

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



**PROMOCION DE LA PREVENCION DEL EMBARAZO NO DESEADO EN  
ADOLESCENTES, INSTITUTO NACIONAL GENERAL FRANCISCO MENENDEZ,  
SAN SALVADOR CENTRO, PERIODO AGOSTO-SEPTIEMBRE 2024.**

**Presentado por:**

**SILVIA DANIELA ESCOBAR DURAN**

**MARIELOS ESTEFANY HERNÁNDEZ PÉREZ**

**CRISTINA ALEJANDRA LIZAMA DOMINGUEZ**

**Para optar al grado de:**

**DOCTOR EN MEDICINA**

**Asesor: . . . . .**

**DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA**



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

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD**

**RECTOR**

**Msc. Juan Rosa Quintanilla**

**VICERRECTOR ACADÉMICO**

**Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata**

**VICERRECTOR ADMINISTRATIVO**

**Msc. Roger Armando Arias Alvarado**

**SECRETARIO GENERAL**

**Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda**

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

**DECANO FACULTAD DE MEDICINA**

**Dr. Saul Díaz Peña**

**VICEDECANO FACULTAD DE MEDICINA**

**Lic. Franklin Arnulfo Méndez Duran**

**SECRETARIO**

**Msc. Roberto Carlos Hernández Marroquín**

**DIRECTOR DE ESCUELA DE MEDICINA**

**Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios por permitirme llegar a esta etapa de mi carrera, por brindarme vida y salud para cumplir con mis metas. A mi madre Silvia Cristina Durán, por estar siempre pendiente de mí y por siempre brindarme su apoyo, a mi padre Daniel Escobar, hasta el cielo, quien siempre me brinda su apoyo y confió en mí, a mi hermana Elizabeth Cristina Escobar por apoyarme incondicionalmente, a mis tíos Sonia Durán y Sergio Garza quienes a lo largo de los años se han convertido en pilares fundamentales de mis logros, a Josué Zúniga por motivarme e inspirarme para ser mejor cada día y por ser un complemento esencial durante toda la vida, a mis amigos y compañeros por proporcionarme su apoyo a lo largo de la carrera. Y a todos los que me han brindado su conocimiento y apoyo, a todos infinitas gracias

**Silvia Daniela Escobar Durán**

Agradezco en primer lugar a Dios por permitirme culminar mi carrera, por brindarme salud y fuerza ante las adversidades. A mi madre María de los Ángeles Hernández Pérez, quien siempre ha cuidado de mí y me ha brindado su apoyo incondicional, a mis tíos Ramón Hernández y Santiago Hernández, hasta el cielo, que siempre supieron brindarme su apoyo y su compañía ante las adversidades. A José Manuel Hernández Batres, por su compañía y ayuda en toda mi carrera, sin él muchas cosas no hubieran sido posible, a mis amigos de toda la vida y a todos aquellos quienes durante los años me brindaron conocimiento y apoyo. A todos mis más sinceros agradecimientos.

**Marielos Estefany Hernández Pérez**

Agradezco a Dios por brindarme salud y fuerzas para culminar con mi carrera, a mi madre Teodora de María Domínguez Hernández quien siempre estuvo cuidando mi camino por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su amor y apoyo

incondicional, a mi hermana y mejor amiga Andrea Isabel Lizama Domínguez, quien con su compañía y apoyo supo darme ánimos cuando más lo necesitaba, a las amigas que el Servicio social me dejó, a mi familia y amigos que siempre me apoyaron en cada decisión, No ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias por sus aportes, su amor, su inmensa bondad y apoyo, a todos muchísimas gracias.

**Cristina Alejandra Lizama Domínguez**

## RESUMEN EJECUTIVO

En el presente documento se describen las acciones tomadas para la promoción de la prevención del embarazo adolescente en el Instituto Nacional General Francisco Menéndez, ubicado en la Colonia Atlacatl en el municipio de San Salvador Centro. Esto bajo el contexto de la prevención prenatal de enfermedades y deficiencias en los niños y niñas por nacer.

El 24 de mayo de 2024 se estableció el primer contacto con el Instituto, se presentó a las 3 secciones de Bachillerato Técnico Vocacional opción Salud la campaña, a la vez que se sostuvo una reunión con el coordinador del bachillerato en salud, donde se evidenció la necesidad de implementar la campaña “Yo Decido”, en dicho centro, debido a que manifestó un alto índice de embarazos en las adolescentes, se reportaban alrededor de 20 casos de embarazos entre estudiantes. Además, ese mismo día se realizó una encuesta anónima sobre conocimientos previos a los estudiantes, donde se evidenció el poco conocimiento que tenían los estudiantes sobre los riesgos del embarazo en adolescentes.

El video taller se llevó a cabo con cada sección los días 30 de agosto con una sección, y 17 de septiembre del presente año con las dos secciones restantes. Con un total de 120 estudiantes 42 hombres y 78 mujeres. Además, se impartió el Curso Básico a un docente orientador designado por el coordinador de salud.

## CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO .....	vi
I. ANTECEDENTES.....	1
1.1 Descripción de la institución .....	1
1.2 Visión .....	1
1.3 Mandato/ misión .....	1
1.4 Intervenciones .....	1
1.5 Situación actual del problema .....	2
II. JUSTIFICACION .....	4
III. LOCALIZACIÓN .....	6
3.1 Características del área.....	6
3.2 Ubicación del proyecto .....	7
IV. POBLACION .....	8
4.1 Descripción de la población directa .....	8
4.2 Descripción de la población indirecta .....	8
V. DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO .....	9
5.1 Objetivo estratégico .....	9
5.2 Objetivo general .....	9
5.3 Objetivos específicos .....	9
5.4 Matriz del Plan Operativo .....	10
5.5 Análisis de los actores y entidades .....	11
VI. PERIODO DE EJECUCION Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO .....	12
6.1 Matriz, cronograma de actividades.....	12

<b>VII. EQUIPO RESPONSABLE.....</b>	<b>13</b>
<b>VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN .....</b>	<b>14</b>
<b>8.1 Monitoreo.....</b>	<b>14</b>
<b>8.2 Evaluación.....</b>	<b>14</b>
<b>IX. PLAN DE SOSTENIBILIDAD .....</b>	<b>15</b>
<b>X. PRESUPUESTO .....</b>	<b>16</b>
<b>XI. INFORME NARRATIVO.....</b>	<b>17</b>
<b>XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>20</b>
<b>XIII. GLOSARIO.....</b>	<b>22</b>
<b>XIV. ANEXOS.....</b>	<b>30</b>
<b>14.1 Resultados diagnostico local.....</b>	<b>30</b>
<b>14.2 Resultado de las encuestas .....</b>	<b>46</b>
<b>14.3 Mapa de actores .....</b>	<b>56</b>
<b>14.4 Políticas y normativas .....</b>	<b>58</b>
<b>14.5 Diagnóstico institucional .....</b>	<b>66</b>
<b>14.6 Priorización de problemas .....</b>	<b>72</b>
<b>14.7 Identificación del problema principal e identificación del objetivo     general .....</b>	<b>73</b>
<b>14.8 Análisis de causas, elaboración de objetivos específicos .....</b>	<b>74</b>
<b>14.9 Registro de asistencia.....</b>	<b>75</b>
<b>14.10 Archivo fotográfico .....</b>	<b>79</b>
<b>14.11 Carta didáctica .....</b>	<b>92</b>
<b>XV. FUENTES DE INFORMACIÓN.....</b>	<b>95</b>

## **I. ANTECEDENTES**

### **1.1 Descripción de la institución**

El Instituto Nacional General Francisco Menéndez es una institución dedicada a la educación media de carácter público. Está ubicado en la 20 Avenida Norte y 29 Calle Oriente, Colonia Atlacatl, San Salvador Centro, San Salvador. El Instituto Nacional “General Francisco Menéndez” (INFRAMEN) fue fundado el 1º de mayo de 1885 por el General Francisco Menéndez siendo el impulsor del primer Centro de Educación Media. En 2024 la matrícula de estudiantes ronda los 1700 estudiantes.

### **1.2 Visión**

Ser el Instituto líder, innovador y moderno con reconocimiento nacional e internacional por su excelencia académica, deportiva y cultura; formador en valores y alto espíritu de servicio a la comunidad.

### **1.3 Mandato/ misión**

Formar bachilleres integrales con excelencia académica, críticos, reflexivos, participativos, con los principios y valores que les permiten desenvolverse en la vida.

### **1.4 Intervenciones**

No se han encontrado proyectos recientes realizados en la institución

## 1.5 Situación actual del problema

El Salvador se ubica entre los primeros 50 países, de 236, con el mayor número de embarazos entre los 10 y 19 años.<sup>1</sup>

Ha ocurrido un descenso en los niveles de nacimientos reportados en las mujeres de distintas edades (tasas de fecundidad específicas por grupo de edad). Sin embargo, las niñas y adolescentes son las que presentan los descensos más lentos de todos los grupos etarios.<sup>2</sup>

De acuerdo con las estadísticas, en los últimos ocho años, en el país se ha reducido los embarazos en niñas y adolescentes en un 50%. En 2022, en este periodo en El Salvador se registraron 133,853 embarazos en este grupo poblacional, de los cuales 6,130 fueron en niñas menores de 14 años.<sup>3</sup>

San Salvador oscila una tasa de embarazo en adolescentes del 19.3% por cada mil niñas y adolescentes.

En la actualidad hay “tres círculos de vulnerabilidad “que inciden en las estadísticas de los embarazos en estas etapas de la vida: uno es el establecimiento de uniones tempranas, con un bajo uso de anticonceptivos, la vida sexualmente activa

---

<sup>1</sup> Arévalo K. El Salvador: Cifra de embarazos de menores cae un 16 % en 2022, más de 10.000 casos reportados [Internet]. Voz de América. 2023 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.vozdeamerica.com/a/el-salvador-cifra-de-embarazos-adolescentes-cae-un-16-porciento-en-2022-con-10-000-casos-reportados/7186074.html>

<sup>2</sup> Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. [Internet]. Primera edición, julio 2023. [citado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: [https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa\\_embarazos\\_2023\\_web.pdf](https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf)

<sup>3</sup> Parada A. En El Salvador cada día ocurren 28 embarazos en adolescentes [Internet]. Noticias de El Salvador - Noticias de El Salvador, noticias internacionales, salvadoreños por el mundo, economía, negocios, política, deportes, entretenimiento, tecnología, turismo, tendencias, fotos, videos, redes sociales. Noticias de El Salvador; 2023 [citado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/cada-dia-ocurren-28-embarazos-adolescentes/1077882/2023/>

en condición de noviazgo y sin experiencia conyugal y la violencia sexual contra niñas y adolescentes en espacios públicos y privados.<sup>4</sup>

En los últimos años, el incremento de los índices de maternidad adolescente es un motivo de preocupación en el Instituto Nacional Francisco Menéndez, y también a nivel nacional, ya que se observa un gran aumento de casos de embarazo adolescente en los últimos 5 años, con una marcada proporción de crecimiento en la franja etaria de 15 a 19 años, en específico *las autoridades de dicho centro educativo expresan que durante el año lectivo actual (2024) se contabilizan alrededor de 20 adolescentes embarazadas en todo el Instituto.*<sup>5</sup>

---

<sup>4</sup> Idem

<sup>5</sup> Entrevista verbal a coordinador de salud Dr. Crespín

## II. JUSTIFICACION

En El Salvador ha experimentado avances importantes en la reducción del embarazo en niñas y adolescentes. A nivel nacional, la tasa de embarazo en niñas y adolescentes ha bajado en más de un 50% entre 2015 y 2022. No obstante, aún existen desafíos. Aunque el embarazo adolescente es una problemática común con otros países de América Latina y el Caribe, es preocupante ver a El Salvador como uno de los 50 países del mundo con las mayores tasas de fecundidad en niñas de 10-14 años, según datos del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas.<sup>6</sup> Territorialmente, las cifras de las inscripciones prenatales del Ministerio de Salud dan cuenta de la existencia de avances dispares entre municipios que es preciso atender

Los factores del embarazo no deseado en la adolescencia son diversos entre los que se destaca: poca información que reciben los adolescentes sobre temas de sexualidad, prevención de embarazos y métodos anticonceptivos.

Según datos de la Encuesta Nacional de Salud 2021, el 28.7 % de mujeres en edad fértil de 15-49 años tuvieron a su primer hijo antes de los 20 años, o sea, 1 de cada 4 mujeres nacidas entre 2006 y 1972 tienen experiencia de maternidad temprana. Sin embargo, la prevalencia de esta experiencia ha descendido con el paso de las generaciones. Actualmente, es menos común tener hijos en la niñez y adolescencia de lo que era en el pasado. En 2021, el 36.8% de las mujeres de 40-49 años había tenido a su primer hijo antes de los 20 años. En las mujeres de 30-39 años, ya había descendido a 34.2%. En las mujeres de 20-29 años, la prevalencia fue de 27.5%. En las mujeres de 15-19 años, la prevalencia era de 6.6%, sabiendo que este porcentaje

---

<sup>6</sup> Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023.

podría incrementarse por los hijos que aún podrían tener antes de llegar a los 20 años.  
7.

Las madres adolescentes (de 10 a 19 años) tienen mayor riesgo de eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas que las mujeres de 20 a 24 años, y los bebés de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de padecer bajo peso al nacer, nacimiento prematuro y afección neonatal grave.<sup>8</sup>

En los últimos años, el incremento de los índices de maternidad adolescente es un motivo de preocupación en el Instituto Nacional Francisco Menéndez, y también a nivel nacional, ya que se observa un gran aumento de casos de embarazo adolescente en los últimos 5 años, con una marcada proporción de crecimiento en la franja etaria de 15 a 19 años, en específico *las autoridades de dicho centro educativo expresan que durante el año lectivo actual (2024) se contabilizan alrededor de 20 adolescentes embarazadas en todo el Instituto.*<sup>9</sup>

Por lo cual se pretende a través de distintas acciones reducir el número de embarazos en los adolescentes del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, de esta forma a la vez contribuir a la reducción de discapacidades en los bebés por nacer.

---

<sup>7</sup> Idem

<sup>8</sup> Farrar MM. Adolescent pregnancy. Imprint [Internet]. 1980 [citado el 14 de julio de 2024];27(5):19,54-5. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

<sup>9</sup> Entrevista verbal a coordinador de salud Dr. Crespín

### III. LOCALIZACIÓN

#### 3.1 Características del área

San Salvador ostenta el título de la capital más antigua de Centroamérica. Fue fundada en 1525 por los hermanos españoles Gonzalo y Pedro de Alvarado.

Inicialmente ostentaba el título de villa. La primera fundación de San Salvador tuvo lugar en 1525, probablemente en el Antiguo Cuscatlán. Se refundó en 1528 al sur de Suchitoto, pero su población no se asentaría en su emplazamiento actual hasta 1545. Fue un importante centro comercial durante la colonización española debido a la agricultura del añil y se convirtió en sede de la Alcaldía Mayor, Intendencia y la Provincia del territorio que, en su mayor parte, hoy conforma El Salvador.

El municipio de San Salvador es la capital y la ciudad más populosa de la República de El Salvador, con 316,090 habitantes, equivalente al 5.5% del total de la población nacional de acuerdo con el último censo oficial del año 2007.

Limita al norte con los municipios de Nejapa, Cuscatancingo y Ciudad Delgado, al este con Soyapango y San Marcos; al sur con Panchimalco y San Marcos y al oeste con Antiguo Cuscatlán y Santa Tecla.

San Salvador está ubicado en la zona central del país. Su elevación se encuentra entre 600 y 1000 metros sobre el nivel del mar. Aunque la propia ciudad se encuentra a 670 msnm.

La geografía de la capital salvadoreña está dominada por dos grandes prominencias orográficas, las cuales hacen inconfundible el paisaje de la capital, ya que desde cualquier punto de la ciudad estas pueden observarse: el Volcán de San Salvador y el Cerro San Jacinto. El primero se compone de dos grandes formaciones: El Picacho, con una altura de 1959.97msnm y la otra, El Boquerón, la

formación más voluptuosa, de 1839.39 msnm. la cual posee un enorme cráter de 1.5 km de diámetro.

San Salvador tiene un clima cálido todo el año, siendo diciembre, enero y febrero los más frescos. Las temperaturas se mantienen entre los 18 y 33 grados centígrados. Los más calurosos son de marzo a mayo. De mayo a octubre es la estación lluviosa.

### **3.2 Ubicación del proyecto**

El proyecto se ejecutará en el Instituto Nacional General Francisco Menéndez, ubicado en la 20 Avenida Norte y 29 Calle Oriente, Colonia Atlacatl, San Salvador Centro, San Salvador.

## **IV. POBLACION**

### **4.1 Descripción de la población directa**

La población directa beneficiada del proyecto se plantea sean 150 estudiantes de tres secciones de tercer año de Bachillerato en salud del Instituto Nacional General Francisco Menéndez.

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

Se proyecta que la población indirecta beneficiada será la familia y amigos cercanos de los estudiantes. Dando un aproximado de 450 personas. Tomando en cuenta que cada familia está conformada por mínimo 3 miembros adicionales al estudiante.

## **V. DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO**

### **5.1 Objetivo estratégico**

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

### **5.2 Objetivo general**

Promover la prevención del embarazo no deseado en adolescente del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo agosto-septiembre 2024.

### **5.3 Objetivos específicos**

-Fomentar la reflexión y toma de conciencia de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en los adolescentes y en el bebé por nacer.

-Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones y acorde a su proyecto de vida.

-Fortalecer las competencias del personal Docente en la prevención de embarazos en adolescentes a través del curso básico de Mediadores PreNatal.

## 5.4 Matriz del Plan Operativo

PROBLEMA CENTRAL: Embarazos no deseados en los adolescentes del Instituto Nacional General Francisco Menéndez en 2024,							Lugar de implementación: Instituto Nacional General Francisco Menéndez				
OBJETIVO GENERAL: Promover la prevención del embarazo no deseado en adolescentes del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo agosto-septiembre 2024.							Sector de trabajo mediador: Educación-salud				
							Fecha de elaboración del PIP: Mayo-septiembre 2024				
							Mediadores: -Silvia Daniela Escobar Durán -Marielos Estefany Hernández Pérez -Cristina Alejandra Lizama Domínguez				
CAUSAS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	BENEFICIARIOS			LUGAR	TIEMPO. FECHA	INDICADORES		EQUIPO TECNICO	
			DIRECTOS	INDIRECTOS	META			DESCRIPCION	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	%CUMPL	OBSERVACIONES
<p>Incidencia de embarazos en los adolescentes del INFRAMEN</p> <p>Ausencia de planes de vida en los adolescentes, lo que los lleva a tomar decisiones a la ligera</p>	<p>-Fomentar la reflexión para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.</p> <p>-Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.</p>	<p>Desarrollar la campaña Yo decido</p>	<p>100 Estudiantes de bachillerato del en salud del INFRAMEN</p>	<p>1600 estudiantes del INFRAMEN</p>	<p>Desarrollar 3 videos talleres</p>	<p>INFRAMEN</p>	<p>Agosto-septiembre 2024</p>	<p>-El 80% de los estudiantes tomo conciencia sobre la postergación de la maternidad y paternidad.</p> <p>-El 80% de los adolescentes reconocen las consecuencias de un embarazo no deseado en la adolescencia y la afectación del plan de vida</p>	<p>Encuesta de satisfacción</p>	<p>100%</p>	
<p>Falta de implementación de un programa para la prevención de embarazos en los adolescentes en la institución educativa.</p>	<p>Fortalecer las competencias del personal Docente en la prevención de embarazos en adolescentes a través del curso básico de Mediadores PreNatal.</p>	<p>-Garantizar la presencia de los maestros durante las actividades</p> <p>-Impartir el curso básico de Mediadores PreNatal.</p>	<p>3 maestros orientadores de bachillerato en salud INFRAMEN</p>	<p>1600 estudiantes del INFRA MEN</p>	<p>Que al menos 1 docente reciba el Curso Básico</p>	<p>INFRAMEN</p>	<p>Agosto-septiembre 2024</p>	<p>El docente reconoce e las causas que provocan deficiencias prenatales,</p>	<p>Encuesta de satisfacción</p>	<p>100%</p>	<p>Se brindo el curso básico a la docente designada por la coordinación de bachillerato en salud</p>

## 5.5 Análisis de los actores y entidades

Niveles de poder	<b>Alto</b>	Instituto Nacional Francisco Menéndez	Alcaldía de San Salvador Centro y Asamblea Legislativa de El Salvador	
	<b>Medio</b>	Plan International World Vision Glaswing international		
	<b>Bajo</b>	UDS San Miguelito		
		<b>A favor</b>	<b>Indiferente</b>	<b>En contra</b>
		<b>Interés a nuestro objetivo</b>		

El máximo poder en leyes municipales lo posee la Alcaldía Municipal sin embargo no posee ningún reglamento o norma municipal que apoye la prevención de embarazos no deseados en adolescentes, de igual forma, aunque la Asamblea Legislativa podría mejorar planes curriculares o crear leyes para la prevención de embarazos en adolescentes, carece de interés para ellos. Por otro lado, el INFRAMEN está enfrentado un alza en la tasa de embarazos por lo que apoyan totalmente la iniciativa. Se coloca en poder medio y a favor la ONG, sin embargo, su apoyo debe pasar por muchos procesos para la aprobación, además que en ocasiones se centraliza su apoyo en otras problemáticas. Se coloca en nivel bajo y a favor a la UDS porque solo atiende a adolescentes que asisten al centro asistencial.

## VI. PERIODO DE EJECUCION Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

### 6.1 Matriz, cronograma de actividades

DETALLE DE ACTIVIDADES	MESES		
	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
1er video taller			
2do video taller			
3er video taller			
Realización de encuesta de satisfacción			
Impartir el curso básico			

## **VII. EQUIPO RESPONSABLE**

-SILVIA DANIELA ESCOBAR DURAN: Egresada de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, actualmente realizado servicio social en la Unidad de Salud Intermedia Rosario de Mora.

-MARIELOS ESTEFANY HERNÁNDEZ PÉREZ: Egresada de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, actualmente realizado servicio social en la Unidad de Salud Intermedia Rosario de Mora.

-CRISTINA ALEJANDRA LIZAMA DOMINGUEZ: Egresada de Doctorado en Medicina de la Universidad de El Salvador, actualmente realizado servicio social en la Unidad de Salud Intermedia Rosario de Mora.

## **VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN**

### **8.1 Monitoreo**

Se realizó un informe con todas las actividades ejecutadas con los estudiantes del Instituto Nacional Francisco Menéndez, acompañado de listas de asistencia de cada una de las sesiones desarrolladas y álbum fotográfico de comprobación de las diferentes actividades realizadas ejecutando Campaña #YoDecido, así como una encuesta de satisfacción.

### **8.2 Evaluación**

Al finalizar cada una de las sesiones de la campaña #YoDecido, a cada uno de los estudiantes participantes se les realizó una encuesta de satisfacción, con un enfoque orientado a los objetivos iniciales de la campaña donde se abarca el nivel de conciencia ante un embarazo adolescente, riesgos, complicaciones que se pueden desencadenar y apartado de preguntas abiertas para conocer más a detalle sobre lo que se puede mejorar y que fue lo que tuvo mayor aceptación por los estudiantes.

## **IX. PLAN DE SOSTENIBILIDAD**

Durante la realización de las actividades de la campaña “Yo Decido” se garantizará la presencia de los 3 docentes de las secciones respectivas, de esta forma el docente será capaz de aplicar lo desarrollado en la campaña con otros estudiantes. Además, el coordinador de Bachillerato en Salud designo a una docente para recibir el curso básico y posterior ella se encargará de la socialización de este.

## X. PRESUPUESTO

<p><b>Nombre de la entidad:</b> Grupo 27 curso prenatal UES</p> <p><b>Nombre del proyecto:</b> Promover la prevención del embarazo no deseado en adolescente del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo agosto-septiembre 2024.</p> <p><b>Objetivo General:</b> Prevenir el embarazo no deseado en adolescente del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo agosto-septiembre 2024.</p> <p><b>Fecha inicio:</b> agosto 2024</p> <p><b>Fecha término:</b> octubre 2024</p>									
	Descripción según insumos y recursos necesarios	Unidad	Unidad	Cantidad	Valor total no monetario	Valor total monetario	Valor total monetario y no monetario	Monto de financiamiento interno	Monto de financiamiento externo
Objetivo 1	Proyector	1 alquiler de proyector	\$9.0	3	\$27	0	\$27	\$0	0
	Laptop	1 alquiler de laptop	\$5.00	3	\$15	0	\$15	\$0	0
	Pliegos de papel bond	1 pliego	\$0.25	30	0	\$7.50	\$7.5	\$7.5	0
	Plumones	1 plumón	\$0.43	30	0	\$12.90	\$12.9	\$12.9	0
Objetivo 2	Laptop	1 alquiler de laptop	\$5.00	3	\$15	0	\$15	\$0	0

## XI. INFORME NARRATIVO

El presente informe describe la ejecución de las actividades realizadas con los estudiantes de tercer año de bachillerato en salud del Instituto Nacional Francisco Menéndez, llevando a cabo la primera intervención en conjunto con el desarrollo del curso básico en el periodo comprendido el 30 de agosto, la segunda y tercera ejecución del proyecto el 17 de septiembre. Con las tres secciones se trabajó bajo una misma agenda, realizando los 10 puntos a abarcar en cada agenda de la jornada, desde la introducción de los objetivos del proyecto hasta la aplicación de la encuesta de satisfacción.

El día 30 de agosto del presente año durante el turno vespertino, se llevó a cabo la ejecución del video taller de prevención del embarazo adolescente #YoDecido según metodología establecida (ver carta didáctica en anexo N°14.11). (ver fotografía N°1).

Para incentivar la participación se realizó la rifa del estetoscopio por medio de ruleta, basándose en la cantidad de estudiantes presentes y sus respectivos números de lista por sección. (ver fotografía N° 2).

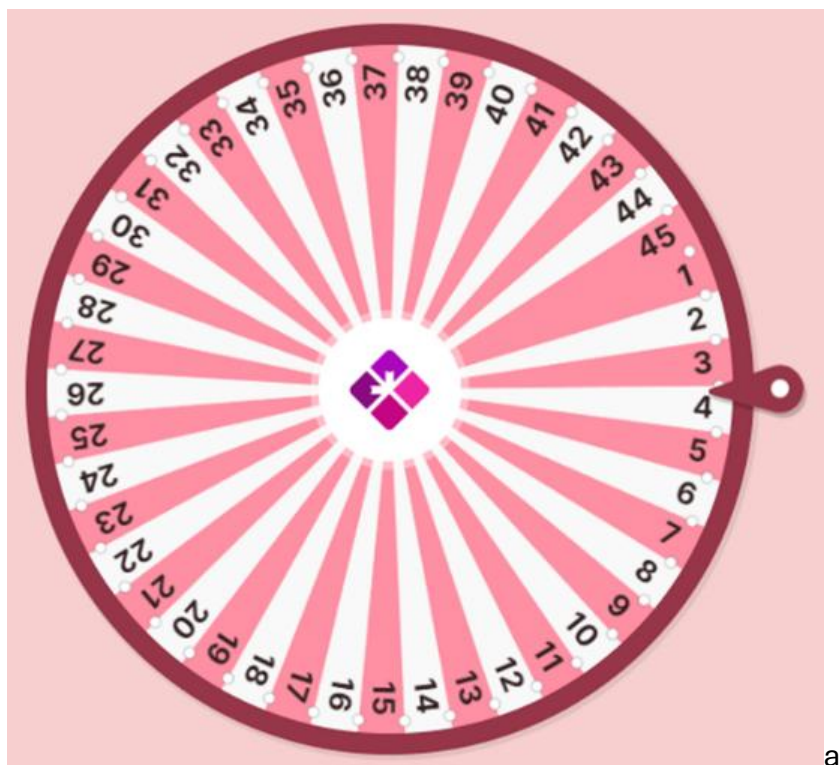
En base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción podemos destacar que 78 personas (65%) de los estudiantes fueron del sexo femenino y 42 personas (35%) sexo masculino, el 86% de los estudiantes respondió que el taller ayudo a tomar conciencia sobre la maternidad y paternidad. La satisfacción general de los encuestados con el desarrollo del taller de puntaje de 6 a 10, nos da un porcentaje del 95%. Se realizo una pregunta abierta para conocer propuestas de los estudiantes encuestados, en la cual el 80% de los estudiantes opino que se debería implementar la materia de Orientación para la vida al currículo de bachillerato en salud.

Dentro de las dificultades que se presentaron fue la falta de disponibilidad de las secciones a intervenir, por lo que se tuvo que cambiar el viernes por día martes, donde los estudiantes contaban con jornadas más extensas de las materias enfocadas

en bachillerato en salud, en las cuales el coordinador de Bachillerato en salud nos permitió el acceso por dos jornadas tanto matutina y vespertina, las cuales llevaron a modificar el cronograma ya determinado, sin embargo, no afectó para la realización completa del taller para implementar Campaña #YoDecido. Se realizó la implementación con cada sección de bachillerato en salud, para garantizar el cumplimiento de los objetivos de la fundación y campaña, obteniendo la atención de los estudiantes al ser grupos de menos de 45 personas



**Fotografía N° 1:** Collage fotográfico con cada sección participante de bachillerato en salud del INFRAMEN.



**Fotografía N° 2:** RULETA UTILIZA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN VIRTUAL SORTEADOS, PARA OBTENER EL GANADOR.

<b>PROPUESTA DE POBLACION BENEFICIADA DIRECTAMENTE Y ACTIVIDAD REALIZADA</b>	<b>CANTIDAD DE POBLACION ALCANZADA</b>	<b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA PROPUESTA BENEFICIADA DIRECTAMENTE</b>
Población meta:	120 estudiantes	100%
100 estudiantes de bachillerato en salud del INFRAMEN	3 maestros orientadores	100%
3 maestros orientadores		
Actividades realizadas:	120 estudiantes	100%
Desarrollo de la campaña #yodecido	3 maestros orientadores	100%
Presencia de los maestros	1 maestro recibió curso básico	100%
Desarrollo de curso básico		

## **XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **CONCLUSIONES:**

-La investigación realizada ha permitido identificar las principales estrategias y necesidades en la promoción de la prevención del embarazo no deseado entre los adolescentes del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo de agosto-septiembre de 2024. El embarazo adolescente sigue siendo una problemática relevante, con consecuencias tanto para la salud de las adolescentes como para su desarrollo educativo, económico y social. Este estudio resalta la importancia de abordar esta problemática a través de un enfoque integral que involucre tanto la educación en salud sexual y reproductiva como la sensibilización y el empoderamiento de los jóvenes.

-El trabajo realizado ha demostrado que fomentar la reflexión y la toma de conciencia entre los adolescentes sobre los riesgos asociados con el embarazo precoz es una estrategia fundamental para prevenir embarazos no deseados y promover decisiones responsables en relación con la maternidad y paternidad. A lo largo del estudio, se ha evidenciado que muchos adolescentes carecen de información suficiente sobre las consecuencias físicas, emocionales y sociales del embarazo a temprana edad, lo que dificulta su capacidad para tomar decisiones informadas.

-El empoderamiento de los adolescentes para que tomen decisiones informadas y alineadas con su proyecto de vida es un factor clave para su desarrollo personal y social. A lo largo de esta investigación, se ha evidenciado que los adolescentes, cuando son provistos de la información, el apoyo emocional y las herramientas necesarias, son capaces de tomar decisiones más responsables, especialmente en lo que respecta a su salud sexual y reproductiva, así como en otros aspectos cruciales de su vida, como la educación y el futuro profesional.

-En conclusión, fortalecer las competencias del personal docente en la prevención de embarazos en adolescentes a través del curso básico de Mediadores Prenatales es una medida fundamental para abordar de manera efectiva este problema social. La capacitación docente en este ámbito no solo mejora la capacidad de los educadores para identificar riesgos y brindar información adecuada, sino que también les otorga herramientas para convertirse en agentes activos de cambio dentro de la comunidad escolar. Este enfoque multidimensional permite reducir los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente y, en última instancia, contribuye a la construcción de una sociedad más informada, consciente y responsable en cuanto a la salud sexual y reproductiva.

#### **RECOMENDACIONES:**

✓ Implementar Educación Sexual en Escuelas: Desarrollar currículos de educación sexual integral en todos los niveles educativos para informar y empoderar a los jóvenes.

✓ Fomentar el Diálogo Familiar: Promover talleres y recursos para que las familias aprendan a hablar abiertamente sobre sexualidad con sus hijos.

✓ Formar al Personal Educativo y de Salud: Replicar la campaña Yo Decido a docentes y profesionales de salud para que puedan brindar información precisa y apoyo a los adolescentes.

✓ Incluir en el plan de estudio de bachillerato en salud la materia Orientación para la Vida.

### **XIII. GLOSARIO**

- **ACTIVIDAD SEXUAL:** La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal, donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente.
- **ADOLESCENCIA:** Etapa crucial de la vida del ser humano, para la educación, la salud y el desarrollo físico, emocional y psicológico.
- **ADOLESCENTE:** Una persona con edad entre los 10 a 19 años, según lo definido por las Naciones Unidas.
- **Anticoncepción:** El uso de técnicas que separan la actividad sexual de la concepción con el fin de controlar su fertilidad en un momento determinado y como una opción personal. Es la manera de evitar que la actividad sexual tenga como consecuencia necesaria la reproducción. El impacto de las técnicas de contracepción sobre la fecundidad y la sexualidad se encuentra directamente relacionado con el grado de información que cada grupo social posee sobre los métodos disponibles y sus características.
- **ASESORAMIENTO:** Proceso dinámico de comunicación interpersonal entre una persona que consulta y una persona que asesora, la cual debe estar debidamente capacitada, experimentada y comprometida con un código ético para contribuir a la resolución de problemas y dificultades en el terreno personal, social o psicológico. El asesoramiento se basa en la empatía, la ausencia de juicios morales o personales, así como el respeto hacia la persona que se asesora, con el fin de apoyarla a explorar, descubrir

y aclarar las distintas formas de abordar un determinado problema, por ejemplo, en relación con la salud sexual y reproductiva, el género y la sexualidad.

- **CALIDAD DE VIDA:** Se refiere a las condiciones de vida social, económicas, políticas y ecológicas de la existencia del individuo, incluyendo las condiciones de trabajo y vida, el tiempo libre, la organización del descanso, las necesidades y los servicios utilizados, la sanidad pública, la instrucción y el medio ambiente. La calidad de vida se asocia al futuro deseado.

- **CONDICIONES DE VIDA:** Las condiciones de vida son el entorno cotidiano de las personas, dónde están viven, actúan y trabajan. Estas condiciones de vida son producto de las circunstancias sociales y económicas, y del entorno físico, todo lo cual puede ejercer impacto en la salud, estando en gran medida fuera del control inmediato del individuo.

- **CONSEJERÍA:** Proceso de comunicación mediante el cual alguien recibe ayuda para identificar sus necesidades de sexualidad, género, salud sexual y reproductiva, así como para tomar las decisiones más apropiadas acerca de cómo satisfacerlas. La consejería se caracteriza por un intercambio de información e ideas, análisis y deliberación.

- **CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Es el procedimiento mediante el cual se garantiza que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación, después de haber comprendido la información que se le ha dado, acerca de los objetivos del estudio, los beneficios, las molestias, los posibles riesgos y las alternativas, sus derechos y responsabilidades. El sujeto participante expresará su consentimiento por escrito o, en su defecto, de forma oral ante un testigo independiente del equipo de investigadores, que lo declarará por escrito bajo su

responsabilidad. En el caso de las personas menores de edad o incapaces de dar el consentimiento, este será otorgado por su representante legal, siempre de manera escrita, y tras haber recibido y comprendido la información mencionada. Sin embargo, cuando las condiciones del sujeto lo permitan, estos, también pueden dar su consentimiento o negarse a participar en el estudio, después de haber recibido la información pertinente y adaptada a su tipo de entendimiento. El sujeto participante o su representante, podrá revocar el consentimiento brindado en cualquier momento, sin expresión de causas, y sin que por ello se derive para él responsabilidad ni perjuicio alguno.

- **CONSENTIMIENTO PARENTAL:** Cuando está asociado a una menor de edad y a su decisión de abortar, este requerimiento obliga a las menores de edad a involucrar a uno o ambos (padres/madres) en su decisión de abortar (o de cualquier intervención médica/quirúrgica). Esto puede forzar a la hija de padres o madres poco comprensivos o potencialmente abusivos a tener que revelar su embarazo, o a buscar otras fuentes de ayuda. La mayoría de las adolescentes y jóvenes eligen involucrar al menos a uno de sus progenitores.

- **DERECHOS HUMANOS:** Son aquellos principios que se consideran universalmente como protectores de la dignidad humana y promotores de la justicia, la igualdad, la libertad y la vida misma. Dado que la protección de la salud es un derecho fundamental del ser humano, es obvio que la salud sexual conlleva derechos sexuales.

- **DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS:** forman parte de los derechos humanos y están reconocidos en legislaciones nacionales, marcos internacionales sobre derechos humanos. Estos derechos se fundamentan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número, espaciamiento y

momento para tener hijos y contar con la información y medios para hacerlo y el derecho a alcanzar el más alto nivel de salud sexual y salud reproductiva.

- **EMBARAZO (GRAVIDEZ O GESTACIÓN):** Es el período comprendido desde la fecundación del óvulo hasta la expulsión o extracción completa del producto de la concepción. Según algunos reportes de investigación, se plantea que la edad ideal para que la mujer desarrolle el embarazo, está comprendida entre los 20 y 30 años.

- **EMBARAZO DE ALTO RIESGO:** Embarazo en el cual alguna condición pone a la madre, al feto en desarrollo, o ambos, en riesgo mayor que el normal por complicaciones durante, o después, del embarazo y parto.

- **EMBARAZO ECTÓPICO:** Se produce cuando el óvulo fecundado se implanta fuera del lugar normal –útero– provocando serias complicaciones.

- **EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA:** También denominado: “embarazo precoz y no planificado” o “embarazo no intencional en la adolescencia”; no existe una definición estándar para el “embarazo en la adolescencia”. Las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) utilizan el término embarazo precoz para definir cualquier embarazo antes de los 20 años de edad. El embarazo en adolescentes es un problema global que ocurre en países de altos, medios y bajos ingresos. A nivel mundial, los embarazos en adolescentes son más probables de ocurrir en comunidades marginadas, con niveles de pobreza y falta de educación y de oportunidades de empleo. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son las principales causas de muerte para adolescentes entre 15 y 19 años en el mundo.

- **EMBARAZO NO DESEADO:** Embarazo que se produce sin el deseo y/o planificación previa.

- **EMPODERAMIENTO:** Se refiere al proceso mediante el cual tanto hombres como mujeres asumen el control sobre sus vidas: establecen sus propias agendas, adquieren habilidades (o son reconocidas por sus propias habilidades y conocimientos), aumentando su autoestima, solucionando problemas y desarrollando la autogestión. Es un proceso y un resultado (Instituto Internacional de Investigaciones y Capacitación de las Naciones Unidas para la Promoción de la Mujer, 2004).

- **ENCUESTA:** Método de investigación que produce muchos datos económica y rápidamente con solo plantear una serie estandarizada de preguntas a gran número de personas. Sin embargo, reviste vital importancia redactarlas debidamente. Las encuestas de base se llevan a cabo al inicio del programa para describir la situación previa a una intervención de desarrollo, a fin de evaluar el progreso. Las encuestas de término medio se llevan a cabo a la mitad del ciclo de programación para proporcionar a los encargados de la gestión, y de la adopción de decisiones, la información necesaria para evaluar y, de ser necesario, ajustar la ejecución, los procedimientos, las estrategias y las disposiciones institucionales con miras al logro de resultados.

- **ESTILO DE VIDA:** Patrón de elección del comportamiento, a partir de las alternativas que están disponibles a las personas, de acuerdo con sus circunstancias socioeconómicas y con las facilidades con que ellas son capaces de elegir alguno sobre otro. Tiene tres características: socialmente condicionado, culturalmente determinado y económicamente limitado. Relacionado con la manera de vivir las personas.

- **FACTORES DE RIESGO:** Condiciones socioambientales que aumentan las posibilidades de enfermedad o daño. Algunos ejemplos: los estilos de vida, comportamientos y prácticas inadecuadas. Hay aspectos del individuo físico, psicológico y social que están asociados a factores negativos de salud, aunque esto no quiere decir que ellos sean la causa directa. Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona, grupo de personas o condiciones de vida y ambientales que se sabe asociada a un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesta a un proceso dañino, mórbido.

- **FAMILIAS:** Se constituyen por vínculos jurídicos o de hecho, de naturaleza afectiva, y se basan en la igualdad de derechos, deberes y oportunidades de sus integrantes. El Estado reconoce y protege a las familias, cualquiera sea su forma de organización, como célula fundamental de la sociedad y crea las condiciones para garantizar que se favorezca integralmente la consecución de sus fines. Las familias constituyen el sostén de la organización social, unidad primaria de interacción que se establece sobre la base de un Inter juego de roles. Como unidad básica de interacción, las familias aparecen como el instrumento socializador, en cuyo ámbito el sujeto adquiere su identidad, su posición individual dentro de la red interaccional.

- **GENERO:** se refiere a los roles socialmente contruidos, comportamientos, actividades y atributos que son considerados por una sociedad como apropiados para los hombres y las mujeres. Este aprendizaje, reforzado socialmente, y a menudo por comportamiento, delinea las relaciones y los roles de género.

- **INFECCIÓN DE TRANSMISION SEXUAL (ITS):** Cualquiera de un grupo de infecciones y parásitos bacterianos, fúngicos y virales que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual.

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

- **SALUD REPRODUCTIVA:** El estado de completo bienestar físico mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedades durante el proceso de reproducción.

- **UNFPA:** Sigla o acrónimo referente al Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés). Es la agencia líder de las Naciones Unidas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Las áreas de trabajo que aborda el Programa de País en Cuba, en su noveno ciclo de cooperación para el período 2020-2024 son: salud sexual y reproductiva; educación integral de la sexualidad y juventud; igualdad de género, incluida la prevención y atención de las violencias por motivos de género; y la dinámica demográfica.

- **VISIÓN:** Estado deseable, que se quiere alcanzar.

- **VULNERABILIDAD:** Hace referencia a la desigualdad de oportunidades, la exclusión social, el desempleo o el empleo precario, así

como a otros factores sociales, culturales, políticos o económicos que hacen que una persona sea más vulnerable (por ejemplo, frente a la infección por el VIH y que pueda desarrollar el sida). Los factores subyacentes a la vulnerabilidad pueden reducir la capacidad de los individuos y las comunidades para evitar el riesgo y pueden estar fuera del control de los individuos. Entre estos factores se incluyen, entre otros, la falta de conocimientos y las destrezas requeridas para protegerse a sí mismo y a los demás; la accesibilidad, la calidad y la cobertura de los servicios; y factores sociales como la violación de los derechos humanos o ciertas normas sociales y culturales

## XIV. ANEXOS

### 14.1 Resultados diagnóstico local

País: El Salvador

Departamento/ provincia/ Cantón: San Salvador

Localidad/ Barrio: San Salvador

#### CARACTERÍSTICAS DE LA LOCALIDAD

##### Población

EDAD	#MUJERES	#HOMBRES	#TOTAL
0 a 14 años	197092	205548	402640
15 a 49 años	534317	451259	985576
50+	234176	164030	398206
Total	965585	820837	1786422

##### Grupos étnicos

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características, etc.
Mestizo	100%
Indígena	No hay datos
Afrodescendiente	No hay datos
Otros	No hay datos

##### Nivel instruccional

Nivel	Mujeres %	Hombres %	Total
Alfabetos	77.7%	82.8%	80.2%
Analfabetos	22.3%	17.2%	19.8%
100%			100%

##### Personas con discapacidad

Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad	SI
Si la respuesta es Si, escriba el número de personas con discapacidad:	0-14 años: 2.9% de la población total 15-29 años: 2.5% de la población total 30-59 años: 6% de la población total >60 años: 24.5% de la población total
Existe un registro de niños y niñas menores de 2 años con deficiencias y discapacidad en la localidad	NO
Si la respuesta es Si, escriba el número de personas:	

**¿Qué tipo de discapacidades son las más comunes? Si no hay registro, lo que observa, en este caso por favor estime el porcentaje.**

26.7 de cada 100 son personas tienen dificultades funcionales leves de tipo visual
El 7.6% de la población tenía mucha o total dificultad para desempeñarse en cualquiera de los siete dominios funcionales analizados por la ENPD 2015: el motriz, el visual, el de habla, el auditivo, el intelectual, el psicosocial y el de autocuidado personal.

Las siguientes matrices se deben llenar e indicar si tal factor o situación es favorable o no para la salud de la población, para los bebés por nacer y/o los menores de 2 años y escribir una breve explicación. La respuesta afirmativa no excluye que también pueda haber una negativa y viceversa: Ej. La actividad agropecuaria puede ser positiva porque hay producción de alimentos, pero negativa por el uso excesivo de agroquímicos en su producción.

Actividades	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Agropecuaria	5%	En algunas regiones de la ciudad se pueden encontrar cultivos especialmente granos básicos como arroz y maíz	X		La industria agropecuaria está relacionada como factor de riesgo para discapacidades.
Artesanía	3%	La ciudad de SS cuenta con un mercado de artesanías	X		No se relaciona con discapacidades y proporciona una fuente de ingresos.
Silvicultura	0%				
Servicios	70%	Al ser San Salvador la capital la mayoría de las empresas de servicios se localizan en la ciudad.		X	Generalmente son trabajos mal remunerados y con jornadas de trabajo extenuante.
Manufactura	2%	No posee zonas francas ni industriales	X		La manufactura conlleva una serie de riesgos laborales
Minería	0%				
Pesca	0%				
Piscicultura	0%				
Petrolera	0%				
Industria	10%			X	Suele ser un trabajo mal remunerado y con extenuantes horas laborales.

Turismo	10%	El turismo es un rubro en crecimiento ejemplo de ello es el Centro Histórico	X		La industria del turismo atrae extranjeros y aporta divisas al país.
---------	-----	--	---	--	--

### Tipo de casa

Paredes	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Adobe	2%	En San Salvador las zonas rurales son casi inexistentes, por lo que no es común ver este tipo de edificaciones.		X	Constituyen casas inseguras y son un factor de riesgo para la propagación de enfermedades como Chagas.
Ladrillo	80%	Las zonas urbanas son las más proliferadas en ciudad capital	X		Son edificaciones generalmente seguras
Madera	0%				
Caña	0%				
Otro	20%	Lamina, hay un gran porcentaje de zonas marginales		X	No son edificaciones seguras

Techo	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Cemento	25%	En algunas zonas las viviendas son de dos plantas	X		Brindan mayor comodidad y seguridad
Tejas	15%	Algunas zonas conservan este tipo de techo por estética o por frescura		X	Constituyen factores de riesgo de accidentes o albergar plagas.
Paja	0%				
Madera	0%				
Caña	0%				
Plástico	15%				
Otro	45%	Lamina, la mayoría de las casas son de estructura mixta.	X		Constituyen un techo relativamente seguro.

Servicio Higiénico	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Servicio Público (alcantarillado)	100%	San Salvador posee en su totalidad sistema de alcantarillado		X	El sistema es antiguo y no tiene capacidad suficiente para las necesidades actuales dando riesgo de inundaciones.
Letrina	0%				
Pozo ciego	0%				
Campo abierto	0%				
Otro					

<b>Alimentos</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>Descripción</b>
Alimentos que se producen en la localidad		X	La mayor parte de comida producida es comida rápida o comida callejera con malos hábitos higiénicos y que son riesgo de enfermedades.
Alimentos de mayor consumo	X		Dieta basada en granos como maíz, frijoles y arroz

<b>Servicios en la localidad</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Cuántos? /Nombre</b>
Escuelas	X		X		CENTRO ESCOLAR FRANCISCO MORAZAN, INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ. MULTIPLES.
Colegios	X		X		EXTERNADO SAN JOSE, COLEGIO GARCIA FLAMENCO, LICEO SALVADOREÑO, LICEO CRISTIANO REVERENDO JUAN BUENO,
Universidades	X		X		UES, USAM, UNSSA, UTEC, UPES, UGAVIDIA
Servicios de salud /público	X		X		HNROSALES, HNM, HNNBB, DIFERENTES US
Servicios de salud /privado	X		X		CLINICAS UBICADAS EN COLONIA MEDICA, CLINICAS UBICADAS EN EDIFICIOS MORADOS

<b>Suministro de agua</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Potable	X			X	A pesar de que todo San Salvador cuenta con servicio de agua potable por parte del estado a través de ANDA el servicio es racionalizado y de mala calidad.
Entubado		X			
Pozo		X			
Tanquero		X			
Lluvia	X			X	En zonas donde el servicio de agua es irregular almacenan agua lluvia para labores domésticas, pero eso es un factor de riesgo para criaderos de zancudos.
Rio		X			
Lago		X			
Otro					

<b>Eliminación de basura</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>
Recolector	X		X		San Salvador cuenta con servicio de recolección de desechos solidos
Quema	X			X	A pesar de tener sistema de recolección de basura mucha población decide realizar quemas de basura que ponen en riesgo la salud al haber exposición al humo.
Entierra		X			
Otros	X				Mucha población tira la basura a los ríos, a los predios baldíos o simplemente en la calle haciendo que la ciudad se vuelva un foco de contaminación y proliferación de enfermedades.

<b>Vías hacia la localidad</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Asfalto	X	
Cemento	X	
Piedra	X	
Río	X	
Otro		

<b>Vías en la localidad (internas)</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Asfalto	X	
Cemento	X	
Piedra	X	
Río	X	
Otro		

<b>Servicios básicos</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Luz eléctrica	X	
Teléfono	X	
Transporte público	X	

<b>Distancia desde la localidad</b>	<b>km</b>	<b>Tiempo</b>	<b>+</b>	<b>-</b>	<b>¿Por qué?</b>

Centro poblado	0km	La localidad está situada en un centro poblado	X	Es de fácil acceso a servicios varios
Centro de salud	10km	15-30 minutos	X	En SS existen alrededor de 16 US que brindan atención de forma accesible a la población

Medios de comunicación que se generan desde su localidad y una descripción			No	+	-
TV	Si	Nombre (s): CANAL 33, TCS, TV LEGISLATIVA, TVX, TVM, MEGAVISION		X	
Radio	Si	Nombre (s): RADIO PAZ, RADIO YSUCA, 106.9, ORBITA FM, RADIO MONUMENTAL, RADIO COOL, RADIO MARIA, RADIO YSUES		X	
Prensa Escrita	Si	Nombre (s): EL DIARIO DE HOY, LA PRENSA GRAFICA		X	

<b>Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción</b>			+	-
TV	TCS, CANAL DE TELEVISION ABIERTA		X	
Radio	QUE BUENA, LA MEJOR, EXA		X	

### Otras características de su localidad o cerca

En su localidad o área de influencia existen	SI	NO	#	DESCRIPCION/ TIPO	+	-	¿POR QUE?
Fabricas	X		VARIAS	Existen diferentes tipos de fábricas desde elaboración de bebidas, maquilas		X	Realmente las industrias son lugares de riesgos laborales, provocan contaminación ambiental, suelen tener poco acceso a permisos para acceso a salud y horarios extenuantes.
Empresas agropecuarias		X					
Fincas agropecuarias		X					
Almacenes agropecuarios		X					
Bares/cantinas	X		VARIOS	Bares en zonas con más estatus económicos y cantinas en las zonas pobres		X	Constituyen un factor de riesgo por el consumo de alcohol

Casas de tolerancia		X					
Ladrilleras		X					
Gasolineras	X		MULTIPLES	Existen varias cadenas de gasolineras en San Salvador		X	Factor de riesgo laboral y de accidentes
Talleres automotrices	X		VARIOS	Desde negocios formales hasta informales.		X	Son un factor de riesgo en especial los informales porque ocupan espacio de aceras y pueden provocar accidentes.
Talleres artesanales		X					
Carpinterías	X		VARIAS	Formales e informales	X		
Cercanía de aguas servidas	X		EN TODAS LAS ZONAS RURALES			X	Son factores de riesgo de enfermedad. Es común ver fugas y son riesgo para la salud
Botaderos de basura	X		MULTIPLES	A pesar de que no son legales existen múltiples puntos		X	Factor de contaminación ambiental
Otros lugares de riesgo		X					

Prestación de servicios en la comunidad (Fuera de los que prestan los servicios de salud)	Existen		#	Atiende			Control del recién nacido y niño menor de 2 años
	SI	NO		Control prenatal	Partos	Vacunas	
Auxiliar enfermería		X		NO	NO	NO	
Curandero, shaman, jampiris, (otros)		X					
Enfermera/o		X		NO	NO	NO	NO
Farmacia	X			NO	NO	NO	NO
Médico/a	X			NO	NO	NO	NO
Obstetiz	X			NO	NO	NO	NO
Partera/comadrona		X					

Promotor/Brigadista de salud comunitaria	X			NO	NO	SI	NO
Otros							

Salud sexual y reproductiva	Sí	No	+	-	¿Por qué?
¿Existen servicios de SSR en su localidad?	X		X		FACIL ACCESO EN CUALQUIER USX
¿Son públicos, privados, ONGs?	X		X		EXISTEN DE TODOS LOS ORIGENES
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?	CONSULTA MEDICA, PF, EN SISTEMA PUBLICO 24/7				
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?	ONG Y UNIDAD DE SALUD				
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?	LOS PADRES, LA IGLESIA				

¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, referente a:							
Costos	10	Horarios	8	Transporte	7	Seguridad en la zona	8

(1 = muy mal a 10 = muy buena)

Aspectos culturales	Descripción
Idioma/lengua	Español
Prácticas tradicionales en salud	Uso de pulseras para el mal de ojo en el recién nacido. Uso de medicina "natural".

Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:	+	-	Descripción
Embarazo	X		La mayor parte de la población tiene acceso a servicios de salud durante su embarazo
Parto	X		La mayor parte de partos son atendidos en hospital
Discapacidad		X	No existe adaptación de aceras, pasarelas u otros aspectos para personas con discapacidad física
Planificación familiar		X	A pesar del fácil acceso a PF la mayoría de los embarazos son no planeados

Creencias en la localidad	+	-	Descripción
Embarazo	X		Se cuida con mayor énfasis a la embarazada, aunque aún persisten conductas erróneas

Parto		X	Prevalece la famosa "dieta" donde se limita la higiene y alimentación de la puérpera
Discapacidad		X	Se siguen considerando personas a las que se les debe tener lastima

**Consulte qué insumos agrícolas se usa:**

	Marca	Contenido / Composición de cada insumo o producto
Semillas	ARROCERA SAN FRANCISCO	ARROZ, FRIJOL
Fertilizantes	GRUPO FERTICA	Paraquat, Glifosato, Atrazina, Diuron.
Pesticidas	DISAGRO	Acetamiprid y Cipermetrina 88 g/L
Otros químicos		

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

Nombre del centro: UNIDAD DE SALUD ESPECIALIZADA SAN MIGUELITO	
Período de registro de los datos de la última gestión. Desde: 01/06/23 Hasta: 01/06/24	
<b>Enfermedades más frecuentes o prevalentes</b>	<b>Identificar grupo (s) etario (s) afectado (s)</b>
RESFRIADOS COMUN	Niños menores de 5 años
FARINGITIS	Niños de 2 a 10 años
DIABETES MELLITUS TIPO 2	Adultos hombres entre los 30 y 50 años, mujeres post menopáusicas
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA	Mujeres entre los 30 y 50 años
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA	Adultos mayores
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	Niños menores de 5 años
<b>Información, charlas, que la unidad de salud da a la población</b>	
<b>Mencione temas y frecuencia (una vez al mes; una vez a los tres meses; nunca)</b>	
Temas	Frecuencia
Diabetes mellitus e Hipertensión arterial	Charlas semanales y una reunión con pacientes crónicos cada mes.
Lavado de manos, uso de alcohol gel	Dos veces por semana

Prevención de IRAS y EDAS	Una vez por semana
---------------------------	--------------------

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

**a. Embarazo y Parto**

Descripción (no llenar los cuadros oscuros)	No hay datos	Si hay datos	H	M	Total
Número de embarazos con incompatibilidad sanguínea de grupo y factor con la madre (Rh-)	X				
Número de embarazos con Retardo del crecimiento intrauterino-RCIU	X				
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución	X				
Número de partos (Total año anterior)		X			1478
Sufrimiento fetal (líquido meconial, frecuencia cardíaca fetal baja)	X				
Número de partos atendidos en adolescentes		X			8300
Número de partos con presentación al nacimiento de manera distinta a la posición de la cabeza	X				
Número de cesáreas	X				
Número de abortos naturales	X				
Número de abortos terapéuticos		X			0
Número de abortos provocados	X				
Número de personas notificados con diabetes mellitus	X				
Número de personas notificadas con hipertensión arterial	X				
Número de personas notificadas con víctimas de violencia y maltrato	X				
Número de personas notificadas con depresión	X				
Número de personas notificados con alcoholismo	X				
Número de personas notificados con ITS	X				
Número de personas notificadas con VIH					507
Número de personas notificadas con paludismo	X				
Número de personas notificadas con dengue		X			5,657
Número de personas notificados con Zika virus		X			106
Número de personas notificados con Chikungunya		X			63
Número de personas notificados con varicela	X				

<b>Factores relacionados con discapacidad en el área de salud materna y familiar.</b>	<b>Sí hay</b>	<b>No hay</b>	<b>No sé</b>
---	---------------	---------------	--------------



Proteína en la orina	X		Amniocentesis		X
Sangre	X		Muestra de la vellosidad coriónica (CVS)		X
Grupo sanguíneo	X		Portador de fibrosis quística (CF)		X
Factor Rh	X		Cordocentesis		X
Estreptococo		X	Translucencia nucal		X
Anticuerpos rubéola y varicela		X	VIH	X	
Anemia	X		Ultrasonido		X
Genética	X		Cuádruple screening (Alfa-feto proteína (AFP), Gonadotropina coriónica humana (GCH), Estriol libre/uE3, Inhibina A)		X
ITS	X				
<b>Tipo de Examen</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>¿En qué consiste?</b>		
Examen preconcepcional	X		En la primera consulta preconcepcional se dejan exámenes como Hemograma, EGO, EGH, glucosa, VIH, sífilis, tpeo sanguíneo.		
Examen prenatal	X		En cada control prenatal a cada paciente se le realiza examen físico y se realizan 3perfiles de exámenes de laboratorio que incluyen Hemograma, VIH, Sífilis, Tpeo sanguíneo, EGO, glucosa.		

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

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

**B. Recién Nacido y Puerperio**

Descripción (no llenar cuadros oscuros)	No hay datos	Si hay datos	N°H	N°M	Total
Número de nacimientos vivos (Total año anterior)		X			322075
Número de nacimientos muertos	X				
Número de muertos neonatales	X				
Número de bebés nacidos con peso menor a 2500gr	X				
Número de bebés nacidos prematuros (antes de 37 semanas)	X				
Número de bebés nacidos con alguna discapacidad	X				

Número de mujeres puérperas con dosis completa de hierro	X				
Número de mujeres puérperas con dosis única de vitamina A	X				
M Numero de tratamientos de Chagas a RN menores de 1 año Xconcluido	X				
Número de tratamientos de Chagas en mujeres post parto	X				
Número de bebés nacidos pequeños y prematuros con método "madre canguro"	X				
Número de recién nacidos con riesgo de infección bacteriana con terapia antibiótica preventiva	X				
Número de recién nacidos con inmunización (vacunación) BCG	X				
Numero de personal de salud que tiene las competencias necesarias para brindar una adecuada atención inmediata a recién nacidos y, en caso necesario, realizar la reanimación neonatal de manera apropiada (con bolsa y mascarilla)	X				
Número de recién nacidos con deficiencias, defectos congénitos y síndromes genéticos severos, alteraciones de los cromosomas	X				
Número de recién nacidos con asfixia neonatal grave	X				
Numero de recién nacidos que fueron reanimados al nacer	X				
Número de recién nacidos/as con ictericia, incompatibilidad sanguínea, hiperbilirrubinemia	X				
Número de recién nacidos con patología neurológica (convulsiones, hemorragias intracraneanas), microcefalia, macrocefalia, espina bífida	X				
Número de recién nacidos con patologías quirúrgicas complejas (por ejemplo, estrechamiento del intestino, del píloro o del esófago, o por órganos que se han desarrollado fuera del abdomen fetal)	X				
Número de recién nacidos con poliglobulia o eritrocitosis (aumento de glóbulos rojos) o tratamiento con transfusión de sangre	X				
Número de recién nacidos con traumatismos producto de accidentes, maltrato o violencia social	X				

B. Recién Nacido (continuación)	Si hay	No hay	No sé
Poca practica del apego precoz, retraso del primer baño, secado y control térmico inmediatos, ligadura tardía del cordón umbilical		X	
Escaso apoyo a la lactancia materna inmediata exclusiva (en el transcurso de la primera hora de vida)		X	

Falta de cuidados esenciales del recién nacido		X	
Falta de estimulación temprana, oportuna, adecuado		X	
Apgar menor de 3 al primer minuto y de 7 a los cinco minutos			X
Escaso apoyo adicional con la leche materna para la alimentación de los pequeños y prematuros		X	
Falta de atención posnatal médica en las primeras 24 horas a todas las madres y recién nacidos		X	
Falta de contacto posnatal con un proveedor de atención de salud debidamente certificado, en el hogar o en una institución de salud, aproximadamente al tercer día, al séptimo día y seis semanas después del parto		X	
Falta de cuidados especiales a recién nacidos con bajo peso		X	
Falta de detección y tratamiento de la desnutrición crónica		X	
Falta de tamizaje de enfermedades (metabólicas, hormonales y, en caso de condiciones especiales como en la prematuridad, oftalmológicas, auditivas y neurológicas), prueba de audición, prueba del corazón		X	
Falta de identificación y manejo de problemas del recién nacido		X	
Falta de disponibilidad de equipo básico de resucitación neonatal		X	
Falta de iniciación de la terapia profiláctica con antirretrovirales en los bebés expuestos al VIH		X	
Falta de detección de signos de retraso y rezago en su neurodesarrollo que podrían indicar la posible existencia de deficiencias o discapacidades y falta de estimulación			X
Falta fortalecer la atención posnatal por medio de visitas a domicilio		X	
Sistema de reporte de mortinatos y de mortalidad neonatal, mortalidad por causa específica			X

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

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

**C. Menores de 1 mes a 2 años**

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

Número de niñas(os) de 1 año con dosis completas de zinc (Talla Baja)	<b>X</b>				
Número de menores de 2 años con paludismo	<b>X</b>				
Número de tratamientos de Chagas a RN a menores de 1 año concluido	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años con Dengue	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años con Zika	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años con retraso en el desarrollo	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años infectados por VIH o expuestos al virus con atención integral	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años con meningitis	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años con inmunización sistemática (incluida la vacunación contra el rotavirus, la influenza y enfermedades causadas por neumococos y meningococos)	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años desnutridos que reciben aceite vitaminado	<b>X</b>				
Número de niñas(os) menores de dos años con control de crecimiento y desarrollo	<b>X</b>				
C. Menores de 1 mes a 2 años (continuación)		Si hay	No hay	No se	
Escasas acciones de apoyo para las familias que tienen niños o niñas nacidos con deficiencias o en riesgo			<b>X</b>		
Escasa administración de complementos de hierro, si se identifica una deficiencia o anemia			<b>X</b>		
Escasa administración periódica de complementos de vitamina A, si se identifica una deficiencia			<b>X</b>		
Escaso apoyo a la prevención de accidentes. Puntualmente, hacer recomendaciones sobre técnicas de alimentación, fomentar la postura de sueño de los bebés boca arriba, uso de equipos de protección como sillas para autos para transportar niños/as, prevención de intoxicaciones, prevención de ahogamiento					<b>X</b>
Escaso apoyo al bienestar familiar, mediante la prevención o tratamiento de la depresión posparto, el consumo de sustancias nocivas			<b>X</b>		
Escaso asesoramiento dietético para prevenir la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad			<b>X</b>		
Escasa atención médica adecuada a la madre, mediante la prevención de riesgos médicos, el tratamiento de patologías existentes			<b>X</b>		
Escasa atención médica adecuada a las niñas y los niños durante su infancia, garantizando controles médicos preventivos, por lo menos durante los dos primeros años de vida			<b>X</b>		
Escasa detección y gestión de parte del personal de salud de las lesiones no intencionales más comunes: ahogamiento, quemaduras, caídas e intoxicaciones			<b>X</b>		
Escasa detección y gestión de parte del personal de salud de lesiones intencionales o formas de maltrato: violencia física, abuso sexual, maltrato psicológico o negligencia en el cuidado			<b>X</b>		
Escasa evaluación del desarrollo y estimulación			<b>X</b>		

Escasa evaluación en todos los/las recién nacidos/as los signos clínicos de enfermedad grave, y referirlos si fuera necesario apropiada, alimentación complementaria o suplementaria, cuando sea necesario		<b>X</b>	
Escasa gestión de la malnutrición aguda moderada mediante lactancia natural		<b>X</b>	
Escasa identificación de señales de peligro (no puede mamar o beber, vomita todo lo que come, tiene convulsiones o ataques, muy dormido o difícil de despertar)		<b>X</b>	
Poco apoyo a lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses		<b>X</b>	
Poco apoyo a lactancia natural después de los seis meses, combinada con alimentación complementaria		<b>X</b>	
Escasa prevención, identificación y tratamiento oportuno de las enfermedades prevalentes en la infancia, incluidas la malaria, neumonía y diarrea		<b>X</b>	
Escaso tratamiento y rehabilitación de niños y niñas con anomalías o discapacidades congénitas		<b>X</b>	

## 14.2 Resultado de las encuestas

LUGAR DE ENCUESTA: INFRAMEN, FECHA: VIERNES 24 DE MAYO 2024, NÚMERO DE FAMILIAS DONDE NACIÓ UN BEBE CON ALGUNA DISCAPACIDAD:15 NÚMERO TOTAL DE MUJERES ENCUESTADAS: 79, NÚMERO DE PERSONAS QUE ACUDE A UN CENTRO DE SALUD PUBLICA: 100, NÚMERO TOTAL DE HOMBRES ENCUESTADAS: 39, NÚMERO DE PERSONAS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD PRIVADO: 18										
P= PRESENCIA G= GRAVEDAD	Mujeres					Hombres				
PREGUNTAS	NO, NO SABE	#	%	P	G	NO, NO SABE	#	%	P	G
Sexo de la persona entrevistada		79					39			
Rango de edad de la persona entrevistada		<19 AÑOS					38 < 19 AÑOS 1 30-40 AÑOS			
Grado de escolaridad de la persona entrevistada		79 SECUNDARIA					39 SECUNDARIA			
Departamento en que vive la persona entrevistada		77 SAN SALVADOR 1 LA LIBERTAD 1 VACIA					39 SAN SALVADOR			
Municipio en el que vive la persona entrevistad		7 APOPA 1 AYUTUXTEPEQUE 20 CIUDAD DELGADO 9 CUSCATLÁN 1 GUAZAPA 1 HUIZUCAR 19 SAN SALVADOR 7 MEJICANOS 1 PANCHIMALCO 11 SOYAPANGO 1 SAN MARCOS 1 SAN MARTIN					1 APOPA 1 AYUTUXTEPEQUE 1 BARRIO CONCEPCION 6 SAN SALVADOR 5 CIUDAD DELGADO 5 CUCATANCINGO 1 GUAZAPA 2 MEJICANOS 4 PANCHIMALCO 1 SAN MARCOS 8 SOYAPANGO 2 TONACATEPEQUE 2 VACIAS			
¿Ha identificado en su localidad instituciones que trabajen en el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer?		69 NO 8 SI					6 SI 32 NO			
Si su respuesta anterior fue SI, coloque el nombre de las instituciones que trabajan el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer		2 CLINICAS 2 FDW 1 H. PSIQUIQUIATRICO 1 INFRAMEN 1 UDS 72 VACIAS					1 C. E CUANTOS MAPILAPA 1 CLINICAS MEDICAS 2 FDW 2 INFRAMEN			
¿Usted o su pareja está esperando un bebé?		70 NO 3 SI 5 NO SABE					39 NO			

		1 VACÍA								
¿Cuántos hijos tiene usted o su pareja actual?		61 CERO 1 UNO 1 TRES 16 VACÍA					33 CERO 1 DOS 5 VACIAS			
¿En su familia o la de su pareja han nacidos bebés con alguna discapacidad?		58 NO 9 NO SABE 11 SI 1 VACÍO					34 NO 4 SI 1 VACÍA			
¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?		32 NO 6 NO SABE 39 SI 2 VACÍA					17 SI 4 NO SABE 18 NO			
¿Cuántos meses antes de un embarazo se debería buscar atención medica?		51 UN MES 4 DOS MESES 3 TRES MESES 6 SEIS MESES 6 NO ES NECESARIO 8 NO SABE 1 VACÍA					4 NO SABE 1 NO ES NECESARIO O 6 SEIS MESES 4 DOS MESES 24 UN MES			
¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?		34 NO 45 SI					18 NO 21 SI			
¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?		56 NO SI 21 2 VACÍA					27 NO 21 SI			
¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?		75 NO 3 SI 1 VACÍA					4 SI 35 NO			
¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?		43 NO 34 SI 2 VACIA					17 SI 22 NO			
¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?		2 NO 16 NO SABE 61 SI					34 SI 4 NO SABE 1 NO			
¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?		37 NO 42 SI					18 SI 21NO			
¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?		3 NO 9 NO SABE 67 SI					32 SI 1 NO 6 NO SABE			

¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?		10 NO 69 SI					35 SI 4 NO			
¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?		44 NO 14 NO SABE 20 SI 2 VACÍA					10 SI 25 NO 3 NO SABE			
¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?		1 NO 12 NO SABE 65 SI 1 VACÍA					8 NO SABE 31 SI			
Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?		44 NO 15 NO SABE 22 SI					23 NO 8 SI 7 NO SABE			
¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?		2 NO SABE 75 SI 2 VACÍA					38 SI 1 NO SABE			
¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?		61 NO 18 SI					11 SI 28 NO			
¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?		1-18 5-20 4-21 3-22 1-22-25 1-22-29 3-23 3-24 21-25 4-25-30 5- >25 1-25-26 5- 25-30 2-26 6-27 3-28 1-28-30 7-30 1-30-50 1-35 1-29-20 1-19-20 1-20-20					2- 20 1-20-22 3-21 1-22-25 1-22 2->24 6-25 2-25-30 1-25-45 1-27-30 2-30 2-35 1-25-35 1->20-25 1->25 1-CUANDO ESTE PREPARADO			
¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para un hombre tenga un hijo?		1-18 1-19-20 4-20 5-21 1-22 1-22-25					1-19 3-20 1-20-22 4-21 1-22-25 1-22-40			

		1-23 4-24 1-24-30 22-25 3- 25-30 2->25 6-26 6-27 2-28 2-28-30 8-30 1-30-50 1-33 1-53 1-20-25 1-25-27 1-30-35 3 NO SAEBN					2->24 9-25 2-25-30 1-25-26 1-27 1-27-30 3-28 1-29 2-30 1-36 1-25-35 1->20 O 26 1->25 2-CUANDO ESTE PREPARADO			
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención médica?		10 NO 67 SI 2 NO SABE					34 SI 5 NO			
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención médica?		25 NO 54 SI					24 SI 15 NO			
Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?		16 NO 62 SI 1 VACÍA					6 NO 32 SI			
¿Cuál de las siguientes conductas las ¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?  Consumir alcohol/droga		15 NO 64 SI					7 NO 1 NO SABE 29 SI			
Fumar		15 NO 63 SI					6 NO 1 NO SABE 28 SI			
Convivir con una persona fumadora		14 NO 2 NO SABE 60 SI					9 NO 1 NO SABE 27 SI			
Auto medicarse		15 NO 2 NO SABE 60 SI					7 NO 4 NO SABE 26 SI			
Violencia intrafamiliar		17 NO					8 NO			

		61 SI					1 NO SAB 28 SI			
Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas		17 NO 4 NO SABE 57 SI					8 NO 1 NO SABE 28 SI			
Convivir con gatos y palomas		26 NO 19 NO SABE 32 SI					14 NO 5 NO SABE 18 SI			
Cocina con leña		26 NO 13 NO SABE 37 SI					16 NO NO SABE 14 SI			
Depresión durante y después del embarazo		13 NO 4 NO SABE 61 SI					9 NO 1 NO SABE 29 SI			
Violencia obstétrica		14 NO 5 NO SABE 59 SI					7 NO 5 NO SABE 15 SI			

## Encuesta de satisfacción General #YoDecido

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 posible.

ecescobar28@gmail.com [Cambiar cuenta](#)



No compartido

\* Indica que la pregunta es obligatoria

Institucion: INSTITUTO NACIONAL GENERAL FRANCISCO MENÉNDEZ

Ciudad: San Salvador

Grupo: 27

Sexo \*

Femenino

Masculino

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

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Lo más destacable fue: \*

Tu respuesta

---

Algo que se debe o puede mejorar es: \*

Tu respuesta


---

Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es: \*

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     | 8                     | 9                     | 10                    |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**

**Enviar**

 Página 1 de 1

**Borrar formulario**

ENCUESTA DE SATISFACCION	ESCALA DE VALORACION					
	1	2	3	4	5	Total general
PREGUNTAS	13	2	5	14	86	120
PREGUNTA 1. El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad	12	3	5	21	79	120
PREGUNTA 2. El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planeado.	10	7	8	31	64	120
PREGUNTA 3. El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones.	11	2	7	24	76	120
PREGUNTA 4. Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.	11	3	7	30	69	120
PREGUNTA 5. La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.	11	5	17	15	72	120
PREGUNTA 6. El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes	11	6	9	13	81	120
PREGUNTA 7. El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos	12	2	8	19	79	120
PREGUNTA 8. Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales						

NIVEL DE SATISFACCION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total general
Mi satisfacción en general con el taller Del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:	2	1	0	0	2	0	5	15	25	70	120
PORCENTAJE %	0.016	0.008	0	0	0.016	0	0.041	0.125	0.208	0.583	100%

### 14.3 Mapa de actores

ACTORES CLAVES						
	#	Entidad	Representante	Dirección	Teléfono	Email/Web
ACTORES POLITICOS	1	Alcaldía de San Salvador Centro	Mario Duran	Alameda Juan Pablo II, y Avenida Cuscatancingo #320	25116000	<a href="http://sansalvador.gob.sv/">http://sansalvador.gob.sv/</a>
	2	Ministerio de Educación	José Pineda	Centro de Gobierno	25924022	<a href="https://www.mined.gob.sv/">https://www.mined.gob.sv/</a>
	3	Asamblea Legislativa	Ernesto Castro	Centro de Gobierno	22819000	<a href="https://www.asamblea.gob.sv/">https://www.asamblea.gob.sv/</a>
ACTORES SOCIALES	1	Plan International El Salvador	Anabel Amaya	Boulevard del Hipódromo No. 671, Colonia, San Benito San Salvador	2246 6100	<a href="https://plan-international.org/el-salvador/">https://plan-international.org/el-salvador/</a>
	2	World Vision El Salvador	Roberto Villacorta	Kilómetro 16, Carretera a La Libertad, Complejo Corporativo Vía del Corso Tuscania, Zaragoza, departamento de la Libertad	2261-9800	<a href="https://worldvision.org.sv/">https://worldvision.org.sv/</a>
	3	Glasswing El Salvador	Diego de Sola	Colonia San Francisco, Calle los Bambúes # 18, San Salvador, El Salvador	2252-1414	<a href="mailto:info_sv@glasswing.org">info_sv@glasswing.org</a>
INSTITUCIONES/ EMPRESAS PRIVADAS	1	Instituto Nacional General Francisco Menéndez	Manuel Hugo Canjura Ramírez	20 avenida Norte y 29 Calle Oriente, Colonia Atlacatl.	7862-0544	<a href="https://inframen.edu.sv/">https://inframen.edu.sv/</a>
	2	UDS San Miguelito	Oscar Portillo	25 calle Oriente y 20 Avenida Norte, San Salvador.	2226-1557	<a href="mailto:oportillo@salud.gob.sv">oportillo@salud.gob.sv</a>
	3	Unión Europea	François Roudié	Torre presidente Plaza, Séptimo Nivel, Colonia San Benito, San Salvador, Apartado Postal 01 298	2243-2424	<a href="mailto:DELEGATION-EL-SALVADOR@eeas.europa.eu">DELEGATION-EL-SALVADOR@eeas.europa.eu</a>

<b>MAPA DE ACTORES SOCIALES (CONTINUACIÓN)</b>				
	<b>#</b>	<b>Entidad</b>	<b>Principales actividades</b>	<b>Recursos económicos</b>
<b>ACTORES POLITICOS</b>	1	Alcaldía de San Salvador Centro	El alcalde preside el concejo municipal y es responsable de la administración edilicia de la ciudad.	Parte del presupuesto General de la Nación, FODES
	2	Ministerio de Educación	Organizar, coordinar y orientar técnica y administrativa los servicios de educación en todos los niveles del sistema educativo nacional formal y no formal.	Presupuesto General de la Nación
	3	Asamblea Legislativa	Legislar: Decretar, interpretar, reformar y derogar leyes secundarias Control político: Vigilar los recursos públicos federales y ejercer un control político como fiscal de un sector de la población Ratificar tratados: Ratificar o denegar la ratificación de tratados que el Ejecutivo celebre con otros estados u organismos internacionales	Presupuesto General de la Nación
<b>ACTORES SOCIALES</b>	1	Plan International El Salvador	Plan International es una organización no gubernamental (ONG) independiente y humanitaria que trabaja para promover los derechos de la infancia y la igualdad de las niñas en más de 80 países de África, Asia y Latinoamérica	-Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria -Membresía anual de 12 dólares estadounidenses
	2	World Vision El Salvador	Organización cristiana internacional humanitaria que inició operaciones en El Salvador en 1975, con presencia en más de 100 países alrededor del mundo, dedicados a transformar las vidas de los más vulnerables: la niñez, sus familias y sus comunidades.	-Donaciones
	3	Glasswing El Salvador	Implementa programas que abordan las causas y consecuencias de la violencia, la pobreza, el trauma y la migración	-Donaciones
<b>INSTITUCIONES/ EMPRESAS PRIVADAS</b>	1	Instituto Nacional General Francisco Menéndez	Instituto de educación media	-Fondo General de la Nación
	2	UDS San Miguelito	Centro de salud pública de atención en primer nivel	-Fondo General de la Nación
	3	Unión Europea	-Relaciones políticas, económicas, comerciales y de inversión -Cooperación al desarrollo y ayuda humanitaria -Diálogo con la sociedad civil	-Fondos provenientes de la Unión Europea

## 14.4 Políticas y normativas

<b>¿Qué elementos contiene la Constitución, favorables y desfavorables, para la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los dos años?</b>		
Elementos contenidos en la constitución	+	-
Art. 1 Garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo parto y puerperio, derecho de los niños desde la gestación	X	
Art. 3 A. Supremacía de la dignidad humana, respetar la dignidad de la mujer, de la persona que está por nacer y del niño recién nacido	X	
Art. 3 B. Interés superior del niño. Siempre se tomarán las medidas y decisiones que prioricen su bienestar físico, espiritual psicológico y social.	X	
Art. 3 C. Se debe facilitar toda información relevante y necesaria para la preparación del embarazo y desarrollo de este, atención de la persona que está por nacer y recién nacida	X	
Art. 4.1 Alimentación complementaria es la incorporación gradual a la dieta del niño que complementa el seno materno	X	
Art. 4. numeral 12 Derecho a la vida, derecho inherente al ser humano desde su concepción de ser reconocido respetado en todo momento	X	
Art. 5 Toda mujer con relación del embarazo, trabajo de parto, parto y postparto tiene derecho a ser tratada con calidez	X	
Art. 32 La familia es la base fundamental de la sociedad y tendrá la protección del Estado, quien dictará la legislación necesaria y creará los organismos y servicios apropiados para su integración, bienestar y desarrollo social, cultural y económico. Art. 34 reconoce a las niñas niños y adolescentes el derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral	X	
Art. 42 Constitución de la República, dispone de una protección directa a los derechos laborales de las mujeres embarazadas en cuanto a su estabilidad preservando su salud en los estados de gestación y lactancia. Art. 51 Constitución de la República La ley determinará las empresas y establecimientos que, por sus condiciones especiales, quedan obligados a proporcionar, al trabajador y a su familia, habitaciones adecuadas, escuelas, asistencia médica y demás servicios y atenciones necesarios para su bienestar.	X	
Art. 136 Constitución de la República menciona que toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y posparto, así como el acceso a programas de salud sexual y reproductiva.	X	
Sección Familia Art. 35. El estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores y garantizará el derecho de estos a la educación y asistencia. Esta sección no contempla la salud de los niños y niñas por nacer. Y poco se habla de los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia.		X
Sección Trabajo y Seguridad Social: Art. 42. La mujer trabajadora tendrá derecho a un descanso remunerado antes y después del parto y conservación del empleo. En este artículo no se contempla el ajuste en horas laborales, derecho a permisos para asistir a controles prenatales y seguimiento de su embarazo. Además, no contempla descanso remunerado para el hombre (padre) y que este pueda asistir a los controles prenatales y asistencia en parto y puerperio.		X
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.		X
Sección de Salud pública Y asistencia social Art. 66.- El Estado dará asistencia gratuita a los enfermos que carezcan de recursos, y a los habitantes en general, cuando el tratamiento constituya un medio eficaz para prevenir la diseminación de una enfermedad transmisible. En este caso, toda persona está obligada a someterse a dicho tratamiento. No incluye prevención de enfermedades durante la preconcepción o durante el embarazo que provocan discapacidades.		
Art. 110 Código de trabajo Se prohíbe a los patronos destinar mujeres embarazadas a trabajos que requieran esfuerzos físicos incompatibles con su embarazo.	X	
Art. 113 Código de trabajo y Art. 309 Código de trabajo Una embarazada no podrá ser despedida de su trabajo seis meses después de haber dado a luz. El patrono está obligado a dar a la trabajadora embarazada en concepto de descanso por maternidad doce semanas de licencia.	X X	



	<p>Programa casa mujer en 2018 el cual ofrece condiciones especiales con el objetivo de favorecer a mujeres solteras, jefas de hogar, madre solteras y viudas que desean adquirir casa propia</p> <p>Programa Banca Mujer de BANDESAL en 2014, autonomía económica e inclusión financiera de las mujeres empresarias.</p> <p>Creación de más casas de espera materna, pasaron de 3 a 21.</p> <p>Políticas Nacional para las Mujeres Rurales, Indígenas y Campesinas en 2018 con el propósito de proponer la autonomía de las mujeres rurales.</p> <p>Aplicar la convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer teniendo en cuenta la recomendación general aprobada por el comité para la eliminación y discriminación contra la mujer.</p> <p>En 2018 se aprueba la estrategia de prevención del feminicidio y violencia sexual que tiene por objetivo reducir la incidencia de la violencia feminicida y violencia sexual a través de una intervención detección atención y protección de mujeres, niños y adolescentes.</p>		<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	
ODS	<p>El tema de discapacidad se menciona en los objetivos 4, 8, 10, 11 y 17, que están relacionados con la equidad, la inclusión y la generación de oportunidades. Para nuestro enfoque de prevención de enfermedades y deficiencias que pueden causar discapacidades, el objetivo 3, Salud y Bienestar, es de especial interés. No obstante, en nuestro programa PreNatal también es importante tomar en cuenta aspectos como: pobreza (ODS 1), nutrición (ODS 2), educación (ODS 4), igualdad de género (ODS 5), reducción de desigualdades (ODS 10), agua y saneamiento (ODS 6), acción por el clima (ODS 13), paz y justicia (ODS 16) y el fomento de alianzas para el desarrollo (ODS 17).</p> <p>Estrategia Mundial para la Salud de La Mujer, el niño y el adolescente (2016-2030).</p> <p>La promoción de la salud. Los conceptos y principios de la moderna promoción de salud se encuentran en la Declaración de Alma-Ata (1978), la Carta de Ottawa (1986) y las posteriores Conferencias Mundiales (OMS, 2006:1)</p> <p>-Educación para la salud. -La salud integral, familiar y comunitaria. -La prevención. En un sistema sanitario sustentado en la estrategia de la APS, el propósito fundamental de la promoción de la salud es la prevención de enfermedades. -Plan de Desarrollo Social, 2019-2024 -Plan Nacional de Igualdad 2021-2025 -Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano, "Crecer Juntos" -Plan Maestro de Rescate Agropecuario</p>	<p>MINSAL</p> <p>Ministerio de Educación</p> <p>Primer Nivel de Atención</p> <p>Asamblea Legislativa Consejo Nacional de Desarrollo Sostenible. Ministerio de Agricultura y Ganadería</p> <p>Ministerio de Trabajo.</p> <p>Ministerio de Hacienda Ministerio de Medio ambiente</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	

Escriba las políticas públicas nacionales y leyes referente a la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer en las siguientes áreas:				
Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
Atención integral a las y los adolescentes	<p><b>1. Ley Crecer Juntos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Plan municipal de niñez y adolescencia a partir de análisis de situación de derechos de niños y adolescentes que viven en ese territorio.</li> <li>✓ Creación de la Política Nacional que garantice pleno goce de los derechos de las niñas, niños, y adolescentes contemplados en la ley.</li> <li>✓ Creación de lineamientos que garanticen la efectiva y prioritaria asignación de recursos estatales, nacionales y locales, además de diseñar e implementar programas que contribuyan al ejercicio de los derechos.</li> </ul> <p><b>2. Ley de protección integral de niñez y adolescencia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia se implementará a través de la formulación, ejecución, evaluación y seguimiento de programas, planes, proyectos y estrategias.</li> <li>✓ Componiendo un sistema de protección integrado por consejo nacional de niñez y adolescencia, comités locales y juntas de protección, mediante asociaciones de promoción y asistencia conjunto al Órgano Judicial, Procuraduría general de la república, de los derechos humanos, entre otros.</li> </ul> <p><b>3. Ley general de juventud.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mediante la potenciación de programas de salud mental y atención psicológica.</li> <li>✓ Promueve la creación de programas de prevención de enfermedades en general y con énfasis en las enfermedades de transmisión sexual.</li> <li>✓ Promueve estilos de vida saludable mediante practicas adecuadas de saneamiento, higiene y educación sanitaria, así como orientación sobre nutrición, investigación, atención y cuidado de la atención en salud juvenil.</li> <li>✓ Prevención y erradicación de cualquier forma de maltrato, abuso y brindar atención especializada para las víctimas de este.</li> <li>✓ Posibilitar el acceso a servicios básicos.</li> <li>✓ Normativas de atención de adolescentes</li> <li>✓ Políticas prevención de e embarazo en adolescentes.</li> </ul>	<p>Nacional: Es una ley nacional</p> <p>Municipal: Incluye planes. Municipales.</p>	X	
Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)	<p><b>1. LEPINA (Ley de protección Integral de la niñez y adolescencia):</b> Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y adolescente en El Salvador, independientemente de su nacionalidad. Considerando como niño a cualquier ser desde el momento de la concepción, brindando protección del estado. Realiza las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Creación de programas de prevención y atención.</li> <li>✓ Grupos interdisciplinarios</li> <li>✓ Centros de atención integral.</li> <li>✓ Redes de apoyo comunitario.</li> <li>✓ Campañas de sensibilización.</li> <li>✓ Mecanismos de participación infantil.</li> </ul> <p><b>2. Ley Nacer con Cariño:</b> Tiene como objetivo brindar a todos los recién nacidos condiciones óptimas para su adaptación inmediata a la vida extrauterina favoreciendo inmediatamente la relación madre/padre/hijo.</p> <p><b>3. Ley de Crecer Juntos:</b> Menciona los diversos hitos del desarrollo y sus alertas al no realizarse para que sea evaluado lo antes posible en un centro de asistencia sanitaria.</p> <p><b>4. Lineamientos técnicos para la implementación del modelo integral a la primera infancia:</b></p> <p><b>5. Ley amor convertido en alimento</b></p>	<p>Nacional: MINSAL, PNC, FGR, MINED, Ministerio de Medio Ambiente, CONAPINA</p> <p>Municipal: Red de Comités Municipales de Prevención de la Violencia de El Salvador.</p> <p>Comité local de derechos de niñez y adolescencia.</p>	X	X

<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Multiclinico)</p>	<p><b>-Ley crecer con cariño:</b> Programas de atención de la primera infancia orientados para optimizar el desarrollo intelectual mediante actividades que involucran padres-hijos en centros rurales y urbanos.</p> <p><b>-Lineamientos técnicos para la implementación del modelo integral a la primera infancia:</b> Abarca temas de salud y nutrición, familias y entornos potenciadores, promoción y protección de derechos, educación y cuidados, inclusión, equidad y diversidad cultural.</p> <p><b>-Ley Especial de inclusión de las personas con discapacidad:</b>  Artículo 6: El respeto al ejercicio progresivo de las facultades de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.  Artículo 127 será sancionado con multa de 7 a 9 salarios mínimos mensuales vigentes del sector comercio y servicios quién cometa las siguientes infracciones:  B) Negar la matrícula en todos los niveles del sistema educativo, a niñas, niños y adolescentes y demás personas o expulsarlos por condición de discapacidad.</p> <p><b>-LEPINA (Ley de protección Integral de la niñez y adolescencia):</b> Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes de toda niña, niño y adolescente en El Salvador, independientemente de su nacionalidad. Considerando como niño a cualquier ser desde el momento de la concepción, brindando protección del estado. Realiza las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de programas de prevención y atención.</li> <li>• Grupos interdisciplinarios</li> <li>• Centros de atención integral.</li> <li>• Redes de apoyo comunitario.</li> <li>• Campañas de sensibilización.</li> <li>• Mecanismos de participación infantil.</li> </ul>	<p>Nacional: MINSAL, PNC, FGR, MINISTERIO DE MEDIOAMBIENTE, CONAPINA,</p> <p>Municipal: 1- RED DE Comités municipales de prevención de la violencia de el salvador.</p> <p>2- Comité local de derechos de la niñez y adolescencia (CLD)</p> <p>3- Centros de bienestar infantil (CBI)</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	
<p>Mujer en edad fértil- mujer durante el embarazo, parto y puerperio</p>	<p><b>Política de protección y promoción y apoyo a la lactancia materna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejerías en lactancia materna</li> <li>- Licencia materna</li> <li>- Estrategia amor convertido en alimento</li> </ul> <p><b>Estrategia canguro</b></p> <p><b>Ley Nacer con cariño</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejería De anticoncepción durante el puerperio</li> <li>- Consejerías Sobre importancia de atención prenatal</li> <li>- Primera y segunda evaluación puerperal</li> <li>- Prescripción de micronutrientes durante el embarazo</li> <li>- Hoja filtro De ARR</li> <li>- Código de Trabajo.</li> </ul>	<p>Nacional: MINSAL, ISDEMU, Municipal: alcaldías municipales, unidades de salud</p>	<p>X</p>	
<p>Área socio económico y ambiental</p>	<p><b>LEY NACER CON CARIÑO.</b></p> <p>Art. 4 Estrés tóxico: Ocurre cuando una niña o niño afronta, sin apoyo adecuado de un adulto, de manera frecuente, intensa o prolongada, una situación adversa que produce la activación y sobrecarga de los sistemas de respuesta al estrés</p> <p>Art. 7.- La madre y el padre de la niña o niño recién nacido en situación de riesgo tienen los siguientes derechos:  d) A que se facilite la lactancia materna de la persona recién nacida.</p> <p><b>LEY LEPINA</b></p> <p>Artículo 21. Derecho a una vida digna  Todas las niñas, niños y adolescentes tienen el derecho a gozar de un nivel de vida adecuado en condiciones de dignidad, desarrollo integral, goce y ejercicio de sus derechos y se satisfagan sus necesidades básicas.</p>	<p>Nacional: MINED MINSAL</p>	<p>X</p> <p>X</p>	

<p>Área de educación</p>	<p><b>Ley Especial de Inclusión de las personas con discapacidad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutado por el Consejo Nacional para la inclusión de las personas con discapacidad (CONAIPD); en el capítulo 7 Educación Inclusiva, art 43: derecho un de la educación inclusiva, el MINED garantizará a las personas con discapacidad educación inclusiva en todos los niveles del sistema educativo regular tanto público como privado.</li> <li>• Art 44, el MINED debe garantizar que los centros educativos cuenten con los docentes de apoyo a la inclusión.</li> </ul> <p><b>Política de Educación Inclusiva (Ministerio de Educación, 2010b)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene como objetivo transformar el sistema educativo por medio de la eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación de diferentes actores.</li> <li>• Esta política plantea cuatro áreas de acción: normativa y políticas de gestión, prácticas de gestión pedagógica, cultura escolar y comunitaria, ambientes educativos y recursos estratégicos. También se contextualizó el Índice de inclusión (Ainscow y Booth, 2000) a la realidad educativa salvadoreña, y así surgió la Adecuación del índice de inclusión al contexto educativo salvadoreño (Ministerio de Educación, 2010a). Y en él se incorpora la dimensión de territorios inclusivos, es decir, las prácticas educativas que favorecen la participación de los estudiantes y la comunidad en el aprendizaje, tanto dentro como fuera de la escuela.</li> </ul> <p><b>Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescente 2017-2027.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene el objetivo de eliminar el embarazo en niñas y en adolescentes, con intervenciones intersectoriales articuladas que incorporan el enfoque de derechos humanos, género e inclusión y que facilitan el empoderamiento de niñas y adolescentes para su pleno desarrollo.</li> <li>• Dentro de estas estrategias se encuentran: campañas de comunicación social en centros de educación "Yo decido" con apoyo de Fundación de Waal.</li> </ul>	<p>Nacional: Ya que son leyes Nacionales Municipales: ya que incluyen todos los centros educativos de los municipios.</p>	<p>X</p>	
<p>Prevención de violencia de género</p>	<p><b>Ley de igualdad, equidad y erradicación de la discriminación contra las mujeres.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organismo rector: ISDEMU. (Instituto salvadoreño para el desarrollo de la mujer).</li> <li>• Elaborando planes nacionales de igualdad, apoyar iniciativas dentro de las instituciones del estado, cooperación con instituciones públicas obligando a protección y vigilancia.</li> <li>• Ley integral para una vida libre de violencia contra las mujeres.</li> <li>• La institución responsable de hacer cumplir esta ley será el Instituto Salvadoreña para el desarrollo de la mujer ISDEMU.</li> <li>• El Ministerio de Educación eliminará de los programas educativos, entre los libros de textos y otros materiales que posean contenidos que promuevan la violencia y la discriminación contra las mujeres.</li> <li>• Las universidades y otras instituciones de educación superior incluirán en los programas de estudio temas sobre investigación de la violencia contra las mujeres y su erradicación.</li> <li>• Las directoras y directores de los centros educativos públicos y privados deberán detectar y orientar los actos de violencia contra las mujeres de acuerdo con la Política Nacional.</li> </ul>	<p>Nacional: Mediante el instituto rector a nivel nacional ISDEMU. Ministerio de Trabajo. Municipalidad: En todas las instituciones públicas ubicadas dentro de una municipalidad.</p>	<p>X</p>	

<p><b>¿Qué políticas públicas nacionales, leyes departamentales y municipales hacen falta para una cultura de prevención de discapacidades en el bebé por nacer y niño/a menor de dos años? (Elegir solo el Área relacionada con la encuesta aplicada)</b></p>
<p>Área de la salud</p>
<p><u>Atención integral a las y los adolescentes</u>  En la adolescencia, los jóvenes exploran su identidad sexual y de género influenciados por cambios físicos, normas sociales y educación sexual. Es crucial ofrecerles apoyo, información precisa y aceptación para que tomen decisiones saludables y se sientan seguros en su identidad.</p>
<p><u>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</u>  Implementar políticas públicas que incluyan programas de Salud que aseguren la formación de profesionales de la salud en la detección temprana de posibles discapacidades y en la intervención precoz; que garanticen que los niños reciban una nutrición adecuada; que promuevan la estimulación temprana y el desarrollo motor, cognitivo y emocional; y que brinden apoyo a las familias, especialmente en comunidades vulnerables, para que puedan proporcionar un entorno estimulante y seguro.</p>
<p><u>Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto y puerperio:</u>  -Incrementar el acceso de las Niñas y los niños a la educación fomentando la cultura de género y socialización de la comunidad educativa.  -Leyes que aseguren el desarrollo integral de la mujer en el ámbito familiar, fomentando la distribución de responsabilidades entre los integrantes del grupo familiar, mejorar las condiciones de vida de las jefas del hogar y divulgar el ejercicio de sus derechos a fin de fortalecer a la familia.</p>
<p><u>Área socio económico y ambiental</u>  -Apoyo específico al sector de Tecnologías de la Información y Comunicación la igualdad de oportunidades.  -Definir las orientaciones y prioridades de las políticas de comercio e inversiones del país.</p>
<p><u>Área de educación</u>  -Programas de atención preconcepcional.  -Programas de educación sobre sexualidad en todos los ciclos de vida</p>
<p><u>Prevención de violencia de género</u>  -Inclusión de programas sobre nuevas masculinidades.  -Inclusión del hombre en aspectos reproductivos.</p>

## **POLÍTICAS LOCALES**

**-Describe las ordenanzas, normativas, reglamentos referentes a la prevención de discapacidades en los bebés por nacer en las siguientes áreas:**

No existen políticas locales para la prevención en los bebés por nacer, debido al cambio de municipios y gubernaturas locales.

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

<b>PROBLEMA</b>	<b>+</b>	<b>-</b>
En caso de la población mayor consideran que los programas de SSR fomentan el IRS tempranas, además lo ven impropio		X
En caso de los adolescentes consideran que el tema es tabú, es causa de risa y no es un tema que se pueda		X
La iglesia lo considera impropio e impuro		X

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

<b>PROBLEMA</b>	<b>+</b>	<b>-</b>
Se brinda atención gratuita y confidencial a cualquier paciente que lo solicite.	X	
Se brinda atención a adolescentes no importando la edad, ni tampoco es necesario la presencia de un responsable.	X	
Se traslada la atención hasta las comunidades remotas para facilitar el acceso mediante ferias de salud.	X	
El MINSAL ofrece diversos métodos anticonceptivos gratuitos de acuerdo a necesidades individualizadas	X	

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

- Programas de educación sexual: que se impartan de acorde a la edad de los niños dentro de las escuelas.
- Programas para fomentar los controles preconceptionales: Apoyándose en marketing social informar los beneficios de una atención preconceptional.
- Redes de apoyo para la rehabilitación de los niños con discapacidades.
- Debido a la reestructuración de territorio la atención política se ha visto afectada en cuanto a la elaboración de políticas locales.

## 14.5 Diagnóstico institucional

1. Datos generales					
Nombre de la institución	Instituto Nacional General Francisco Menéndez				
Tipo de institución	Centro Educativo				
Nombre director/a	Manuel Hugo Canjura Ramírez				
Nombre representante legal	Manuel Hugo Canjura Ramírez				
Dirección	20 avenida Norte Y 29 Calle Oriente, Colonia Atlacatl.				
Teléfono	7862-0544				
Página web	inframen.edu.sv				
2. Característica de su institución/organización					
Mandato	Bachillerato				
Visión	Ser el instituto líder, innovador y moderno con reconocimiento nacional e internacional por su excelencia académica, deportiva y cultura, formador en valores y alto espíritu de servicio a la comunidad.				
Misión	Formar bachilleres integrales con excelencia académica, críticos, reflexivos, participativos, con los principios y valores que les permiten desenvolverse en la vida.				
Sector de intervención	Educación				
Actividades principales	1.ACADEMICA 2.DEPORTIVA 3.CULTURAL				
	<u>SI</u>	<u>NO</u>		<u>FEMENINO</u>	<u>MASCULINO</u>
Personal de salud	X			6	4
Personal de educación	X			60	28
Personal en desarrollo comunitario		X			
Personal agrícola		X			
Personal administrativo	X			9	8
Personal servicios	X			5	3
Personal otros (¿Cuáles?)	VIGILANTES			3	8
La institución forma parte de alguna red	X		Nombre	MINED	Educación Media
¿Coordina acciones con otras instituciones?			¿Con cuáles?		
3. Caracterización de los beneficiarios de toda la organización/ institución					
<b>Número y descripción de beneficiarios directos:</b> 100 estudiantes de las 3 secciones de bachillerato en salud					
<b>Número y descripción de beneficiarios indirectos:</b> 1500 estudiantes de las secciones restantes					
Nivel educativo de los beneficiarios	Bachillerato			% analfabetos 0%	
Localidades en las que interviene la institución	Múltiples, debido a la cantidad de estudiantes que atiende, logra incidir en casi todo San Salvador				

4. Información sobre discapacidades	
¿Su institución atiende a personas con discapacidad?	Sí
¿Qué tipo de discapacidad?	Física, visual, auditiva
¿Ha realizado su institución planes o proyectos para personas con discapacidad? ¿Cuáles?	No
¿Su institución sabe las causas de las discapacidades?	No

5. La institución/organización ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas:	
A. Área de salud infantil	
Nombre del proyecto	NO REALIZA PROGRAMAS O PROYECTOS
Lugar donde se ejecuta	
Responsable	
Fechas	Inicio   Fin
Beneficiarios directos	
Beneficiarios indirectos	
Aliados	
Describa sus actividades	
Capacitación	
Promoción	
Atención	
Información	
Otras	

B. Área materna y familiar	
Nombre del proyecto	NO REALIZA PROGRAMAS O PROYECTOS
Lugar donde se ejecuta	
Responsable	
Fechas	Inicio   Fin
Beneficiarios directos	
Beneficiarios indirectos	
Aliados	
Describa sus actividades	

C. Área socioeconómico ambiental		
Nombre del proyecto	NO REALIZA PROGRAMAS O PROYECTOS	
Lugar donde se ejecuta		
Responsable		
Fechas	Inicio	Fin
Beneficiarios directos		
Beneficiarios indirectos		
Aliados		
Describa sus actividades		
Capacitación		
Promoción		
Atención		
Información		
Otras		

D. Área de servicios de salud y educación		
Nombre del proyecto	NO REALIZA PROGRAMAS O PROYECTOS	
Lugar donde se ejecuta		
Responsable		
Fechas	Inicio	Fin
Beneficiarios directos		
Beneficiarios indirectos		
Aliados		
Describa sus actividades		
Capacitación		
Promoción		
Atención		
Información		
Otras		

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 y niño/a menor de dos años?	
Capacitación	Consecuencias de la concepción a temprana edad
Promoción	Métodos anticonceptivos
Atención	Atención preconcepcional en adolescentes
Información	Embarazo adolescente
Otras	

**Las siguientes preguntas deben ser respondidas por consenso entre los miembros del EPL o grupo y el equipo directivo-operativo de la institución (autoridades generales, a nivel técnico o administrativo, jefes de área, representantes de la relación institucional con los usuarios, etc.).**

Marque "Si" cuando se cumplen las acciones, "No" cuando no se realizan, "No sé" cuando no está seguros o hay dudas. Además, señale si es favorable (+) o no favorable (-) relacionado a la prevención de enfermedades y deficiencias en los niños y niñas hasta los 2 años. En caso desfavorable aclarar porqué. Llenar sólo la sección relacionada con las encuestas que aplicó.

### **Embarazo y Parto**

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

9. ¿La institución está preparada para enfrentar y auxiliar al bebé por nacer (o recién nacidos) en sus posibles necesidades?		X			X
10. ¿La institución lleva un registro de complicaciones que se presentan durante el parto?		X			X
11. ¿La institución capacita a su personal sobre el parto para así prevenir posibles complicaciones?		X			X
12. ¿La institución capacita a las parteras, comadronas, promotoras de salud para remitir emergencias obstétricas?		X			X
13. ¿La institución informa sobre los peligros de transmisión de infecciones de animales (gatos, palomas y cerdos)?			X		X
14. ¿La institución capacita a su personal sobre atención prenatal y riesgos de enfermedades y deficiencias prenatales?			X		X
15. ¿La institución prepara a los adolescentes sobre su futuro rol de padre y madre?	X			X	
16. ¿La institución informa a adolescentes sobre los riesgos de un embarazo?	X			X	
17. ¿La institución informa sobre de los peligros de automedicación?		X			X
18. ¿La institución informa sobre los riesgos de sustancias químico-tóxicas?	X			X	
19. ¿La institución promueve acciones para la protección del medio ambiente?	X			X	
20. ¿La institución informa sobre SSR, incluyendo sus derechos?	X			X	
21. ¿La institución informa sobre la regulación de la fecundidad o planificación familiar?	X			X	
22. ¿La institución ofrece medios para la planificación familiar?		X			X
23. ¿La institución informa sobre signos y síntomas de ITS?	X			X	
24. ¿La institución promueve el consumo de una alimentación adecuada y nutritiva?	X			X	
25. ¿La institución informa sobre los peligros de una mala nutrición de la madre embarazada?		X			X
26. ¿La institución promueve el consumo de ácido fólico y otros complementos nutricionales en la futura madre?		X			X
Atención al Recién Nacido, al menor de 2 meses y menor de 2 años					
1. ¿La institución cuenta con recursos humanos aplicando la Estrategia de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida?		X			X
2. ¿La institución cuenta con equipamiento, medicamentos e insumos básicos necesarios para aplicar la Estrategia de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida?		X			X
3. ¿La institución cuenta con recursos humanos capacitado en AIEPI Neonatal?		X			X
4. ¿La institución cuenta con recursos humanos capacitado en AEIPI-Nut Clínico?		X			X
5. ¿La institución brinda atención integral en salud y nutrición a la niñez con adecuación intercultural?		X			X

6. ¿La institución facilita el acceso a servicios eficaces y esenciales para el desarrollo de la primera infancia en hogares, escuelas y comunidades?		X			X
7. ¿La institución recopila datos sobre indicadores esenciales del desarrollo de la primera infancia y hace un seguimiento del progreso?		X			X
8. ¿La institución proporciona un liderazgo dedicado para los programas de desarrollo de la primera infancia y coordina los esfuerzos de la manera más efectiva en todos los sectores?		X			X
9. ¿La institución trabaja contra la violencia, el abuso y la negligencia?	X			X	
10. ¿La institución trabaja contra los peligros ambientales, incluida la contaminación del aire?	X			X	
11. ¿La institución trabaja contra la exposición prolongada a situaciones como desastres naturales o conflicto violentos?	X			X	
12. ¿La institución promueve el cuidado responsivo de un padre/madre o cuidador en cuanto a la alimentación, el juego y la comunicación (cantar, hablar)?		X			X
13. ¿La institución es parte de redes de establecimientos de salud establecidas con capacidad resolutive y sin barreras de acceso geográfico, económico, cultural ni de otra índole?		X			X
14. ¿La institución tiene servicios disponibles las 24 horas del día, 7 días a la semana, todo el año?		X			X
15. ¿La institución es parte de redes de transporte y comunicación entre los establecimientos de salud?		X			X
16. ¿La institución es parte del sistema de referencia y retorno funcional?		X			X
17. ¿La institución promueve la participación de las familias y comunidades en el cuidado de los menores de 2 años?		X			X
18. ¿La institución facilita la complementariedad en la atención, con enfoque intercultural y articulación con la medicina tradicional?		X			X

## 14.6 Priorización de problemas

Elementos desfavorables	Análisis del problema				Total
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	
Diagnóstico de la localidad					
El 35.4% de los embarazos en San Salvador ocurren en adolescentes	3	2	3	3	11
El 22.7% de mujeres de San Salvador son analfabetas	2	1	1	2	6
El 48.8% de los adolescentes de entre 10 y 14 años ya iniciaron vida sexual en San Salvador	3	3	3	3	12
Encuesta de la población					
El 87.2% de la población encuestada no posee conocimientos sobre instituciones que trabajen en el tema de prevención de discapacidades en los niños por nacer	1	3	2	3	9
El 2.6% de la población entrevistada posee esta esperando un bebé actualmente	3	1	3	3	10
El 13.6% de los encuestados poseen antecedentes de familiares nacidos con discapacidad	2	1	3	1	7
El 43.45 de los encuestados considera que NO ES NECESARIO un control médico antes de un embarazo	3	2	3	3	11
El 45.2% de los encuestados niega conocer centros de atención en caso de embarazo	2	2	3	3	10
El 73.9% de la población encuestada no sabe su tipo de sangre	3	3	3	3	12
El 95.6% de los encuestados no conocen el tipo de sangre de su pareja	3	3	3	3	12
El 56.5% de los encuestados no conocen acerca de la incompatibilidad sanguínea en caso de embarazo	3	3	3	3	12
El 76.5% de los encuestados no usa métodos de planificación familiar	3	3	3	3	12
El 77.3% de la población entrevistada no consume ácido fólico actualmente	1	3	2	3	9
El 14.7% No conoce sobre signos y síntomas de alarma en el embarazo	2	2	2	3	9
El 20% de los encuestados considera que el alcohol no es un riesgo para el bebé por nacer	2	2	3	3	10
El 19.1% de los entrevistados considera que el tabaco no es un riesgo para el bebé por nacer	2	2	3	3	10
El 22.6% considera que vivir con un fumador no es un riesgo para el bebé por nacer	2	2	3	3	10
El 22.6% de los encuestados considera que la violencia intrafamiliar no representa ningún riesgo para el bebé por nacer	2	2	3	3	10
El 55.6% de los encuestados considera que convivir con palomas y gatos no representa riesgo para el bebé por nacer	3	3	3	3	12

## **14.7 Identificación del problema principal e identificación del objetivo general**

### **Problema central**

Existen embarazos en los estudiantes de bachillerato en el Instituto Nacional General Francisco Menéndez.

### **Objetivo General**

Promover la prevención del embarazo no deseado en adolescente del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo agosto-septiembre 2024.

#### 14.8 Análisis de causas, elaboración de objetivos específicos

<b>Objetivo general:</b> Promover la prevención del embarazo no deseado en adolescente del Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo agosto-septiembre 2024.	
<b>Causas</b>	<b>Objetivos específicos</b>
Falta de consciencia en la toma de decisiones por parte de los adolescentes	Fomentar la reflexión y toma de conciencia de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en los adolescentes y en el bebé por nacer.
Falta de creación de proyecto de vida	Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones y acorde a su proyecto de vida.
Falta de herramientas para brindar educación sexual y reproductiva en adolescentes	Fortalecer las competencias del personal Docente en la prevención de embarazos en adolescentes a través del curso básico de Mediadores PreNatal

## 14.9 Registro de asistencia

FdW Fundación de Wual

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 30/08/24 Grupo: 27

Municipio: San Salvador Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Escobar Duran  
 Marielos Estefany Hernandez Perez Cristina Alejandra Lizama Dominguez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Andrés Estefany Ramirez Cruz	15	M	Estudiante		6828-6033		
2.	Xochile Abigail Amaya	17	M	estudiante		6987-0826		
3.	Valeria Alessandra Pichito	17	M	estudiante		7113-3646		
4.	Haricé Hazel Pérez Monge	15	M	Estudiante		7171-0073		
5.	Andrés Gabriel Pérez Guzmán	16	M	Estudiante		7270-6260		
6.	Ana Guadalupe Ramos	18	M	Estudiante		6979-1248		
7.	Marjolin Rivas Hernandez	16	M	Estudiante		7031-3174		
8.	Sandra Elizabeth Rivera	17	M	Estudiante		7597-3429		
9.	Aaron Alejandro Romero	17	M	Estudiante		6963-6349		
10.	José Ovidio Vasquez	16	M	Estudiante		6032-0282		
11.	Glenn Elizabeth Valle Contreras	17	M	Estudiante		7443-1959		
12.	Eida de Guzman	50	M	Docente		7853-3166		
13.	Katherine Giselle Angueta	15	M	Estudiante		7488-5359		
14.	Miguel Ángel Coiro	44	M	Docente	17/09/24	7054-4659		
15.	Valeriano Reyes	48	M	Docente	17/09/24	7961-8795		

FdW Fundación de Wual

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 17 Septiembre 2024 Grupo: 27

Municipio: San Salvador Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Escobar Duran  
 Marielos Estefany Hernandez Perez Cristina Alejandra Lizama Dominguez

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Luis Alber Lo Guzman	15	M	Estudiante		7301-5655		
2.	Francisco Enrique Jimenez	17	M	Estudiante		7548-8050		
3.	José Ángel Lugo Cruz	18	M	Estudiante		73-79-6010		
4.	Steen Alexander Medina Ay	17	M	Estudiante		7256-8674		
5.	Alicia Fernanda Meléndez P	16	M	Estudiante		7928-7039		
6.	Naomi Staffany Medina Rivas	16	M	Estudiante		7224-0177		
7.	Jorge Alberto Pérez Mendi	16	M	Estudiante		7153-9955		
8.	Marcelly Nancy Jimenez	16	M	Estudiante		6057-6073		
9.	Christopher José Monge		M	Estudiante		7038-6208		
10.	Gisselle Elizabeth Guzmán	17	M	Estudiante		7456-3415		
11.	Mertlin Mayeli Obispo		M	Estudiante		71627498		
12.	Kalissa Nathalie Ortiz		M	Estudiante		6971-4692		
13.	Rogelio Armando parsons	16	M	Estudiante		7043-7302		
14.	Patricia Saraí Pérez Rojas	17	M	Estudiante		7443-5118		
15.	Daira Sharon Ramos	16	M	Estudiante		7041-5163		

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador		Fecha: 17/ Septiembre/ 2024		Grupo: 27				
Municipio: San Salvador		Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Duran Escobar Mariela Estepany Hernandez Perez Cristina Alejandra Lizama Dominguez						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Neidy Anahi Ortiz	16	M	F	Estudiante		6146-7371	
2.	Lessly Nayeli Ramirez	17	M	F	Estudiante		6	
3.	Daniel Enrique Mendoza	16	M	F	Estudiante		6998-5850	
4.	Brenda Liss RIVERA RIVERA	18	M	F	Estudiante		7793-5959	07146299-9
5.	Margely Judith Ramos Duran	16	M	F	Estudiante		7664-1456	
6.	Carlos Roberto Lopez	17	M	F	estudiante		7175-0220	
7.	Gabriela Tahona Meléndez	16	M	F	Estudiante		6993-4085	
8.	Valeria Alejandra Martinez	16	M	F	Estudiante		6021-7991	
9.	Genesis Nahomy Lopez	17	M	F	Estudiante		6984-9480	
10.	Marcos Antonio Avellar	16	M	F	Estudiante		7680-4855	
11.	Gabriela Vanessa Méndez	17	M	F	Estudiante		6858-1561	
12.	Melany Andrea Hernandez	17	M	F	Estudiante		7827-0538	
13.	Isaac Abmay Velasquez	17	M	F	Estudiante		6997-1913	
14.	Karina Michelle Ceron	17	M	F	Estudiante		7278-8271	
15.	Damaris Massiel Marañón	17	M	F	Estudiante		7802-5193	
16.	Darriann Josie Dominguez	17	M	F	Estudiante		71188803	
17.	Pamel Alexis Gomez	17	M	F	Estudiante		7916-9858	
18.	Emily Ruth Kates	17	M	F	Estudiante		7665-2794	

19 - Jonathan Anderson Reyes 16 M estudiante 7800-3082 ~~7800-3082~~  
 20 - Gerardo Enrique Martinez Martinez 16 M estudiante 7144-5282 ~~7144-5282~~  
 21 - Walter Alexander Mesias Pineda 17 M estudiante 6844-7804 ~~6844-7804~~

Darlyn Mendoza • Estudiante • 72-03-4888 • ~~72-03-4888~~ 20.

20. Fior Eduviges Rodriguez Martinez Fx Estudiante 6427 3471 ~~6427 3471~~  
 21. Daniel Jeannette Alvarado Estrada Fx estudiante 7194-4122 ~~7194-4122~~  
 22. William Joel Aguilar Valladares Fx estudiante 7228-8617 ~~7228-8617~~

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador		Fecha: 17 Septiembre 2024		Grupo: 27				
Municipio: San Salvador		Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Escobar Duran						
Manoel Estefany Hernandez Perez		Cristina Alejandra Lizama Dominguez						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Katherine Garcia	15	M	X Estudiante		7574-9744		
2.	Alisson Pucinos	16	M	X Estudiante		6306-5611		
3.	Valeria Sanchez	16	M	⊖ Estudiante		7756-8022		
4.	Gabriela Flores Martinez	16	M	X Estudiante		7008-7675		
5.	Tatiana Lara	16	M	X Estudiante		6038-4600		
6.	Johana Bernal	17	M	X Estudiante		7257-2299		
7.	Darwin Flores	16	X	F Estudiante		7742-3671		
8.	Angel Arce	16	X	F Estudiante		71620260		
9.	Katherine Hernandez	17	M	X Estudiante		2551-2253		
10.	Estefany Karla Carras Herza	16	M	X Estudiante		9909-0860		
11.	Andres Abigail Melendez	16	M	X Estudiante		7336-3170		
12.	Andres Francisco Martinez Jarama	17	M	X Estudiante		7056-2369		
13.	Enrico Bettsche Junior Castro	16	M	X Estudiante		6026-6124		
14.	Michelle Alejandra Molin	18	M	X Estudiante		6019-9913		
15.	Imad Verónica Rodriguez	16	M	X Estudiante		6885-3127		
16.	Adriana Colorado	16		F Estudiante		7810-0678		
17.	Tania Nahomy Najera	16		F Estudiante		7299-7526		
18.	Alexandra Ruby Lopez	17		F Estudiante		7027-9499		
19.	Melany Gisselle Andros	17		X Estudiante		7122-6585		

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador		Fecha: 17 Septiembre 2024		Grupo: 27				
Municipio: San Salvador		Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Escobar Duran						
Manoel Estefany Hernandez Perez		Cristina Alejandra Lizama Dominguez						
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Jefferson Manuel	16	M	F Estudiante		7236-0565		
2.	Liliana Campos	17	M	X Estudiante				
3.	Emily Sanchez	17	M	⊖ Estudiante				
4.	Fernando Alos Flores	17	M	⊖ Estudiante				
5.	Benjamin Borja	18	Ⓜ	F Estudiante		7671 2270		
6.	Josue Roldán	16	Ⓜ	F Estudiante		7616-0211		
7.	Kenelma Najera	17	M	Ⓜ Estudiante		7259-8137		
8.	Andrea Lara		M	Ⓜ Estudiante		6921-4824		
9.	Mayeli Huevo		M	Ⓜ Estudiante		3689-3272		
10.	Daniela Fuentes	17	M	Ⓜ Estudiante		7792-0160		
11.	Nahomy Juarez	16	M	Ⓜ Estudiante		7111-7780		
12.	Henry Monge	17	Ⓜ	F Estudiante		7551-3179		
13.	Josue Romero Roman	17	Ⓜ	F Estudiante		7264-5747		
14.	Juana Magali Galero	16	Ⓜ	Ⓜ Estudiante		6838-8929		
15.	Anderson Cortez	16	Ⓜ	Ⓜ Estudiante		7792-3817		
16.	Adriana Galero	16		Ⓜ Estudiante		6829-0043		
17.	Daniela Argueta	16		Ⓜ Estudiante		9258-5369		
18.	Selena Girón	16		Ⓜ Estudiante		9000-5471		
19.	Marela Savat	16		Ⓜ Estudiante		6433-02-32		

Departamento: San Salvador		Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal				Fecha: 30/Agosto/2024			Grupo: 27		
Municipio: San Salvador		Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Escobar Duran									
Manoela Estefany Hernandez Perez				Cristina Alejandra Uzama Dominguez							
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma			
1.	Daniela Rivera	17	M	X Estudiante		6975-0552					
2.	Elizabeth Castro	16	M	X Estudiante		7528-5437					
3.	Emely Flores	16	M	X Estudiante		7151-4124					
4.	Jairo Ortiz	16	X	X Estudiante		7565-6010					
5.	Iris Pugamas	16	M	X Estudiante		7114-5634					
6.	Bryan Ramirez	16	X	F Estudiante		7627-9965					
7.	Johanna Jerónimo	16	M	X Estudiante		7239 36 21					
8.	Wladimir Simeonec	26	X	F Estudiante		7398 38 63					
9.	Hazel Cornejo	16	X	X Estudiante		7638 2995					
10.	Ashley Escobar	17	M	X Estudiante		6986-8476					
11.	Nahomy Guevara	16	M	X Estudiante		7011-8523					
12.	Virginia Ramos	18	M	X Estudiante		7392-7120					
13.	Michelle Ortiz	19	M	X Estudiante		7353-8516					
14.	Alejandra Maneth Guido	17	M	X Estudiante		7103-1905					
15.	Aaron Isaac Escobar D	17	X	F Estudiante		7873-5842	025047892				

Departamento: San Salvador		Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal				Fecha: 30/Agosto/2024			Grupo: 27		
Municipio: San Salvador		Nombre de los mediadores: Silvia Daniela Escobar Duran									
Manoela Estefany Hernandez Perez				Cristina Alejandra Uzama Dominguez							
Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma			
1.	Frick Alexander Barahona	16	M	F Estudiante		7626 3503					
2.	Brisayda Valera Alvarado	17	M	F Estudiante		7104 6806					
3.	Fatima Elizabeth Calistokhancia	16	M	F Estudiante		7037-2330					
4.	Nicole Stephanie Lampe Jimenez	17	M	F Estudiante		6959-0352					
5.	Elma Kizeth Cornejo Casilla	18	M	F Estudiante		6204-5586					
6.	Glen da Guadalupe Benitez	17	M	F Estudiante		6189-9139					
7.	Josue Emanuel Garcia Gomez	16	M	F Estudiante		7321-0868					
8.	Hazel Daniela Galo Sosa	16	M	F Estudiante		6193-8411					
9.	Kressa Elizabeth Cantamez	16	M	F Estudiante		7807-9584					
10.	Adriana Lisbeth Escobar Lopez	16	M	F Estudiante		7291-4512					
11.	Laura Yesenia Diaz Anaya	16	M	F Estudiante		6019-8994					
12.	Litzy Fabrice De Leon Al.	16	M	F Estudiante		7870-9781					
13.	Milton Eduardo Chavez	16	M	F Estudiante		7097-9816					
14.	Emily Yamileth Davila	17	M	F Estudiante		7356-1035					
15.	Ximena Gutierrez	18	M	F Estudiante		7873-7379					

## 14.10 Archivo fotográfico



Imagen 1. presentación del proyecto en mayo 2024



Imagen 2. Sección 1. Ejecutado el 30 de agosto 2024 turno vespertino



Imagen 3. Sección 2, ejecutado el 17 de septiembre 2024. Turno vespertino



Imagen 4. Sección 3, ejecutado el 17 de septiembre 2024. Turno vespertino



Imagen 5. Presentación de la campaña yo decido a los adolescentes



Imagen 6. Reproducción de video taller de prevención de embarazo adolescente #yodecid



Imagen 7- Participación individual sobre reflexión de casos de video taller #yodecido



Imagen 8. Realización de propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente



Imagen 9. Realización de propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente



Imagen 10. Realización de propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente.



Imagen 11- Participación de un grupo de estudiantes.

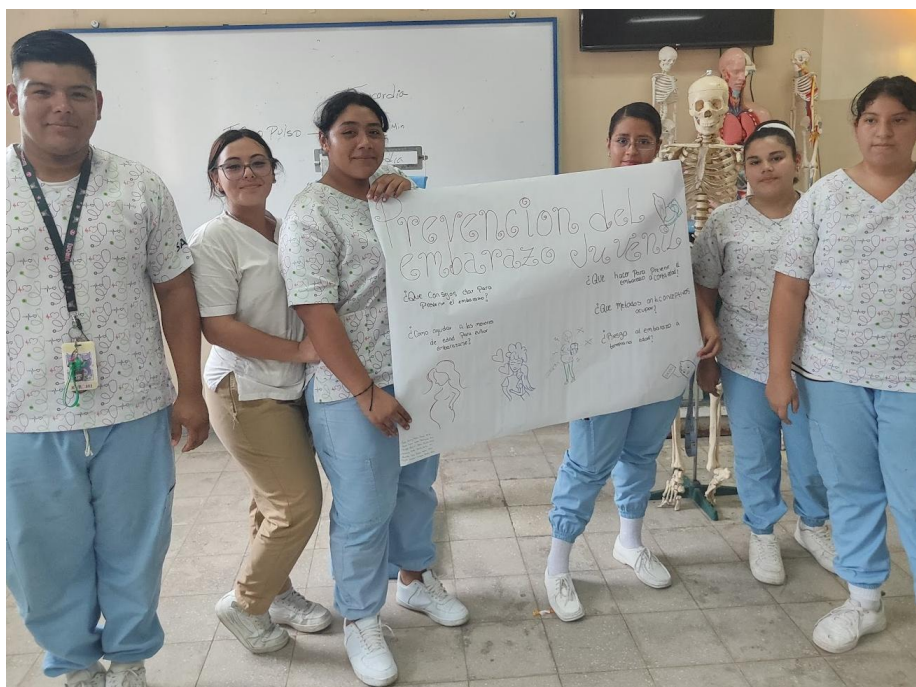


Imagen 12 Participación de un grupo de estudiantes



Imagen 13. Participación de un grupo de estudiantes sobre propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente

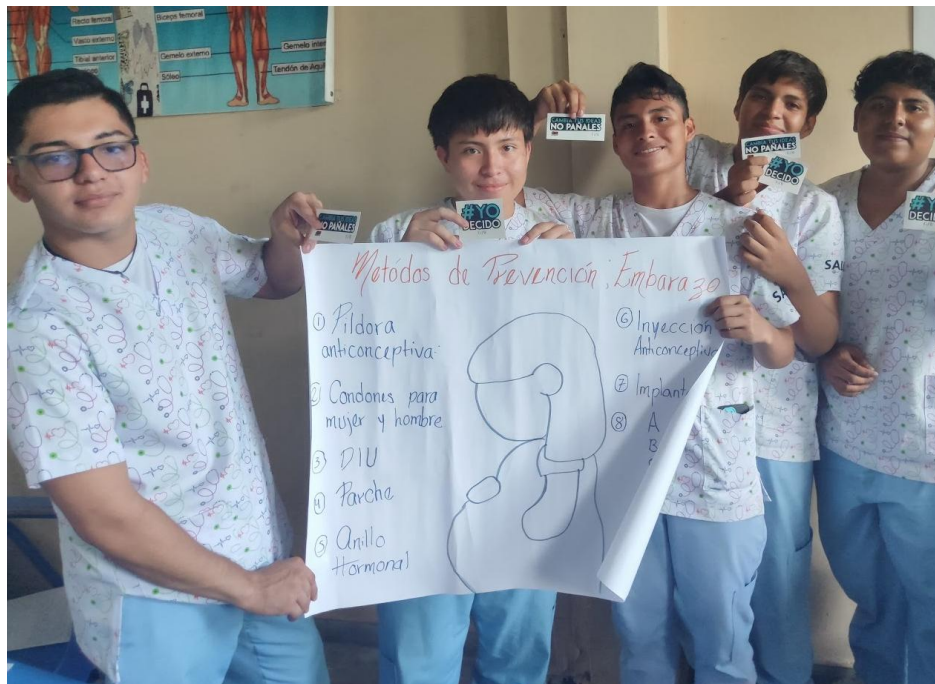


Imagen 14. Participación de un grupo de estudiantes sobre propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente

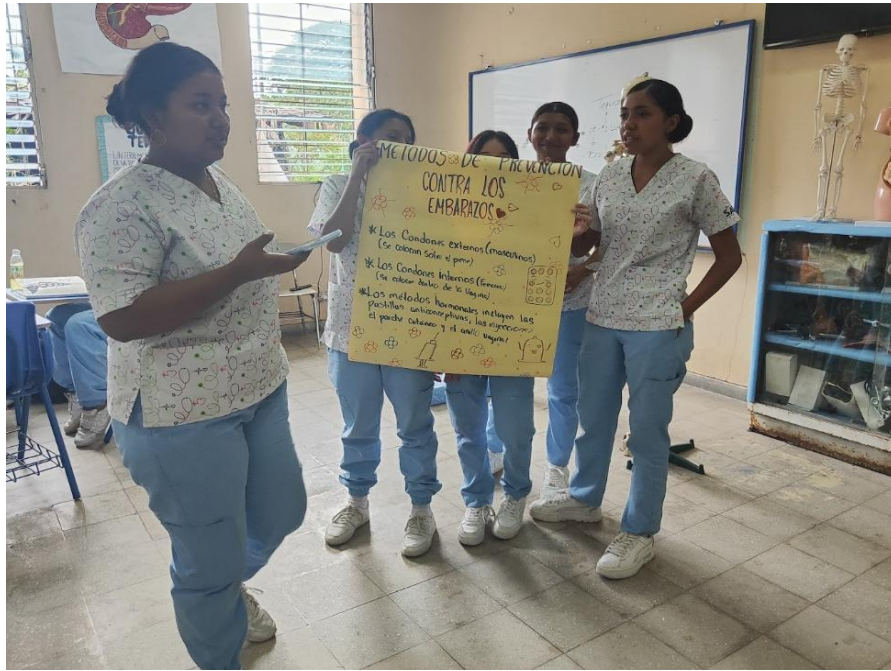


Imagen 15. Participación de un grupo de estudiantes sobre propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente

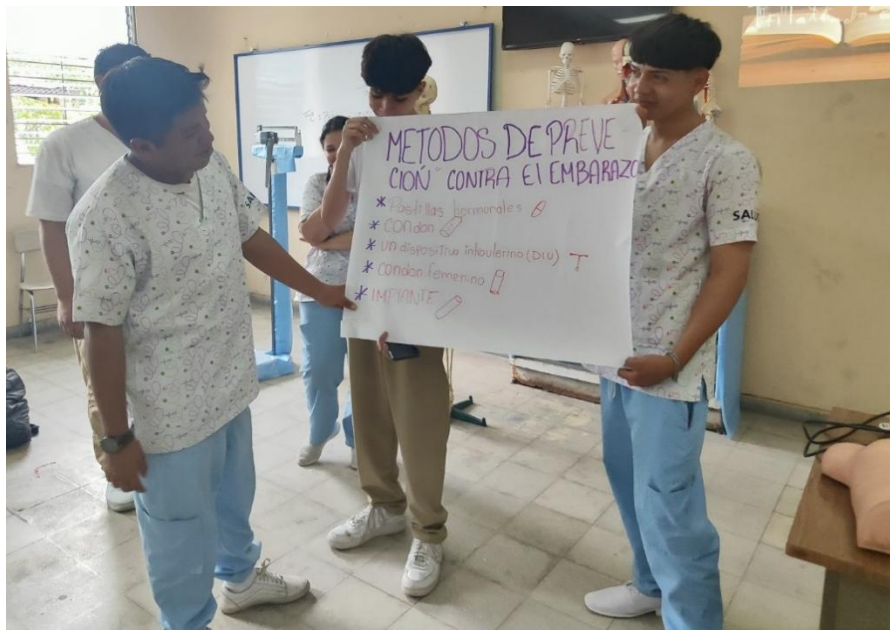


Imagen 16 participación de un grupo de estudiantes sobre propuesta de implementación en su centro educativo y comunidad para prevención del embarazo adolescente

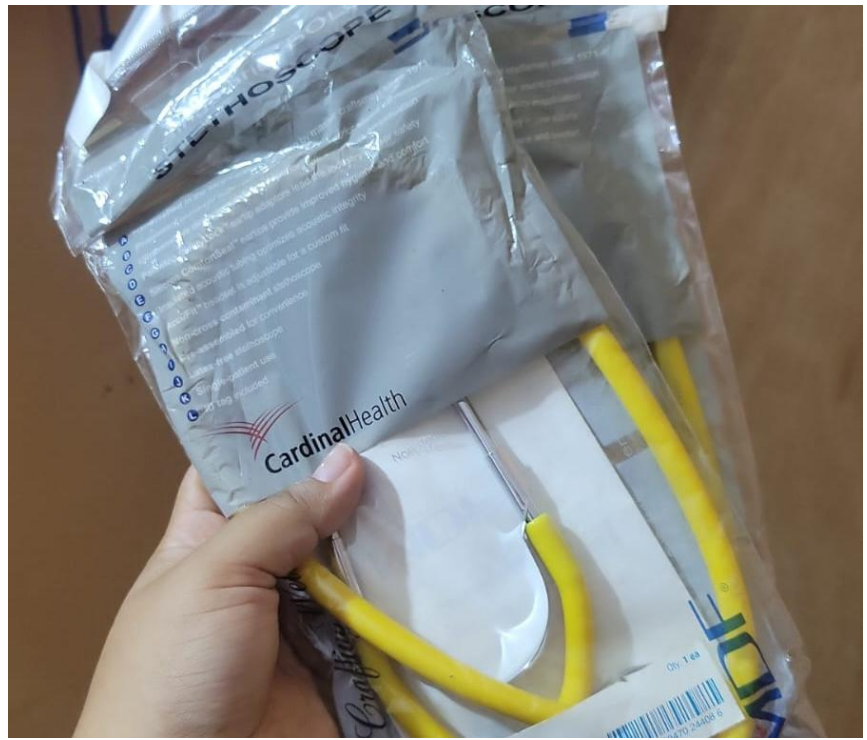


Imagen 17. Se realiza sorteo para cada sección, obteniendo como regalo un estetoscopio



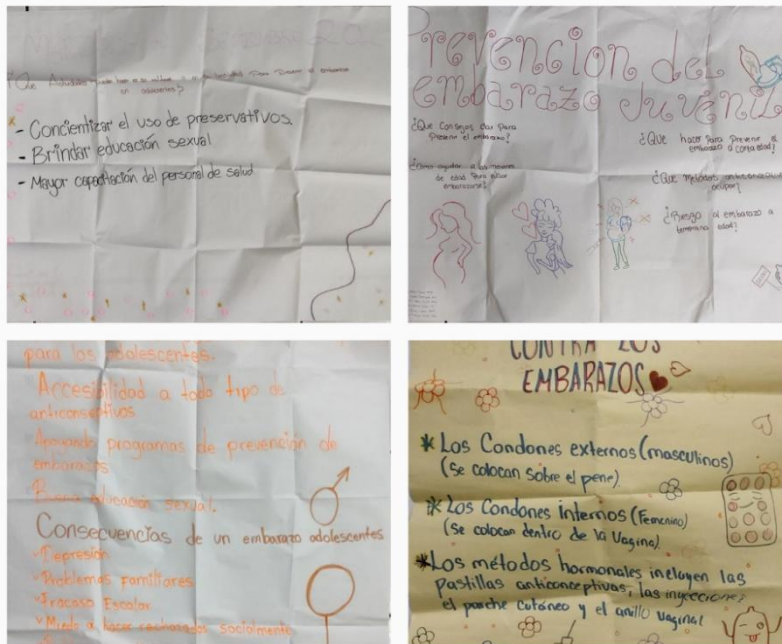
Imagen 18. Ganador del estetoscopio



Imagen 19. Ganador de estetoscopio



Imagen 21. Foto grupal con docente al finalizar el curso básico



## CARTELES

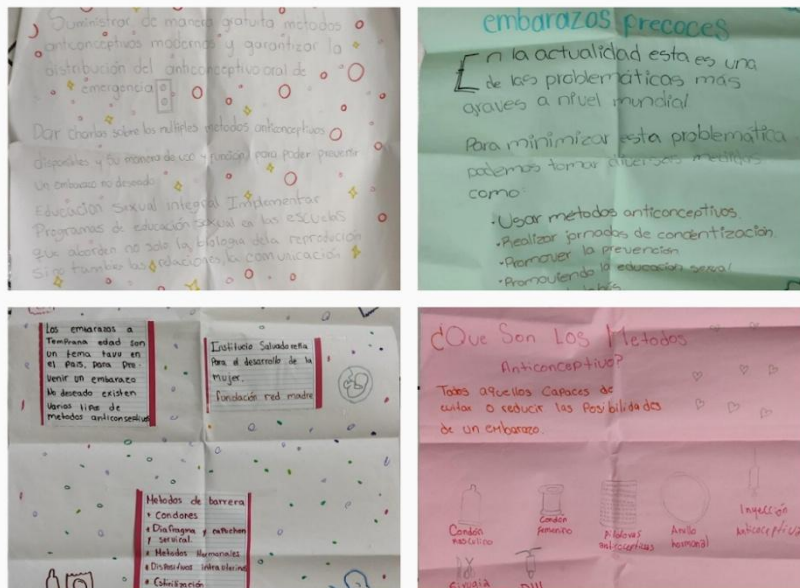
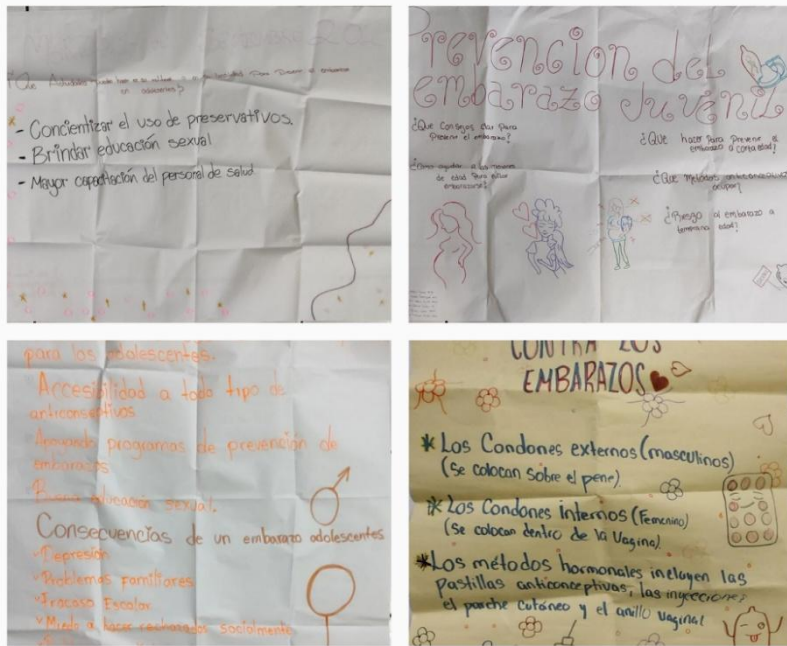


Imagen 22. Collage de carteles elaborados por los estudiantes



## CARTELES

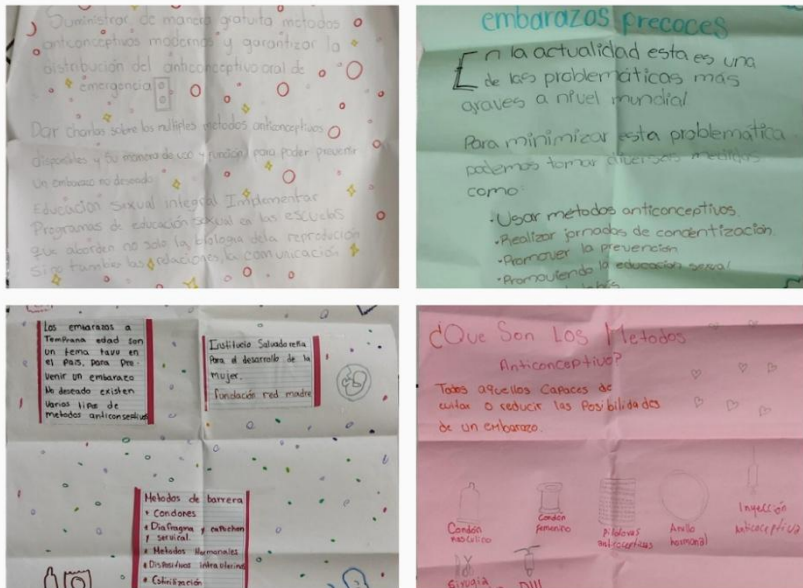
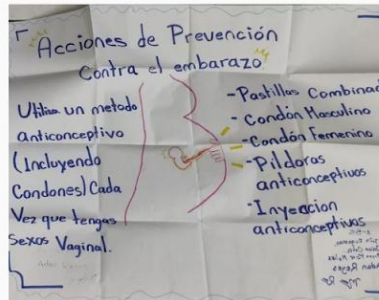
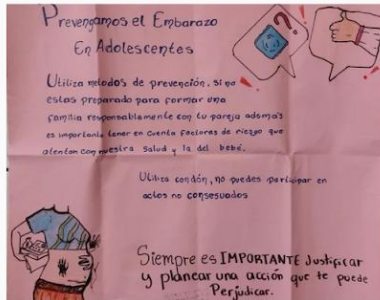
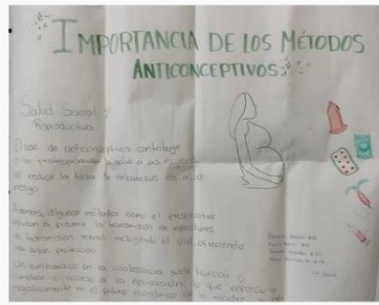
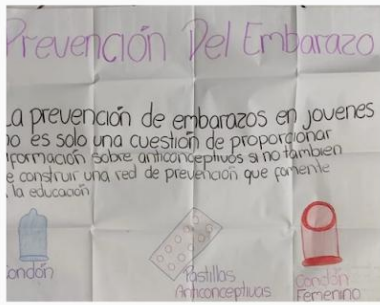


Imagen 23. Collage de carteles elaborados por los estudiantes



# CARTELES

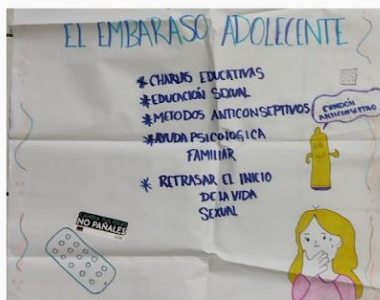
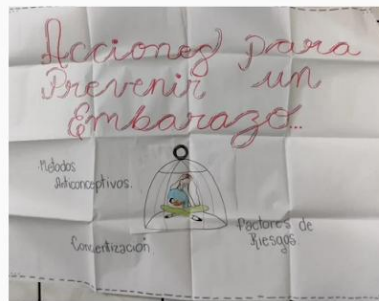
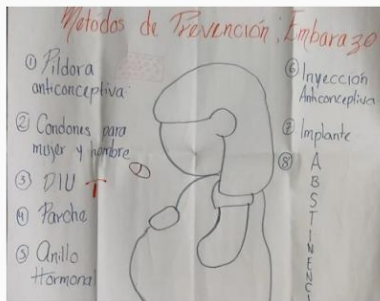


Imagen 24. Collage de carteles elaborados por los estudiantes

### 14.11 Carta didáctica

**TEMA:** Promoción de la prevención del embarazo no deseado en adolescentes, Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo Agosto-septiembre 2024.

**OBJETIVO GENERAL:** Promover la prevención del embarazo no deseado en adolescentes, Instituto Nacional General Francisco Menéndez, en el periodo Agosto-septiembre 2024.

ESTRATEGIAS	RECURSOS	ACTIVIDADES	TIEMPO MINUTOS
Dinámica de presentación y motivación.	Vídeo corto de presentación institucional	Presentación del mediador y de la Fundación de Waal, así como, contextualización de la importancia del taller.	10 min
Observación	Video SDAT	Generar un ambiente de atención y apertura a nuevos aprendizajes. Reproducir el vídeo sin pausas, en caso de existir preguntas se realizarán más adelante.	15 min
Reflexión grupal con lluvia de ideas	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	<p>Generar un ambiente de agradable y buscar que los participantes respondan a las siguientes preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Han escuchado o visto estas situaciones?</li> <li>2. ¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo?</li> <li>3. ¿Conoces chicas/chicos en situaciones similares?</li> <li>4. ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas? ¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué?</li> </ol> <p>El facilitador anota las respuestas en el papelógrafo y promueve una reflexión grupal.</p>	10 min

<p>Personalización Trabajo Individual</p>	<p>Materiales físicos, hojas, bolígrafos</p>	<p>Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento?</li> <li>2. ¿Cómo te imaginas si tú o tu pareja ahora se embaraza? ¿Qué pasaría con tu sueño?</li> <li>3. ¿A qué riesgos estarían expuestos con tu pareja por un embarazo?</li> <li>4. ¿Cuáles serían los riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuvieras ahora? ¿Cómo sería su futuro?</li> <li>5. ¿Has hablado sobre este tipo de situación con tu pareja?</li> <li>6. ¿Cuál ha sido la escena con la que te has sentido más identificado? ¿Por qué?</li> </ol> <p>Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan algunas de sus respuestas.</p>	<p>10 min</p>
<p>Socialización Trabajo Grupal</p>	<p>Materiales físicos, insumos de promoción de la Campaña #YoDecido, papelógrafos, marcadores, pinturas</p>	<p>Divide en grupos de 3 a 5 participantes, facilita el material de trabajo grupal. El grupo puede ubicarse según le convenga dentro del espacio para facilitar su trabajo.</p> <p>Ofrecer las siguientes instrucciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Motivar a establecer un nombre del grupo.</li> <li>2. Presentar y entregar a los participantes los materiales de difusión de la campaña #YoDecido</li> <li>3. Trabajar en grupo la siguiente pregunta y anotar en el papelógrafo</li> </ol>	<p>20 min</p>

		<p><b>¿Qué actividades pueden hacer en su institución o en su localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre sus altos riesgos en el bebé por nacer y los adolescentes?</b></p> <p>Anoten al menos 3 actividades concretas.</p> <p>- En la institución o en la comunidad indicar:</p> <p>A. Qué actividades pueden realizar.</p> <p>B. Con quién deben coordinar estas actividades</p> <p>C. Qué materiales e insumos requieren para realizarlas,</p> <p>D. Cómo las van a realizar y qué esperan lograr.</p>	
<p>Acción Compromisos Individuales</p>	<p>Recursos propios de la/s dinámicas. Materiales físicos, hojas, marcadores pinturas.</p>	<p>Solicita a los participantes que escriban en sus cuadernos individuales al menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo adolescente.</p>	<p>10 min</p>
<p>Dinámica de finalización Cierre del taller</p>	<p>Encuesta de satisfacción</p>	<p>Se pasa un Link para que puedan acceder de manera virtual a la encuesta de satisfacción. Brinde un agradecimiento Despedida y cierre</p>	<p>15 min</p>

## XV. FUENTES DE INFORMACIÓN

- ✓ Arévalo K. El Salvador: Cifra de embarazos de menores cae un 16 % en 2022, más de 10.000 casos reportados [Internet]. Voz de América. 2023 [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.vozdeamerica.com/a/el-salvador-cifra-de-embarazos-adolescentes-cae-un-16-porciento-en-2022-con-10-000-casos-reportados/7186074.html>
- ✓ *NUUESTRA CIUDAD*. (2022, abril 19). Alcaldía de San Salvador Centro. <https://sansalvador.gob.sv/nuestra-ciudad/>
- ✓ Parada A. En El Salvador cada día ocurren 28 embarazos en adolescentes [Internet]. Noticias de El Salvador - Noticias de El Salvador, noticias internacionales, salvadoreños por el mundo, economía, negocios, política, deportes, entretenimiento, tecnología, turismo, tendencias, fotos, videos, redes sociales. Noticias de El Salvador; 2023 [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/cada-dia-ocurren-28-embarazos-adolescentes/1077882/2023/>
- ✓ San Salvador [Internet]. CIDEU. CIDEU. Centro Iberoamericano de Desarrollo Estratégico Urbano; 2019 [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cideu.org/miembro/san-salvador/>
- ✓ Edu.sv. [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/tesis/941000552.pdf>
- ✓ Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023. Citado el 21 de octubre de 2024. Disponible en: [https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa\\_embarazos\\_2023\\_web.pdf](https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf)
- ✓ Laprensagrafica.com. [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.laprensagrafica.com/salvadorenisimo/San-Salvador-la-capital->

[mas-antigua-de-Centroamerica-y-otros-datos-curiosos-que-tal-vez-no-conocias-del-pulgarcito-20240502-0043.html](https://www.unfpa.org/es/temas/antigua-de-centroamerica-y-otros-datos-curiosos-que-tal-vez-no-conocias-del-pulgarcito-20240502-0043.html)

- ✓ Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023. Disponible en:  
[https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa\\_embarazos\\_2023\\_web.pdf](https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf)
- ✓ Farrar MM. Adolescent pregnancy. Imprint [Internet]. 1980 [citado 14 de octubre de 2024];27(5):19,54-5. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>