

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE MEDICINA



FORTALECIMIENTO DE LOS CONOCIMIENTOS EN PREVENCIÓN DE DEFICIENCIAS Y DISCAPACIDADES PRENATALES EN GESTANTES DE SAN ALEJO, LA UNIÓN SUR, EN EL PERIODO DE AGOSTO A SEPTIEMBRE, 2024.

Presentado por:

ESTELA BEATRIZ BAUTISTA CANO  
LUIS ARMANDO BUSTILLO COTO  
GABRIELA VANESSA BRÉNES CASTILLO

Para Optar al grado:

DOCTOR EN MEDICINA

Asesor:

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



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

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD**

**MSc. Juan Rosa Quintanilla**  
**Rector**

**Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata**  
**Vicerrectora Académica**

**MSc. Roger Armando Arias Alvarado**  
**Vicerrector Administrativo**

**Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda**  
**Secretario General**

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD**

**Dr. Saúl Díaz Peña**

**Decano**

**Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán**

**Vicedecano**

**Lic. Roberto Carlos Hernández Marroquín**

**Secretario**

**Dr. Douglas Alfredo Velázquez Raimundo**

**Director de Escuela**

## **AGRADECIMIENTOS**

El éxito de este proyecto es el resultado del esfuerzo conjunto de personas e instituciones que, con su apoyo y dedicación, hicieron posible su realización. A cada uno de ellos, les expresamos nuestra más profunda gratitud.

Agradecemos especialmente al Dr. Juan José Cabrera Quezada, cuya guía y experiencia fueron fundamentales en cada etapa del desarrollo del proyecto. Su disposición para orientarnos y su compromiso con nuestro avance profesional dejaron una huella significativa en este trabajo.

Queremos extender nuestro reconocimiento a la Unidad de Salud Intermedia San Alejo, que con apertura y generosidad nos permitió llevar a cabo esta iniciativa en sus instalaciones. Agradecemos a la directora Johanna Vanessa Mata, y a la licenciada Carmen Isabel Herrera, por su colaboración y por facilitarnos las herramientas necesarias para alcanzar los objetivos planteados. Su compromiso con el bienestar de la comunidad fue una inspiración constante.

A la Fundación de Waal, expresamos nuestro más sincero agradecimiento por brindarnos materiales educativos y recursos esenciales para este proyecto. Su aporte no solo enriqueció nuestro trabajo, sino que también reforzó nuestra misión de generar un impacto positivo en el ámbito de la salud prenatal.

Finalmente, dedicamos un agradecimiento especial a nuestras familias, quienes con su apoyo incondicional se convirtieron en el motor que nos impulsó a superar cada desafío. Su confianza en nuestro trabajo y sus sacrificios son la base sobre el cual construimos este logro.

## RESUMEN EJECUTIVO

En el municipio de San Alejo Sur, La Unión Sur las condiciones relacionadas con el cuidado prenatal representan un desafío para la salud de las embarazadas y sus hijos. Análisis preliminares de expedientes clínicos de la Unidad de Salud San Alejo revelaron un desconocimiento generalizado sobre prácticas de autocuidado, factores de riesgo y señales de alarma durante el embarazo. Esta falta de información, junto con la exposición a agresiones, aumenta la vulnerabilidad de los recién nacidos, comprometiendo su desarrollo y bienestar.

Ante este panorama, se desarrolla este proyecto, en colaboración con la Fundación Waal, enfocado en la prevención de discapacidades prenatales. El proyecto tiene como objetivos principales: Promover el conocimiento y prevención de discapacidades prenatales en embarazadas, brindar herramientas para identificar y prevenir agresiones, sensibilizar sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo y capacitar a los promotores de salud locales en la identificación y manejo de factores de riesgo prenatales.

Para abordar estas necesidades, se llevaron a cabo acciones de sensibilización y educación, incluyendo talleres dirigidos a las embarazadas y sus familias, así como un curso básico para fortalecer las competencias de los promotores de salud. La población beneficiada fueron en total 43 embarazadas junto con sus acompañantes y 6 promotores de salud. A quienes se les realizaron cuestionarios para evidenciar el impacto del proyecto el cual fue significativo en la comunidad, logrando una mayor conciencia sobre el cuidado prenatal y fortaleciendo la capacidad del sistema de salud local para enfrentar los riesgos asociados al embarazo.

## CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO.....	v
I. ANTECEDENTES .....	1
1.1. Descripción de la institución ejecutora: .....	1
1.3 . Mandato/ Misión .....	1
1.4 . Intervenciones de Institución ejecutora .....	2
1.5 . Situación actual del problema principal.....	2
II. JUSTIFICACIÓN .....	3
III. LOCALIZACIÓN .....	6
3.1. Características del área del proyecto.....	6
IV. POBLACIÓN .....	7
4.1. Descripción de la población beneficiaria directa: .....	7
4.2. Descripción de la población beneficiaria indirecta .....	7
V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO INSTITUCIONAL PRENATAL .....	8
5.1. Objetivo Estratégico.....	8
5.2. Objetivo General.....	8
5.3. Objetivos Específicos .....	8
5.4. Matriz del Plan Operativo del Proyecto Institucional Prenatal .....	9
5.4. Análisis de los actores y entidades .....	10
VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO..	11
6.1. Matriz cronograma de actividades.....	11
VII. EQUIPO RESPONSABLE .....	12
VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN .....	13
IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD .....	14
X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO .....	15
10.1. Matriz de Presupuesto y Cronograma Valorado (cronograma de desembolsos) .....	15
XI. INFORME NARRATIVO DE EJECUCIÓN .....	19
XII. LIMITANTES .....	30
XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32

13.1. CONCLUSIONES.....	32
13.2. RECOMENDACIONES .....	33
GLOSARIO.....	34
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	36
ANEXOS .....	38
Diagnóstico local .....	38
Resultados de encuestas.....	44
Resultados del mapa de actores, entidades y otros.....	47
Políticas públicas y normativas .....	48
Resultados del diagnóstico institucional.....	51
Resultados de la priorización de problemas .....	56
Resultados de la identificación del problema principal e identificación del objetivo general .....	57
Resultados del análisis de causas, elaboración de objetivos específicos y actividades.....	58
Registro de asistencia .....	59
Archivo fotográfico.....	64
Cartas didácticas .....	72
Encuesta de satisfacción .....	82

## I. ANTECEDENTES

### 1.1. Descripción de la institución ejecutora:

Como parte de la historia del municipio es el surgimiento de la Unidad de Salud de San Alejo, la cual inicio sus funciones por los años 1930 como unidades móviles de salud.[1]

- Entre 1940-1950 se apertura un dispensario.
- Se estableció como unidad de salud en 1966 – 1967 en un terreno donado por la señora Marcelina Vargas viuda de Cueva, la unidad fue construida con fondos de El Gobierno de El Salvador (GOES) Y la Unidad Alianza para el progreso en la administración del General Fidel Sánchez Hernández.
- En 1974 inicia funciones con 1 médico y odontólogo en servicio social, 1 enfermera y 3 auxiliares de enfermería.
- En 1979 sufre la primera ampliación con fondos GOES y la comunidad.
- En 1997 siendo ministro de salud el Dr. Eduardo Interiano se hace segunda ampliación y muro perimetral.
- En 2003 es reconstruida siendo Dr. Francisco Beltrán ministro de salud.
- En 2013 se realiza las ultimas mejoras siendo ministra la Dra. Isabel Rodríguez.

### 1.2. Visión

Convertirnos en una institución líder en el departamento de La Unión en la prestación de servicios médico, en constante dinamismo con la población de nuestra área de responsabilidad, garantizando libre acceso, equidad y gratuidad de la salud.[1]

### 1.3. Mandato/ Misión

Brindar servicios de atención médica de unidad de salud, en concordancia con la política nacional de salud, con un trato digno y respetuoso, de

manera oportuna, eficiente y equitativa, poniendo al servicio de nuestros usuarios un personal altamente calificado y comprometido con los principios y valores de la institución. [1]

#### **1.4. Intervenciones de Institución ejecutora**

Hasta el momento la Unidad de Salud ejecuta diversos programas entre los que destacan: programa de control de niño sano, control de adolescente, atención preconcepcional, atención prenatal, control post parto, planificación familiar, atención odontológica, atenciones curativas, atención y traslados de emergencia. Se cuenta con equipo de promotores de salud que realizan intervenciones en la comunidad y en escuelas por medio de charlas y visitas de terreno en compañía de personal médico o de enfermería.[1]

#### **1.5. Situación actual del problema principal**

En 2015 se llevó a cabo en El Salvador la Encuesta Nacional de Personas con Discapacidad (ENPD), en donde se refleja que existen 463,075 personas con discapacidad de los cuales 119,944 son niños y adolescentes. Siendo el tipo de discapacidad más prevalente la de tipo mental o psicosocial que alcanza un 4.7%, seguida de la discapacidad intelectual con 1.3% y las discapacidades visuales y auditivas con una prevalencia de 0.3% y 0.2% respectivamente. [2]

Se observo en el análisis de expedientes clínicos de la unidad de salud que una de las causas principales es la consulta tardía ante signos y síntomas de alarma y las inscripciones tardías de embarazo. [1]

El consultar tardíamente es uno de los factores de riesgo para desarrollar discapacidades prenatales por lo que se pretende educar directamente a las futuras mamás, y a personal incluyendo promotores de salud.

## II. JUSTIFICACIÓN

La salud materna es un pilar fundamental en la salud pública, y su estado refleja el bienestar general de una sociedad. La atención oportuna y adecuada durante el embarazo es crucial para prevenir complicaciones que pueden poner en riesgo tanto a la madre como al feto, para ello es importante tener los conocimientos necesarios para poder actuar en el momento indicado.

En el municipio de San Alejo Sur, La Unión Sur, El Salvador, la búsqueda tardía de atención médica ante signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas representa un desafío significativo para el sistema de salud local. Según el Ministerio de Salud de El Salvador, las complicaciones obstétricas son una de las principales causas de mortalidad materna y neonatal en el país [3]. Complicaciones como preeclampsia, hemorragias y partos prematuros, no solo afectan la salud de la madre, sino también el desarrollo y supervivencia del recién nacido.

San Alejo Sur es una zona con limitados recursos de salud, donde las barreras geográficas, económicas y culturales pueden impedir que las mujeres embarazadas busquen atención médica de manera oportuna. La región enfrenta desafíos relacionados con la pobreza, la educación y la infraestructura de salud. [4].

De acuerdo con un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la falta de acceso a servicios de salud de calidad y la escasez de personal capacitado son factores determinantes que contribuyen a la morbilidad y mortalidad materna en áreas rurales de El Salvador [5].

Entender estas dinámicas locales e identificar las causas y los factores asociados con la búsqueda tardía de atención médica puede ayudar a diseñar estrategias específicas e intervenciones efectivas y contextualizadas, para mejorar la atención prenatal y reducir los riesgos para las madres y los bebés en esta región. Es por ello que, a través de

este proyecto, basado en el curso de la Fundación Waal sobre prevención de deficiencias y discapacidades durante el embarazo, se pretende realizar una aplicación práctica de los conocimientos adquiridos durante el curso, para mejorar la atención prenatal en San Alejo Sur. Esto es consistente con los objetivos del Plan Nacional de Salud 2019-2024 de El Salvador, que busca fortalecer el sistema de salud para garantizar el acceso universal y equitativo a servicios de salud de calidad [6].

La necesidad de realizar este proyecto se evidencia en las estadísticas de salud materna de El Salvador. En 2021, la tasa de mortalidad materna fue de 36 por 100,000 nacidos vivos, con variaciones significativas entre regiones rurales y urbanas [7]. Sin embargo, en áreas rurales y desfavorecidas, como San Alejo Sur, esta cifra puede ser significativamente mayor debido a la falta de recursos y la baja cobertura de servicios de salud.

El proyecto pretende reducir la falta de conocimiento y asistencia tardía a los controles prenatales promoviendo signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas de San Alejo Sur y enmarcando una estrategia de intervención directa, cuyo objetivo es aumentar el conocimiento y la sensibilización en la comunidad de San Alejo Sur y mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud local. Los datos recopilados a través de la implementación de estas actividades contribuirán a evaluar el impacto de estas y a diseñar futuras intervenciones que sigan fortaleciendo la salud materna en la región. Se espera que se tenga un impacto positivo en varios niveles:

A nivel comunitario: Al aumentar la conciencia sobre la importancia de la atención prenatal temprana, se pueden fomentar comportamientos más saludables entre las mujeres embarazadas y sus familias. Además, se puede mejorar el conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma que requieren atención médica inmediata. Estudios han demostrado que la educación y sensibilización comunitaria son efectivas para incrementar la búsqueda temprana de atención médica y reducir complicaciones durante el embarazo [8] [9].

A nivel institucional: Los resultados del proyecto pueden guiar a los centros de salud locales en la implementación de programas de capacitación para el personal de salud, asegurando que estén mejor preparados para atender a mujeres embarazadas en riesgo. También se pueden desarrollar protocolos específicos para la atención de emergencias obstétricas. La capacitación del personal de salud y la implementación de protocolos adecuados son cruciales para mejorar la calidad de la atención prenatal y responder eficazmente a las emergencias obstétricas [10] [11].

En resumen, la implementación del proyecto sobre el fortalecimiento de conocimiento sobre prevención de deficiencias y discapacidades prenatales en embarazadas en San Alejo, La Unión, El Salvador, es de vital importancia para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad y morbilidad asociadas con complicaciones del embarazo.

### **III. LOCALIZACIÓN**

#### **3.1. Características del área del proyecto**

Superficie Territorial: ocupa un terreno quebrado. Con una extensión de: zona rural: 250 km<sup>2</sup> y zona urbana: 5 km<sup>2</sup>. Cuenta con una densidad poblacional: 149 habitantes/km<sup>2</sup>. Altitud sobre el nivel del mar: 170mts.

Sus Limites son: Norte: municipio de san José de la Fuente, Yucuayquin, Bolívar. Este: Pasaquina y la Bahía de la Unión.

#### **3.2. Ubicación del proyecto**

6ta calle poniente, Barrio Guadalupe, avenida Dr. Pacheco, San Alejo, La Unión.

## **IV. POBLACIÓN**

### **4.1. Descripción de la población beneficiaria directa:**

75 mujeres embarazadas que asisten a sus controles en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión Sur.

6 promotores de salud de la Unidad de Salud San Alejo, La Unión Sur.

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

Se beneficiará un estimado de 300 familiares de las embarazadas.

Se beneficiarán 2,400 personas pertenecientes a las comunidades de los promotores.

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

### **5.1. Objetivo Estratégico**

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

### **5.2. Objetivo General**

Fortalecer los conocimientos en prevención de deficiencias y discapacidades prenatales en gestantes de distrito San Alejo, La Unión Sur, en el periodo de agosto a septiembre, 2024

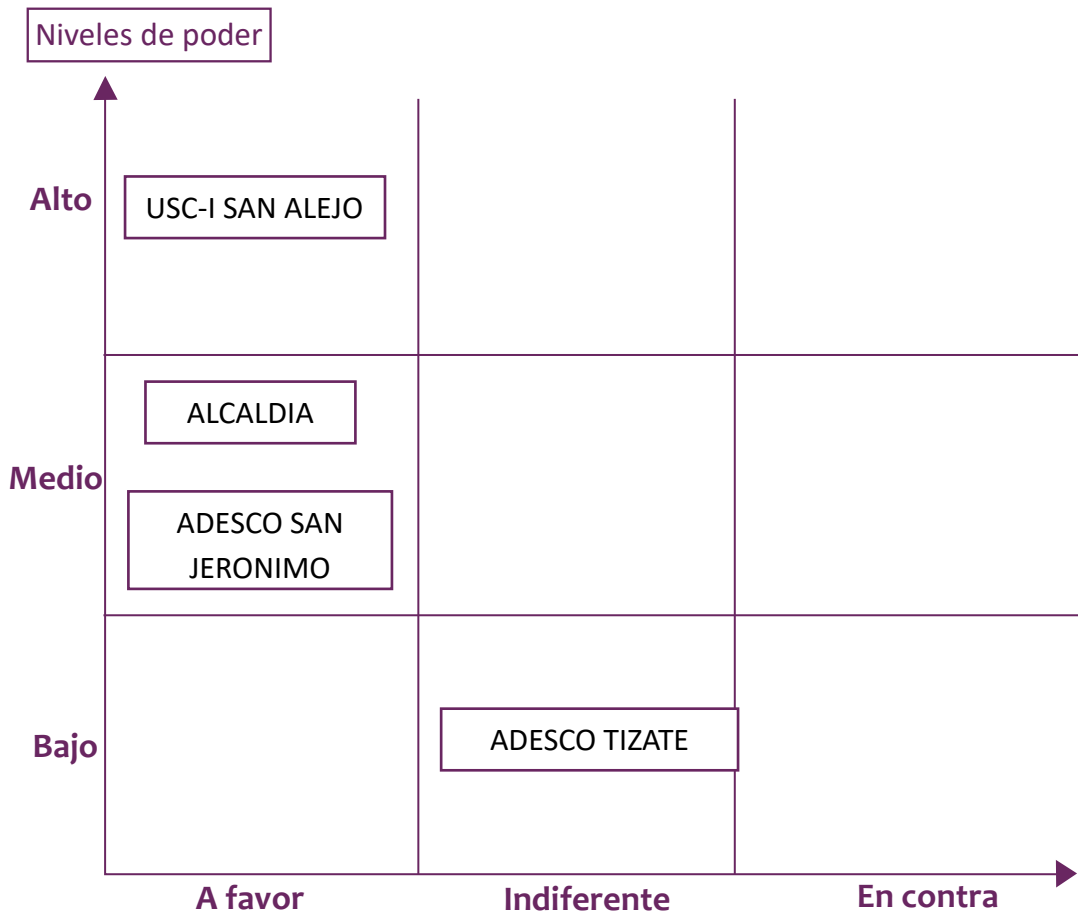
### **5.3. Objetivos Específicos**

- Orientar sobre las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que provocan deficiencias y discapacidades prenatales en gestantes.
- Fortalecer los conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en las embarazadas.
- Fortalecer el conocimiento de los promotores de salud mediante la identificación de los factores de riesgo que contribuyen a las deficiencias y enfermedades prenatales.

### 5.4. Matriz del Plan Operativo del Proyecto Institucional Prenatal

<b>Problema central</b>		Búsqueda tardía de atención médica ante signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas de San Alejo.				<b>Lugar</b>	San Alejo, La Unión			
<b>Objetivo General (O.G)</b>		Fortalecer los conocimientos en prevención de deficiencias y discapacidades prenatales en gestantes de distrito san alejo, la unión Sur, en el periodo de agosto a septiembre, 2024				<b>Sector</b>	Salud			
<b>Indicador O.G</b>		100% de embarazadas adquiera conocimiento sobre prevención de deficiencias y discapacidades prenatales				<b>Periodo</b>	Agosto – Septiembre			
<b>Indicador O.G</b>						<b>Responsables</b>	Gabriela Brenes Beatriz Cano Armando Bustillo			
<b>Indicador O.G</b>						<b>Medio de verificación</b>	Encuestas			
Causas	Objetivos Específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Indicadores		Equipo técnico		
			Directos	Indirectos		Descripción	Medios de verificación	% Cump. Actividad	Observaciones	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>Estigmas y prejuicios</b>	Orientar sobre las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que provocan deficiencias y discapacidades prenatales	1. Diseñar panfleto y folletos. 2. Impartir charlas que orienten sobre dichos factores de riesgo.	Las 75 embarazadas y sus bebés.	225 familiares.	2 charlas que orienten sobre las agresiones que provocan deficiencias y discapacidades.	El 75% de las embarazadas conozcan al menos 3 agresiones.	Pregunta del cuestionario	4.9	Debido a dificultades en la asistencia de las mujeres solo se logró un 57% de la población beneficiaria estimada.	
<b>Falta de conocimiento de sintomatología de alarma</b>	Fortalecer el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas	1. Diseñar folletos/ carteles informativos. 2. Impartir talleres sobre signos y síntomas de alarma	Las 75 embarazadas y sus bebés	225 familiares	3 talleres sobre signos y síntomas de alarma a las embarazadas	El 75% de embarazadas conozca al menos 3 signos y síntomas de alarma.	Pregunta del cuestionario	4.6	Debido a dificultades en la asistencia de las mujeres embarazadas	
<b>Estilo de vida y hábitos poco saludables</b>	Fortalecer el conocimiento de los promotores de salud mediante la identificación de los factores de riesgo que contribuyen a las deficiencias y enfermedades prenatales	Desarrollar curso básico de prevención de deficiencias y discapacidades al personal de salud.	Los 6 promotores de salud.	2400 personas de las comunidades de los promotores.	Realizar 2 charlas con el 100% de promotores	El 80% de promotores aumenta su nivel de conocimiento	Comparar nota de pre y post cuestionario	4.6	Por dificultad de asistencia de los 6 promotores de manera presencial se optó por realizar mediante reunión virtual Meet.	

#### 5.4. Análisis de los actores y entidades



**Análisis de los actores:** Se llega a la conclusión que la Unidad de Salud es el actor con poder más alto y que se encuentra más a favor de llevar a cabo este proyecto debido a que trae un impacto positivo hacia la salud de las mujeres embarazadas. En segundo lugar, se tiene la Alcaldía de San Alejo que entro en región este año quien colabora, pero no dispone de suficiente fondos y tiempo para colaborar. En los cantones más grandes que pertenecen a San Alejo se encuentran las ADESCO de San Jerónimo, Tizate y Barahona, la que se encuentra mayormente involucrada actualmente es la ADESCO de San Jerónimo, quien contribuye económicamente para la contribución de combustible y permitir acercamientos cada 15 días de personal médico para su comunidad.

## VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

### 6.1. Matriz cronograma de actividades

<b>Actividades, acciones (Subactividades)</b>	<b>Periodo</b>
<b>Actividad 1. Datos generales de la localidad</b> Acciones: <ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostico Local</li><li>- Mapa de actores</li><li>- Políticas y normativas</li><li>- Diagnostico Institucional</li></ul>	Febrero – Marzo
<b>Actividad 2. Tabulación de encuestas y mapas</b> Acciones: <ul style="list-style-type: none"><li>- Recopilar información adjunta, sobre los problemas que afecta a la localidad.</li><li>- Recolección de datos sobre el manejo a las problemáticas</li></ul>	Abril – Mayo
<b>Actividad 3: Elaboración del proyecto</b> Acciones: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Se realiza el análisis de todos los datos recolectados</li><li>▪ Inicio del trabajo del proyecto a presentar</li></ul>	Junio – Julio
<b>Actividad 4: Análisis del problema y formulación de objetivos.</b> Acciones: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Análisis de los problemas centrales</li><li>▪ Presentación del proyecto al personal de salud a participar en el curso.</li></ul>	Julio
<b>Actividad 5: Ejecución de PIP</b> Acciones: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Desarrollo de recorrido participativo.</li></ul>	Agosto – Septiembre

## VII. EQUIPO RESPONSABLE

Estela Beatriz Bautista Cano, estudiante de la carrera de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, realizando su servicio social en la Unidad de Salud Intermedia de San Alejo, en el departamento de La Unión. Contando con experiencia laboral de Internado Rotatorio en los Hospitales de tercer nivel de El Salvador. Entre otros estudios se encuentran: Taller HEARTS, Congresos de Medicina. Idiomas: Nivel Intermedio de inglés.

Gabriela Vanessa Brenes Castillo, quien realizo Bachillerato Técnico Vocacional en Salud, actualmente estudiante de la carrera de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, realizando su servicio social en la Unidad de Salud intermedia Amatepec, Soyapango, departamento de San Salvador. Contando con experiencia laboral de Internado Rotatorio en los Hospitales de tercer nivel de El Salvador, teleoperadora y social media mánager en proyectos de educación vial. Entre otros estudios se encuentra: Curso de primeros auxilios en Cruz Roja Salvadoreña, Taller HEARTS, Congresos de Medicina. Idiomas: Nivel Intermedio de inglés.

Luis Armando Bustillo Coto, graduado de bachiller general en Colegio Cristiano Josué en 2016, actualmente estudiante de Doctorado en Medicina de la Universidad De El Salvador en el presente año, realizando respectivo servicio social en unidad de Salud UDS El Platanar Moncagua San Miguel. Dentro de la experiencia laboral cuenta con internado rotatorio realizado en Hospitales de tercer nivel de El Salvador, los cuales son Hospital Nacional Benjamín Bloom, Hospital Nacional Rosales, Hospital Nacional de la Mujer, Hospital Nacional Psiquiátrico, y experiencia en UCSFI Barrio Lourdes. Estudios extras tales como Taller HEARTS, Congreso internacional de medicina interna 2019. Curso de farmacología de universidad privada Otenor Orrego de Perú. Idiomas: nivel intermedio de inglés.

## **VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN**

Monitoreo: Se realizó un informe de ejecución del proyecto, donde se describen las actividades realizadas y se presenta listas de asistencia y fotografías para comprobar la realización de las actividades.

Evaluación: Se implementó herramientas de evaluación consistentes en cuestionarios pre y post dirigidos a las embarazadas y a los promotores de salud, con el objetivo de medir el nivel de aprendizaje sobre los signos y síntomas de alarma, la importancia de una alimentación balanceada, los roles de cambio y la consulta oportuna en los establecimientos de salud. Asimismo, se aplicaron encuestas de satisfacción al final de las intervenciones, con el propósito de valorar nuestro desempeño como mediadores y la percepción de los participantes sobre la calidad de las actividades realizadas.

## **IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD**

El Plan de Sostenibilidad que se realizó fue la capacitación brindada a los 6 promotores de la Unidad de Salud de San Alejo, con el curso básico que ofrece la fundación de Waal realizando talleres informativos y educativos en el área de la Unidad en el momento de la hora de almuerzo para garantizar no interferir en las atenciones brindadas por el personal, posteriormente se brindara material de apoyo, actas de asistencia y realización de post cortos para evaluar los conocimientos adquiridos.

## X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

### 10.1. Matriz de Presupuesto y Cronograma Valorado (cronograma de desembolsos)

<b>Nombre de la entidad:</b> Unidad de Salud Intermedia San Alejo										
<b>Nombre del Proyecto:</b> Fortalecimiento de los conocimientos en prevención de deficiencias y discapacidades prenatales en gestantes de San Alejo Sur, La Unión, en el periodo de agosto a septiembre, 2024.										
<b>Objetivo General:</b> Fortalecer los conocimientos en prevención de deficiencias y discapacidades prenatales en gestantes de distrito San Alejo, La Unión Sur, en el periodo de agosto a septiembre, 2024.										
<b>Fecha de inicio:</b> febrero 2024.										
<b>Fecha de Término:</b> octubre 2024.										
<b>PRESUPUESTO</b>										
Resultados / Actividades	Descripción según insumos y recursos necesarios	Unidad	Valor Unitario	Cantidad	Valor total No monetario	Valor Total monetario	Valor total No monetario Y monetario	Monto De financiamiento Interno	Monto de Financiamiento Externo	
<b>Objetivo específico 1:</b> Orientar sobre las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que provocan deficiencias y discapacidades prenatales.										
Charlas informativas	Diseño y producción de material educativo	Uso de aplicación digital Y edición.	\$2.00	11	\$0.00	\$2.00	\$2.00	\$2.00	\$0.00	
	Brochures informativos	Impresiones en papel cartulina	\$0.25	75	\$0.00	\$18.75	\$18.75	\$18.75	\$0.00	
	Retroproyector	Retroproyector	\$70.0	1	\$0.00	\$70.0	\$70.0	\$0.00	MINSAL	
	Estante informativo	Estante		\$40.0	1	\$0.00	\$40.0	\$40.0	\$0.00	MINSAL
		Decoración del área.		\$10.0	1	\$0.00	\$10.0	\$10.0	\$10.0	\$0.00
		Papelería alusiva al tema		\$0.10	150	\$0.00	\$15.0	\$15.0	\$15.0	\$0.00
	Proyector	Proyector	\$150.0	1	\$0.00	\$150.0	\$150.0	\$0.00	MINSAL	

Socialización del video de la Campaña	Computador	Computador	\$300.0	1	\$0.00	\$300.0	\$300.0	\$0.00	MINSAL
	Material Audiovisual	Videos, diapositivas	\$1.00	1	\$0.00	\$1.00	\$1.00	\$1.00	\$0.00
	Equipo de sonido	Equipo de sonido	\$100.0	1	\$0.00	\$100.0	\$100.0	\$0.00	MINSAL
<b>Objetivo específico 2: Fortalecer los conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en las embarazadas.</b>									
Talleres educativos	Salón de reuniones	Salón de reuniones	\$100.0	1	\$100.0	\$100.0	\$100.0	\$0.00	MINSAL
	Sillas	Sillas	\$3.50	20	\$0.00	\$70.00	\$70.00	\$0.00	MINSAL
	Mesas	Mesas	\$25.00	8	\$0.00	\$200.00	\$200.00	\$0.00	MINSAL
	Proyector	Proyector	\$150.0	1	\$0.00	\$150.0	\$150.0	\$0.00	MINSAL
	Computador	Computador	\$300.0	1	\$0.00	\$300.0	\$300.0	\$0.00	MINSAL
	Material Audiovisual	Videos, diapositivas	\$1.00	1	\$0.00	\$1.00	\$1.00	\$1.00	\$0.00
	Cuestionario pre y post	Impresiones, papel bond,	\$1.00	20	\$0.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$0.00
	Manuales impresos	lapiceros, engrapadora	\$1.00	75	\$0.00	\$75.00	\$75.00	\$75.00	\$0.00
	Material Lúdico para realizar dinámicas.	Manuales impresos Papel de colores, lapiceros, plumones.	\$1.00	20	\$0.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$0.00

	Recursos humanos: Mediadores y especialistas invitados	Recursos humanos: Mediadores y especialistas invitados	N/A	3	N/A	N/A	N/A	MEDIADO RES	
	Snacks y bebidas para participantes	Snacks y bebidas para participantes	\$0.50	75	\$0.00	\$37.50	\$37.50	\$37.50	\$0.00
<b>Objetivo específico 3:</b> Fortalecer el conocimiento de los promotores de salud mediante la identificación de los factores de riesgo que contribuyen a las deficiencias y enfermedades prenatales									
Talleres educativos	Salón de reuniones	Salón de reuniones	\$100.0	1	\$100.0	\$100.0	\$100.0	\$0.00	MINSAL
	Sillas	Sillas	\$3.50	6	\$0.00	\$21.00	\$21.00	\$0.00	MINSAL
	Mesas	Mesas	\$25.00	2	\$0.00	\$50.00	\$50.00	\$0.00	MINSAL
	Proyector	Proyector	\$150.0	1	\$0.00	\$150.0	\$150.0	\$0.00	MINSAL
	Computador	Computador	\$300.0	1	\$0.00	\$300.0	\$300.0	\$0.00	MINSAL
	Material Audiovisual	Videos, diapositivas	\$1.00	1	\$0.00	\$1.00	\$1.00	\$1.00	\$0.00
	Cuestionario pre y post	Impresiones, papel bond,	\$1.00	6	\$0.00	\$6.00	\$6.00	\$6.00	\$0.00
	Manuales impresos	lapiceros, engrapadora	\$1.00	6	\$0.00	\$6.00	\$6.00	\$6.00	\$0.00
	Material Lúdico para realizar dinámicas.	Manuales impresos	\$1.00	6	\$0.00	\$6.00	\$6.00	\$6.00	\$0.00

		Papel de colores, lapiceros, plumones.							
	Recursos humanos: Mediadores y especialistas invitados	Recursos humanos: Mediadores y especialistas invitados	N/A	3	N/A	N/A	N/A	MEDIADORES	
	Snacks y bebidas para participantes	Snacks y bebidas para participantes	\$0.50	6	\$0.00	\$3.00	\$3.00	\$3.00	\$0.00
<b>TOTAL</b>								\$220.25	

## XI. INFORME NARRATIVO DE EJECUCIÓN

El proyecto "Fortalecimiento de los conocimientos en prevención de deficiencias y discapacidades prenatales en gestantes de San Alejo, La Unión", llevó a cabo entre agosto a octubre de 2024, tuvo como objetivo principal empoderar a las mujeres embarazadas y a los promotores de salud en la prevención de complicaciones durante el embarazo. A través de talleres presenciales y virtuales, se abordaron temas clave como el control prenatal, la nutrición adecuada, la identificación de signos y síntomas de alarma y roles de cambio.

Como primera acción se realizó la coordinación y solicitud de permiso para poder elaborar el proyecto en la Unida de salud de San Alejo, la Unión. Donde se habló con la directora del centro de salud quien accedió a la ejecución de proyecto a partir de agosto de este año. Posterior se realizaron coordinaciones con la enfermera a cargo de las sesiones prenatales quien facilitó el acceso al grupo de embarazadas a través de WhatsApp, medio por el cual se presentó la primera invitación al Taller.

El 27 de agosto de 2024 se impartió el primer taller presencial, con la participación de embarazadas y sus acompañantes.



**Figura 1:** Sesión del taller "El control preconcepcional, prenatal y los signos y síntomas de alarma en el embarazo", impartido el 27 de agosto de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo Sur, La Unión Sur, El Salvador.

Durante este taller, se realizó la presentación de los integrantes del grupo de facilitadores, se explicaron los objetivos del taller y se brindaron dos sesiones "Control preconcepcional, prenatal y signos y síntomas de alarma" y se utilizó la dinámica "papa preguntona", fomentando la participación de las asistentes.



**Figura 2:** *Participantes del taller "El control preconcepcional, prenatal y los signos y síntomas de alarma en el embarazo" jugando a la dinámica "La papa preguntona", realizada el 27 de agosto de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador.*

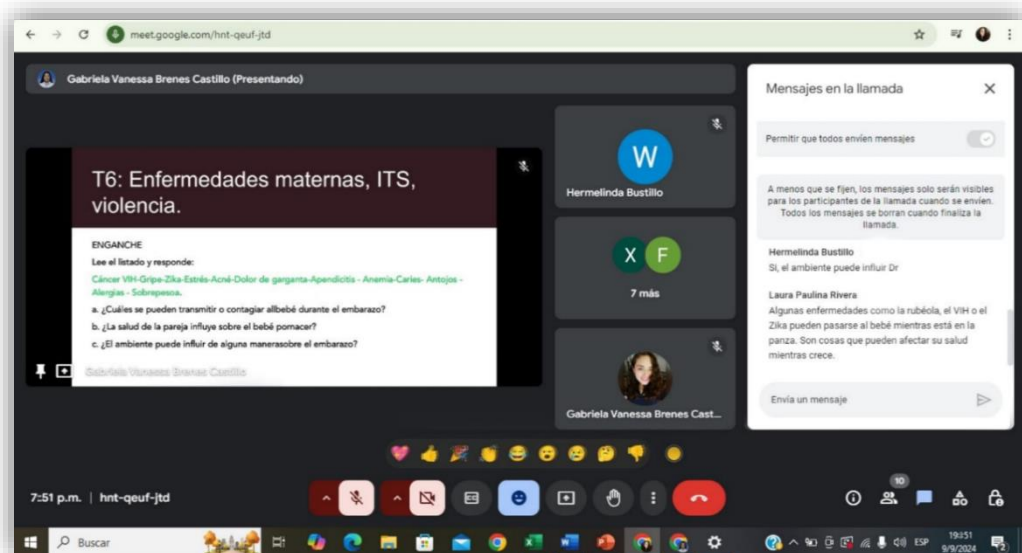
El objetivo fue educar a las gestantes sobre la importancia de los controles prenatales y la identificación temprana de los signos de alarma. Al finalizar, llenaron su encuesta de satisfacción y el 75% de las participantes logró reconocer al menos tres signos de alarma críticos, esto se pudo evidenciar por la realización de pre y post cuestionarios.

Previo a la primera clase taller con los promotores se intentó en múltiples ocasiones acordar una fecha para poder realizar la actividad sin embargo tras varios intentos fallitos y tras brindarles sus kits para visita domiciliar por grupos se llegó el acuerdo de realizar los talleres de forma virtual.



**Figura 3:** Tres miembros del grupo de promotores de salud recibiendo su kit para visitas domiciliarias como parte de su capacitación en el Curso Básico Prenatal con la Fundación de Waal.

El 9 de septiembre de 2024 se desarrolló el primer taller virtual con los promotores de salud a través de Google Meet, donde se abordaron las unidades "Construyendo una cultura de prevención" y "Prevención de enfermedades y deficiencias durante el embarazo".



**Figura 11:** Actividad participativa del Primer Taller virtual Tema 6 "Enfermedades maternas, ITS, y violencia", realizada el 9 de septiembre de 2024 a través de Google Meet.

Este taller virtual tuvo como objetivo capacitar a los líderes comunitarios (Promotores de salud) en prácticas preventivas y generar conciencia sobre

la importancia de planificar el embarazo. Los participantes se mostraron comprometidos y participaron activamente, incluso aquellos que preferían no hablar en público, a quienes se les permitió expresar sus opiniones mediante mensajes de texto. Y al finalizar el taller se les realizó una encuesta de satisfacción.

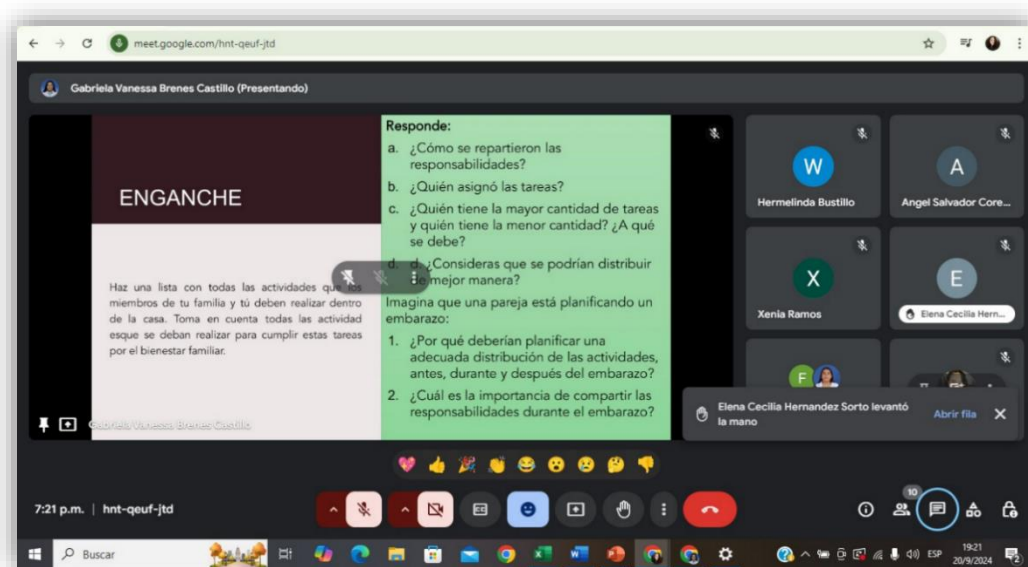
El 11 de septiembre de 2024 se llevó a cabo el segundo taller con las embarazadas y sus acompañantes, enfocado en la "Alimentación saludable y prevención de agresiones ambientales".



**Figura 5:** *Dinámica "Forma tu plato saludable" durante el taller " Alimentación saludable en el Embarazo para evitar deficiencias y discapacidades en él bebe por nacer y Agresiones ambientales que afectan el futuro de su bebe ", llevado a cabo el 11 de septiembre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador.*

En este taller, las embarazadas participaron en la dinámica "Forma tu plato saludable", donde diseñaron menús balanceados para promover una nutrición adecuada durante el embarazo. Además, se discutieron las agresiones ambientales que podrían afectar al desarrollo del bebé. Las asistentes mostraron un buen entendimiento de los nutrientes esenciales para su salud y la del bebé, y completaron pre y post cuestionario junto con encuestas de satisfacción para evaluar el impacto del taller.

El 20 de septiembre de 2024 se realizó el segundo taller virtual con promotores titulado "Responsabilidad y derechos" con los promotores de salud. En esta sesión se discutió sobre la equidad en la distribución de responsabilidades dentro del hogar durante el embarazo, así como los derechos de las mujeres embarazadas.

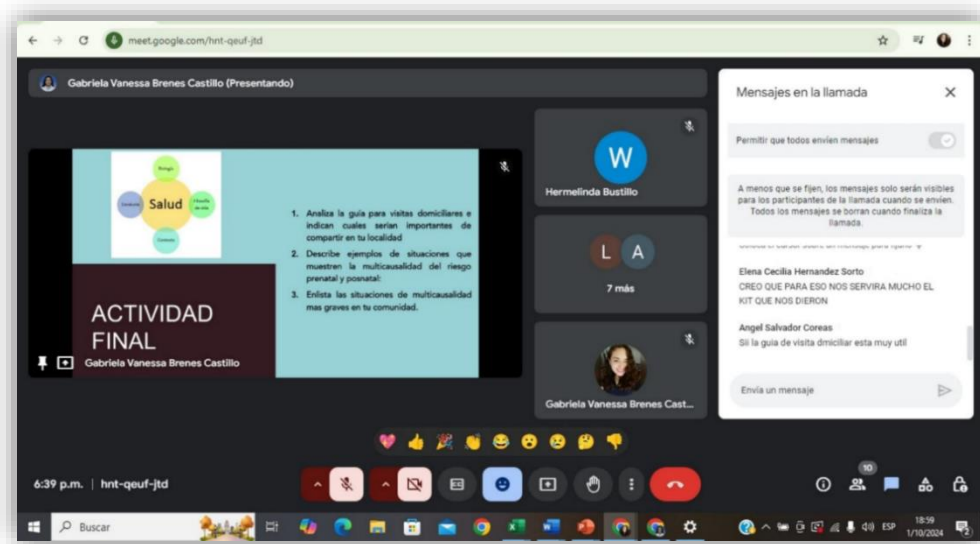


**Figura 13:** Actividad interactiva del taller "Unidad 3: Responsabilidad y derechos", impartido el 20 de septiembre de 2024 a través de Google Meet.

La dinámica buscó fomentar el apoyo mutuo y la reflexión sobre el rol de la pareja durante este periodo. Los participantes reflexionaron sobre la importancia de compartir las tareas del hogar y garantizar un entorno de apoyo y comprensión para la gestante.

El 1 de octubre de 2024 se llevó a cabo el tercer y último taller virtual con los promotores de salud, titulado "Orientación para mi rol como agente de cambio", a través de Google Meet. Este taller estuvo dirigido a los promotores de salud, enfocándose en su rol como agentes de cambio dentro de sus comunidades. Durante la sesión, se discutió cómo los promotores pueden influir en la toma de decisiones y la adopción de hábitos saludables, promoviendo una cultura de prevención. Los participantes analizaron ejemplos de situaciones de multicausalidad en los riesgos prenatales y postnatales, reflexionando sobre los desafíos específicos que

enfrentan en sus comunidades y cómo abordarlos mediante visitas domiciliarias.



**Figura 16:** Actividad final del taller "Unidad 4: Orientación para mi rol como agente de cambio", impartido el 1 de octubre de 2024 a través de Google Meet.

Finalmente, el 11 de octubre de 2024 se llevó a cabo el ultimo taller con las embarazadas y sus acompañantes sobre "Signos y síntomas de alarma y violencia obstétrica". Durante esta sesión presencial, las participantes clasificaron diferentes síntomas según su gravedad mediante la dinámica del "semáforo". Además, se abordaron temas relacionados con la violencia obstétrica, buscando sensibilizar a las gestantes sobre sus derechos y sobre la importancia de la consulta médica ante signos de alarma. El taller culminó con la última encuesta de satisfacción y con una fotografía grupal que marcó el cierre del curso completo.



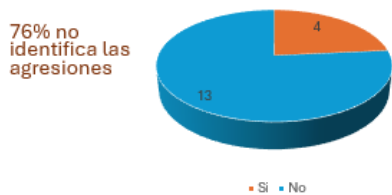
**Figura 10:** *Fotografía grupal final en la última sesión taller, realizada el 11 de octubre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador.*

En conclusión, las actividades realizadas lograron cumplir con los objetivos establecidos, brindando a las mujeres embarazadas y a los promotores de salud el conocimiento necesario para prevenir complicaciones durante el embarazo. Los talleres tanto presenciales como virtuales permitieron que las participantes comprendieran mejor los riesgos y la importancia de la prevención, mostrando un alto nivel de satisfacción y aprendizaje a lo largo de todo el proceso.

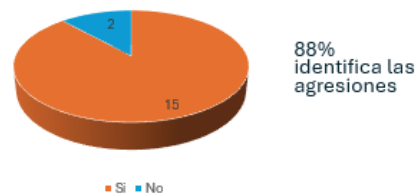
De nuestros indicadores se logró obtener los siguientes resultados al realizar los pre y post cuestionarios:

Al realizar las evaluaciones de pre y post cuestionarios acerca de las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que provocan deficiencias y discapacidades prenatales se tenía como indicador que al finalizar las charlas los participantes conocieran al menos 3 agresores. En el pre-cuestionario se evidenció que de los 17 participantes solamente 4 lograron mencionar 3 agresiones y el 76% no logró identificarlas. Posterior a las charlas, el 88% de los participantes lograron responder correctamente.

Embarazadas que conocen al menos 3 agresiones ambientales, físicas, psicológicas

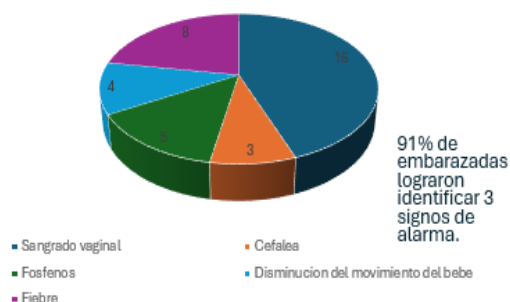
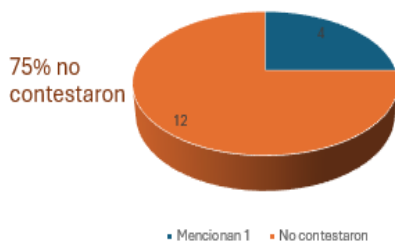


Embarazadas que conocen al menos 3 agresiones ambientales, físicas, psicológicas



El segundo objetivo planteado se evaluó mediante la misma metodología, se evaluó el conocimiento acerca de los signos y síntomas de alarma, en el pre-cuestionario de 16 participantes, solamente 4 contestaron correctamente y un 75% desconocían los signos y síntomas de alarma. Posterior a los talleres educativos se realizó post cuestionario en donde el 91% de embarazadas y sus acompañantes lograron identificar al menos 3 signos y síntomas de alarma en el que mencionaron mayormente el sangrado transvaginal y los fosfenos.

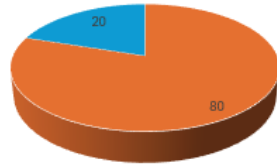
signos y sintomas de alarma



El tercer objetivo tiene como finalidad aumentar el conocimiento de los promotores acerca de las agresiones para disminuir discapacidades y deficiencias en él bebe por nacer, se realizaron un pre y post cuestionario al finalizar la evaluación se observa que de los 6 participantes el 100% contestó correctamente.

### Indicador

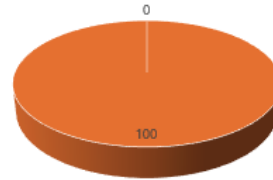
El 80% de promotores aumenten su conocimiento



■ Si ■ No

### Cumplimiento

El 80% de promotores aumenten su conocimiento



100% aumentaron su conocimiento

■ Si ■ No

<b>Propuesta de población beneficiada directamente y actividad realizada</b>	<b>Cantidad de población alcanzada</b>	<b>Porcentaje de cumplimiento de propuesta (encuestas)</b>
<p><b>Objetivo:</b> Orientar sobre las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que provocan deficiencia y discapacidades prenatales.</p> <p><b>Población meta:</b> 75</p> <p><b>Actividades realizadas:</b> Pre-cuestionario, Post cuestionario, test de satisfacción, charlas sobre agresiones.</p>	<p><b>Población alcanzada</b> 43 embarazadas (57% de nuestra población meta).</p>	<p>De la población alcanzada, el 100% de dicha población adquirió conocimiento sobre agresiones que pueden complicar su embarazo.</p>
<p><b>Objetivo:</b> Fortalecer el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en el embarazo.</p> <p><b>Población Meta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 75 embarazadas</li> </ul> <p><b>Actividad realizada:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pre-cuestionario</li> <li>- Post-cuestionario</li> <li>- Charla sobre signos y síntomas de alarma en el embarazo</li> <li>- Test de satisfacción</li> </ul>	<p><b>Población alcanzada</b> 43 embarazadas (57% de nuestra población meta).</p>	<p>De la población alcanzada, el 100% de dicha población fortaleció su conocimiento y logro identificar signos y síntomas de alarma.</p>
<p><b>Objetivo:</b> Fortalecer el conocimiento de los promotores de salud mediante la identificación de los factores de riesgo que contribuyen a las deficiencias y enfermedades prenatales.</p> <p><b>Población meta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 6 promotores</li> </ul> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Charlas en modalidad virtual,</li> <li>- Test de satisfacción</li> </ul>	<p>Se alcanzaron 6 promotores</p>	<p>El 80% de los promotores de salud aumento su conocimiento sobre los distintos factores.</p>

<b>Tabla de Resultado (Nota promedio, test de satisfacción)</b>		
1-Signos y síntomas de alarma en el embarazo.	Nota 4.9	<p>En el presente análisis, se evaluaron los resultados obtenidos de la encuesta de satisfacción. Es importante destacar que, a diferencia de la escala de calificación tradicional donde la nota máxima es 10, en esta evaluación específica, <b>la nota máxima fue 5.</b></p> <p>Los resultados obtenidos reflejan el desempeño de los participantes bajo esta escala ajustada.</p> <p>Las notas obtenidas reflejan un promedio de la percepción y satisfacción de los participantes respecto a cada sesión.</p> <p>De acuerdo con el análisis, el taller con nota promedio más baja fue la charla sobre signos y síntomas de alarma en el primer trimestre del embarazo con nota promedio de 4.2, dentro de los factores influyentes encontramos la escases en cuanto a los recursos empleados para la charla, lo cual no genero el adecuado interés sobre la temática. Sin embargo, a pesar de dicho factor, el nivel de satisfacción de los oyentes nos dejó una nota promedio de 9.1</p> <p>El promedio de nota más alta se obtuvo en la primera charla, lo que indica una alta satisfacción y relevancia del contenido para los participantes. La claridad, la metodología, la motivación, los recursos empleados y el nivel de consciencia que se logró captar, fueron factores que colaboraron en un resultado favorable y empoderamiento.</p>
.2- Charla de alimentación saludable en el embarazo	4.8	
3-Agresiones físicas, ambientales, biológicas que provocan deficiencias y discapacidades.	4.4	
4-Signos y síntomas de alarma en el primer trimestre de embarazo.	4.2	
5-Taller de signos y síntomas de alarma en el 2do y 3er trimestre de embarazo.	4.3	
6-Taller curso básico prenatal. Unidad 1 y 2	4.6	
7-Taller curso básico prenatal. Unidad 3	4.6	
8-Taller curso básico prenatal. Unidad 4	4.8	

## XII. LIMITANTES

Durante la ejecución del proyecto se presentaron diversas limitantes que afectaron la plena consecución de los objetivos propuestos:

1. **Baja asistencia de las embarazadas y sus acompañantes:** A pesar de los esfuerzos de convocatoria, la participación de las gestantes y sus familiares fue menor a lo esperado. Esto se ve influenciado por la dificultad que muchas tienen de poder trasladarse de su hogar hasta la Unidad de Salud San Alejo, ya que muchas son de escasos recursos. Lo anterior dificultó la obtención de los resultados esperados en cuanto a la población beneficiaria.
2. **Falta de coordinación en la disponibilidad de los promotores de salud:** La falta de coincidencia en los horarios de los promotores de salud y su agenda llena por actividades relacionadas como la campaña de vacunación y contingente anti-dengue impidió que todos asistieran simultáneamente a los talleres presenciales, lo que llevo a la solución de realizar los talleres de forma virtual. Esta dispersión afectó la efectividad de las capacitaciones, ya que no se lograba la participación de todos los promotores durante las reuniones en Google Meet, comprometiendo la consistencia del aprendizaje.
3. **Dependencia de los horarios y fechas de las sesiones prenatales:** El proyecto también dependía de los horarios y fechas asignados por la coordinadora de las sesiones prenatales, esto para no dificultar la asistencia de las mujeres embarazadas que con esfuerzo llegaban a las sesiones, ya que vivían lejos de la comunidad y tenían problemas de movilización, lo que dificultaría su participación regular en las actividades programadas. Así que se intentaban hacer jornadas largas para lograr incluir ambas agendas programadas.

4. **Falta de equipo audiovisual:** La ausencia de un proyector para las sesiones presenciales con las embarazadas limitó la posibilidad de utilizar recursos visuales en las presentaciones. Sin embargo, se buscaron soluciones con el uso de tablet y laptops para mostrar los recursos audiovisuales. Esto redujo la efectividad completa de la comunicación, de algunas herramientas visuales y mejor los contenidos tratados en los talleres.
5. **Problemas de conectividad en los talleres virtuales:** Durante los talleres en línea, se presentaron dificultades recurrentes con la conexión a internet, lo que interrumpió la fluidez de las sesiones y limitó la interacción y participación de los asistentes. Esto afectó tanto la calidad del aprendizaje como el desarrollo adecuado de las actividades virtuales.
6. **Dificultades logísticas para los mediadores residentes en San Salvador:** Los mediadores, quienes vivían en San Salvador, enfrentaron problemas de movilización para trasladarse a San Alejo, aumentando gastos de transporte y factores de seguridad.

Estas limitantes impidieron alcanzar de manera óptima el desarrollo planificado del proyecto, afectando la cobertura y el impacto esperado en la población objetivo.

### **XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **13.1. CONCLUSIONES**

- La educación prenatal demostró ser una estrategia efectiva para reducir los riesgos asociados con las deficiencias y discapacidades prenatales. Este enfoque no solo empoderó a las gestantes, sino que también promovió una cultura preventiva en sus comunidades. La mayoría de las gestantes alcanzadas (84% de la población meta) adquirieron conocimientos significativos sobre las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que pueden provocar deficiencias prenatales. Esto se reflejó en el 100% de las participantes, quienes pudieron identificar al menos tres tipos de agresiones tras los talleres y dinámicas realizadas. De igual manera se fortaleció el conocimiento de las embarazadas sobre signos y síntomas de alarma, logrando que el 100% de las participantes pudieran identificarlos correctamente. Este logro demuestra que la intervención educativa directa es efectiva para empoderar a las gestantes en el cuidado de su salud y la de sus bebés.
- La capacitación de los promotores de salud permitió multiplicar el impacto del proyecto, ya que actúan como enlaces directos con las comunidades. Los promotores de salud aumentaron su conocimiento en un 80%, permitiéndoles identificar factores de riesgo asociados a deficiencias prenatales. Esto garantiza una mayor capacidad para actuar como agentes de cambio en sus comunidades, promoviendo conductas saludables y mejorando la atención primaria.
- Las estrategias implementadas, como el uso de plataformas virtuales y recursos alternativos, garantizaron la continuidad del proyecto, mostrando que la flexibilidad en la planificación es fundamental para superar barreras contextuales y garantizar el éxito de las actividades. La combinación de dinámicas participativas y herramientas audiovisuales incrementó significativamente la

retención del conocimiento en las gestantes y promotores. Las actividades realizadas generaron un cambio positivo en los hábitos y actitudes de las participantes, sentando las bases para mejorar los indicadores de salud materno-infantil en la región. Esto refuerza la importancia de metodologías interactivas en programas de educación en salud.

- La colaboración entre el equipo ejecutor, las gestantes, los promotores de salud y las instituciones locales fortaleció las capacidades del sistema de salud en San Alejo, evidenciando la necesidad de mantener y expandir estas alianzas.

### **13.2. RECOMENDACIONES**

- Realizar un diagnóstico inicial de la comunidad para identificar necesidades específicas, como barreras de acceso a la salud o prácticas culturales que puedan influir en el embarazo.
- Gestionar alianzas con la comunidad para proporcionar transporte gratuito o a bajo costo para las embarazadas que necesiten acudir a citas médicas o actividades educativas.
- Programar sesiones educativas interactivas con dinámicas como juegos de preguntas para reforzar el aprendizaje.
- Realizar talleres donde se involucre a los acompañantes de las gestantes, destacando su rol en el apoyo emocional y la prevención de complicaciones durante el embarazo.
- Organizar un taller introductorio para los promotores con el objetivo de transferir los conocimientos adquiridos en el proyecto original, incluyendo identificación de signos de alarma, factores de riesgo y técnicas de educación comunitaria.
- Realizar capacitaciones periódicas para el personal de la unidad de salud sobre nuevas estrategias y protocolos en la atención prenatal.

## GLOSARIO

**Conocimiento:** Es la familiaridad, la consciencia o la comprensión de alguien o de algo.

**Atención prenatal:** Conjunto de cuidados médicos, educativos, nutricionales, odontológicos y psicológicos que se ofrecen a las mujeres durante el embarazo para garantizar el bienestar tanto de la madre como del feto.

**Discapacidad:** Cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del rango considerado normal para un ser humano, que puede ser congénita o adquirida.

**Búsqueda tardía de atención médica:** Retraso en la búsqueda de servicios de salud por parte de las embarazadas ante signos y síntomas de alarma, lo que puede aumentar el riesgo de complicaciones.

**Complicaciones obstétricas:** Problemas médicos que pueden ocurrir durante el embarazo, el parto o el puerperio, y que pueden afectar la salud de la madre y el bebé, como preeclampsia, hemorragias y partos prematuros.

**Discapacidades prenatales:** Alteraciones o condiciones que pueden afectar el desarrollo del feto durante el embarazo, y que pueden resultar en discapacidades físicas o mentales.

**Malformaciones congénitas:** Defectos estructurales presentes al nacimiento que pueden afectar cualquier parte del cuerpo, incluyendo el corazón, los riñones, el cerebro y los huesos, y que pueden resultar de factores genéticos o ambientales.

**Educación comunitaria:** Actividades educativas dirigidas a la comunidad para aumentar la conciencia y el conocimiento sobre temas de salud y promover comportamientos saludables.

**Emergencias obstétricas:** Situaciones de peligro para la vida de la madre o el feto que requieren intervención médica urgente, como hemorragias severas, eclampsia y trabajo de parto prematuro.

**Indicadores de alarma:** Signos y síntomas que indican la posibilidad de complicaciones durante el embarazo y que requieren atención médica inmediata, como sangrado vaginal, dolor abdominal severo y ausencia de movimientos fetales.

**Morbilidad materna:** Enfermedades y complicaciones que afectan a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, pero que no necesariamente resultan en la muerte.

**Mortalidad materna:** Muerte de una mujer durante el embarazo, el parto o el puerperio, causada por complicaciones relacionadas con el embarazo.

**Prevención de deficiencias:** Estrategias y prácticas orientadas a evitar el desarrollo de condiciones que puedan causar discapacidades, tanto en la madre como en el feto, durante el embarazo.

**Promotores de salud:** Individuos que trabajan en la comunidad para educar y apoyar a las personas en la adopción de prácticas saludables, y que pueden servir como enlace entre la comunidad y el sistema de salud.

**Protocolos de atención:** Conjunto de procedimientos y guías establecidos para el manejo de situaciones médicas específicas, con el objetivo de asegurar una atención adecuada y consistente.

**Salud materna:** Estado de bienestar físico, mental y social de las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio, así como la calidad de los servicios de salud que reciben.

**Signos y síntomas de alarma:** Manifestaciones clínicas que pueden indicar la presencia de complicaciones durante el embarazo y que requieren atención médica inmediata.

**Sistema de salud:** Conjunto de instituciones, recursos y personas que se encargan de proporcionar servicios de salud a la población.

**Barreras de acceso a la salud:** Obstáculos que impiden o dificultan que las personas reciban atención médica adecuada y oportuna, incluyendo factores geográficos, económicos, culturales y sociales.

**Desigualdades en salud:** Diferencias en el acceso, calidad y resultados de la atención sanitaria entre diferentes grupos de población, a menudo basadas en factores socioeconómicos, geográficos, étnicos o de género.

**Detección temprana:** Identificación precoz de condiciones médicas que pueden afectar la salud de la madre o el feto, con el fin de iniciar intervenciones oportunas y adecuadas.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de Salud de El Salvador. (s.f.). Programas de intervención comunitaria. Documentos internos. Información obtenida del Sistema de Información de Monitoreo de la Salud (SIMOW), El Salvador.
2. CONAIPD, DIGESTYC y UNICEF, Diciembre 2018 Obtenido de <https://www.unicef.org/elsalvador/informes/an%C3%A1lisis-y-caracterizaci%C3%B3n-de-las-personas-con-discapacidad-partir-de-la-encuesta-nacional>.
3. Ministerio de Salud de El Salvador. Informe Anual de Mortalidad Materna. 2023.
4. Dirección General de Estadística y Censos. Indicadores socioeconómicos de El Salvador 2023. San Salvador: DIGESTYC; 2023.
5. Organización Panamericana de la Salud. Salud Materna en las Américas: Desafíos y Oportunidades. 2022.
6. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Salud 2019-2024. San Salvador: Ministerio de Salud; 2019.
7. Ministerio de Salud. Informe anual de mortalidad materna. San Salvador: Ministerio de Salud; 2021.
8. Organización Mundial de la Salud. Estrategias para Mejorar la Salud Materna: Educación y Sensibilización Comunitaria. Ginebra: OMS; 2022.
9. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Estado de la Población Mundial 2023. Nueva York: UNFPA; 2023.
10. Ministerio de Salud de El Salvador. Protocolos de Emergencias Obstétricas. San Salvador: Ministerio de Salud; 2023.
11. Asociación de Ginecología y Obstetricia de El Salvador. Guía de Atención Prenatal. San Salvador: AGOS; 2023.
12. Asamblea Legislativa de El Salvador. Ley de Salud Materna y Neonatal. San Salvador: Asamblea Legislativa; 2022.

13. Instituto Nacional de Salud de El Salvador. Informe sobre Salud Rural. San Salvador: INSA; 2023.

## ANEXOS

### Diagnóstico local

- Características de la localidad

#### Población

Edad	# Mujeres	# Hombres	# Total
0 - 14	426	384	810
15 - 49	824	655	1,479
49 +	383	262	645
Total	1,633	1,301	2,934

#### Grupos étnicos

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características, etc.
<b>Mestizo</b>	En su mayoría, familias numerarias entre 4-5 hijos que viven usualmente con sus padres y abuelos.
<b>Indígena</b>	Se desconoce número exacto de familias indígenas, sin embargo, se han reportado 6 familias.
<b>Afrodescendiente</b>	En San Alejo viven muchos afrodescendientes porque ahí llegaron personas africanas esclavizadas, generalmente habitan núcleos familiares de hasta 5 personas.

#### Nivel instruccional

Nivel	Mujeres %	Hombres %	Total
Alfabetos	65%	45%	100%
Analfabetos	35%	55%	100%
	100%	100%	100%

<b>Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la respuesta es Sí, escriba el número de personas con discapacidad:			
<b>¿Qué tipo de discapacidades son las más comunes? favor estime el porcentaje.</b>		<b>Si no hay registro, las que percibe en este caso por</b>	
Visuales	<b>20%</b>		
Auditivas	<b>20%</b>		
Físicas	<b>45%</b>		
Mental	<b>15%</b>		

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

<b>Actividades</b>	<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Agropecuaria	30	Es la principal fuente de ingresos y alimentos.	x		Lo negativo es que se exponen demasiado al sol y se deshidratan ocasionado diversos problemas en su salud.
Artesanía	5	Para obtener ingresos realizan artesanías manuales.	x		
Vendedores ambulantes	35	Vendedoras ambulantes de alimentos, artefactos del hogar, ropa, etc.		x	Se exponen a largas horas de trabajo, caminando bajo el sol.
Mototaxis	10	Fuente de ingreso + permite la movilización de gestantes para asistir a sus controles.	X		
Panadería	15	Generan ingresos, alimentos para su familia y ventas.		X	Se exponen durante bastante tiempo al calor producido por el horno (en muchas ocasiones por los hornos de leña)

Otros	5	Costureras, trabajadoras en comercios de alimentos, tortilleras.			
-------	---	---	--	--	--

### Tipo de casa

<b>Paredes</b>	<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
<b>Adobe</b>	45	En su mayoría poseen casas antiguas que fueron creadas con adobes sin realizarse muchas modificaciones.	+		Este material es resistente y fresco, por lo que contribuye a brindar mayor seguridad para los habitantes de dicha casa.
<b>Ladrillo</b>	8	Estas casas usualmente son de un vagón con 1 o 2 cuartos, este material es concreto mixto.	+		Es un material resistente e impermeable que influye de forma positiva en la salud de la población.
<b>Madera</b>	2	En San Alejo son pocas familias las que cuentan con este tipo de vivienda debido a que se deteriora muy rápido, pero por la comodidad económica es una opción en ocasiones.		-	Con el tiempo, la madera se expande y se contrae por los cambios de temperatura, y la misma también está sujeta a la amenaza constante de la humedad y de los insectos.
<b>Laminas</b>	4	Familias de escasos recursos para empezar y que no cuentan con los recursos inician consiguiendo laminas para hacer un cuarto en lo que juntan dinero para comprar ladrillos.		-	Genera mucho ruido, mucho calor por lo tanto no se hace agradable para vivir en ella.
<b>Techo</b>	<b>%</b>	<b>Descripción</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
<b>Cemento</b>	55	Las casas de San Alejo recientemente remodeladas cuentan con techos de cemento debido a su	+		Material resistente dando sensación de seguridad.

		durabilidad y resistencia.			
<b>Tejas</b>	25	Usado principalmente en las viviendas antiguas debido a que dan frescuras.		-	Material frágil por lo tanto si cae alguna piedra u otro objeto puede contribuir a un riesgo.
<b>Otro</b>	2	Laminas, material dura.	+		Es resistente, es más cómodo vivir en ella en el techo en vez de tener paredes de láminas.
<b>Servicio Higiénico</b>	%	<b>Descripción</b>	+	-	<b>¿Por qué?</b>
Servicio Público (alcantarillado)	45	La zona urbana y parte de la zona rural cuentan con alcantarillado y aguas negras.	+		Proporciona mejor redistribución excretas.
Letrina	35	Es un tipo de retrete colectivo con varios compartimentos, separados o no, que vierten en un único tubo colector.		-	Requiere de vaciados constantes. Se debe aplicar arena o cenizas después de cada uso. El conducto que separa a la orina de la excreta puede obstruirse.

<b>Alimentos</b>		+	-	<b>Descripción</b>	
Alimentos que se producen en la localidad		+		Maíz, frijol, verduras como pipián, tomates.	
Alimentos de mayor consumo		+		Granos básicos	
<b>Servicios en la localidad</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Cuántos? /Nombre</b>
Escuelas	X		X		26 escuelas pertenecen al municipio de San Alejo entre ellas: Centro Escolar "Republica de Argentina" Centro Escolar de San Alejo Centro Escolar "Profesor Luis Armando Robles"
Colegios		X	X		
Universidades		X		X	

Servicios de salud /público	X		X		1, se cuenta con la UCS-I San Alejo y los fines de semana en FOSALUD.
Servicios de salud /privado	X		X		2, Clínicas privadas
<b>Suministro de agua</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Potable	X		X		En su mayoría la población cuenta con esta agua, contribuyendo a disminuir el consumo de agua contaminada.
Entubado		X	X		
Pozo	X			X	Existe el caso de que el pozo no cumple con las medidas de saneamiento ideales y las personas de la localidad consumen agua contaminada.
Tanquero	X			X	
Lluvia		X		X	
Rio		X	X		
Lago		X	X		
Otro	x			x	Existen “quebradas” donde corre agua no purificada la cual genera riesgo para la salud de las personas que viven en las cercanías.
<b>Eliminación de basura</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Recolector	X		X		Menos fuentes de contaminación. (es ventaja que, en su mayor parte, la basura es recogida y llevada a su lugar adecuado)
Quema	X			X	El humo es inhalado por los habitantes de la comunidad.
Entierra		X	X		No hay acumulación de basura y eso previene que sustancias toxicas se filtren por la tierra y contaminen diversos suministros de agua

<b>Servicios básicos</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>			
Luz eléctrica	X				
Teléfono	X				
Transporte público	X				
<b>Distancia desde la localidad hasta</b>	<b>km</b>	<b>Tiempo</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Centro poblado	1 km	10 minutos (caminando)	x		Zona accesible para trasladarse hasta el centro de la ciudad
Centro de salud	1.5 km	15 minutos (caminando)	x		Por la distancia es accesible a llegar a la unidad de salud por cualquier emergencia
<b>Medios de comunicación que se generan desde su localidad y una descripción</b>			<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>
TV	Si:	Nombre (s):	x		x
Radio	Si:	Nombre (s):	x		x
Prensa	Si:	Nombre (s):	x		x
<b>Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción</b>				<b>+</b>	<b>-</b>
TV	Noticias mediante programas transmitidos desde San Miguel (como TVO)		x		
Radio	Radios que brindan noticias a toda hora (radio retro)		x		

## Resultados de encuestas

### Tabulación de la encuesta a mujeres y hombres

Lugar de encuestas: San Alejo, La Unión Fecha: 28/05/2024

Número de familias donde nació un bebé con alguna discapacidad: 12 familias

Número total de mujeres encuestadas: 49 Mujeres

Número total de hombres encuestados: 22 Hombres

Rango de edad de las personas entrevistadas: Menor de 19 años: 8.4%, De 20 a 30 años: 57%, De 30 a 40 años: 28.1%, De 40 a 50 años: 5.6%, Mayor a 50 años: 0%

Grado académico de las personas entrevistadas: Primaria: 33.8%, Secundaria: 47.9%, Superior: 7 %, Ninguno: 11.3%.

P = Presencia    6 == Gravedad	MUJERES					HOMBRES				
	No, No sabe	#	%	P	G	No, No sabe	#	%	P	G
¿Ha identificado en su localidad instituciones que trabajen el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer?	29	49	59.1%	x	4	20	22	90.9%	x	5
¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?	23	49	46.9%		3	11	22	50%	x	4
¿Cuántos meses antes de un embarazo se debería buscar atención medica?	40	49	81.6%	X	5	21	22	95.4%	x	5
¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?	6	49	12.2%		1	5	22	22.7%		2
¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?	29	49	59.1%	X	4	16	22	72.7%	x	4
¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?	43	49	87.7%	x	5	17	22	77.2%	x	4
¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	25	49	51%	x	3	11	22	50%	x	3
¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	6	49	12.2%		1	5	22	22.7%		2

¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?	23	49	46.9%		3	9	22	40.9%		3
¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	8	49	16.3%		1	7	22	31.8%		2
¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?	3	49	6.2%		1	5	22	22.7%		2
¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	15	49	30.6%		2	12	22	54.5%	x	3
¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	36	49	73.4%	x	4	18	22	81.8%	x	5
Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	38	49	77.5%	x	4	-	-	-	-	-
¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?	1	49	2%		1	5	22	22.7%		2
¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?	4	49	8.1%		1	17	22	77.2%	x	4
¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?	48	49	97.9%	x	5	21	22	95.4%	x	5
¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para un hombre tenga un hijo?	45	49	91.8%	x	5	21	22	95.4%	x	5
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención medica?	5	49	10.2%		1	7	22	14.2%		1
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención medica?	13	49	26.5%		2	7	22	14.2%		1
Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	3	49	6.1%		1	6	22	27.2%		2
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Consumir alcohol/droga	1	49	2%		1	1	22	4.5%		1
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Fumar	0	49	0%		1	0	22	0%		1
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Convivir con una persona fumadora	5	49	10.2%		1	6	22	27.2%		2
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Auto medicarse	10	49	20.4%		2	6	22	27.2%		2

¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Violencia	7	49	14.2%	1	8	22	36.3%	2
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas	2	49	4.0%	1	3	22	6.1%	1
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Convivir con gatos y palomas	19	49	38.7%	2	9	22	40.9%	3
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Cocina con	20	49	40.8%	3	8	22	16.3%	2
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Depresión durante y después del embarazo	10	49	20.4%	2	7	22	14.2%	1
¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada? Violencia obstétrico	4	49	8.1%	1	2	22	9.0%	1

## Resultados del mapa de actores, entidades y otros

#	Entidad	Representante	Dirección	Teléfono	Email	Principales actividades	Recursos destinados	Equipo técnico (talento humano)
1 (actor político)	<b>ALCALDE</b>	INMAR DANIEL BARRERA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ALEJO	7588 6384	alcaldiasanalejo@hotmail.com	Coordinación con Gobierno Central para poner en marcha proyectos sociales.		--
2 (actor social)	<b>PRESIDENTE ADESCO TIZATE</b>	DANIEL MEDRANO	CANTON TIZATE	7273 8430	--	Educación y colaboración para actividades, acercamientos y proyectos sociales.		
3 (actor social)	<b>ADESCO BARAHONA</b>	AVILEO HERNANDEZ	CANTON BARAHONA	7930 2928	--	Educación y colaboración para actividades, acercamientos y proyectos sociales.		
4 (actor social)	<b>ADESCO SAN JERONIMO</b>	ROBERTO HERNANDEZ	CANTON SAN JERONIMO	7284 0147	--	Educación y colaboración para actividades, acercamientos y proyectos sociales.		
5 (actor social)	<b>UCS-I SAN ALEJO</b>	DRA. JOHANA VANESSA MATA	BARRIO GUADALUPE	7602 0035	johanna.mata@salud.gob.sv	Brinda atenciones en salud materno- infantil, toma de exámenes generales, consejerías, charlas y sesiones prenatales, así como acercamientos a los cantones más cercanos para una continua atención.		Directora US, médicos generales, equipo de enfermería, promotores de salud.

## Políticas públicas y normativas

**1. ¿Qué elementos contiene la Constitución, favorables y desfavorables, para la solución del problema priorizado y la prevención de discapacidades en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los 2 años?**

### **Favorables:**

- **Art. 1** Garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo parto y puerperio, derecho de los niños desde la gestación.
- **Art. 3 C.** Se debe facilitar toda información relevante y necesaria para la preparación del embarazo y desarrollo de este, atención de la persona que está por nacer y recién nacida.
- **Art. 136** Constitución de la República: Toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y posparto, así como el acceso a programas de salud sexual y reproductiva.
- **Art. 5** Toda mujer con relación del embarazo, trabajo de parto, parto y postparto tiene derecho a ser tratada con calidez

### **Desfavorables:**

- **Art. 35.** El estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores y garantizará el derecho de estos a la educación y asistencia. Esta sección no contempla la salud de los niños por nacer. Y poco se habla de los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia.
- **Sección Educación, ciencia y cultura: Art. 56.** Todos los habitantes de la República tienen derecho a recibir educación para ser ciudadanos útiles. La sección no contempla la educación en Salud sexual y reproductiva que empodere a los ciudadanos sobre su salud, prevención de enfermedades.

<p><b>2. Listado de políticas públicas nacionales y leyes existentes referente a la solución del problema priorizado y la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los 2 años en las diferentes áreas.</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Política de protección y promoción y apoyo a la lactancia materna</li> <li>- Estrategia Canguro</li> <li>- Ley Nacer Con Cariño.</li> <li>- Ley Crecer Juntos</li> </ul>
<p><b>3. Descripción de las ordenanzas, normativas, reglamentos locales referente a la solución del problema priorizado y la prevención de discapacidades en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los 2 años en las diferentes áreas.</b></p>
<p>En sector educación, el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, operativiza mediante sesiones de educación prenatal, estrategias como crecer juntos, centro de bienestar infantil, centro comunitario de atención a la niñez y familia; además, se realizan consejerías en prevención de enfermedades en niños y niñas de 0 a 9 años.</p>
<p><b>4. ¿Cuál es la percepción en la localidad (adultos y adolescentes) respecto al problema priorizado?</b></p>
<p>Los adultos pueden beneficiarse de programas de educación sexual y acceso a métodos anticonceptivos. La percepción positiva estaría relacionada con la disponibilidad de información y servicios. Sin embargo, La percepción podría estar marcada por la falta de información, el estigma y las barreras para acceder a servicios de SSR. Es crucial brindar educación sexual y opciones de prevención.</p>
<p><b>5. ¿Qué se hace en su localidad para solucionar el problema priorizado y satisfacer las necesidades de la población?</b></p>
<p>Principalmente se ofrecen acercamientos en donde se brindan controles maternos y controles infantiles en las áreas más lejos del área urbana o cercanas a la Unidad de Salud, como un problema también lo influye la economía y la falta de combustible, las ADESCOS que se organizan contribuyen monetariamente para la gasolina y brindar atenciones sanitarias 2 veces al mes.</p>

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

Es urgente fortalecer las políticas, mejorar la educación y garantizar el acceso a servicios de salud para prevenir discapacidades en los bebés por nacer y niños pequeños. Por lo cual sería de vital importancia la implementación de Programa PreNatal de la Fundación de Waal:

- La Fundación de Waal (FdW), siendo esta, una entidad no lucrativa con fondos propios impulsa acciones a través del Programa Prenatal para prevenir enfermedades y deficiencias que puedan provocar discapacidades.
- De esta manera poder educar a los profesionales de la salud de la localidad para que se pueda llevar aún más, una educación adecuada y continua sobre cómo prevenir complicaciones durante el embarazo.

Elementos Favorables:

- Educación y Sensibilización: Campañas educativas pueden aumentar la comprensión sobre la prevención y la importancia del cuidado prenatal.
- Acceso a Servicios de Salud: Garantizar que las madres embarazadas tengan acceso a atención médica adecuada antes y durante el embarazo.

Elementos Obstructivos:

- Estigma y Barreras Culturales: Estereotipos y actitudes culturales pueden dificultar el acceso a servicios de salud y la adopción de prácticas preventivas.
- Recursos Limitados: La falta de recursos y la crisis económica pueden afectar la implementación de políticas y programas.

## Resultados del diagnóstico institucional

1. Datos generales					
Nombre de la institución	US Intermedia San Alejo				
Tipo de institución	Publica				
Si tiene Junta Directiva o Directorio mencione sus socios	No se cuenta con junta directiva.				
Nombre Director/a	Dra. Johana Vanessa Mata				
Nombre representante legal	MINSAL				
Dirección	6ta Calle Poniente, Avenida Dr. Pacheco, Barrio Guadalupe				
Teléfono	2649 0012				
Correo electrónico	Johanna.mata@salud.gob.sv				
Página web	No existe				
2. Característica de su institución/organización					
Mandato	---				
Visión	---				
Misión	---				
Sector de intervención	Salud	Educación	Comunitario	Otro	
Actividades principales	1. Consultas generales 2. Controles prenatales 3. Controles infantiles	1. Sesiones prenatales 2. Sesiones de grupo de autoayuda 3. Charlas en centros educativos.	1. Seguimientos comunitarios 2. Acercamientos 3. Visitas domiciliarias	1. Campañas de vacunación 2. Campañas de abatización.	
Personal de salud	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Femenino 15	Masculino 2	
Personal de educación	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Femenino #	Masculino #	
Personal en desarrollo comunitario	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Femenino # 11	Masculino #2	

Personal agrícola	Sí	No X		Femenino #	Masculino #
Personal administrativo	Sí X	No		Femenino 2	Masculino 0
Personal servicios	Sí X	No		Femenino 0	Masculino 2
Personal otros (¿Cuáles?)	Farmacia - Odontología			Femenino 2	Masculino 0
La institución forma parte de alguna red	Sí X	No <input type="checkbox"/>	Nombre: MICRORED LA UNION ZONA SUR		Actividades - Sesiones prenatales - Acercamientos comunitarios
¿Coordina acciones con otras instituciones?	Sí X	No	¿Con cuáles?	ADESCOS, Escuelas	
<b>3. Caracterización de los beneficiario de toda la organización/ institución</b>					
Número y descripción de beneficiarios directos	2,934 Habitantes ya sea embarazadas, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, que pertenecen al casco urbano y cantones pertenecientes a la Unidad de Salud de San Alejo.				
Número y descripción de beneficiarios indirectos	2,120 Habitantes pertenecientes a cantones o caseríos aledaños que consultan por cuenta propia en San Alejo.				
Nivel educativo de los beneficiarios	Educación básica		55 % analfabetos		
Localidades en las que interviene la institución	Barrio Guadalupe, Barrio la Cruz, Barrio Gaspar, Barrio El Calvario, El Centro. Rurales: Crucillal, San Jeronimo, Terrero Blanco, El Retumbo, Las Lomas, Copalio, Quezedas, Caserio Los Ranchos, Canton Tizatillo, La Camorra, Capitán, Piedra Gorda, Ceibillas.				

<b>4. Información sobre discapacidades</b>						
¿Su institución atiende a personas con discapacidad?					Si X	No
¿Qué tipo de discapacidad?	Motora Si X No	Sensorial Si X No	Mental Si X No	Otros		
¿Ha realizado su institución planes o proyectos para personas con discapacidad? ¿Cuáles? En área de ingreso a la institución se cuenta con rampas que facilitan la movilización.					Si X	No
¿Su institución sabe las causas de discapacidad?					Si X	No

<b>5. La institución/organización ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas:</b>		
<b>A. Área de salud infantil</b>		
Nombre del proyecto	Crecer y Aprender Saludable	
Lugar donde se ejecuta	Centros Escolares pertenecientes a los cantones y caseríos de San Alejo.	
Responsable	Dra. Johana Vanessa Mata	
Fechas	Inicio 2023	Fin ---
Beneficiarios directos	Población estudiantil	
Beneficiarios indirectos	Profesores y padres de familia	
Aliados	Directiva de Centro Escolar	
<b>Describa sus actividades</b>		
Capacitación	Proyecto de Vida	
Promoción	Estilos de vida saludables	
Atención	Se realiza examen de agudeza visual, evaluación nutricional, atención médica y odontológica, y antiparasitarios.	
Información	Importancia de buenos hábitos alimenticios.	
Otras	---	
<b>B. Área materna y familiar</b>		
Nombre del proyecto	Ley Nacer Con Cariño	
Lugar donde se ejecuta	UDS San Alejo	
Responsable	Señorita. Carmen Herrera y Tecnóloga Teófila Santos	
Fechas	Inicio 2022	Fin Continua
Beneficiarios directos	Gestantes y recién nacidos	
Beneficiarios indirectos	Familiares de la embarazada	

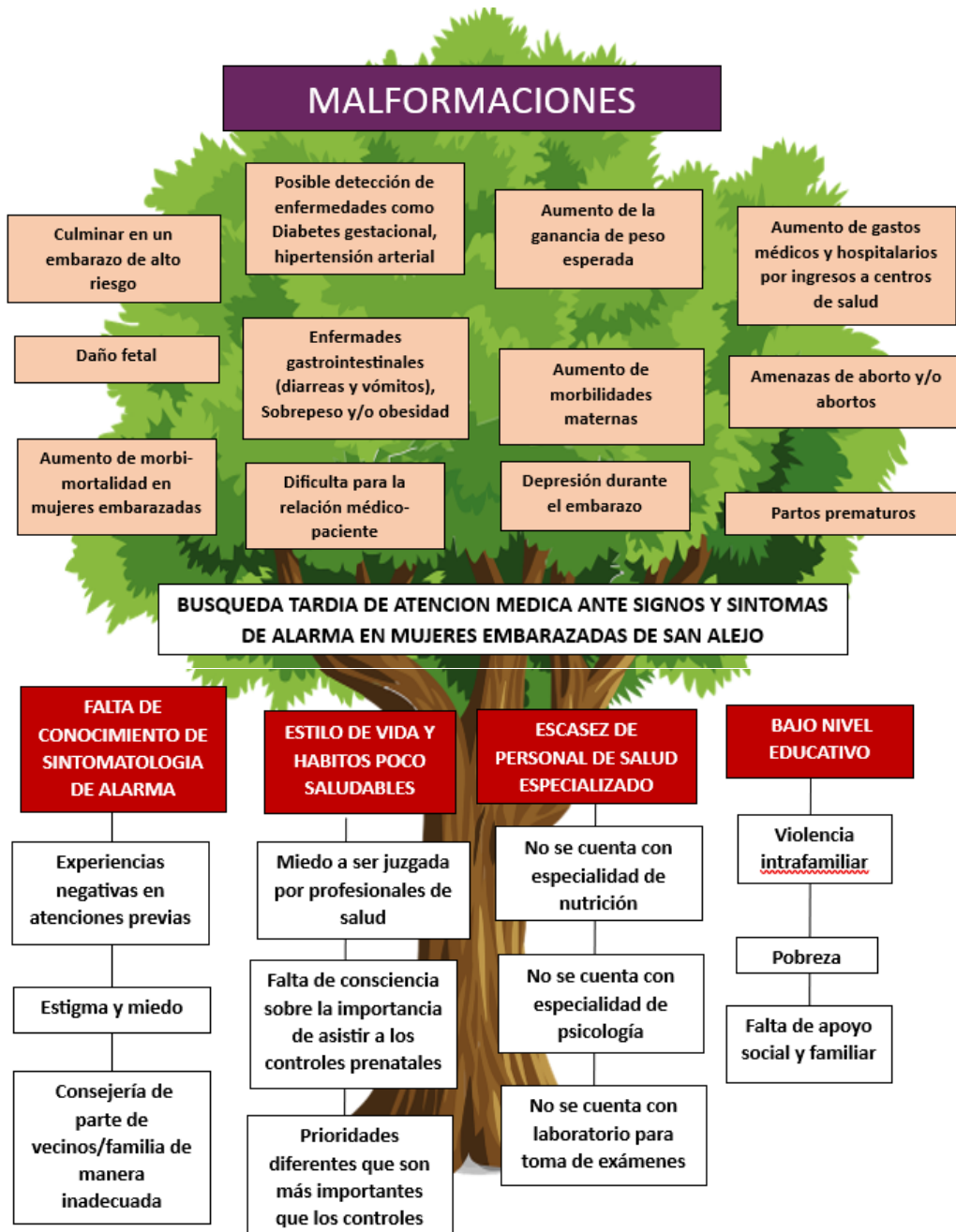
Aliados	Referente materno infantil de SIBASI La Unión	
<b>Describe sus actividades</b>		
Capacitación	Reuniones para capacitar a personal de salud para brindar una atención adecuada en los controles prenatales.	
Promoción	Educación prenatal oportuna.	
Atención	Charlas educativas, actividades recreativas, sesiones prenatales.	
Información	Preparación para atención de parto, atención puerperal y cuidados del RN.	
Otras		
<b>C. Área socio económico ambiental</b>		
Nombre del proyecto	Mejorando nuestro entorno	
Lugar donde se ejecuta	Alcaldía Municipal de San Alejo	
Responsable	Líder Comunitario de cantones de San Alejo	
Fechas	Inicio 2020	Fin Continua
Beneficiarios directos	Población general habitantes de esas zonas.	
Beneficiarios indirectos	Familiares de habitantes.	
Aliados	UDS San Alejo y líderes comunitarios	
<b>Describe sus actividades</b>		
Capacitación	Mejorar estilos de vida.	
Promoción	Buenos hábitos alimenticios, buenos hábitos higiénicos.	
Atención	Nutrición, consultas, consejerías, charlas	
Información	Sobre hábitos higiénicos, y hábitos alimenticios.	
Otras		
<b>D. Área de servicios de salud y educación</b>		
Nombre del proyecto	Crecer y Aprender saludables	

Lugar donde se ejecuta	Centros Escolares	
Responsable	Dra. Johanna Vanessa Mata / Promotor de Salud	
Fechas	Inicio 2023	Fin ----
Beneficiarios directos	Población estudiantil.	
Beneficiarios indirectos	Profesores	
Aliados	Directiva escolar	
<b>Describe sus actividades</b>		
Capacitación	Proyectos de vida	
Promoción	Estilos de vida saludable	
Atención	Se realiza examen de agudeza visual, evaluación nutricional, atención médica y odontológica, y antiparasitarios.	
Información	Buenos hábitos alimenticios	
Otras		
<b>Si la institución/organización no ejecuta programas o proyectos en estas áreas, ¿Qué acciones podría incorporar para disminuir las discapacidades en los bebés por nacer?</b>		
Capacitación	Capacitación a líderes comunitarios de diversos factores de riesgo, así como signos y síntomas de alarma del cuidado de las embarazadas y sus bebés.	
Promoción	De hábitos higiénicos y alimenticios saludables.	
Atención		
Información	Brindar información mediante charlas de los diferentes factores de riesgo y que se puede modificar.	

## Resultados de la priorización de problemas

Elementos desfavorables	Análisis del problema				Total
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	
<b>Diagnóstico de la localidad</b>					
El 35% de la población aun cuenta con letrina como servicio sanitario	1	2	1	1	5
El 10% de la población se dedica a trabajar en medios de transporte, como mototaxis. Sin embargo, los costos de dicho servicio son extremadamente altos	2	3	1	2	8
El 35% de la población se dedica a trabajos relacionados a ventas de manera ambulante	1	2	1	1	5
<b>Encuesta de la población</b>					
El 80% de mujeres embarazadas desconoce signos y síntomas de alarma durante el embarazo, y la importancia de buscar atención medica	2	3	2	3	10
El 40% de las mujeres embarazadas no considera un riesgo cocinar con leña	1	1	1	1	4
El 38% de mujeres desconoce el riesgo de convivir con gatos durante el embarazo	1	1	1	2	5
El 46% de mujeres desconoce la importancia de un control médico previo al embarazo	3	3	3	3	12

## Resultados de la identificación del problema principal e identificación del objetivo general



**Resultados del análisis de causas, elaboración de objetivos específicos y actividades**

<b>Objetivo General</b>	Reducir la incidencia de asistencia tardía a los controles prenatales mediante la promoción de signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas de San Alejo	
<b>Causas</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	
Estigmas y prejuicios	Orientar sobre las agresiones ambientales, físicas y psicológicas que provocan deficiencias y discapacidades prenatales.	
Falta de conocimiento de sintomatología de alarma	Fortalecer los conocimientos sobre signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas	
Estilo de vida y hábitos poco saludables	Fortalecer el conocimiento de lo promotores de salud mediante la identificación de los factores de riesgo que contribuyen a las deficiencias y enfermedades prenatales	

## Registro de asistencia

FdW Fundación de la Mujer

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Unión Fecha: 6/ Septiembre 2024 Grupo: 5  
 Municipio: San Alejo Nombre de los mediadores: Dra. Binay, Dra. Reubela Giv, Dr. Rejhillo

Pre Natal

N°	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Xenia Liseth Ramos	46a	M	Prom. de Salud		77722402	02040149-6	[Firma]
2.	Ferman, Wiliam Marcelina	51a	M	Promotor		78774624	02713190-3	[Firma]
3.	Angel Salvador Coreas	43	M	Promotor		72436880	00230284-7	[Firma]
4.	Olga Lucía Hernández Soto	49	M	Promotora		7122036	0024770-1	[Firma]
5.	Georgy Valentina Buitrago Curran	26	M	Promotora		70249377	05941145-7	[Firma]
6.	Johanna Hernández Buitrago	23 años	M	Promotora		78177935	06214039-5	[Firma]
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				

Figura 1. Anexo de listado de entrega de material a promotores US San Alejo.

FdW Fundación de la Mujer

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: La Unión Fecha: 27/08/2024 Grupo: 5  
 Municipio: San Alejo Nombre de los mediadores: Beatriz Bautista

Pre Natal

N°	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Anibal Alejandro	20	M	Agricultor				A.A.P.A.
2.	Maria del Rosario	38	M	Amo de casa			03504769-7	[Firma]
3.	Yaneth Guadalupe Velázquez	27	M	Amo de casa			05444116-9	[Firma]
4.	Solomon del Rosario Villatoro	28	M	Amo de casa			06214039-5	[Firma]
5.	Milagro del Rosario Sánchez	23	M	Amo de casa			0165295-9	M.D.P.
6.	Diana Giselle Castro	17	M	Amo de casa				[Firma]
7.	Ana Mariela Fuentes	26	M	Amo de casa			05583075-1	A.M.I.A.
8.	Xiomara Peña	29	M	Amo de casa			05156266-1	X.E.P.M.
9.	Gladys Milagro Reyes	38	M	Amo de casa			03937509-2	[Firma]
10.	Iris Maribel Encarnación	58	M	Amo de casa			03298912-3	[Firma]
11.	Brenda del Carmen Antale	26	M	Amo de casa			05677400-5	[Firma]
12.	Iris Maizeta Montoya Pérez	32	M	Amo de casa			04508767-3	I.M.M.D.
13.	Ana Saraí Gómez	77	M	Amo de casa				A.S.G.V.
14.	Manuel Ferrnandez	23	M	Agricultor				[Firma]
15.	Luis David Moreno	25	M	Agricultor				[Firma]
16.	Vanessa Sorai Rubio	24	F	Amo de casa			05926436-8	
17.	Mafalda Alicia Pacheco	35	F	Amo de casa			04473199-4	U.S.R.G.
18.	Arauchi Zulma Torres Carales	34	F	Amo de casa			04244465-6	M.A.P.
19.	Daisy Anacely Pacheco de B.	36	F	Amo de casa			03798980-3	[Firma]

Figura 2. Asistencia Taller No.1 de Signos y síntomas de alarma en el embarazo.

Formulario 4: Formulario de asistencia a la AES

Código EPL:	Fecha: 11/ Septiembre /2024
Nombre institución: US- San Alejo	Ciudad: San Alejo, Departamento La Unión
Tipo de acción: Charla	Tema: Alimentación saludable en el Embarazo
Nombres mediadores responsables	
Firmas	
1. Dra. Beatriz Cano	
2. Dra. Gabriela Brenes	
3. Dr. Bustillo Coto	

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

	Nombres y apellidos	Edad	Género			Teléfono	Firma
1	Vanesa Sora Rubio Gonzalez	24	M	F	Otro:	7502-2720	VSR6
2	Diana Giselle Castro Conde	17	M	F	Otro:		<del>Castro</del>
3	Cristina del Carmen Salmeron Suarez	31	M	F	Otro:	7594-088	CJS
4	Angela Patricia Soto Ramos	22	M	F	Otro:	7750-3583	Patricia
5	Maria del Rosario Sosa Hernandez	28	M	F	Otro:	7231-2719	Hernandez
6	Ana Maritza Fuente Amador	26	M	E	Otro:		A.M.F.A.
7	Martha Alicia Pacheco de Castañeda	36	M	F	Otro:		M.A.P
8	Yuliana Yulitzi Torres	32	M	F	Otro:	715553-02	<del>Yuliana</del>
9	Maria Concepcion Torres De Torres	19	M	F	Otro:		<del>Torres</del>
10	Celia Estefany Ramirez	22	M	F	Otro:		C.E.R
11	Adela del Carmen Rojas Diaz	32	M	F	Otro:		AdR
12			M	F	Otro:		
13			M	F	Otro:		

Figura 3. Asistencia a charla sobre alimentación saludable en el embarazo.

Formulario 4: Formulario de asistencia a la AES

Código EPL:	Fecha: 25/09/2024
Nombre institución: US- San Alejo	Ciudad: San Alejo, La Unión
Tipo de acción: Charla	Tema: Agresiones ambientales que afectan el futuro de su bebe
Nombres mediadores responsables	
Firmas	
1. Dra. Beatriz Cano	
2. Dra. Gabriela Brenes	
3. Dr. Luis Bustillo	

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

	Nombres y apellidos	Edad	Género			Teléfono	Firma
1	Maldora Angeles Contona Ventura	20	M	F	Otro:		MACV
2	Xiomara Esperanza Paz Mendez	29	M	F	Otro:		<del>Paz</del>
3	Angela Patricia Soto Ramos	22	M	F	Otro:		X.E.P.M
4	Rina del Carmen Barilla	27	M	F	Otro:		R.D.B.C
5	Robey Daniel Villator	23	M	F	Otro:		R.D.E
6	Brenda Beatriz Vasquez Fuentes	24	M	F	Otro:		R.V.F.
7	Jose Santiago Jara Guevara	26	M	F	Otro:		J.S.J.G
8	Marcela Yulith Ortiz de Jara	27	M	F	Otro:		M.Y.O.G.
9	Ibeth Esmeralda Chicas Soto	22	M	F	Otro:		<del>Ibeth</del>
10	Ana Maritza Fuentes Amador	27	M	F	Otro:		A.M.F.A.
11	Geby Belkis Chicas	34	M	F	Otro:		<del>Geby</del>
12	Diana Giselle Castro Conde	17	M	F	Otro:		<del>Castro</del>
13	Anibal Alejandro Pacheco	20	M	F	Otro:		A.A.P.A.

FdW Fundación de Waal		Pre Natal				
14	María del Rosario Sosa H.	38	M	F	Otro:	M. S. G. V.
15	María Guadalupe Bernal	37	M	F	Otro:	
16	Ana Sara Gómez Vastúez	13	M	F	Otro:	
17	Sindy Mabel Medina Acosta	37	M	F	Otro:	
18			M	F	Otro:	
19			M	F	Otro:	

Figura 4. Asistencia a charla sobre agresiones ambientales en el embarazo.

FdW Fundación de Waal		Pre Natal					
Formulario 4: Formulario de asistencia a la AES							
Código EPL:		Fecha: 11/ octubre / 2024					
Nombre institución: US- San Alejo		Ciudad: San Alejo, La Unión					
Tipo de acción:		Tema: S/s de alarma en el 2° y 3° trimestre de embarazo					
Nombres mediadores responsables		Firmas					
1.							
2. Estela Beatriz Bautista Cano							
3. Luis Armando Buzillo Goh							
Los datos facilitados serán empleados únicamente con fines de la organización, garantizamos el manejo responsable de los mismo.							
	Nombres y apellidos	Edad	Género			Teléfono	Firma
1	María del Rosario Sosa H.	38	M	F X	Otro:	7231-2789	
2	Daisy Anabely Padua de Rojas	37	M	F X	Otro:	7997-1284	
3	Eva Mercedes Padua Flora	26	M	F X	Otro:	7312-5656	
4	Glenda Pallego	24	M	F X	Otro:		
5	Diana Gussalle Castro Conde	17	M	F X	Otro:		
6	Milagros del Rosario Padua Ascencio	23	M	F X	Otro:	7341-1953	
7	Johanna del Rosario Villalere Siron	23	M	F X	Otro:	79079817	
8	Sindy Esmeralda Vastúez de Ramírez	33	M	F X	Otro:	73255182	
9	Ana Sara Gómez Vastúez	13	M	F X	Otro:		
10	Manuel Jesús Fernández	23	M X	F	Otro:	71412790	
11	Ibeth Esmeralda Chicas Soto	22	M	F X	Otro:	78952032	
12	Angela Padua Soto Bernal	22	M	F X	Otro:	77503593	
13	Tania Anselmi Vastúez de Revul	27	M	F X	Otro:	73436621	

FdW Fundación de Waal		Pre Natal					
1	José Elías Rojas Campos	23	M X	F	Otro:	74245245	
2	Adela del Carmen Diaz	32	M	F X	Otro:	75191721	
3	Marcela Yudith Ortiz de Soya	27	M	F X	Otro:	72373119	
7			M	F	Otro:		
8			M	F	Otro:		
9			M	F	Otro:		
10			M	F	Otro:		
11			M	F	Otro:		
12			M	F	Otro:		
13			M	F	Otro:		
14			M	F	Otro:		
15			M	F	Otro:		

Figura 5. Asistencia Taller No.2 de Signos y síntomas de alarma en el embarazo.

### Formulario 4: Formulario de asistencia a la AES

Código EPL:	Fecha: 11/10/2024
Nombre institución: US- San Alejo	Ciudad: San Alejo, La Unión
Tipo de acción:	Tema: Sí de alarma en el 1er trimestre de embarazo
Nombres mediadores responsables	
1. Dra. Beatriz Cano	Firmas
2. Dra. Gabriela Brenes	
3. Dr. Luis Bustillo	

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

	Nombres y apellidos	Edad	Género		Teléfono	Firma
1	Maria del Rosario Sosa H	38	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	7231-8789	"MARIUSA"
2	Danyel Aracely Pacheco de Rojas	37	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	7949-6284	Danyel
3	Eva Hercealy Pacheco Flores	24	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	73125656	Eva
4	Glenda Palbeo	24	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:		E. P.
5	Diana Giselle Castro Canche	17	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:		Diana
6	Milagros del Rosario Pacheco Ascencio	23	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	7344-1855	Milagros
7	Johanna del Rosario Villatoro Giron	28	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	79079819	Johanna
8	Sindy Esmeralda Vasquez de Ramirez	33	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	73255460	Sindy
9	Ana Soledad Gomez Vasquez	17	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:		A.S. G.V
10	Manuel Jairo Fernandez	23	M	X F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	74418710	Manuel
11	Theth Esmeralda Chicas Sorto	22	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	78952032	Theth
12	Angela Patricia Sorto Ramos	22	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	77503583	Angela
13	Tania Aracely Vanegas de Regal	24	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	73436621	Tania

	Nombres y apellidos	Edad	Género		Teléfono	Firma
4	Jose Elias Reyes Campos	23	M	X F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	74245145	Jose
5	Adela del Carmen Diaz	32	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	75171421	A.C.D
6	Maurice Judith Ortiz de Jaya	27	M	F <input checked="" type="checkbox"/> Otro:	71373719	M.Y.O.G
7			M	F	Otro:	
8			M	F	Otro:	
9			M	F	Otro:	
10			M	F	Otro:	
11			M	F	Otro:	
12			M	F	Otro:	
13			M	F	Otro:	
14			M	F	Otro:	
15			M	F	Otro:	
TOTAL						

Figura 6. Asistencia Taller No.3 de Signos y síntomas de alarma en el embarazo.

	A	B	C	D	E	F
	Nombre	Apellido	Correo electrónico	Duración	Hora a la que se unió	Hora a la que se salió
1	Ferman William	Marcelino	Fwilliammar@gmail.com	1 h 05 min	18:56	20:01
2	Elena Cecilia	Hernandez Sorto	CeciliHernandezSrt@gmail.com	1 h 04 min	18:57	20:01
3	Gabriela Vanessa	Brenes Castillo	bc15009@ues.edu.sv	1 h 12 min	18:50	20:02
4	Johanna Hermelinda	Bustillo	johannabustillo02@gmail.com	1 h 03 min	18:57	20:00
5	Xenia Lisseth	Ramos	xeniaramoslth@gmail.com	1 h 01 min	19:00	20:01
6	Estela Beatriz	Bautista Cano	bc16031@ues.edu.sv	1 h 13 min	18:49	20:02
7	Angel Salvador	Coreas	angelcoreas1981@gmail.com	1 h 04 min	18:57	20:01
8	Luis Armando	Bustillo Coto	bc17001@ues.edu.sv	1 h 12 min	18:50	20:02
9	Laura Paulina	Rivera Giron	laura503ryr@gmail.com	1 h 05 min	18:56	20:01

Figura 7. Asistencia Taller curso básico promotores día 1.

	A	B	C	D	E	F
1	<b>Nombre</b>	<b>Apellido</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Duración</b>	<b>Hora a la que se unió</b>	<b>Hora a la que se salió</b>
2	Angel Salvador	Coreas	angelcoreas1981@gmail.com	1 h 10 min	19:57	21:07
3	Luis Armando	Bustillo Coto	bc17001@ues.edu.sv	1 h 19 min	19:49	21:08
4	Xenia Lisseth	Ramos	xeniaramosLth@gmail.com	1 h 07 min	20:00	21:07
5	Estela Beatriz	Bautista Cano	bc16031@ues.edu.sv	1 h 20 min	19:48	21:08
6	Laura Paulina	Rivera Giron	laura503ryr@gmail.com	1 h 08 min	19:56	21:04
7	Ferman William	Marcelino	Fwilliammar@gmail.com	1 h 05 min	19:56	21:01
8	Elena Cecilia	Hernandez Sorto	CeciHernandezSrt@gmail.com	1 h 09 min	19:57	21:07
9	Gabriela Vanessa	Brenes Castillo	bc15009@ues.edu.sv	1 h 20 min	19:48	21:08
10	Johanna Hermelinda	Bustillo	johannabustillo02@gmail.com	1 h 11 min	18:55	21:05

**Figura 7. Asistencia Taller curso básico promotores día 2.**

Nombre	Apellido	Correo electrónico	Duración	Hora a la que se unió	Hora a la que se salió
Xenia Lisseth	Ramos	xeniaramosLth@gmail.com	1 h 30 min	18:00	19:30
Estela Beatriz	Bautista Cano	bc16031@ues.edu.sv	1 h 36 min	17:54	19:36
Gabriela Vanessa	Brenes Castillo	bc15009@ues.edu.sv	1 h 35 min	18:01	19:35
Ferman William	Marcelino	Fwilliammar@gmail.com	1 h 29 min	17:59	19:28
Luis Armando	Bustillo Coto	bc17001@ues.edu.sv	1 h 30 min	18:00	19:30
Elena Cecilia	Hernandez Sorto	CeciHernandezSrt@gmail.com	1 h 29 min	17:57	19:26
Johanna Hermelinda	Bustillo	johannabustillo02@gmail.com	1 h 28 min	17:59	19:27
Laura Paulina	Rivera Giron	laura503ryr@gmail.com	1 h 31 min	18:01	19:32
Angel Salvador	Coreas	angelcoreas1981@gmail.com	1 h 28 min	18:00	19:28

**Figura 8. Asistencia Taller curso básico promotores día 3.**

## Archivo fotográfico



**Figura 1:** Participantes del taller "El control preconcepcional, prenatal y los signos y síntomas de alarma en el embarazo" jugando a la dinámica "La papa preguntona", realizada el 27 de agosto de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador.



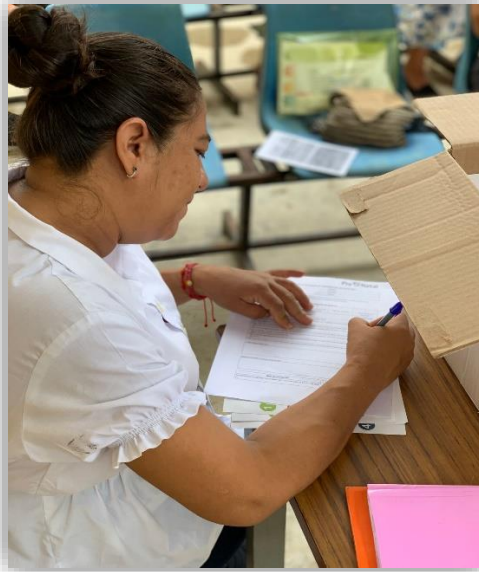
**Figura 2:** Participantes y equipo médico del taller "El control preconcepcional, prenatal y los signos y síntomas de alarma en el embarazo", llevado a cabo el 27 de agosto de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador. En la imagen, se observa a las embarazadas asistentes al taller, junto con sus acompañantes y los responsables de la actividad, posando al final de la sesión educativa.



**Figura 3:** Sesión del taller " Alimentación saludable en el Embarazo para evitar deficiencias y discapacidades en él bebe por nacer y Agresiones ambientales que afectan el futuro de su bebe", impartido el 11 de septiembre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador. En la imagen se observa a un facilitador brindando parte de la charla.



**Figura 4:** Dinámica "Forma tu plato saludable" durante el taller " Alimentación saludable en el Embarazo para evitar deficiencias y discapacidades en él bebe por nacer y Agresiones ambientales que afectan el futuro de su bebe ", llevado a cabo el 11 de septiembre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador.



**Figura 5:** Participante embarazada completando una encuesta de satisfacción durante el taller "Alimentación saludable en el Embarazo para evitar deficiencias y discapacidades en él bebe por nacer y Agresiones ambientales que afectan el futuro de su bebe ", impartido el 11 de septiembre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador.



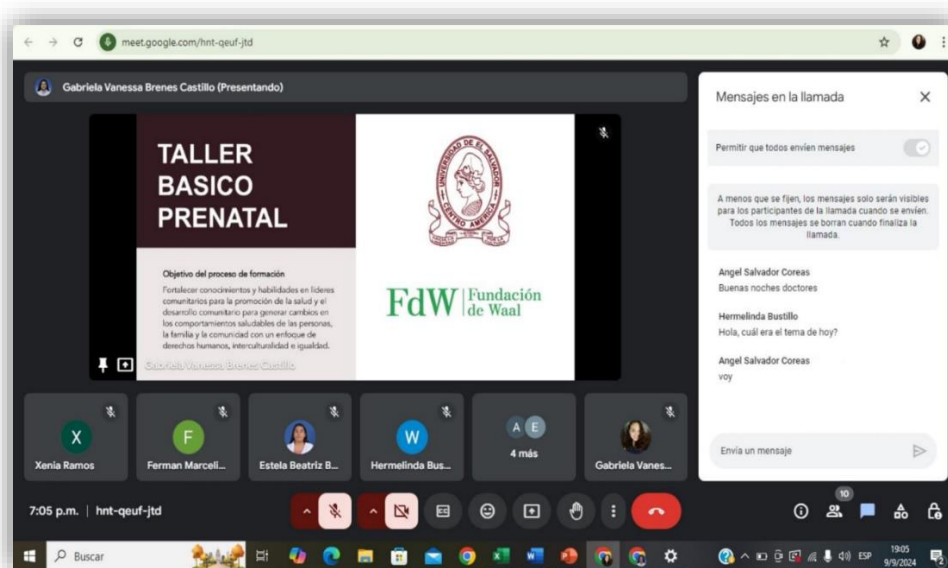
**Figura 6:** Participante embarazada firmando asistencia durante el taller "Signos y síntomas de alarma durante el embarazo", impartido el 11 de octubre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador. En la imagen, se observa a una mujer embarazada registrando su asistencia mientras escucha atentamente la charla..



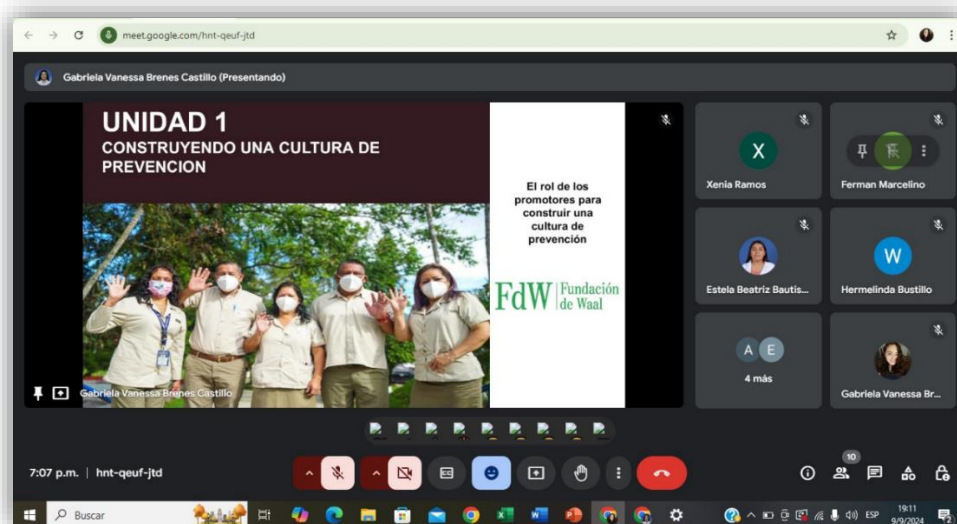
**Figura 7:** Sesión del taller "Signos y síntomas de alarma durante el embarazo", impartido el 11 de octubre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador. En la imagen, se observa a los facilitadores interactuando con los asistentes, quienes prestan atención a la charla.



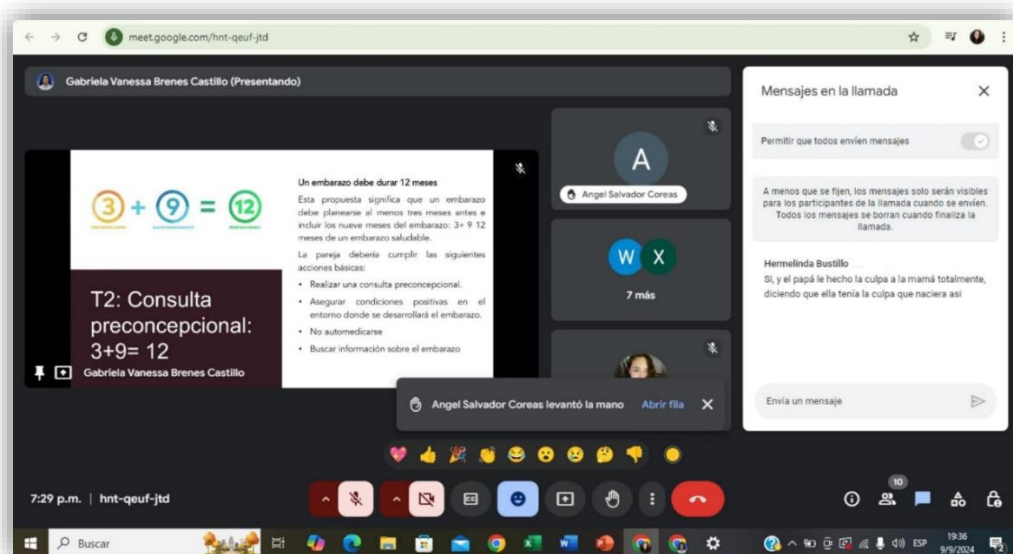
**Figura 8:** Dinámica "El semáforo de los síntomas" durante el taller "Signos y síntomas de alarma durante el embarazo", impartido el 11 de octubre de 2024 en la Unidad de Salud San Alejo, La Unión, El Salvador. En la imagen, se observa a las participantes levantando tarjetas de colores mientras el facilitador guía la dinámica, en la que clasifican diferentes síntomas de alarma durante el embarazo según su gravedad.



**Figura 9:** Primer Taller virtual "Taller Básico Prenatal", impartido el 9 de septiembre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen se observa a los participantes conectados esperando a que de inicio la facilitadora para presenta el objetivo del taller, el cual busca fortalecer los conocimientos y habilidades de los líderes comunitarios para la promoción de la salud y el desarrollo comunitario.



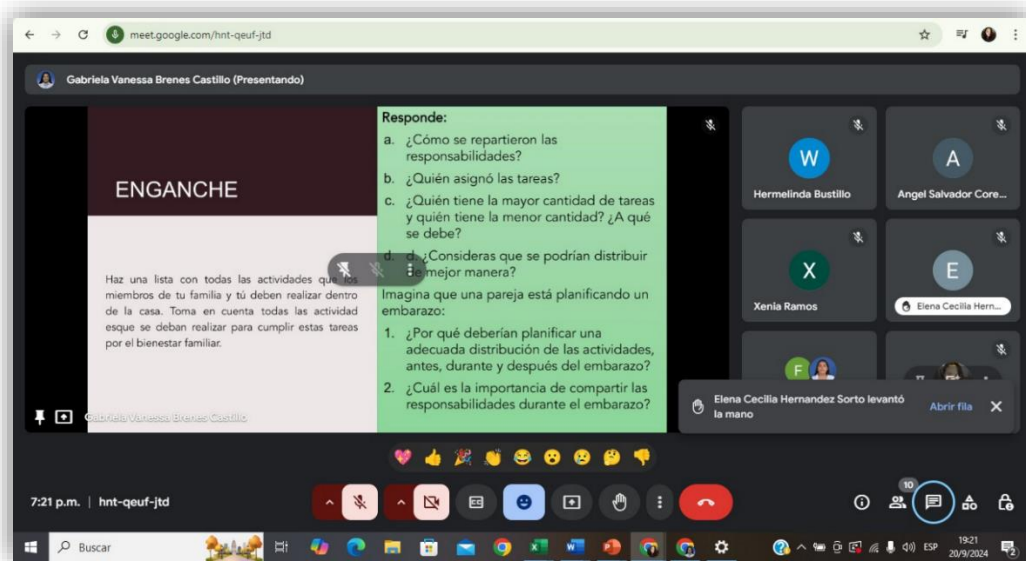
**Figura 10:** Primer Taller virtual "Unidad 1: Construyendo una cultura de prevención", impartido el 9 de septiembre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen, se observa una diapositiva que representa el rol de los promotores de salud en la construcción de una cultura de prevención. La imagen de los promotores es ilustrativa y no corresponde a los participantes del taller. El objetivo de esta sesión es capacitar a los líderes comunitarios en la promoción de prácticas preventivas, con el apoyo de la Fundación de Waal, para mejorar la salud y el bienestar en la comunidad de San Alejo, La Unión.



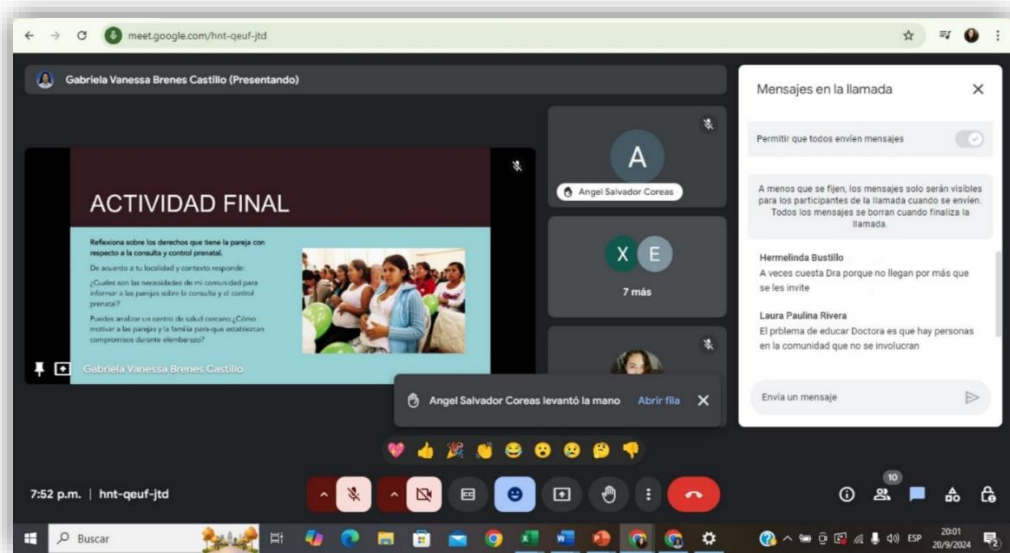
**Figura 11:** Primer Taller virtual, Tema 2 "Consulta preconcepcional: 3+9=12", impartido el 9 de septiembre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen se presenta la ecuación  $3+9=12$ , que resalta la importancia de planificar el embarazo con al menos tres meses de anticipación, sumando los nueve meses de gestación para asegurar un embarazo saludable. El tema forma parte de la Unidad 2 "Prevención de enfermedades y deficiencias en el embarazo".



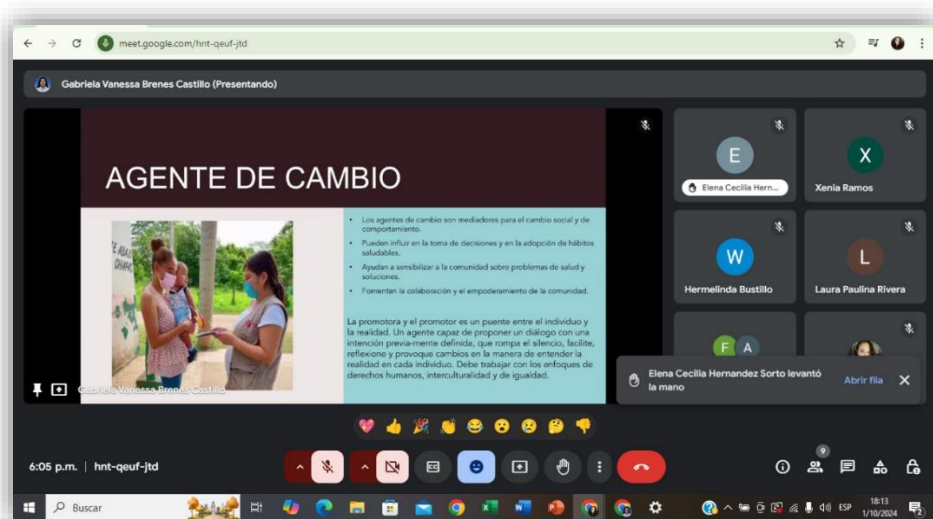
**Figura 12:** Segundo Taller virtual "Unidad 3: Responsabilidad y derechos", impartido el 20 de septiembre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen, se observa una diapositiva representativa que ilustra el rol compartido de las responsabilidades domésticas durante el embarazo. El taller, enfocado en la importancia de los derechos y responsabilidades tanto de la mujer embarazada como de su pareja, busca promover la equidad y el apoyo mutuo en la relación. Este segundo taller forma parte del programa de capacitación de la Fundación de Waal para fortalecer la cultura de prevención y el bienestar familiar.



**Figura 13:** Actividad interactiva del taller "Unidad 3: Responsabilidad y derechos", impartido el 20 de septiembre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen se observa una diapositiva con preguntas orientadas a reflexionar sobre la distribución de responsabilidades dentro del hogar durante el embarazo. Los participantes son invitados a analizar cómo se asignan las tareas, quién lleva la mayor carga y cómo mejorar la equidad en el reparto de estas responsabilidades.



**Figura 14:** Actividad final del taller "Unidad 3: Responsabilidad y derechos", impartido el 20 de septiembre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen, se presenta una dinámica de reflexión en la que los participantes deben analizar los derechos de la pareja en relación con la consulta y el control prenatal.



**Figura 15:** Tercer Taller virtual "Unidad 4: Orientación para mi rol como agente de cambio", impartido el 1 de octubre de 2024 a través de Google Meet. En la imagen, se presenta una diapositiva sobre el rol de los promotores como agentes de cambio en sus comunidades, mediadores que influyen en la toma de decisiones y la adopción de hábitos saludables. El taller está orientado a formar a los participantes en la sensibilización de la comunidad sobre problemas de salud, fomentando la colaboración y el empoderamiento comunitario.



**Figura 16:** Un miembro del grupo de promotores de salud de San Alejo, La Unión, completando la primera encuesta de satisfacción. En la imagen, el promotor, con su kit de visita domiciliaria, llena el formulario que recoge sus impresiones sobre la primera clase taller virtual recibida y los recursos proporcionados

## Cartas didácticas



### CARTA DIDACTICA #1

**Actividad:** Taller impartido a embarazadas que consultan en US San Alejo.

**Tema:** Signos y síntomas de alarma durante la primera mitad del embarazo.

**Fecha:** 11/10/2024

**Lugar:** US San Alejo, La Unión, El Salvador.

**Grupo Meta:** Embarazadas y sus acompañantes.

**Nombre de los responsables:** Dra. Beatriz Cano, Dra. Gabriela Brenes, Dr. Armando Bustillo.

#### Generalidades

- Objetivo General: Fortalecer el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas.
- Población: Mujeres embarazadas que asisten a la US San Alejo.
- Duración: 60 minutos.
- Recursos Didácticos: Cartel, folletos informativos, refrigerio.
- Modalidad: Presencial.

#### Tiempo Probable

- Introducción, presentación y expectativas: 5 minutos.
- Pre corto, realizando preguntas abiertas a los participantes: 10 minutos.
- Definición de periodo de 1er trimestre de embarazo, explicando los cambios que se esperan: 15 minutos.
- Explicación de los signos y síntomas de alarma en este 1er trimestre y su importancia al consultar de manera oportuna: 15 minutos.
- Post corto mediante dinámica de “papa caliente”: 10 minutos
- Conclusión y refrigerio 5 minutos.

#### Tipos de Contenidos

- Conceptuales:
  - Definición de periodo de primer trimestre de embarazo.
  - Explicación de cambios fisiológicos que ocurren este primer periodo.
  - Signos y síntomas de alarma y cuando consultar
- Actitudinales:
  - Reflexión acerca de la importancia de asistir a sus controles prenatales.

- Promoción de la consulta médica oportuna ante signos y síntomas de alarma.

### **Competencia**

- Competencia principal: Fortalecer los conocimientos acerca de los signos y síntomas de alarma para garantizar un desarrollo pleno del bebé por nacer.

### **Situaciones de Aprendizaje**

- Exposición oral: Se abordarán los conceptos claves sobre la importancia de asistir a los controles prenatales y consultar ante la aparición de signos y síntomas de alarma.
- Dinámica grupal: Se realiza dinámica de la papa caliente en donde los participantes mencionan un signo de alarma en el embarazo que conozcan.
- Preguntas y respuestas: Al final de la sesión, se realiza un post corto en donde se evalúa la ganancia de conocimiento adquirido por los participantes.

### **Indicadores de Logro**

- Conocimiento: El 75% de embarazadas que asistieron a la sesión conozcan al menos tres signos y síntomas de alarma.
- Actitudinal: Las participantes demuestran una actitud positiva hacia la consulta oportuna con personal de salud ante signos y síntomas de alarma para garantizar su bienestar y el de su bebé.



**Actividad:** Charla impartida a embarazadas que consultan en US San Alejo.

**Tema:** Alimentación saludable en el Embarazo para evitar deficiencias y discapacidades en el bebé por nacer.

**Fecha:** 11/9/2024

**Lugar:** US San Alejo, La Unión, El Salvador.

**Grupo Meta:** Embarazadas y sus acompañantes.

**Nombre de los responsables:** Dra. Beatriz Cano, Dra. Gabriela Brenes, Dr. Armando Bustillo.

### **Generalidades**

- Objetivo General: Desarrollar en las futuras madres el conocimiento necesario sobre la importancia de una alimentación equilibrada durante el embarazo, proporcionando herramientas para la toma de decisiones informadas sobre su nutrición.
- Población: Mujeres embarazadas que asisten a la US San Alejo.
- Duración: 90 minutos.
- Recursos Didácticos: Presentación visual (PowerPoint o láminas), folletos informativos, material para la práctica de elaboración de un menú saludable, ejemplos de alimentos, refrigerio.
- Modalidad: Presencial.

### **Tiempo Probable**

- Introducción y expectativas: 5 minutos.
- Exposición sobre los nutrientes esenciales: 15 minutos.
- Recomendaciones alimenticias y control de peso: 10 minutos.
- Dinámica grupal de elaboración de un menú: 20 minutos.
- Conclusión y preguntas: 10 minutos.

### **Tipos de Contenidos**

- **Conceptuales:**
  - Importancia de la nutrición en el embarazo.
  - Nutrientes esenciales para la madre y el bebé (proteínas, vitaminas, minerales, etc.).
  - Alimentos recomendados y alimentos a evitar.

- **Procedimentales:**
  - Creación de un menú balanceado y saludable.
  - Cálculo de porciones necesarias según el trimestre del embarazo.
- **Actitudinales:**
  - Reflexión sobre los hábitos alimenticios actuales.
  - Promoción del autocuidado y de la salud tanto de la madre como del bebé.

### **Competencia**

- Competencia principal: Ser capaz de implementar una dieta equilibrada durante el embarazo que contribuya al bienestar físico y emocional de la madre y al desarrollo saludable del bebé.

### **Situaciones de Aprendizaje**

- Exposición oral: Se abordarán los conceptos claves sobre la importancia de los nutrientes esenciales y cómo afectan el desarrollo del bebé y el bienestar de la madre.
- Dinámica grupal: Las participantes realizarán, en pequeños grupos, un ejercicio práctico donde diseñarán un menú para un día completo, aplicando las recomendaciones discutidas.
- Preguntas y respuestas: Al final de la sesión, se abrirá un espacio para que las participantes aclaren sus dudas o compartan sus experiencias personales.

### **Indicadores de Logro**

- Cognitivo: Las participantes comprenden la importancia de los nutrientes durante el embarazo y son capaces de identificar los alimentos que deben formar parte de una dieta equilibrada.
- Procedimental: Las participantes pueden diseñar un menú saludable y balanceado que incluya los grupos alimenticios recomendados para una embarazada.
- Actitudinal: Las participantes demuestran una actitud positiva hacia el cambio de hábitos alimenticios, reconociendo el valor de la alimentación saludable para su bienestar y el de su bebé.



**Actividad:** Charla impartida a embarazadas que consultan en US San Alejo.

**Tema:** Agresiones ambientales, físicas y psicológicas que afectan el futuro de su bebe

**Fecha:** 25/9/2024

**Lugar:** US San Alejo, La Unión, El Salvador.

**Grupo Meta:** Embarazadas y sus acompañantes.

**Nombre de los responsables:** Dra. Beatriz Cano, Dra. Gabriela Brenes, Dr. Armando Bustillo.

### **Generalidades**

- Objetivo General: Orientar sobre las agresiones ambientales que provocan deficiencias y discapacidades prenatales en las gestantes.
- Población: Mujeres embarazadas que asisten a la US San Alejo.
- Duración: 90 minutos.
- Recursos Didácticos: Presentación visual (PowerPoint o láminas), folleto de agresiones ambientales.
- Modalidad: Presencial.

### **Tiempo Probable**

- Introducción y expectativas: 5 minutos.
- Exposición acerca de las diversas agresiones: 15 minutos.
- Agresiones ambientales más comunes y como evitarlas: 10 minutos.
- Dinámica grupal de mencionar 2 agresiones que se encuentren en su entorno: 20 minutos.
- Conclusión y preguntas: 10 minutos.

### **Competencia**

- Competencia principal: Las gestantes logren reconocer que la exposición a estos agresores ambientales puede tener efectos graves en las mujeres embarazadas, tales como: problemas respiratorios, parto prematuro y/o bajo peso al nacer, problemas del desarrollo fetal.

### **Situaciones de Aprendizaje**

- Exposición oral: Se abordarán los conceptos claves sobre la importancia del cuidado del entorno por los diversos agresores existentes y cómo afectan el desarrollo del bebé y el bienestar de la madre.
- Dinámica grupal: Se les realizara un sondeo mediante la papa caliente a las embarazadas preguntando ejemplos de agresores ambientales y si estos causan o no deficiencias en el bebe por nacer.
- Preguntas y respuestas: Al final de la sesión, se abrirá un espacio para que las participantes aclaren sus dudas o compartan sus experiencias personales.

### **Indicadores de Logro**

- Cognitivo: Las participantes pueden identificar al menos tres factores ambientales que podrían afectar negativamente su embarazo.
- Procedimental: Las participantes pueden prevenir la exposición a estos factores ambientales negativos.



**Actividad:** Taller impartido a embarazadas que consultan en US San Alejo.

**Tema:** Signos y síntomas de alarma durante la primera mitad del embarazo.

**Fecha:** 11/10/2024

**Lugar:** US San Alejo, La Unión, El Salvador.

**Grupo Meta:** Embarazadas y sus acompañantes.

**Nombre de los responsables:** Dra. Beatriz Cano, Dra. Gabriela Brenes, Dr. Armando Bustillo.

### **Generalidades**

- **Objetivo General:** Fortalecer el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas.
- **Población:** Mujeres embarazadas que asisten a la US San Alejo.
- **Duración:** 60 minutos.
- **Recursos Didácticos:** Cartel, folletos informativos, refrigerio.
- **Modalidad:** Presencial.

### **Tiempo Probable**

- Introducción, presentación y expectativas: 5 minutos.
- Pre corto, realizando preguntas abiertas a los participantes: 10 minutos.
- Definición de periodo de 1er trimestre de embarazo, explicando los cambios que se esperan: 15 minutos.
- Explicación de los signos y síntomas de alarma en este 1er trimestre y su importancia al consultar de manera oportuna: 15 minutos.
- Post corto mediante dinámica de “papa caliente”: 10 minutos
- Conclusión y refrigerio 5 minutos.

### **Tipos de Contenidos**

- Conceptuales:
  - Definición de periodo de primer trimestre de embarazo.

- Explicación de cambios fisiológicos que ocurren este primer periodo.
- Signos y síntomas de alarma y cuando consultar
- Actitudinales:
  - Reflexión acerca de la importancia de asistir a sus controles prenatales.
  - Promoción de la consulta médica oportuna ante signos y síntomas de alarma.

### **Competencia**

- Competencia principal: Fortalecer los conocimientos acerca de los signos y síntomas de alarma para garantizar un desarrollo pleno del bebé por nacer.

### **Situaciones de Aprendizaje**

- Exposición oral: Se abordarán los conceptos claves sobre la importancia de asistir a los controles prenatales y consultar ante la aparición de signos y síntomas de alarma.
- Dinámica grupal: Se realiza dinámica de la papa caliente en donde los participantes mencionan un signo de alarma en el embarazo que conozcan.
- Preguntas y respuestas: Al final de la sesión, se realiza un post corto en donde se evalúa la ganancia de conocimiento adquirido por los participantes.

### **Indicadores de Logro**

- Conocimiento: El 75% de embarazadas que asistieron a la sesión conozcan al menos tres signos y síntomas de alarma.
- Actitudinal: Las participantes demuestran una actitud positiva hacia la consulta oportuna con personal de salud ante signos y síntomas de alarma para garantizar su bienestar y el de su bebé.

## CARTA DIDACTICA #5

**Actividad:** Taller impartido a embarazadas que consultan en US San Alejo.

**Tema:** Signos y síntomas de alarma durante la segunda mitad del embarazo.

**Fecha:** 11/10/2024

**Lugar:** US San Alejo, La Unión, El Salvador.

**Grupo Meta:** Embarazadas y sus acompañantes.

**Nombre de los responsables:** Dra. Beatriz Cano, Dra. Gabriela Brenes, Dr. Armando Bustillo.

### Generalidades

- Objetivo General: Fortalecer el conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en mujeres embarazadas.
- Población: Mujeres embarazadas que asisten a la US San Alejo.
- Duración: 60 minutos.
- Recursos Didácticos: Cartel, folletos informativos, refrigerio.
- Modalidad: Presencial.

### Tiempo Probable

- Introducción, presentación y expectativas: 5 minutos.
- Pre corto, realizando preguntas abiertas a los participantes: 10 minutos.
- Definición de periodo de 2do y 3er trimestre de embarazo, así como los cambios que ocurren esta temporada: 15 minutos.
- Explicación de los signos y síntomas de alarma en este 2do y 3er trimestre y su importancia al consultar de manera oportuna: 15 minutos.
- Post corto mediante dinámica de "papa caliente": 10 minutos
- Conclusión y refrigerio 5 minutos.

### Tipos de Contenidos

- Conceptuales:
  - Definición del 2do y 3er trimestre de embarazo.
  - Explicación de cambios fisiológicos y anatómicos que ocurren en estos trimestres.
  - Signos y síntomas de alarma y cuando consultar

- Actitudinales:
  - Reflexión acerca de la importancia de asistir a sus controles prenatales.
  - Promoción de la consulta médica oportuna ante signos y síntomas de alarma.

### **Competencia**

- Competencia principal: Fortalecer los conocimientos acerca de los signos y síntomas de alarma para garantizar un desarrollo pleno del bebe por nacer.

### **Situaciones de Aprendizaje**

- Exposición oral: Se abordarán los conceptos claves sobre la importancia de asistir a los controles prenatales y consultar ante la aparición de signos y síntomas de alarma.
- Dinámica grupal: Se realiza dinámica de “un número del 1 al 10” en donde los participantes mencionan un signo de alarma en el embarazo que conozcan.
- Preguntas y respuestas: Al final de la sesión, se realiza un post corto en donde se evalúa la ganancia de conocimiento adquirido por los participantes.

### **Indicadores de Logro**

- Conocimiento: El 75% de embarazadas que asistieron a la sesión conozcan al menos tres signos y síntomas de alarma.
- Actitudinal: Las participantes demuestran una actitud positiva hacia la consulta oportuna con personal de salud ante signos y síntomas de alarma para garantizar su bienestar y el de su bebe.

## Encuesta de satisfacción

<b>Código EPL:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Nombre institución:</b>	<b>Ciudad:</b>
<b>Tipo de acción:</b> Población Meta	<b>Tema:</b>

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

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

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

	Afirmación	Valoración				
		1	2	3	4	5
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad					
2	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	6	7	8	9	10
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:										

