:57	NEG: 35.96% (NO, Y No sabe)		1	No sabe: 12	No: 10 Si:40	NEG: 35.4%		5
3. ¿Cuántos meses antes de un embarazo se debería buscar atención médica?	No sabe: 19	No sabe:19	21.3%		5	No sabe: 17	No sabe 17	27.4%		5
4. ¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?		No: 27 Sí:62	30.84%		5	No:22 Sí: 40	35.5%			5
5. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?		No:38 Sí: 51	Neg;42,7%		5	No: 19 Sí:43	30.65%			5
6. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?		No: 63 Sí:26	79.8%	P	1	No:43 Sí: 19	69.4%	P		1
7. ¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos		No: 32 Sí: 57	36%		5	No:26 Sí: 36	42%			1

8. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	No sabe:9	NS: 9 No:7 Sí: 73	Neg:18% (NS y No)	5	No sabe: 16	NS: 16 Sí:44 No:2	28% (NS y no)	5
9. ¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?		No:38 Sí:51	42.7%	1		No: 20 Sí:42	32.3%	1
10. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	No sabe: 7	No:5 Sí: 77 NS: 7	13.5%	5	No sabe: 9	No:0 Sí: 53	15%	5
11. ¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?		No:10 Sí 79	11.2%	5		No:2 Sí:60	3.32%	5
12. ¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	No sabe: 5	NS: 5 No: 23 Sí: 61	31.5% (NO Y NS)	5	No sabe: 0	No: 17 Sí: 45 NS:0	27.4%	5
13. ¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	No sabe: 22	NS: 22 No: 5 Sí:62	30.8% (NO y NS)	5	No sabe: 19	NS: 19 Sí:40 No:3	33.9% (No y NS)	5
14. Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	No Sabe: 38	No: 28 Sí: 23 NS: 38	Neg:25.8%	5				
15. ¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?	No sabe: 8	No: 5 Sí:72 NS:8	13.5%	5	No Sabe: 8	No: 5 Sí: 49	13%	5

16. ¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?		No: 81. Sí: 8	91%	5		No: 59 Sí:3	95%		5
17. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?									
18. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para un hombre tenga un hijo?									
19. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención medica?		No: 26 Sí: 63	29%	5		No: 21 Sí: 41	33.9%		5
20. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención medica?		No: 33 Sí: 56	37%	5		No: 33 Sí:29	52.3%		1
21. Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?		No: 17 Sí: 72	Neg:19%	5		No: 17 Sí: 45	27.5%		5
22. ¿Considera una conducta de riesgo Consumir alcohol/droga si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:0	No:27 Sí: 62	NEG: 30.34%	5	NS:2	No: 7 Sí: 53	NEG: 14.5%		5

23. ¿Considera una conducta de riesgo Fumar si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS: 6	No:30. Sí: 57. NS:6	NEG:33%		5	NS:0	NO: 7 Sí: 55	NEG 11.29		5
24. ¿Considera una conducta de riesgo Convivir con una persona fumadora si usted o su pareja desea un embarazo	NS:6	No: 38 Sí:48	49.5%	p	1	NS: 6	NO: 11 Sí: 45	27%		5
25. ¿Considera una conducta de riesgo Auto medicarse si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:12	No: 44 Sí: 33 NS:12	62%	P	1	NS: 10	NO: 23 Sí:29	53.23%	P	1
26. ¿Considera una conducta de riesgo la Violencia intrafamiliar si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:1	NO: 31 Sí: 56 NS:2	34.8%		5	NS:0	NO: 10 Sí:52 NS:0	15.13%		5
27. ¿Considera una conducta de riesgo el Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:6	NO:32 Sí:51	42.2%	P	1	NS: 6	NO: 9 Sí: 47 NS: 6	25.8%		5

28. ¿Considera una conducta de riesgo la convivencia con gatos y palomas si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:11	NO:49 Sí:29 NS:11	60%	P	5	NS: 18	NO: 18 Sí: 26 NS: 18	58.6%	P	1
29. ¿Considera una conducta de riesgo el Cocinar con leña si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:15	NO:47 Sí:27	69.66%	P	1	NS: 12	NO: 24 Sí:26	69.6%	P	1
30. ¿Considera una conducta de riesgo la Depresión durante y después del embarazo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS:16	NO:51 Sí:22	67%	P	1	NS: 12.	NO: 13 Sí: 36 NS: 12	40.3%		5
31. ¿Considera una conducta de riesgo la Violencia obstétrica si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?	NS: 0	NO:30 Sí: 57	33.7%		5	NS:2	NO: 10 Sí:50 NS:2	20%		5

14.3 LOS RESULTADOS DEL MAPA DE ACTORES, ENTIDADES

	Entidad	Representante	Dirección	Contacto	Principales actividades
P O L I T I C O S	Alcaldía municipal de Santo Tomás.	Alcalde y concejo de Santo Tomás	Calle Alberto Masferrer, km 11 ½ frente a plaza pública Teodoro Alvarenga.	23113100	Regulación de actividades económicas. Recreación, construcción obras sociales, etc.
S A L U D	-ucsf "José Avalos" Santo Tomás -clínica comunal ISSS Santo Tomás.	Dra. Anabel Turcios. Dr. Edwin Ángel Ramos	Autopista a Comalapa km 16, cantón Chaltepe. S. Tomás. Calle Alberto Masferrer #315, Santo Tomás	2594-8101 Anabel.turcios@s Alud.gob.sv (503) 2203-0358 Email edwin.angeliss S.gob.	-Atención preconcepcional en mujeres en edad fértil; Identificación de alto riesgo reproductivo. -atención prenatal con enfoque preventivo y detección temprana de posibles complicaciones durante el embarazo. Control puerperal. - educación prenatal, encuentro los días jueves De todas las semanas - atención de planificación familiar. Atención odontológica -controles de prematuro, así como también controles infantiles, valorando su desarrollo, crecimiento, estado nutricional.

C O O P E R A C I O N	Policía nacional civil de santo tomas	Inspector a cargo de puesto en Santo Tomás.	Km. 11 1/2, calle antigua a Zacatecoluca, villa san Alfonso, calle principal, barrio las mercedes, colonia santa Mónica, polígono no. 1, casa no. 1, municipio de santo tomas, departamento san salvador	22209543	Protección, patrullaje.
E D U C A C I O	Instituto nacional simón bolívar	Director de institución	Kilómetro 17 autopista a Comalapa santo tomas		Institución oficial de educación en la que se imparten diversas especialidades de bachillerato correspondiente a educación media.

14.4 LOS RESULTADOS DEL REGISTRO DE POLÍTICAS Y NORMAS

Políticas públicas y normativas en el país

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.- El Salvador reconoce a la persona humana como el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común.	X	
Art. 2.- Toda persona tiene derecho a la vida, a la integridad física y moral, a la libertad, a la seguridad, al trabajo, a la propiedad y posesión, y a ser protegida en la conservación y defensa de los mismos.	X	
Art. 11.- Ninguna persona puede ser privada del derecho a la vida, a la libertad, a la propiedad y posesión, ni de cualquier otro de sus derechos sin ser previamente oída y vencida en juicio con arreglo a las leyes; ni puede ser enjuiciada dos veces por la misma causa.	X	

Art. 34.- Todo menor tiene derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral, para lo cual tendrá la protección del Estado.	X	
Art. 36.- Los hijos nacidos dentro o fuera de matrimonio y los adoptivos, tienen iguales derechos frente a sus padres. Es obligación de éstos dar a sus hijos protección, asistencia, educación y seguridad.	X	
Art. 53.- El derecho a la educación y a la cultura es inherente a la persona humana; en consecuencia, es obligación y finalidad primordial del Estado su conservación, fomento y difusión.	X	
Art. 69.- El Estado proveerá los recursos necesarios e indispensables para el control permanente de la calidad de los productos químicos, farmacéuticos y veterinarios, por medio de organismos de vigilancia.	X	
Art. 119.- Se declara de interés social la construcción de viviendas. El Estado procurará que el mayor número de familias salvadoreñas lleguen a ser propietarias de su vivienda. Fomentará que todo propietario de fincas rústicas proporcione a los trabajadores residentes habitación higiénica y cómoda, e instalaciones adecuadas a los trabajadores temporales; y al efecto, facilitará al pequeño propietario los medios necesarios	X	
Art. 42 Las leyes regularán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores.	X	
Art. 42.- La mujer trabajadora tendrá derecho a un descanso remunerado antes y después del parto, y a la conservación del empleo. Las leyes regularán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores.		X
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA</p> <p>Art. 8 Extracción de la leche materna: se refiere a la técnica utilizada para extraer la leche materna de los pechos de la madre de forma manual o mecánica, esta técnica debe de ser utilizada en aquellos casos en los que la madre se encuentre separada de su bebé, condiciones de salud de la mamá o su bebé y por finalización de la licencia de maternidad.</p> <p>No se menciona la importancia de las asesorías con respecto a la adecuada extracción de leche materna para la conservación de la calidad de este, para madres que deben comenzar a trabajar, además de faltar la implementación de dar insumos para la extracción de leche materna en las unidades de salud.</p>		X
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA</p> <p>Art. 11.- Las madres y los recién nacidos tienen derecho a: a) El contacto piel a piel inmediato el cual ayuda a establecer el inicio temprano de la lactancia materna. El bebé deberá ser recibido por su madre y colocado sobre su pecho para el contacto piel a piel, permaneciendo allí durante la primera hora de vida; incluidos los bebés nacidos por cesárea, siempre que las condiciones de salud de ambos lo permitan</p> <p>Falta mencionar que ante el caso de que las condiciones maternas no sean las adecuadas el padre puede ser instrumento para el cumplimiento del contacto piel a piel, y para que dicho vínculo no se pierda.</p>		X
LEY DE LA LACTANCIA MATERNA		X

<p>Art. 27.- Se prohíbe la publicidad de sucedáneos de la leche materna, así como de utensilios tales como chupones, biberones, entre otros; que desalienten la práctica de la lactancia materna.</p> <p>Es desfavorable porque no se incluye la importancia de los sucedáneos en aquellos niños prematuros como en aquellos que ya cumplieron los 6 meses de lactancia exclusiva además de no explicarse los demás riesgos del uso de chupones y biberones.</p>		
--	--	--

¿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 operativizar	Instancia	+	-
CIPD (Cairo)	Unidad de atención y cuidados de salud a la persona adulta.		X	
CIPD +5	<p>Se analizó la promoción de la igualdad de género, la equidad y la potencia científica de papel de la mujer” y la “Promoción de la salud reproductiva, incluida la planificación de la familia, la salud sexual y los derechos reproductivos.</p> <p>Anticonceptivos de emergencia controlados por la mujer. Prevención y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual, incluidas enfermedades como el VIH Derechos reproductivos de los adolescentes</p>	<p>ISDEMU: Dirige, ejecuta y vigila el cumplimiento de las políticas públicas de la mujer, ej.: Ciudad Mujer.</p> <p>Ministerio de Salud: programa de planificación familiar, programa de atención preconcepcional</p> <p>Ministerio de Salud: Plan estratégico nacional multisectorial de VIH e ITS</p> <p>Ministerio de salud: programa nacional de adolescentes</p>	✓	
CCMM	<p>Se estableció que los Estados partes en los pactos internacionales de derechos humanos tienen la obligación de garantizar a hombres y mujeres la igualdad en el goce de todos los derechos económicos, sociales, culturales, civiles y políticos.</p> <p>Y para lograr dichos objetivos estratégicos y medidas para el progreso de las mujeres y el logro de la igualdad de género en el país se han establecido políticas y leyes que regulan su cumplimiento: +Política Nacional de la Mujer. +Plan Nacional de igualdad 2021-2025</p>	<p>Instituto salvadoreño para el desarrollo de la mujer (ISDEMU) Sistema Nacional para la Igualdad Sustantiva (SNIS) Procuraduría para la defensa de los derechos de la mujer y la familia Juzgados Especializados para una vida libre de violencia</p>	X	

	<p>+Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la discriminación contra la mujer. +Ley Especial Integral para una vida libre de violencia contra la mujer. + Ley contra la violencia intrafamiliar +Ley nacer con cariño +Ley crecer juntos +LEPINA</p>	<p>Tribunales especializados de género Ciudad Mujer.</p>		
ODS	<p>OBJETIVOS Fin de la pobreza: Semilla mejorada Bono agrícola</p> <p>2- Hambre cero Programa de Alimentación y Salud Escolar (PASE)</p> <p>3- Salud y bienestar Ley Crecer Juntos Ley de protección, promoción, apoyo a la lactancia materna Programa Salud Integral Materno Perinatal e infantil: Centros de espera materna (CEM), Centro integral de atención materno infantil y de nutrición (CIAMIN) en San Julián Sonsonate, Centros recolectores de leche humana, Centro Integral de Estimulación Temprana, Clínicas de Atención a Víctimas de Violencia</p> <p>4- Educación de calidad: Los esfuerzos para alcanzar las prioridades estratégicas del Marco de Cooperación se alinean con las políticas públicas nacionales y planes como: El Plan Torogoz, una propuesta impulsada por el Gobierno del Presidente Nayib Bukele, a través del Ministerio de Educación, la cual consiste en la transformación de la educación en todos sus niveles y áreas de formación. El Plan Torogoz tiene como misión “formar personas responsables, que comprendan la realidad, que convivan armónicamente y generen prosperidad mediante la creación del conocimiento y sus aplicaciones”. Esta estrategia enfatiza las prioridades y planificación del Ministerio de Educación, entidad que le apuesta al aprendizaje de calidad y significativo, profesionalización docente, ciencia, tecnología e innovación, infraestructura educativa, educación inclusiva</p>	<p>Ministerio de Agricultura y Ganadería</p> <p>Ministerio de educación por medio de la Dirección Nacional de Prevención</p> <p>Ministerio de salud</p> <p>Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología</p> <p>Municipalidades de El Salvador</p> <p>Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer</p> <p>Fiscalía General de la República, Ministerio de Justicia y Seguridad Pública,</p> <p>Ministerio de Relaciones Exteriores</p> <p>Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia</p> <p>Dirección General de Migración y Extranjería,</p> <p>Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia,</p>	X	

	<p>y diversidad cultural, entre otras necesidades que se ajusten a la actualidad.</p> <p>La Ley Crecer Juntos tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes, independientemente de su nacionalidad, para cuyo efecto se establece un Sistema Nacional de Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia con la participación de la familia, la sociedad y el Estado, fundamentado en la Constitución de la República y Tratados Internacionales sobre derechos humanos vigentes en El Salvador, especialmente, en la Convención sobre los Derechos del Niño.</p> <p>Según el Informe Anual de Resultados del 2022, se evidencia que el gobierno de El Salvador reportó \$6.8M destinados al Fondo de educación, además, 6.667 docentes formados para mejorar la calidad de la oferta educativa y 208.965 estudiantes que recibieron apoyo del Sistema de Naciones Unidas (SNU) para acceder a educación.</p> <p>6- Agua limpia y saneamiento: Según el Informe Anual de Resultados del 2022, en la dimensión ambiental la RNV 2022 mostró una tendencia positiva en todos los indicadores del ODS 6 de agua limpia y saneamiento, ya que entre 2016 y 2020 la brecha para la cobertura universal de acceso a agua potable domiciliar se redujo al pasar de 23% a 19.4% y la de acceso a servicios mejorados de saneamiento de 11.4% a 9.2%. Asimismo, el SNU apoyó a instituciones públicas con servicios básicos de agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés). Esto incluye evaluación de infraestructura en centros escolares y centros de salud, y mejoras/instalación de infraestructura de servicios WASH, entre otros.</p> <p>8- Trabajo decente y crecimiento económico: Con respecto al crecimiento económico, aunque para 2021 se registró un aumento del 10.3% del PIB, para 2022 el BCR proyectó un 2.8%.</p> <p>Las intervenciones en innovación e investigación para el crecimiento económico sostenible, fue el paquete para la transformación digital de las micro y pequeñas empresas en El Salvador, una iniciativa que proporciona una guía práctica para apoyar a este sector en el proceso de transformación</p>	<p>Ministerio de Cultura, Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales</p> <p>Asamblea Legislativa</p> <p>Corte Suprema de Justicia</p> <p>Dirección General de Estadística y Censos (ahora ONEC)</p> <p>Ministerio de Turismo</p> <p>Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos</p> <p>Banco Central de Reserva</p> <p>Comisión Nacional de la Micro y Pequeña Empresa</p> <p>Despacho de la Primera Dama</p> <p>Instituto Nacional de la Juventud</p> <p>Instituto Salvadoreño del Seguro Social</p> <p>Ministerio de Economía, Policía Nacional Civil</p> <p>Procuraduría General de la República</p> <p>Agencia de Cooperación de El Salvador</p>	
--	--	--	--

	<p>digital de su negocio a fin de aumentar sus ventas, internacionalizarse y acceder nuevos mercados locales e internacionales.</p> <p>Se mantiene una tendencia de bajo crecimiento económico en el largo plazo y las disminuciones a la inversión pública frenan las posibilidades de dinamizar el crecimiento económico, lo cual repercute en la generación de empleo. Sin embargo, las remesas continúan con una tendencia ascendente y representando una proporción por encima del 20% del PIB, lo cual puede canalizarse hacia mayor inclusión financiera, proyectos productivos y oportunidades de inversión para la población salvadoreña que vive en el exterior.</p> <p>Según el Informe Anual de Resultados del 2022, 1.039 personas fueron apoyadas con orientación al mercado laboral y capacitación para la empleabilidad. 2,093 personas indígenas fueron capacitadas para impulsar el desarrollo e inclusión económica social y 921 personas fueron capacitadas en desarrollo de políticas de crecimiento económico sostenible.</p> <p>10- Reducción de las desigualdades 11- Ciudades y comunidades sostenibles 13- Acción por el clima 16- Paz y Justicia e instituciones sólidas 17- Alianzas para lograr los objetivos</p>		
Otro			

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

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
Atención integral a las y los adolescentes LEY CRECER JUNTOS Art 26 Embarazo en niñas y adolescentes Art 51	-Tamizajes, pruebas diagnósticas que permitan la prevención y detección temprano de discapacidad - Acceso a la educación integral de la sexualidad y atención a la salud s y reproductiva - programas de prevención tratamiento y rehabilitación: por medio de grupo de autoayuda para adolescentes embarazo,	Nacional: MINED CONAPINA MINSAL	x	

<p>Atención educativa para adolescentes con discapacidad</p> <p>LEPINA</p>	<p>Citas con fisioterapeuta y seguimiento, CRINA, CALE, ISNA</p> <ul style="list-style-type: none"> -Garantizar el acceso a la atención educativa y eliminar las barreras, tanto público, como privado -Creación De comité de protección de niñez y adolescencia a nivel municipal -Implementar políticas públicas y programas específicos para prevención y atención del embarazo en niñas y adolescentes. -Garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes mediante el Sistema Nacional de Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia 		
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p>	<p>Ley Nacer con Cariño: "Ley de Nacer con Cariño" es una legislación aprobada en El Salvador en 2020. Su objetivo es promover el parto humanizado y garantizar que las mujeres reciban un trato respetuoso y digno durante el proceso de parto. La ley busca asegurar que se brinde atención médica de calidad, que se respeten los derechos de las mujeres y que se promueva el vínculo afectivo entre la madre y el recién nacido.</p> <p>LEPINA: La Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia en El Salvador es una legislación que establece derechos y protecciones para los niños y adolescentes en el país. Fue promulgada para garantizar su bienestar, desarrollo integral y protección frente a cualquier forma de violencia, abuso o explotación.</p> <p>La "Ley Crecer Juntos" es una iniciativa implementada en El Salvador que busca promover el desarrollo económico y social del país a través de la inversión en programas y proyectos dirigidos a la niñez y la juventud. Esta ley se</p>	<p>Ministerio de Salud FOSALUD CONAPINA MINED</p> <p>Municipal: Alcaldía Municipal</p>	<p>X</p>

	<p>centra en garantizar el acceso a la educación, la salud, la alimentación y otros servicios básicos para los niños y jóvenes salvadoreños, con el objetivo de brindarles oportunidades equitativas y mejorar su calidad de vida. Además, busca reducir la desigualdad y la pobreza, así como fomentar la inclusión social y el desarrollo humano integral.</p> <p>La "Ley de Desarrollo de la Comunidad" en El Salvador es una legislación que tiene como objetivo promover el desarrollo integral de las comunidades a través de la participación ciudadana, la inversión en infraestructura básica y el fortalecimiento de la cohesión social. Esta ley busca mejorar las condiciones de vida de las personas en las comunidades, especialmente aquellas que enfrentan desafíos socioeconómicos. Al fomentar la participación activa de los ciudadanos en la toma de decisiones y en la implementación de proyectos, se espera impulsar el desarrollo sostenible a nivel local.</p>			
<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)</p>	<p>Es una legislación aprobada en 2020, su objetivo es promover un parto humanizado. Y garantizar que todas las mujeres reciban un trato digno y respetuoso en el proceso del parto. La presente ley tiene por objetivo garantizar y proteger los derechos de la mujer aun desde su embarazo, parto y puerperal, así como los derechos de las niñas y niños nacido bajo esa iniciativa.</p> <p>(Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia) Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y</p>	<p>MINSAL (Ley nacer con cariño)</p>		

	<p>escolares, su integración familiar y su entorno comunitario, además de crear y mantener ambientes de estudio, trabajo y comunidades saludables, generando las condiciones para que alcancen su máximo potencial de desarrollo.</p>			
<p>Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto</p>	<p>Esta ley tiene por objetivo garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio; así como los derechos de las niñas y niños desde la gestación, durante el nacimiento y la etapa del recién nacido.</p> <p>Se encarga de establecer criterios y pautas en el SN para vigilar la salud en la preconcepción, embarazo, parto y puerperio y mujer en edad reproductiva con alto riesgo con base a la ley nacer con el cariño para un parto respetado un cuidado cariñoso y sensible para el recién nacido.</p>	<p>Nacional: MINSAL Ley Nacer con cariño</p> <p>MINSAL Lineamientos para atención preconcepcional, prenatal, parto y puerperio, además de embarazo de alto riesgo reproductivo.</p>		
<p>Área socio económico y ambiental</p>	<p>Esta Ley se encarga de garantizar a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad el acceso universal e inclusivo a la atención integral en salud.</p> <p>El Estado garantizará la eliminación de todos los obstáculos físicos, urbanísticos, arquitectónicos, comunicacionales, de transporte, sociales, económicos y culturales, que impidan a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad acceder a los servicios de salud.</p> <p>Mediante esta ley, el Órgano Ejecutivo en el ramo de Educación, a través de las instituciones que participan del Sistema Educativo Nacional, promoverá políticas de orientación vocacional y profesional que vinculen el estudio,</p>	<p>MINSAL Ley crecer juntos</p> <p>LEPINA</p>		

	trabajo y desarrollo económico y social del país, especialmente para aquéllos con discapacidad.			
Área de educación	<p>Esta ley, a través del artículo 11 establece y protege el derecho de todos aquellos niños que viven con discapacidad de acceder a una educación, por lo que no permite ningún tipo de discriminación, exclusión o preferencia que pueda llegar a afectar este derecho ni ante cualquiera que pueda afectar, anular o menoscabar el ejercicio de sus derechos fundamentales.</p> <p>Artículo 84.- Discapacidad y educación: El Estado garantizará programas integrados o especiales según el caso, para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad física o mental, especialmente destinados a asegurarles el acceso efectivo a la educación, la capacitación y las oportunidades de esparcimiento. Los centros educativos públicos y privados deberán adecuar su infraestructura para garantizar el acceso a este derecho.</p>	LEPINA		
Prevención de violencia de género	<p>ley especial para una vida libre de violencia para las mujeres.</p> <p>La presente Ley tiene por objeto establecer, reconocer y garantizar el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, por medio de Políticas Públicas orientadas a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación, la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p> <p>Política nacional para el acceso de las mujeres a una vida libre de violencia.</p> <p>La Política Nacional para una vida libre de violencia para las mujeres, tiene por objeto establecer un conjunto de lineamientos,</p>	<p>Nacional: Instituciones de gobierno</p> <p>ISDEMU</p>		

	<p>objetivos, estrategias, mecanismos de trabajo y coordinación intersectoriales de naturaleza pública, orientados a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación por cualquier razón, incluida, la orientación sexual e identidad de género; la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p>		
--	--	--	--

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

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

<ul style="list-style-type: none"> ● Programa de subsidios para pacientes con embarazo de Bajos recursos. ● Programas de salud mental durante el embarazo, parto y puerperio.
<p>Área socio económico y ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Promover espacios físicos al recién nacido y mujeres gestantes en el hogar, fuera de sustancias químicas, gases contaminantes que puedan repercutir en el estado de salud del menor de 10 años y la mujer gestante. ● Ley de protección laboral en mujeres embarazadas ● Ley o política que garantice el buen ejercicio de la paternidad: asistencia a controles, al parto. ● Implementar programas de protección social que brinden apoyo económico y asistencia a las personas con discapacidad y sus familias.
<p>Área de educación</p> <p>-Políticas sobre educación integral a los jóvenes sobre salud sexual y reproductiva</p> <p>-Políticas que faciliten el acceso de anticonceptivos y eduquen sobre su uso a adolescentes</p> <p>-Aplicar las políticas para prevención de embarazos no deseados</p>
<p>Prevención de violencia de género</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Igualdad de responsabilidad reproductiva en el hombre. ● Gestión de permisos para la pareja en controles preconcepcionales y prenatales. ● Cumplimiento de 6 meses de cuidado de recién nacido por ambas partes. ● Política de igualdad y nuevas masculinidades

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	Modo de operativizar ¿Cómo se pone en práctica?	Instancia	+	-
Área socio económico y ambiental	<p>Esta Ley se encarga de garantizar a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad el acceso universal e inclusivo a la atención integral en salud.</p> <p>El Estado garantizará la eliminación de todos los obstáculos físicos, urbanísticos, arquitectónicos, comunicacionales, de transporte, sociales, económicos y culturales, que impidan a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad acceder a los servicios de salud.</p>	<p>MINSAL Ley Crecer Juntos</p> <p>MINSAL</p>	x	
Área de educación	Esta ley, a través del artículo 11 establece y protege el derecho de todos aquellos niños que viven con discapacidad de acceder a una educación, por lo que no permite ningún tipo de discriminación, exclusión o preferencia que pueda llegar a afectar este derecho ni ante cualquiera	LEPINA	x	

	<p>que pueda afectar, anular o menoscabar el ejercicio de sus derechos fundamentales.</p> <p>Artículo 84.- Discapacidad y educación: El Estado garantizará programas integrados o especiales según el caso, para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad física o mental, especialmente destinados a asegurarles el acceso efectivo a la educación, la capacitación y las oportunidades de esparcimiento. Los centros educativos públicos y privados deberán adecuar su infraestructura para garantizar el acceso a este derecho</p>			
Prevenición de violencia de género	<p>ley especial para una vida libre de violencia para las mujeres.</p> <p>La presente Ley tiene por objeto establecer, reconocer y garantizar el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, por medio de Políticas Públicas orientadas a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación, la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p> <p>Política nacional para el acceso de las mujeres a una vida libre de violencia.</p> <p>La Política Nacional para una vida libre de violencia para las mujeres, tiene por objeto establecer un conjunto de lineamientos, objetivos, estrategias, mecanismos de trabajo y coordinación intersectoriales de naturaleza pública, orientados a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación por cualquier razón, incluida, la orientación sexual e identidad de género; la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p>	<p>Nacional: Instituciones de gobierno</p> <p>ISDEMU</p>	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):

	+	-
Antes del parto:	x	
Durante el parto		x
Después del parto	x	

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

	+	-
Para adolescentes: Dar a conocer los distintos métodos anticonceptivos y ofertarlos en la UDS.		
Para adultos: Adecuado manejo de las enfermedades metabólicas, adecuados métodos de planificación familiar.		

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

	+	-
Antes del embarazo: Asegurar adecuado control preconcepcional, desde las edades adolescentes ya que tenemos muchos embarazos en ese rango de edad.	X	
Durante el embarazo: Fomentar de forma masiva los centros de espera materna.	X	
Después del parto.	X	
Para el recién nacido y niños menores de 2 años: Adecuados controles infantiles, así como aplicación de leyes en pro de la niñez cuando sus derechos se vean violentados.	X	

14.5 LOS RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

Diagnóstico de institución.

1. Datos generales	
Nombre de la institución	UDSI SANTO TOMAS
Tipo de institución	Gubernamental
Nombre Director/a	Anabel Nohemy Turcios Callejas
Dirección	Autopista a Comalapa, Km. 16, Cantón Challepe, Santo Tomás, San Salvador.
Teléfono	2201-1102
2. Característica de su institución/organización	
Mandato	Cumplir con la responsabilidad de brindar servicios de salud accesibles y de alta calidad a la población, asegurando la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud. Además, se debe garantizar la implementación de políticas de salud pública, programas y proyectos que contribuyan al bienestar de la comunidad, respetando los derechos humanos y fomentando la participación ciudadana en la mejora continua de los servicios de salud.
Visión	Ser una unidad de salud líder en la prestación de servicios de salud integrales, accesibles y de alta calidad, centrados en el bienestar de la comunidad, promoviendo la prevención, atención y recuperación de la salud con un enfoque humanitario y profesional
Misión	Proveer servicios de salud integrales y de calidad a la población, con énfasis en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, atención médica oportuna y recuperación, mediante un equipo humano comprometido, capacitado y con un enfoque humanitario, para mejorar la calidad de vida de la comunidad

Actividades principales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Promoción de la Salud 2. Prevención de Enfermedades: 3. Atención Médica
-------------------------	--

¿Coordina acciones con otras instituciones?	Sí X	No	¿Con cuáles?	1. MINSAL 2. ISSS Hospitales Nacionales y Regionales 3. ONGs 4. Municipalidad 5. Instituciones Educativas
3. Caracterización de los beneficiarios	s de toda la organización/ institución			
Número y descripción de beneficiarios directos	El número varía según la población atendida y la capacidad de la unidad.			
	1. Población General:			
	2. Mujeres Embarazadas:			
	3. Niños y Adolescentes			
	4. Adultos Mayores			
	5. Personas con Enfermedades Crónicas:			
	6. Pacientes con Necesidades de Rehabilitación:			
	7. Individuos con Problemas de Salud Mental			
	8. Mujeres en Edad Reproductiva			
	9. Comunidad Escolar			
Número y descripción de beneficiarios indirectos	1. Familias de los Pacientes 2. Comunidad Local 3. Empresas y Empleadores Locales 4. Escuelas y Centros Educativos 5. Gobierno Local y Nacional			

	Estos beneficiarios indirectos se ven favorecidos por las mejoras en la salud pública y la calidad de vida de la comunidad que resultan de los servicios prestados por la Unidad de Salud Intermedia Santo Tomás.	
Nivel educativo de los beneficiarios	<ul style="list-style-type: none"> - Educación Básica: Una parte significativa de los beneficiarios ha completado la educación primaria. - Educación Secundaria: Muchos beneficiarios han alcanzado la educación secundaria, aunque no todos han completado este nivel. - Educación Técnica y Universitaria: Un porcentaje menor de la población - Sin Educación Formal: Un bajo porcentaje no cuenta con educación formal 	10% al 15 % analfabetos
Localidades en las que interviene la institución	Población de Santo Tomás: La unidad está ubicada en Santo Tomás y brinda servicios directamente a la población de esta localidad; no obstante, se ha observado una gran afluencia de población localizada en Olocuilta y Santiago Texacuangos	

5. La institución/organización ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas:		
A. Área de salud infantil		
Nombre del proyecto	Control de Crecimiento y Desarrollo	
Lugar donde se ejecuta	En la UDSI SANTO TOMÁS	
Responsable		
Fechas	Inicio: 1 de enero de cada año	Fin: 31 de diciembre de cada año
Beneficiarios directos	- Niños de los 0 a los 10 años	
Beneficiarios indirectos	<ul style="list-style-type: none"> - Familias de los niños beneficiados - Comunidad Local - Escuelas y centros educativos 	
Aliados	- MINSAL, Universidades y centros de investigación	

Describa sus actividades	
Capacitación	<p>Capacitación del Personal de Salud: Se capacita al personal médico, enfermeras y técnicos de salud en la correcta ejecución de las evaluaciones de crecimiento y desarrollo</p> <p>Capacitación a Familias y Cuidadores: Se educa a los padres, cuidadores y familias sobre la importancia de monitorear el crecimiento y desarrollo de los niños,</p>
Promoción	<p>Campañas de sensibilización</p> <p>Talleres educativos</p> <p>Eventos comunitarios</p> <p>Colaboración con escuelas y centros infantiles</p>
Atención	<p>Consultas regulares de control</p> <p>Registro y seguimiento de datos</p> <p>Evaluaciones del desarrollo psicomotor</p> <p>Referencias y derivaciones</p>
Información	<p>Educación sobre el desarrollo infantil</p> <p>Uso de Materiales educativos</p> <p>Sesiones educativas grupales</p>
Otras	
B. Área materna y familiar	
Nombre del proyecto	Promoción de la lactancia materna
Lugar donde se ejecuta	En la UDSI SANTO TOMÁS
Responsable	Lic. Teresa Claros
Fechas	<p>Inicio: 1 de enero de cada año</p> <p>Fin: 31 de diciembre de cada año</p>
Beneficiarios directos	<ul style="list-style-type: none"> - Madres - Bebés
Beneficiarios indirectos	<ul style="list-style-type: none"> - Familias de estas madres y bebés - Comunidad a la que pertenecen estas madres y bebés
Aliados	OMS y UNICEF, MINSAL
Describa sus actividades	

Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> - Formación de habilidades como atención médica, primeros auxilios - Educación continua sobre políticas de salud, y practicas 	
	- Desarrollo del personal	
Promoción	<ul style="list-style-type: none"> - Educación preventiva - Campañas de concientización - Sesiones educativas y talleres 	
Atención	<ul style="list-style-type: none"> - Consultas regulares de control - Registro y seguimiento de datos - Evaluaciones del desarrollo psicomotor - Referencias y derivaciones 	
Información	<ul style="list-style-type: none"> - Educación sobre estilos de vida saludables - Difusión de información precisa y actualizada - Asesoramiento individual y familiar 	
Otras		
C. Área socio económico ambiental		
Nombre del proyecto	Gestión de recursos y reciclaje	
Lugar donde se ejecuta	En la UDSI SANTO TOMÁS	
Responsable	Ing. Ricardo Renderos	
Fechas	Inicio: 3 de enero de cada año	Fin: 22 de diciembre de cada año
Beneficiarios directos	<ul style="list-style-type: none"> - Personal del centro de salud - Pacientes y visitantes - Localidad 	
Beneficiarios indirectos	<ul style="list-style-type: none"> - Industria del reciclaje local - Comunidad educativa - Sector turístico 	
Aliados	- Industria del reciclaje, autoridades municipales, Ministerio de medio ambiente	
Describa sus actividades		
Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> -Capacitación del personal en segregación de residuos - Manejo seguro de residuos - Educación continua a personal 	

Promoción	<ul style="list-style-type: none"> - Campañas de concientización - Eventos comunitarios donde se informa sobre la iniciativa de reciclar - Capacitación y talleres prácticos 	
Atención	<ul style="list-style-type: none"> - Segregación de residuos, en contenedores adecuados - Almacenamiento temporal y seguro - Manejo de residuos médicos - Monitoreo 	
Información	<ul style="list-style-type: none"> - Educación y sensibilización - Comunicación interna de manejo adecuado de desechos, reuniones regulares con este fin, así como también actualización de políticas 	
Otras		
D. Área de servicios de salud y educación		
Nombre del proyecto	Prevención y control de enfermedades crónicas	
Lugar donde se ejecuta	En la UDSI SANTO TOMÁS	
Responsable	Dr. Raúl Tarres	
Fechas	Inicio: 3 de enero de cadaaño	Fin: 22 de diciembre de cada año
Beneficiarios directos	<ul style="list-style-type: none"> - Pacientes con enfermedades crónicas - Personas con factores de riesgo para desarrollarenfermedades crónicas 	
Beneficiarios indirectos	<ul style="list-style-type: none"> - Familias de pacientes - Comunidades a las que pertenecen los usuarios 	
Aliados	MINSAL, PAHO	
Describe sus actividades		
Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> - Talleres y seminarios - Capacitación en habilidades clínicas 	
Promoción	<ul style="list-style-type: none"> - Campañas de concientización - Programas educativos en escuelas para prevenir factores de riesgo 	

Atención	<ul style="list-style-type: none"> - Chequeos médicos regulares - Pruebas de diagnóstico - Desarrollo de planes de tratamiento individualizados - Manejo de medicamentos
Información	<ul style="list-style-type: none"> - Estudios epidemiológicos - Historiales clínicos, donde se incluyen diagnósticos y tratamientos, así como resultados de pruebas
Otras	

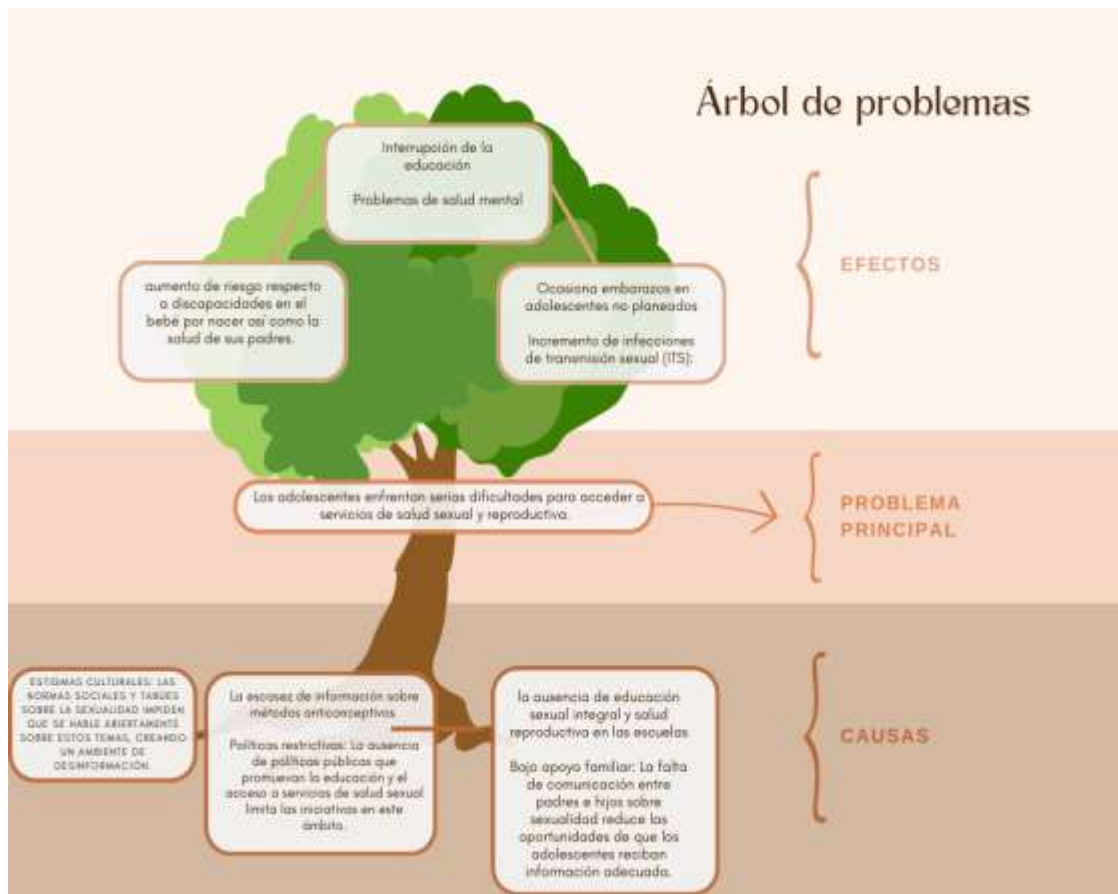
"Sí" cuando se cumplen las acciones, "No" cuando no se realizan, "No sé". Además, señale si es favorable (+) o no favorable (-) relacionado a la prevención de ¿La institución está preparada para enfrentar y auxiliar al bebé por nacer (o recién nacidos) en sus posibles necesidades?

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

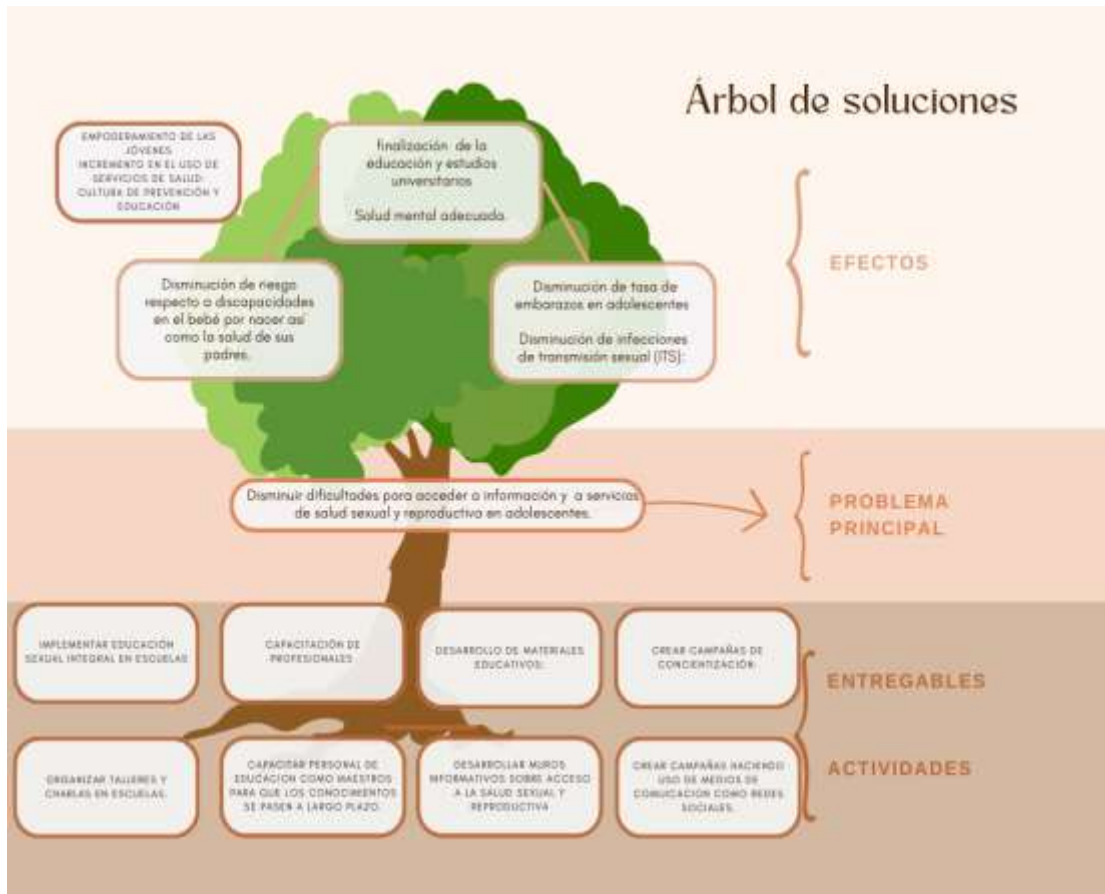
8. ¿La institución informa sobre los signos de emergencias obstétricas durante el tercer trimestre?	X				
9. ¿La institución está preparada para enfrentar y auxiliar al bebé por nacer (o recién nacidos) en sus posibles necesidades?				X	
10. ¿La institución lleva un registro de complicaciones que se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

2. ¿La institución ofrece medios para la planificación familiar?	X				
23. ¿La institución informa sobre signos y síntomas del TS?	X				
24. ¿La institución promueve el consumo de una alimentación adecuada y nutritiva?	X				
25. ¿La institución informa sobre los peligros de una malnutrición de la madre embarazada?	X				
26. ¿La institución promueve el consumo de ácido fólico y otros complementos nutricionales en la futura madre?	X				

14.6 LOS RESULTADOS DE LA PRIORIZACIÓN DEL PROBLEMA



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



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

<p>Objetivo general: Promover la prevención del embarazo en adolescentes con estudiantes del Instituto Nacional Simón Bolívar en Santo Tomás en el periodo comprendido de septiembre a octubre 2024.</p>	
Causas	Objetivos específicos
<p>Los embarazos a temprana edad traen consigo riesgos que ponen en peligro la vida de la madre y de su hija o hijo, Embarazo adolescente de 32.9% en distrito de Santo Tomás. (1) El embarazo adolescente es a la vez determinante y resultado de las desigualdades socioeconómicas, territoriales, étnicas, generacionales y de género. (12)</p>	<p>Fomentar la reflexión, toma de conciencia, cambio de comportamiento y toma de decisiones acorde al proyecto de vida de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.</p>
<p>Poco a acceso de los adolescentes a información de prevención de embarazos, así como sus riesgos y las deficiencias de los bebés por nacer.</p>	<p>Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña, mediante la entrega de material informativo a maestros, estudiantes y personas que inciden en la salud de los adolescentes.</p>

14.9 UN BREVE INFORME DE LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN

Fecha: viernes 13 de septiembre 7 am.

Lugar: Instituto Nacional Simón Bolívar (INSIBO)

Asistentes:

- Dr. Félix Medrano (referente de programa de adolescentes en USI Santo Tomás)
- Dr. Diego Rivas
- Lic. Narda Elizabeth Ramírez (subdirectora del INSIBO)
- Director

Puntos identificados que se trataron:

- Se presentaba programa en coordinación con el doctor representante de la USI de Santo Tomás
- Presentación de la campaña y fundación de Waal, así como también la metodología a utilizar.
- Población estudiantil con la que se trabajará, en la que se acordó que serían estudiantes de primer y segundo año de bachillerato en salud.
- Disponibilidad de fechas, horarios, así como también los recursos que nos podía brindar la institución.

Barreras identificadas:

- Agenda con fechas saturadas de la institución, debido a reuniones de padres, evaluaciones, actividades con otras instituciones, y acciones del mes cívico.
- Actividades sujetas a cambio si se presenta alguna actividad imprevista por la institución, por lo que se debía coordinar previo a cada reunión programada y confirmar asistencia.

Acuerdos:

- Impartir Talleres prácticos en 4 reuniones con los alumnos, manteniendo el orden y el respeto.
- Apoyo de la institución a cumplir cronograma acordado
- Proporcionar proyector para impartir video.
- Charlas con algunos maestros para entregarles material respectivo a Prenatal.
- Apoyo de la unidad de Salud de Santo Tomás.

14.10 CARTA DIDACTICA

TEMA: “PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN EL INSTITUTO NACIONAL SIMÓN BOLÍVAR DE SANTO TOMÁS, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE SEPTIEMBRE A OCTUBRE DE 2024”

OBJETIVO ESTRATEGICO

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

OBJETIVO GENERAL

Promover la prevención del embarazo en adolescentes con estudiantes del Instituto Nacional Simón Bolívar en Santo Tomás en el periodo comprendido de septiembre a octubre 2024.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fomentar la reflexión, toma de conciencia, cambio de comportamiento y toma de decisiones acorde al proyecto de vida de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos

riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.

- Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña, mediante la entrega de material informativo a maestros, estudiantes y personas que inciden en la salud de los adolescentes

AGENDA/RECURSOS

Viernes 20: 1ro Salud sección C / 7:30 AM a 9:30 AM

Jueves 26: 1ro Salud Sección A/ 8 a 10 AM

Viernes 27: segundo A/ 7:30 a 9:30 AM

Martes 3 de octubre: 1ro Salud sección B/ 7:30 AM 9:30 AM

ESTRATEGIAS	RECURSOS	ACTIVIDADES	TIEMPO MINUTOS
Dinámica y presentación Motivación	Video corto de presentación	Presentación del mediador y de la Fundación.	10 minutos
Observación	Video SDAT,	Reproducir videos, generar un ambiente de atención.	15 minutos
Reflexión grupal, con lluvia de ideas	Materiales físicos, hojas bolígrafos.	Responder diferentes preguntas, voluntarios.	10 minutos
Personalización trabajo individual	Materiales físicos, hojas, bolígrafos.	Responder preguntas individuales	10 minutos
Socialización de trabajo grupal	Materiales físicos, hojas, bolígrafos. Insumos de la campaña #yo decido	Dividir en grupos de 5 participantes, y presentar dicho trabajo	20 minutos
Receso	Receso	Receso	10 minutos
Acción y compromisos individuales	Materiales físicos, hojas, bolígrafos.	Escriban en sus cuadernos individuales al menos 3 acciones personales para prevención de embarazo adolescente	10 minutos

Acción y compromisos grupales	Materiales físicos, hojas, bolígrafos.	Responder y socializar la respuesta sobre que han aprendido hoy	10
Dinámica de finalización de cierre del taller	Folleto, calcomanías, encuesta	Responder Encuesta en físico	15

METODOLOGIA:

La metodología utilizada es la ORPSA, que consiste en mostrar las diferentes perspectivas acerca del embarazo en adolescentes y su vinculación con enfermedades y deficiencias en el bebé por nacer para promover una reflexión, discusión, socialización y acción que pueda promover el cambio de conocimientos, actitudes y prácticas.

Presentación utilizada como guía proyectada en cada taller según agenda antes descrita:

TALLER DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE
#YO DECIDO
Presentado por: Fundación de Wool

1. PRESENTACIÓN
Video de la fundación. Objetivos
LATAM tiene alrededor de 2 millones de nacimientos de adolescentes de entre 12 a 19 años de edad, se cuenta con una tasa promedio de 15% de embarazos en adolescentes.
FdW Fundación de Wool

ENFOQUE
La campaña se enfoca por un lado a la prevención del embarazo adolescente y por otro lado a generar una cultura de planificación familiar que permita apoyar la salud y desarrollo de nuestras comunidades.

PRENATAL
La Fundación de Wool trabaja por construir una cultura de prevención de enfermedades y deficiencias que puedan causar discapacidades o impedir el pleno desarrollo en los niños/as por nacer hasta los primeros dos años de vida.

2/3. VIDEO Y REFLEXION
VIDEO.
LUMINA DE IDEAS/ REFLEXIÓN GRUPAL:
• ¿Han escuchado o visto estas situaciones?
• ¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo?
• ¿Conoces chicas/chicos en situaciones similares?
• ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas? ¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué?

4. REFLEXIÓN INDIVIDUAL

• RESPONDE

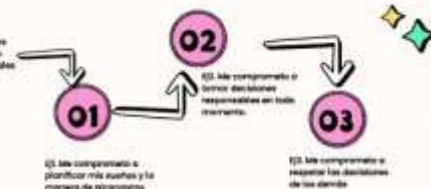
1. ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento?
2. ¿Cómo te imaginas a ti o tu pareja ahora se embarazó? ¿Qué pasaría con tu sueño?
3. ¿A qué riesgos estarías expuestas con tu pareja por un embarazo?
4. ¿Cuáles serían sus riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuviera ahora? ¿Cómo sería su futuro?
5. ¿Alca hablado sobre este tipo de situación con tu pareja?
6. ¿Cuál ha sido la semana con la que te has sentido más identificada? ¿Por qué?



5. TRABAJO GRUPAL

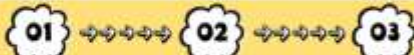


Esciben en sus cuadernos individuales al menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo satisfactorio



6. Compromisos individuales

7. Acción Compromisos Grupales.



01 • Los compromisos que han establecido en grupo.

02 • Un mensaje para todo el curso.

03 • Qué han aprendido hoy?



- Encuesta de satisfacción.
- Folios.
- Stickers.
- Ingresar a la web de la FdM, sección de Red de Madres, Recursos y Compaña #rochuido <https://fundaciondewasa.org/>



14.11 REGISTRO DE ASISTENCIA Y ACTIVIDADES

FdW Pre Natal

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 07/10/2024 Grupo: Tro Salud Sección C
 Municipio: Santo Tomás Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Andrés Sánchez, Eduardo Mora

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Córeo	Teléfono	DUI	Firma
1	Evelyn Chávez		M	⊖				
2	Valeria Campos		M	⊖				
3	Rosara Alvarado		M	⊖				
4	Anahi Aguilero		M	⊖				
5	Karla Sánchez		M	⊖				
6	Sofía Mochuca		M	⊖				
7	Daron de		⊖	F				
8	Natalia Escobar		⊖	F				
9	José Ceán		⊖	F				
10	Roni Mejía		⊖	F				
11	Marela Duran		M	⊖				
12	Grey Dela 'o'		⊖	F				
13	Yaris Hernández		⊖	F				
14	Fátima Pérez Caser	35a	✓	X				
15	Jenifer López Aguirre		✓	X				

69

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal
 Departamento: San Salvador Fecha: 20/09/2024 Grupo: Tiro Salud Sección C
 Municipio: Santa Tomas Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Andres Sanchez, Eduardo Mera

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Marilyn Elizabeth Rojas	17	M	Fx Estudiante				
2.	Rocío del Carmen Hernandez	26	M	Fx Estudiante				
3.	Valeria Alejandra Zelaya	17	M	Fx Estudiante				
4.	Alison Nicolle Mingo	17	M	Fx Estudiante				A. N. M. O
5.	Terisi Edith Ramirez Gonzalez	16	M	Fx Estudiante				
6.	Marlene Beatriz Rivera Ramos	18	M	Fx Estudiante				
7.	Cristina Alejandra Lopez	18	M	Fx Estudiante				
8.	Felice Dalila Escobedo	16	M	Fx Estudiante				
9.	Estefani Tatiana	16	M	Fx Estudiante				
10.	José Manuel Cáceres	16	M	Fx Estudiante				
11.	Genesis Valeria Pérez	12	M	Fx Estudiante				
12.	Megalia del Carmen Salgado	18	M	Fx Estudiante				
13.	Natalia Lorelei Morales	17	M	Fx Estudiante				
14.			M	F				
15.			M	F				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal
 Departamento: San Salvador Fecha: 20/09/2024 Grupo: Tiro Salud Sección C
 Municipio: Santa Tomas Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Andres Sanchez, Eduardo Mera

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Edwin Edgardo Lopez Lopez	17	M	F				
2.	Kimberly Tatiana Victoria	17	M	F				
3.	Folima Mercedes Pineda Lopez	17	M	F				
4.			M	F				
5.			M	F				
6.			M	F				
7.			M	F				
8.			M	F				
9.			M	F				
10.			M	F				
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				



Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal
 Departamento: San Salvador Fecha: 26/09/2024 Grupo: 7to Salud Sección A
 Municipio: Santo Tomás Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Eduardo Mora, Andrés Sánchez

N°	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Kenia Odalys Guerra	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
2.	Maryori Lisbeth Abregó	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
3.	Nazaret Portillo	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
4.	Angie Natasha Podes	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
5.	Elías Antonio Romo	19	M	F				<i>[Signature]</i>
6.	Wilfredo Ernesto Pérez	17	M	F				<i>[Signature]</i>
7.	Keyla Génesis Asturias Calvo	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
8.	Sara Anigall Navarrete	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
9.	Mirzeth Carolina Amador	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
10.	Kelly Johana Cea	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
11.	Andrea Margarita Ponce	18	M	F✓				<i>[Signature]</i>
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

2 9



Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal
 Departamento: San Salvador Fecha: 26/09/2024 Grupo: 7to salud sección A
 Municipio: Santo Tomás Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Andrés Sánchez, Eduardo Mora

N°	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Fernando Torres	17	M	F				<i>[Signature]</i>
2.	Mirabel Soledad Zúñiga Guzmán	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
3.	Malen Misael Mejía	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
4.	Alison Andrea Matijer	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
5.	Gerardo Antonio Bosa	17	M	F				<i>[Signature]</i>
6.	Sandra Michelle	18	M	F✓				<i>[Signature]</i>
7.	Ana Villalta	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
8.	Verónica Zaverucha	18	M	F✓				<i>[Signature]</i>
9.	Jorge Mauricio Urbán	18	M	F				<i>[Signature]</i>
10.	Joseluis Luche Muñoz	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
11.	Daniela Jasmín García	18	M	F✓				<i>[Signature]</i>
12.	Jimmy Polanco Hernández	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
13.	Ancor Josué Villalobos	18	M	F				<i>[Signature]</i>
14.	Verónica Sarahi Mulino	17	M	F✓				<i>[Signature]</i>
15.	Katherine Nicole García	18	M	F✓				<i>[Signature]</i>

4 17



Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: S.S Fecha: 26/09/2024 Grupo: 1ro. salud seccion A
 Municipio: Santa Teresa Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Eduardo Mora, Andres Sanchez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Juana Abela Lopez Cruz	19	M	R				
2.	Gabriela Nohemy Villalobos	17	M	R				
3.	Estela Nohemy Santos	18	M	X				
4.	Emely Guagey Pérez	17	M	X				
5.	Alegrinda Valeria Pérez	18	M	X				
6.	Nidia Luneth Garcia	17	M	X				
7.			M	F				
8.			M	F				
9.			M	F				
10.			M	F				
11.			M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				



Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 27/09/2024 Grupo: 2do. Salud Seccion A
 Municipio: Santa Teresa Nombre de los mediadores: Diego Rivas, Andres Sanchez, Eduardo Mora

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Ingrid Yamileth Sanchez	17	M	F				
2.	Ingrid Raquel Aguilar	17	M	F				
3.	Vanica Raquel Nijera B.	17	M	F				
4.	Xiomara Carolina Barrios Gil	16	M	F				
5.	Rosalia Elizabeth Hernandez	16	M	F				
6.	Isela Nohemy Telesforo	16	M	F				
7.	José Armando Osorio	16	M	F				
8.	José Roberto Gomez	16	M	F				
9.	Mabel Pamela Rodriguez	17	M	F				
10.	Alexander Juanes Lara	19	M	F				
11.	Adriana Patricia Martinez	17	M	F				
12.			M	F				
13.			M	F				
14.			M	F				
15.			M	F				

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento:	San Salvador	Fecha:	24/09/2024	Grupo:	2.º de Salud sección A			
Municipio:	Santo Tomás	Nombre de los mediadores:	Diego Rivas, Andrés Sánchez, Eduardo Mora					
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Nicole Alexandra Cerpín	16	M	F				
2.	Gebrada Anny Hernández León	16	M	F				
3.	Marilyn Vanessa Hernández	17	M	F				
4.	Marlin Esmeralda Pérez	16	M	F				
5.	Daniela Yamelith Zapata	17	M	F				
6.	Hedy Elizabeth Ramírez	17	M	F				
7.	Estefany Roxana Pérez	16	M	F				
8.	Daniela Alexandra Ramírez	16	M	F				
9.	Karina Andrea Pérez	17	M	F				
10.	Melba Guila Incaute	16	M	F				
11.	Daniela Agustín Cruz	16	M	F				
12.	Katherine Gabriela Boggan	17	M	F				
13.	Hellen Daniela Mejía	17	M	F				
14.	Jessy Guadalupe Blanco	19	M	F				
15.			M	F				



Código EPL: 7ro salud seccion 3.

Fecha: 07/10/2024

Nombre Institución: INSIPO

Ciudad: San Salvador, Santo Tomas

Tipo de acción: 1: YoDecido 2: Taller Población Meta

Tema: Campaña #YoDecido

Nombres mediadores responsables

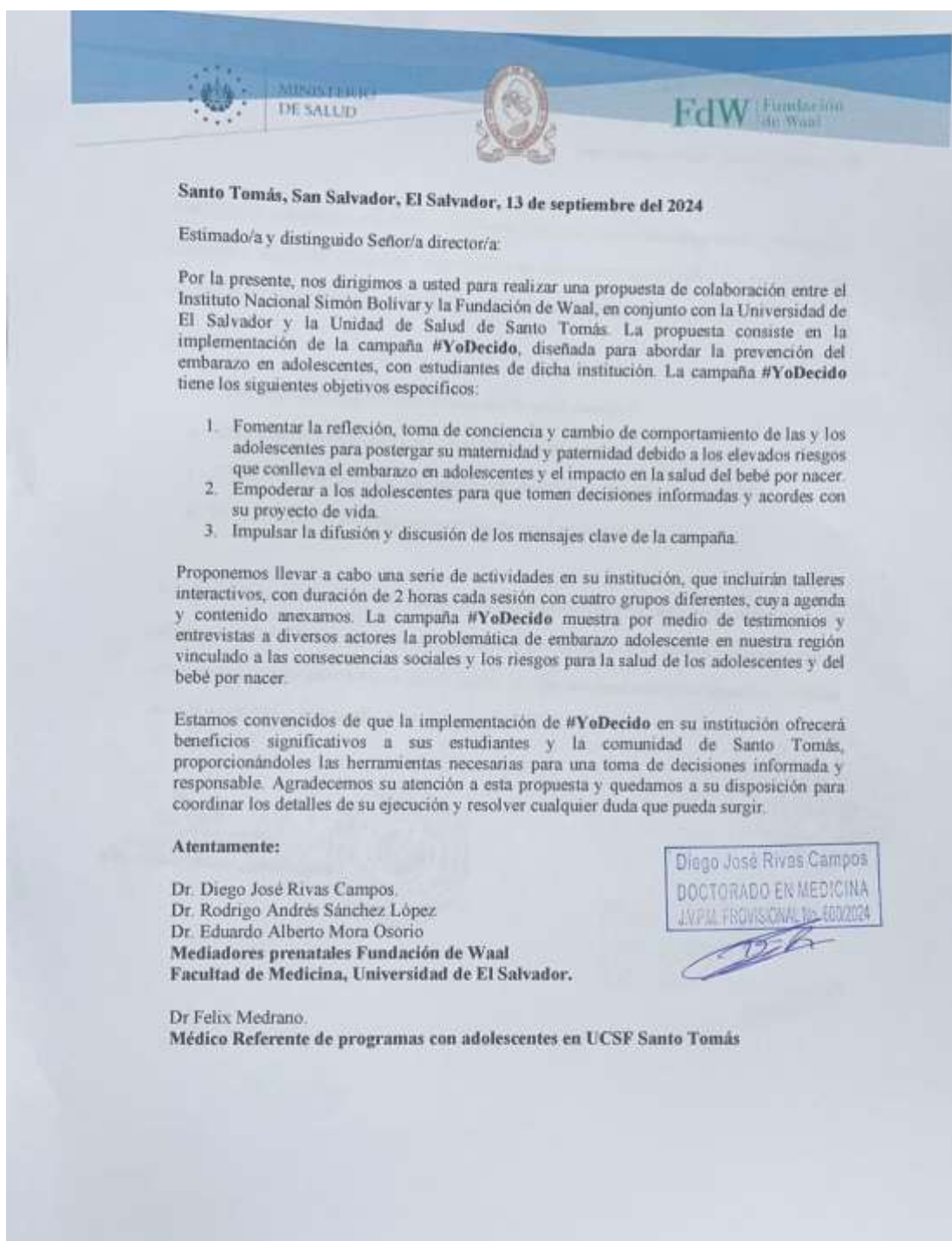
Firmas

1. Diego Rivas
2. Andres Sanchez
3. Eduardo Mora

Los datos facilitados serán empleados únicamente con fines de la organización, garantizamos el manejo responsable de los mismo.

	Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1	Humberto Moeni Aldam Carmona	17	M F Otro:			
2	Kenico Arceano Alos	16	M F Otro:			
3	Gloria Elizabeth Carrillo	17	M F Otro:			
4	Jacqueline Gomez	17	M F Otro:			
5	Mercedes Ravela	17	M F Otro:			
6	Valevia franco	17	M F Otro:			
7	Erick Bonilla		M F Otro:			
8	Anderson Lima	16	M F Otro:			
9	Nasmery Martinez	16	M F Otro:			
1	Stacy Dorian G.	17	M F Otro:			
1	Mindy Pamela Ochoa S.	16	M F Otro:			
1	Rosa Emma Martinez	18	M F Otro:			
1	Briseyda Sarai Cruz		M F Otro:			
1	Arihana Sulay Zamora	16	M F Otro:			
1	Krisia Marcela Sepas	16	M F Otro:			
1	Wesaca Raquel Cruz	19	M F Otro:			
1	Jennifer Perez Garcia	16	M F Otro:			
1	Emely Gisael Gonzalez	17	M F Otro:			
1			M F Otro:			
2			M F Otro:			
2			M F Otro:			
2			M F Otro:			
2			M F Otro:			
2			M F Otro:			
2			M F Otro:			
2			M F Otro:			
TOTAL			4			

Carta de presentación:



Constancia de realización de actividades y entrega:



San Salvador, Santo Tomás, octubre 2024

Constancia de actividades realizadas en el Instituto Nacional Simón Bolívar en donde se implementó la campaña "Yo decido" como parte de prevención de embarazo en adolescentes, el cual fue realizado por los Dres: Diego José Rivas Campos, Rodrigo Andrés Sánchez y Eduardo Mora.

En los días

- 20 de septiembre del 2024 con primer año de salud sección C
- 26 de septiembre del 2024 con primer año de salud sección A
- 27 de septiembre del 2024 con segundo año de salud sección B
- 07 de Octubre del 2024 con segundo año de salud sección B

Agradeciendo su colaboración en la realización de dicha actividad, esperando sea de conocimiento el informe entregado donde se establecían la metodología agenda y evaluaciones realizadas, con el objetivo de que la institución sepa a mayor detalle del programa para mejorar la educación y calidad de vida de población estudiantil.


Prof. Jesús Antonio Zavala Casas



Diego José Rivas Campos
DOCTORADO EN MEDICINA
I.V.P.M. PROFESIONAL N.º 600/2024





14.12 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y SUS RESULTADOS.

Código EPL:	Fecha:
Nombre institución:	Ciudad:
Tipo de acción: 1: YoDecido 2: Taller Población Meta	Tema:

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

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

1	2	3	4	5					
Totalmente desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo					
Afirmación				Valoración					
				1	2	3	4	5	
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad								
2	El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planeado.								
3	El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones.								
4	Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.								
5	La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.								
6	El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes								
7	El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.								
8	Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales								

Lo más destacable fue:

Algo que se debe o puede mejorar es:

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

En total fueron 115 estudiantes que respondieron la encuesta de satisfacción con resultados siguientes:

1. El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	1	0.87	14	12.17	99	86.09	115#	100

Se concluye que, debido a la mayoría de los estudiantes acordando en el mayor puntaje de la encuesta, que éstos tomaron conciencia sobre qué conlleva ser madre o padre, específicamente en un ámbito como lo es el embarazo adolescente, luego de escuchar casos de la vida real con edades que comparten algunos de los mismos estudiantes.

2. El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planeado.

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	1	0.87	15	13.09	98	85.22	115	100

Ya que se logró también en este punto de la encuesta que la mayoría de los estudiantes marcara el puntaje más alto, se denota que el material causó en ellos reflexión sobre los riesgos y las posibles complicaciones por las que pueden pasar al darse un embarazo adolescente en el que no ponen en riesgo solo la vida de un bebé, si no la de ellos mismos.

3. El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones.

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	1	0.87	16	13.91	97	84.35	115	100

Se promovió a los estudiantes a ponerse metas tanto como a futuros próximos como a futuros lejanos, que es como tal el punto de la campaña “Yo Decido”, lo cual se pudo ver reflejado igualmente en la encuesta de satisfacción con la mayoría del porcentaje inclinándose hacia la mayor puntuación, demostrando que ellos son los que quieren decidir qué camino tomar en la vida y que algo como un embarazo adolescente es lo adecuado para lograrlo.

4. Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	1	0.87	14	12.17	99	86.09	115	100

En base a los resultados de este punto, obteniendo nuevamente la mayoría de la puntuación por la mayoría de los estudiantes en el mismo, se puede notar la eficacia de la utilización de los recursos utilizados para despertar interés sobre el tema y causar un impacto de largo plazo en los estudiantes.

5. La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	0	0	4	3.48	24	20.87	87	75.65	115	100

Siendo este el punto que alcanzó el menor porcentaje se puede concluir que la participación activa no fue motivada lo suficiente por la metodología utilizada para presentar el tema descrito, probablemente por el tipo de tema del que se está hablando que en nuestro ámbito sociocultural todavía se puede considerar como “tabú”, a pesar de eso, se logró un alto porcentaje en el punto, mostrando cierto interés por la mayoría de los estudiantes en participar.

6. El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	0	0	10	8.7	104	90.43	115	100

Se puede concluir en este punto que, como facilitadores, logramos solventar dudas o inquietudes que los estudiantes tuvieran sobre el tema que probablemente no hubieran podido hablar con otras personas por desconocimiento, o falta de confianza para poder hacerlo en otras situaciones.

7. El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	0	0	4	3.48	110	95.65	115	100

Siendo este el punto que generó mayor acuerdo entre los estudiantes en la mayor puntuación, se demuestra que se pudo establecer un ambiente donde la mayoría se sintiera cómodo de hablar lo que quisiera compartir, preguntar

sin ser juzgado y promover el respeto al tratarse de un tema que, como es mencionado anteriormente, no es fácil para adolescentes de hablar en cualquier situación bajo otras situaciones.

8. Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales

1		2		3		4		5		TOTAL	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0	0	1	0.87	1	0.87	11	9.57	102	88.7	115	100

La mayoría de estudiantes se comprometió a cumplir con sus compromisos realizados durante las actividades, despertando así un interés más activo que el que podrían tener algunos previamente con éstos, reflejado en el porcentaje alto que alcanzó este punto en la encuesta.

9. Algunos de los comentarios que resaltan lo más destacable del taller:

-La manera en la que se da a entender cuáles son las complicaciones que le podría afectar a un neonato y a la madre y como le afectaría a largo plazo un embarazo adolescente.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 17 años

-Las chicas que aparecían en el video contando su experiencia y los doctores explicando el tema.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 16 años

-Tener conciencia y además la importancia de prevenir un embarazo a temprana edad.

- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 18 años

-La información facilitada fue muy buena clara y capaz de transmitir muchos conocimientos, no obstante, considero que lo más destacable fue la actitud y comportamiento de quien dirigió la charla.

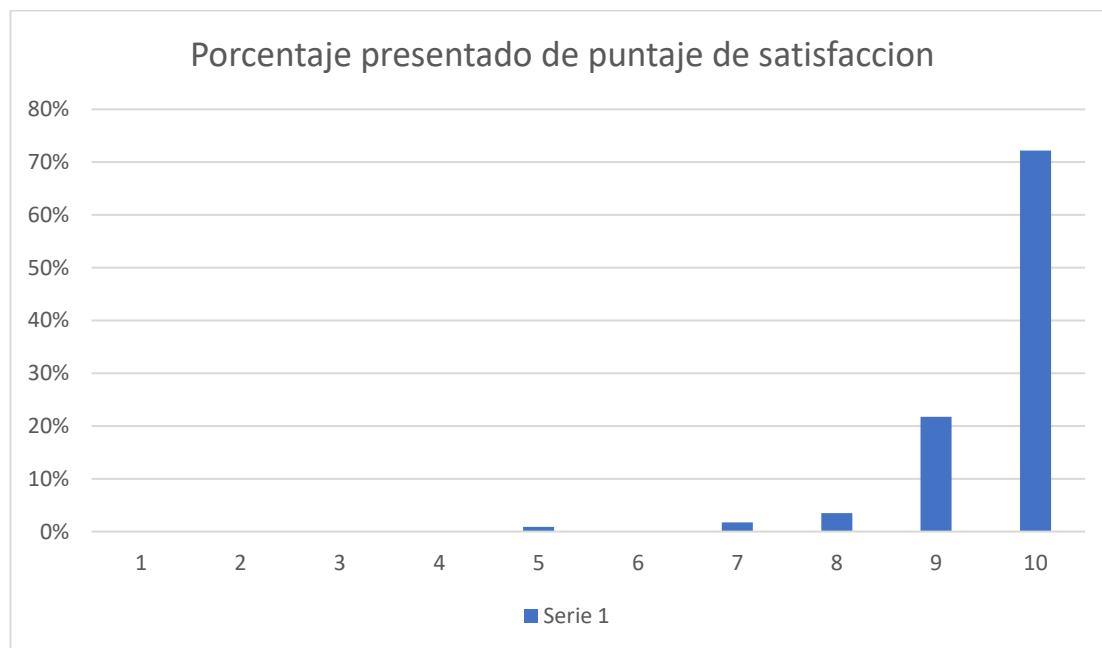
- Adolescente de Instituto Simón Bolívar, 16 años

10. Algunos comentarios destacados de lo que se puede mejorar:

- La manera de participación de las actividades, así como mejores métodos para transmitir lo que se desea explicar.
- Poder mejorar en el aspecto de como hablar con los estudiantes con prácticas más creativas.
- Las actividades a realizar.
- Hacer más dinámicas para comprenderlo mejor.

11. Nivel de satisfacción de los participantes:

El nivel de satisfacción promedio calculado en total sumado de calificaciones de los 115 estudiantes encuestados es **9.61**. A continuación se presenta una gráfica que nos presenta los porcentajes obtenidos de acuerdo a una escala de satisfacción de 1-10



XVI. UN ARCHIVO FOTOGRAFICO

Primer Taller realizado el 20/09/2024 con estudiantes 1ro salud C.



Descripción: Se inicia con video de presentación y de la campaña yo decido, Andrés Sánchez al frente, Diego Rivas tomando fotografía.



Descripción: Dentro del desarrollo de la agenda, en el punto 8 se les pidió a los estudiantes realizar actividades para replicar la temática aprendida.



Lo cual posteriormente socializaron a los demás integrantes. Diego Rivas en la actividad. Andrés Sánchez tomando fotografía.



en esta foto se procedió a entregar material de la campaña yo decido.

2do taller Practico realizado con 1ro sección A el 26/09/2024



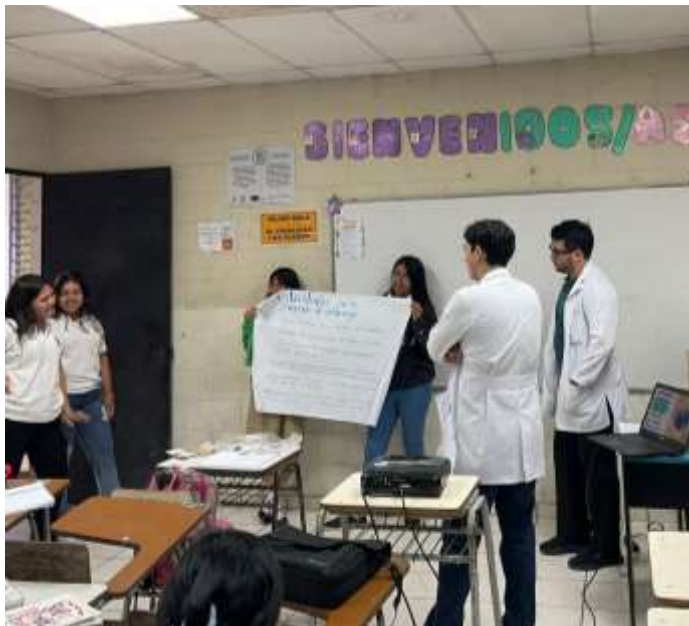
En esta fotografía podemos ver el inicio del 2do taller previamente se había socializado la presentación, en este momento los estudiantes atentos a video de la campaña, los compañeros Eduardo Mora y Andrés Sánchez al frente, Diego Rivas tomando Fotografía.



Los 3 integrantes del grupo, Haciendo preguntas posteriores a la visualización del video.



Momento de socializar el trabajo grupal por parte de los integrantes. El Compañero Andrés Sánchez al frente.



Estudiantes socializando su trabajo grupal, los compañeros Diego Rivas y Eduardo Mora al frente.

Tercer Taller Practico realizado con estudiantes de segundo año de bachillerato en salud sección B el 27/09/2024



Momento de inicio de taller, el compañero Eduardo Mora al Frente.



Desarrollo de la agenda, en este momento preguntas y lluvia de ideas, los 3 integrantes del grupo al frente.



Estudiantes recibiendo volantes informativos sobre la estrategia Yo Decido, en la foto Andrés Sánchez entregándolos.



Estudiantes expresando lo que aprendieron/ Explicación de la dinámica del trabajo grupal, por el compañero Diego Rivas.

Cuarto taller con estudiantes de 1ro sección B en salud el 07/10/2024



Parte introductoria del taller, Los compañeros Eduardo Mora y Andrés Sánchez al frente.



Reflexión grupal y lluvia de ideas posterior a visualizar el video de la estrategia Yo Decido, dirigida por el compañero Eduardo Mora.



Socialización del material de Prenatal, con los maestros considerados Actores claves en la institución, Diego Rivas y Eduardo Mora al frente.



Los 3 integrantes del grupo, en una reflexión con los estudiantes.

XVII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Unidas FdPdIN. Mapa de Embarazos en Niñas y Adolescentes de El Salvador. Primera ed. UNFPA , editor. EL SALVADOR; 2015.
2. Barrera LCA. Blog spot, HISTORIA DE CREACIÓN DEL INSIBO. [Online]. SANTO TOMAS; 2012. Available from: <https://historia-de-creacion-del-insibo.blogspot.com/2011/10/el-instituto-nacional-simon-bolivar.html>.
3. 11694 I. INSIBO. [Online].; 2014. Available from: <https://marioantoniososa1.wixsite.com/insibo11694/untitled-c13bt>.
4. EDUCACION MD. PROGRAMA DE ESTUDIO ORIENTACIÓN PARA LA VIDA. 1st ed. SAN SALVADOR; 2008.
5. CENSO ONDEY. VI CENSO DE POBLACION Y V DE VIVIENDA. CENSO NACIONAL. BANCO CENTRAL DE RESERVA DE EL SALVADOR; 2007.
6. (UNFPA) FdPdINU. Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador. Primera edición ed.; 2023.
7. UNICEF. MANUAL PARA BRIGADISTAS. [Online].; 2020. Available from: https://www.unicef.org/mexico/media/1811/file/ManualBrigadistas_FINAL.pdf.
8. Health OW. Adolescent pregnancy. [Online].; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
9. Remez L GE. Adolescent Pregnancy: Comprehensive Approaches for Prevention and Care*. International Planned Parenthood Federation (IPPF); [Online].; 2020. Available from: <https://www.ippf.org/resource/addressing-adolescent-pregnancy>.
10. Singh S DJI. Investing in Sexual and Reproductive Health. Guttmacher Institute. [Online].; 2018. Available from: <https://www.guttmacher.org/report/adding-it-investing-sexual-and-reproductive-health-2017>.
11. TOMAS AMDS. NUESTRO MUNICIPIO. [Online]. Available from: <https://www.santotomas.gob.sv/wp58/nuestro-municipio/>.
12. UNFPA. TOMANDO DECISIONES PARA UN PROYECTO DE VIDA. , EL SALVADOR ; 2008.

13. [Online]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.