

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



**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:
“ABORDAJE INTEGRAL DE LA PERSONA CON EPILEPSIA”**

Proyecto:

“Intervenciones basadas en la educación para el autocontrol y mejora de calidad de vida en personas con enfermedades no transmisibles que pertenecen al grupo de autoayuda en Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, en el período de marzo a octubre 2025”

Autores:

SONIA GABRIELA AVALOS BERRIOS

FLOR DE MARIA LOZANO BARILLAS

NORMA GUADALUPE RAMOS MÉNDEZ

Para optar al grado de:

DOCTOR EN MEDICINA

Asesor:

DRA. JENNIFER BEATRIZ GONZALEZ LOZANO

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

RECTOR:

M. Sc. Juan Rosa Quintanilla

VICERRECTORA ACADÉMICA:

Dra. Evelyn Beatriz Farfan

VICERRECTOR ADMINISTRADOR:

M. Sc. Roger Arias

SECRETARIO GENERAL:

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

DECANO

Dr. Saul Díaz Peña

VICEDECANO

M. Sc. Franklin Arnulfo Méndez Duran

SECRETARIO

Msp. Roberto Carlos Hernández Marroquín

DIRECTOR DE ESCUELA DE MEDICINA

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo

DIRECTORA DE ESCUELA DE MEDICINA

M. Sc. Mónica Raquel Ventura de Ramos

DIRECTOR DE ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Edwar Alexander Herrera Rodríguez

COORDINADORA DE LOS PROGRAMAS DE MAESTRÍAS

Dra. Blanca Aracely Martínez

COORDINADORA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Dra. Claudia Margarita de Blanco

CONTENIDO

Contenido

PORTADA	i
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD	ii
AUTORIDADES DE LA FACULTAD	iii
CONTENIDO	iv
INTRODUCCIÓN	v
JUSTIFICACIÓN	vi
1. Datos generales del proyecto:	vii
2. Breve reseña del proyecto	viii
2.4 Marco Lógico	xv
RESULTADOS	xviii
CONCLUSIONES	xxx
RECOMENDACIONES	xxxii
ANEXOS	xxxiv
1. Carta de solicitud	xxxiv
2. Árbol de problemas y objetivos	xxxv
3. CRONOGRAMA	xl
4. Presupuesto Actividades	xli
5. Instrumentos de evaluación	xlii
6. Sesiones	xlvii

RESUMEN

El presente documento forma parte del trabajo final del curso de especialización en epilepsia titulado "Intervenciones basadas en la educación para el autocontrol y mejora de calidad de vida en personas con enfermedades no transmisibles que pertenecen al grupo de autoayuda en Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, en el período de marzo a octubre 2025", con el objetivo de desarrollar intervenciones educativas orientadas a fortalecer el autocontrol y promover la mejora de la calidad de vida en personas que viven con enfermedades no transmisibles y los pacientes que padecen estas enfermedades y/o sus cuidadores que asisten a la U.S.I. Chintuc Apopa, en el período de marzo-octubre 2025. El problema central abordado es la falta de empoderamiento de los pacientes respecto a su patología, hábitos y estilos de vida saludables y no saludables, tratamiento farmacológico y no farmacológico y las acciones de promoción de la salud y prevención de complicaciones para modificar la morbi-mortalidad y tasas de discapacidad.

El estudio empleó una metodología de tipo descriptiva y se basó en intervención con el grupo de ayuda que asiste a la USI Chintuc Apopa a través de charlas educativas y análisis de datos obtenidos con la realización de pre test y post test en cada una de las 6 sesiones.

Los principales hallazgos indican que existe relación entre el nivel de conocimiento y calidad del mismo de las enfermedades no transmisibles y la acciones que los pacientes realizan en torno a ellas.

Se concluye que la educación continua en salud es una herramienta clave para mejorar la autogestión de los pacientes y sus cuidadores y prevenir complicaciones asociadas a estas patologías.

Palabras claves: *Calidad de vida, Enfermedades no transmisibles, Educación en salud, Epilepsia, Conocimientos, actitudes y prácticas*

INTRODUCCIÓN

El término enfermedades no transmisibles (ENT) se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo. Las ENT se han convertido en la principal causa de morbilidad, mortalidad y discapacidad en el mundo, y constituyen un reto complejo en términos de salud pública.

Según la OPS y OMS cada año mueren por ENT en todo el mundo 15 millones de personas de entre 30 y 69 años. Las ENT son la principal causa de muerte y carga de enfermedad en la Región de las Américas. Entre ellas, principalmente las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas fueron responsables de 6 millones de muertes en el año 2021 en las Américas, lo que representa el 65% del total de muertes en la región.

El entorno y las condiciones en las que las personas desarrollan su vida influyen en sus elecciones diarias, su nivel de salud y su calidad de vida, constituyéndose en determinantes sociales de la salud. Asimismo, dichos entornos están fuertemente influenciados por la oferta y promoción agresiva de productos y comportamientos perjudiciales para la salud.

Las personas que viven con enfermedades no transmisibles requieren acceso continuo al diagnóstico, tratamiento y seguimiento para controlar su afección, para lo cual se puede lograr mediante una atención de calidad y equitativa para todas las personas que viven con ENT. Para lograr un mejor manejo de la enfermedad, disminución de complicaciones, discapacidades y finalmente en la muerte, por lo que se requiere de un paciente activo, informado e involucrado en su automanejo y autocontrol. Para esto, se debe proveer información sobre la enfermedad, promover las habilidades de autocontrol y de comunicación del paciente que incluyen establecer las propias metas, medición, planificación, solución de problemas y seguimiento de las acciones, todas estas pueden abordarse desde el primer nivel de atención en unidades de salud familiar donde se emplean servicios asistenciales y preventivos.

JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades no transmisibles son condiciones de larga duración que suelen avanzar lentamente, las cuales requieren cambios en el estilo de vida y representan un porcentaje elevado de muerte anual y discapacidad a nivel mundial, sobre todo en países con ingresos bajos y medios.

Las enfermedades no transmisibles reflejan los factores socioeconómicos que afectan la salud y son principalmente el resultado de comportamientos relacionados con la economía, la urbanización y los estilos de vida. Existen fundamentalmente cuatro factores de riesgo que se pueden modificar y que generan un impacto positivo en la morbi-mortalidad y discapacidad: el consumo de tabaco, las dietas poco saludables, la falta de actividad física y el consumo perjudicial de alcohol. Estos factores tienden a afectar más a las personas que viven en condiciones de pobreza, creando un ciclo vicioso que contribuye a estas enfermedades.

La identificación temprana y el tratamiento adecuado tanto farmacológico como tratamiento no farmacológico son maneras efectivas de disminuir el impacto de las enfermedades no transmisibles por lo cual no deben ni pueden ser vistos solamente como problemas de salud vinculados a hábitos dañinos, ya que el riesgo de desarrollar una enfermedad no transmisible está también ligado a la vulnerabilidad personal, las condiciones socioeconómicas y los efectos de políticas que perjudican la salud.

Se espera que para el año 2030, las enfermedades no transmisibles superen a las enfermedades transmisibles, a las maternas, perinatales y nutricionales como la principal causa de muerte.

Por lo tanto, es crucial el empoderamiento de la población en promoción de la salud y prevención de complicaciones para modificar la morbi-mortalidad y tasas de discapacidad a nivel nacional.

1. Datos generales del proyecto:

- **Nombre del proyecto:** Intervenciones basadas en la educación para el autocontrol y mejora de calidad de vida en personas con enfermedades no transmisibles.
- **Eslogan:** “El conocimiento empodera y hace toda la diferencia”
- **Inicio y finalización del proyecto:** Marzo - Octubre
- **Ubicación geográfica:** Apopa, San Salvador
- **Institución responsable del proyecto:** Médicos en servicio social que laboran en unidades de salud.
- **Institución beneficiada:** U.S.I. CHINTUC
- **Personas beneficiadas:** Personas con enfermedad no transmisible ya establecida, que lleven sus controles en unidad de salud intermedia Chintuc, Apopa y pertenecen al grupo de autoayuda.
- **Responsables de la elaboración del proyecto**

Br. Sonia Gabriela Avalos Berrios, AB14035

Br. Flor de María Lozano Barillas, LB15002

Br. Norma Guadalupe Ramos Méndez, RM15010

- **Intersectorialidad:**

Educación y Salud

A través del Curso de abordaje integral de la persona con Epilepsia” Dirigido a estudiantes de Medicina y personal médico, se abordara y trabajara con pacientes diagnosticados con alguna de las enfermedades crónicas no transmisibles, enfocados en empoderamiento de los mismos y sus familiares/cuidadores, promoviendo el conocimiento, estilo de vida saludable y prevención de complicaciones sobre las enfermedades crónicas no transmisibles, mediante intervenciones educativas de promoción de la salud con énfasis en la importancia del autocuidado.

2. Breve reseña del proyecto

2.1 Objetivos

Objetivo general:

Desarrollar intervenciones educativas orientadas a fortalecer el autocontrol y promover la mejora de la calidad de vida en personas que viven con enfermedades no transmisibles a los pacientes que padecen estas enfermedades y/o sus cuidadores que asisten a la U.S.I. Chintuc Apopa, en el período de marzo-octubre 2025.

Objetivos específicos

1. Fortalecer el nivel de conocimiento de los pacientes de la U.S.I. Chintuc Apopa sobre la enfermedad crónica no transmisible que padecen.
2. Fomentar el autocuidado en el grupo de autoayuda y familiares en los pacientes con enfermedades no transmisibles U.S.I. Chintuc Apopa.
3. Educar sobre la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico de los pacientes con enfermedades no transmisibles U.S.I. Chintuc Apopa.

2.2 Metodología

Desarrollar un programa educativo que permita instruir a pacientes con enfermedades no transmisibles que asisten a unidad de salud intermedia Chintuc, sobre conocimiento de la enfermedad que padecen, como controlarla, sus complicaciones y la importancia de adherencia al tratamiento. Además de la importancia de su manejo a través de prácticas saludables como cambios en el estilo de vida que incluye: modificaciones en la dieta, ejercicio y técnicas de manejo del estrés. En el proyecto se incluyen talleres presenciales y charlas educativas, estas divididas en 6 sesiones las cuales serán 1 al mes con el grupo de autoayuda ya previamente conformado en unidad de salud.

2.3 Cartas didácticas

Carta didáctica 1

ACTIVIDAD/ESTACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO Y AUTOCONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN/INDICADORES
Conociendo mi enfermedad	<p>Identificar conocimientos previos sobre su diagnóstico.</p> <p>Explicar de manera clara y sencilla en qué consisten las enfermedades crónicas, sus causas, síntomas y complicaciones.</p> <p>Evaluar el nivel de comprensión de los pacientes durante la sesión educativa.</p>	<p>-¿Qué es una enfermedad crónica no transmisible?</p> <p>-Diferencia entre una enfermedad crónica y aguda.</p> <p>-Características principales de la ECNT que padece. Causas y factores de riesgo.</p> <p>-Signos y síntomas.</p> <p>-Posibles complicaciones si no se controlan: Daño a órganos vitales.</p>	<p>Antes de iniciar la sesión, se evaluará el conocimiento previo mediante un test corto de 5 ítems.</p> <p>Se procederá a iniciar con ponencia donde se explicará de manera clara y con lenguaje sencillo sobre generalidades de las enfermedades crónicas, apoyados de material educativo audiovisual donde también participará médico referente de programa.</p> <p>Se volverá a aplicar test de conocimiento para ser evaluado nuevamente posterior a la sesión.</p>	<p>Computadora</p> <p>Diapositivas</p> <p>Lapiceros</p> <p>Instrumento de evaluación</p>	50 minutos	<p>Asistencia a la sesión</p> <p>Observación de la participación durante la sesión.</p> <p>Cantidad de personas que participen en la toma de presión arterial.</p> <p>Escala</p> <p>0-4 puntos: comprensión insuficiente</p> <p>5-6 puntos: comprensión básica</p> <p>7-10 puntos: comprensión satisfactoria</p>

Carta didáctica 2

ACTIVIDAD/ESTACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO Y AUTOCONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN/INDICADORES
<p>Conociendo las enfermedades crónicas</p> <p>Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las principales enfermedades crónicas.</p> <p>Explicar en qué consisten las principales enfermedades crónicas.</p> <p>Identificar los factores de riesgo modificables y no modificables.</p> <p>Conocer los principales síntomas de alarma y complicaciones.</p>	<p>Hipertensión arterial: definición, signos y síntomas, valores normales, complicaciones.</p> <p>Diabetes mellitus: definición, tipos, signos y síntomas, factores de riesgo, complicaciones.</p>	<p>Antes de iniciar con la segunda sesión educativa se procederá a realizar un pretest diagnóstico breve de 5 preguntas para medir conocimiento previo a la sesión. Posteriormente con ayuda de material audiovisual se explican generalidades de las principales enfermedades crónicas no transmisibles.</p> <p>Por último, se procede a realizar pos test de 5 preguntas evaluando conocimiento posterior a la actividad siendo objetivo de estudio.</p>	<p>Material audiovisual</p> <p>Rotafolio</p> <p>Banner sobre Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus según HEARTS</p>	<p>60 minutos</p>	<p>Asistencia a la sesión</p> <p>Cantidad de personas que participan en la toma de presión arterial</p> <p>Participación durante el test</p> <p>Puntuación:</p> <p>Cada respuesta correcta equivale a 2 puntos, siendo el máximo 10 puntos.</p> <p>0-4 puntos: comprensión insuficiente</p> <p>5-6 puntos: comprensión básica</p> <p>7-10 puntos: comprensión satisfactoria</p>

Carta didáctica 3

ACTIVIDAD/ESTACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO Y AUTOCONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN/INDICADORES
<p>Conociendo las enfermedades crónicas</p> <p>Enfermedad renal Crónica</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las principales enfermedades crónicas.</p> <p>Explicar en qué consisten las principales enfermedades crónicas.</p> <p>Identificar los factores de riesgo modificables y no modificables.</p> <p>Conocer los principales síntomas de alarma y complicaciones.</p>	<p>Enfermedad renal crónica: definición, estadios, signos y síntomas, factores de riesgo, síntomas de alarma, complicaciones.</p>	<p>Antes de iniciar con la tercera sesión educativa se procederá a realizar pre test diagnóstico breve de 5 preguntas para medir conocimiento previo a la sesión. Posteriormente con ayuda de material audiovisual se explican generalidades de las principales enfermedades crónicas no transmisibles.</p> <p>Por último, se procede a realizar pos test de 5 preguntas evaluando conocimiento posterior a la actividad siendo objetivo de estudio.</p>	<p>Material audiovisual</p> <p>Rotafolio</p> <p>Páginas de colores</p> <p>Plumones</p>	<p>45 minutos</p>	<p>Asistencia a la sesión</p> <p>Cantidad de personas que participan en la toma de presión arterial</p> <p>Participación durante el test</p> <p>Puntuación:</p> <p>Cada respuesta correcta equivale a 2 puntos, siendo el máximo 10 puntos.</p> <p>0-4 puntos: comprensión insuficiente</p> <p>4-6 puntos: comprensión básica</p> <p>7-10 puntos: comprensión satisfactoria</p>

Carta didáctica 4

ACTIVIDAD/ESTACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO Y AUTOCONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN/INDICADORES
<p>Fomento del Autocuidado y Hábitos Saludables</p>	<p>Explicar la importancia del autocuidado en la enfermedad crónica.</p> <p>Reconocer hábitos saludables fundamentales para el bienestar físico y emocional.</p> <p>Identificar estrategias prácticas para el manejo del estrés, alimentación balanceada y actividad física.</p>	<p>¿Qué entiendo por autocuidado?</p> <p>Autonomía y responsabilidad en el manejo personal de la salud.</p> <p>¿Qué hábitos nos están enfermando?</p> <p>Principales hábitos saludables:</p> <p>Alimentación adecuada</p> <p>Ejercicio regular adaptado</p> <p>Descanso y sueño de calidad</p>	<p>Se dará inicio con una introducción motivacional sobre el autocuidado, posteriormente se explicará con apoyo visual su significado e importancia en las enfermedades crónicas seguido por la explicación de cada uno de los diferentes hábitos saludables donde también participan médico y licenciada en enfermería referentes del programa ENT.</p> <p>Para finalizar se procederá a realizar actividad participativa donde se presentarán imágenes y clasificarán entre hábitos saludables y no saludables.</p>	<p>Computadora</p> <p>Diapositivas sobre el autocuidado</p> <p>Imágenes sobre hábitos saludables y no saludables.</p>	<p>40 minutos</p>	<p>Asistencia</p> <p>Participación activa.</p> <p>Cantidad de personas que participan en la toma de presión arterial</p> <p>Diferencia al menos 3 hábitos saludables.</p> <p>0-4 puntos: conocimiento insuficiente</p> <p>5-6 puntos: conocimiento básico</p> <p>7-10 puntos: conocimiento satisfactorio</p>

Carta didáctica 5

ACTIVIDAD/ESTACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO Y AUTOCONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN/INDICADORES
Tu tratamiento es tu aliado	<p>Explicar el significado de adherencia al tratamiento</p> <p>Mencionar cuales son los beneficios de cumplir el tratamiento para el control de la enfermedad, así como las consecuencias de no hacerlo.</p> <p>Enumerar consejos prácticos que faciliten el cumplimiento del tratamiento</p>	<p>Adherencia al tratamiento y la importancia de tomar los medicamentos.</p> <p>Consecuencias de no cumplir con el tratamiento según indicación médica.</p> <p>Consejos prácticos que faciliten el cumplimiento del tratamiento</p>	<p>Se dará inicio a la sesión realizando lista de cotejo grupal para evaluar conocimientos previos. Posteriormente con apoyo de material visual y del referente médico y enfermería del programa ENT se explicarán los distintos contenidos con lenguaje claro y sencillo</p> <p>Por último, se procederá a realizar un cuestionario breve de 5 preguntas para medir el conocimiento adquirido durante la actividad.</p>	<p>Computadora</p> <p>Diapositivas</p> <p>Instrumento de evaluación</p>	<p>50 minutos</p>	<p>Asistencia a la sesión</p> <p>Participación en la toma de presión arterial</p> <p>Nivel de comprensión mediante test Escala</p> <p>0-4 puntos: comprensión insuficiente</p> <p>5-6 puntos: comprensión básica</p> <p>7-10 puntos: comprensión satisfactoria</p>

Carta didáctica 6

ACTIVIDAD/ESTACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO Y AUTOCONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN/INDICADORES
<p>Conociendo sobre epilepsia</p> <p>Primeros auxilios</p>	<p>Reconocer qué es la epilepsia y sus principales características</p> <p>Identificar mitos y realidades sobre la epilepsia</p> <p>Explicar sobre primeros auxilios en epilepsia</p>	<p>Definición de epilepsia</p> <p>Signos y síntomas</p> <p>Importancia de conocer la epilepsia</p> <p>Mitos y realidades</p> <p>Primeros auxilios en epilepsia: qué hacer y qué no hacer.</p>	<p>Se dará inicio a la sesión haciendo preguntas abiertas con test de 5 preguntas para medir conocimiento previo, posteriormente se iniciará explicando cada contenido apoyado con material visual en cartel y diapositivas.</p> <p>Se presentará video sobre primeros auxilios en epilepsia, además posterior a este se procederá a solicitar participación para realizar dramatización sobre el mismo. Al finalizar se repetirá test para evaluar comprensión de dicha sesión.</p>	<p>Pliego de papel bond</p> <p>Plumones</p> <p>imágenes</p> <p>alusivas</p> <p>Computadora</p> <p>Proyector</p>	<p>40 minutos</p>	<p>Asistencia</p> <p>Cantidad de personas que participan</p> <p>Evaluación mediante test</p> <p>0-4 puntos: comprensión insuficiente</p> <p>5-6 puntos: comprensión básica</p> <p>7-10 puntos: comprensión satisfactoria</p>

2.4 Marco Lógico

Resumen narrativo de objetivos	Indicadores verificables objetivamente	Fuentes de verificación	Supuestos
<p>Fin</p> <p>Desarrollar intervenciones educativas orientadas a fortalecer el autocontrol y promover la mejora de la calidad de vida en personas que viven con enfermedades no transmisibles a los pacientes que padecen enfermedades no transmisibles y/o sus cuidadores que asisten a la U.S.I. Chintuc Apopa, en el período de marzo-octubre 2025.</p>	<p>Con las acciones ejecutadas con el grupo de autoayuda que asiste a la USI Chintuc Apopa se pretende fomentar y concientizar en conocimiento y autocuidado.</p> <p>De igual manera se incluirá a los familiares sobre las enfermedades no transmisibles y la necesidad de involucrarse en el cuidado de los pacientes en el hogar.</p>	<p>Para verificar el cumplimiento de los objetivos en cada sesión se iniciará con una lluvia de ideas sobre el tema que se desarrollará en las mismas, anotando las respuestas en una pizarra. Durante las sesiones se permitirá el involucramiento de cada participante, para que puedan interactuar de manera libre, voluntaria y sin miedo a dar sus respuestas, y al culminar cada sesión se pasará un breve cuestionario el cual puede ser contestado ya sea de manera escrita o verbal (para aquellas pacientes analfabetas).</p>	<p>Involucramiento y receptividad del grupo de autoayuda en las sesiones.</p> <p>Participación continua de los miembros del grupo de autoayuda durante todas las sesiones.</p> <p>Involucramiento y receptividad de los familiares que asisten a las sesiones.</p> <p>Involucramiento de nuevos participantes a las sesiones.</p>
<p>Propósito:</p> <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer el nivel de conocimiento de los pacientes de la U.S.I. Chintuc Apopa sobre la enfermedad crónica no transmisible que padecen. Fomentar el autocuidado en el 	<p>Al finalizar la intervención en las sesiones con el grupo de autoayuda se pretende:</p> <p>Aumentar el nivel de conocimiento tanto de los pacientes como de los familiares sobre las enfermedades no transmisibles, enfocándose en Hipertensión arterial, Diabetes</p>	<p>Cuestionario el cual puede ser contestado ya sea de manera escrita o verbal (para aquellos pacientes que son analfabetas)</p>	<p>Durante el transcurso de las sesiones con el grupo de autoayuda, tanto los pacientes como los familiares adquirirán conocimientos y se involucrarán en el autocuidado y el tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico.</p> <p>Involucramiento participativo del 100 % de los asistentes a las sesiones</p>

<p>grupo de autoayuda y familiares en los pacientes con enfermedades no transmisibles U.S.I. Chintuc Apopa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Educar sobre la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico de los pacientes con enfermedades no transmisibles U.S.I. Chintuc Apopa. 	<p>mellitus, Enfermedad renal y Cáncer.</p> <p>Lograr el autocuidado en el grupo de autoayuda que asiste a las sesiones.</p> <p>Concientizar sobre la importancia de la buena adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico</p>		
<p>Componentes</p> <p>(Resultados)</p> <p>Auto capacitación de las estudiantes en año social sobre las enfermedades no transmisibles, con énfasis en Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Enfermedad renal, cáncer y epilepsia con el fin de lograr manejo de los temas y poder brindar una buena intervención en las sesiones con el grupo de autoayuda que asiste a la USI Chintuc</p>	<p>Dominio de los temas que se tratarán en cada una de las sesiones con el grupo de autoayuda que asisten en USI Chintuc.</p> <p>Capacidad para transmitir la información de forma clara, sencilla y relevante a cada uno de los participantes.</p>	<p>Reunión de las integrantes para preparar tema que se compartirá en cada sesión con el grupo de autoayuda.</p> <p>Compartir información con el médico encargado de las sesiones Dr. Mauricio Castro para coordinar temas de cada sesión</p>	<p>Se mantendrá adecuada comunicación con médico encargado del grupo de autoayuda, coordinando de manera oportuna temas de cada sesión y cronograma de las mismas</p>

<p>Actividades (Acciones)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sesión 1: Conociendo sobre las enfermedades crónicas no transmisibles. • Sesión 2: Conociendo sobre la Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus • Sesión 3: Conociendo sobre la Enfermedad Renal Crónica • Sesión 4: Fomento del autocuidado y hábitos saludables • Sesión 5: Tu tratamiento es tu aliado. • Sesión 6: Conociendo sobre epilepsia Primeros auxilios 	<ul style="list-style-type: none"> • Médicos en servicio social • Participantes que se encuentran en la sesión educativa • Médico referente del programa de ENT • Computadora • Material audio visual • Lapiceros • Instrumento de evaluación impresos • Rotafolio • Recursos financieros: \$30.50 en total 	<p>Al finalizar la intervención como médicos en año social esperamos lograr los objetivos planteados</p>	<p>Se espera contar con los recursos humanos y materiales para la realización de cada sesión</p> <p>Mantener siempre adecuada coordinación con médico referente de ENT en USI Chintuc</p> <p>Disponibilidad de espacio para realizar cada sesión.</p> <p>Disponibilidad de tiempo de todos los recursos humanos</p> <p>Disposición en involucramiento del grupo de auto ayuda y sus familiares.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Primera sesión educativa: CONOCIENDO MI ENFERMEDAD

La primera sesión educativa se llevó a cabo el día jueves 27 de marzo de 2025, con el grupo de Autoayuda de la Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, se contó con el apoyo del médico encargado del grupo de autoayuda y referente de Enfermedades crónicas no transmisibles del establecimiento: Dr. Mauricio Castro y Licda. Ticas.

Importante recalcar que en USI Chintuc Apopa ya existe Grupo de Autoayuda establecido, por lo que se coordinó con referentes de programa para poder desarrollar las sesiones educativas e implementar los temas propuestos en nuestras cartas didácticas, así como complementar información de las sesiones que ya tenían en cronograma.

La primera sesión se desarrolla, con el objetivo de identificar el grado de conocimiento de los pacientes y cuidadores que asisten al grupo de autoayuda. Se inicia la sesión presentándonos con los asistentes y explicando el objetivo de nuestras intervenciones en cada una de las sesiones, posterior a ello se toma asistencia, registrando a 10 personas.

Se realiza medición de la presión arterial a los asistentes, acto seguido se lleva a cabo un pre test de 5 preguntas para evaluar el grado de conocimiento y se brinda charla introductoria sobre enfermedades crónicas no transmisibles, involucrando a los asistentes por medio de preguntas abiertas e imágenes audiovisuales, posterior a ello se realiza un post test de 10 preguntas.

Tabla 1.1. Asistencia a sesión: “Conociendo mi enfermedad”

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
30 - 40 años	0	0	0
41 - 50 años	1	0	1
51 - 60 años	3	0	3
61 - 70 años	4	2	6
71 - 80 años	0	0	0
TOTAL	8	2	10

FUENTE: Lista de asistencia. Tema: Conociendo mi enfermedad: Entendiendo las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)

En la tabla 1.1 se evalúa el indicador de Asistencia a la primera sesión denominada: “*Conociendo mi enfermedad*” y se presenta la asistencia de 10 personas; se observa que del total de participantes, 8 fueron del sexo femenino ((80 %) y 2 del sexo masculino (20 %). Esta diferencia significativa nos demuestra que las mujeres se ocupan más por su salud en comparación con los hombres.

Se agrupan por rangos de edades, identificando que de 30 - 40 años no se tuvo asistencia (0 %), de 41 - 50 solo se contó con 1 participante (10 %), 3 asistentes dentro del rango de 51 - 60 años (30 %) y 60 % en el rango de 61 - 70 años, finalmente 0 % en rango mayor o igual a 71 años.

Otro indicador que se explica es Participación, para ello es importante recalcar que se contó con 10 participantes del grupo de autoayuda, pero 2 de ellos llevaban acompañante, quienes no quisieron participar, motivo por el cual no se toman en cuenta dentro de la población. De los 10 asistentes 1 de ellos no quiso participar en la realización del pre test, pero se motivó a lo largo de la sesión y se logró que el 100 % participará en la charla explicativa y en realización del post test.

Hay un tercer indicador que es la medición de la presión arterial, el cual se explicará en la quinta sesión, por lo que se explica a los participantes la importancia de continuar asistiendo a las próximas sesiones.

Tabla 1.2: Comprensión de los pacientes sobre las enfermedades crónicas no transmisibles.

ESCALA DE COMPRENSIÓN	PRE TEST	POST TEST
INSUFICIENTE	2	0
BÁSICA	2	2
SATISFACTORIA	6	8
TOTAL	10	10

FUENTE: Lista de Cotejo, Tema: *Conociendo mi enfermedad: Entendiendo las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)*

En la tabla 1.2 se presenta el resultado del indicador Escala de comprensión de los pacientes sobre las enfermedades no transmisibles en la primera sesión. Se cuenta con 10 participantes.

La escala se divide en Insuficiente: 0 -4 puntos; Básica: 5 - 6 puntos; Satisfactoria: 7 - 10 puntos.

Se realiza el pre test el cual consta de 5 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 2 preguntas); Básica (3 preguntas); Satisfactoria (4 - 5 preguntas).

Se realiza el pre test el cual consta de 10 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 4 preguntas); Básica (5 - 6 preguntas); Satisfactoria (7 - 10 preguntas).

En el pretest se observa que el 20 % de los participantes tenían un nivel de conocimiento insuficiente, lo que corresponde a 2 personas, de igual manera un 20 % tenían conocimientos básico (2 personas) y un 60 % (6 personas) tenían conocimientos satisfactorio.

Se correlacionan los datos con los resultados del post test en donde se verifica que la escala Insuficiente queda al 0 %, la Escala Básica con 20 % (2 personas, las cuales en el pre test tenían conocimiento insuficiente) y Satisfactoria aumenta al 80 % (8 personas).

Al finalizar la primera sesión se verifica que hubo un impacto positivo en cuanto al nivel de conocimiento que tenían los participantes previo a la sesión con el grupo de autoayuda de USI Chintuc Apopa.

Segunda sesión educativa:

CONOCIENDO LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS MÁS COMUNES: HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

La segunda sesión educativa se llevó a cabo el día viernes 25 de abril de 2025, con el grupo de Autoayuda de la Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, se contó con el apoyo del médico encargado del grupo de autoayuda y referente de Enfermedades crónicas no transmisibles del establecimiento: Dr. Mauricio Castro y Licda. Ticas.

La segunda sesión educativa se desarrolla, con el objetivo de abordar y profundizar en las 2 principales enfermedades no transmisibles que son motivo de consulta en USI Chintuc Apopa: Hipertensión Arterial y Diabetes mellitus.

Importante mencionar que se contó con la participación de 10 asistentes, pero estas personas se convocaron en la consulta, ya que hubo una confusión y los miembros del grupo de autoayuda llegaron al establecimiento el jueves 24 de abril.

Se inicia la sesión presentándonos con los asistentes y explicando el objetivo de nuestras intervenciones en cada una de las sesiones, posterior a ello se toma asistencia, registrando a 10 personas.

Se realiza medición de la presión arterial a los asistentes, acto seguido se lleva a cabo un pre test de 5 preguntas para evaluar el grado de conocimiento y se brinda charla introductoria sobre enfermedades crónicas no transmisibles: Hipertensión arterial y Diabetes mellitus, involucrando a los asistentes por medio de preguntas abiertas e imágenes audiovisuales, posterior a ello se realiza un post test de 10 preguntas.

Tabla 2.1. Asistencia a sesión: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Hipertensión arterial y Diabetes mellitus ”

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
30 - 40 años	0	0	0
41 - 50 años	3	0	3
51 - 60 años	4	0	4
61 - 70 años	2	1	3
71 - 80 años	0	0	0
TOTAL	9	1	10

FUENTE: Lista de asistencia. Tema: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Hipertensión arterial y diabetes mellitus”

En la tabla 2.1 se evalúa el indicador de Asistencia a la segunda sesión denominada: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Hipertensión arterial y Diabetes mellitus” y se presenta la asistencia de 10 personas; se observa que del total de participantes, 9 fueron del sexo femenino (90 %) y 1 del sexo masculino (10 %). Esta diferencia significativa nos demuestra que las mujeres se ocupan más por su salud en comparación con los hombres.

Se agrupan por rangos de edades, identificando que de 30 - 40 años no se tuvo asistencia (0 %), de 41 - 50 solo se contó con 3 participante (30 %), 4 asistentes dentro del rango de 51 - 60 años (40 %) y 3 asistentes en el rango de 61 - 70 años (30 %), finalmente 0 % en rango mayor o igual a 71 años.

Otro indicador que se explica es Participación, para ello es importante recalcar que se contó con 10 participantes del grupo de autoayuda, los cuales no son los mismos de la primera sesión, por lo que se tuvo que romper el hielo de nuevo, sin embargo se logró conectar y todos los asistentes se integraron correctamente.

Al finalizar la sesión se explica a los participantes la importancia de continuar asistiendo a las próximas sesiones. Se programó la siguiente sesión para la fecha: 30 de mayo.

Tabla 2.2: Comprensión de los pacientes sobre las enfermedades crónicas más comunes: Hipertensión arterial y Diabetes mellitus

ESCALA DE COMPRENSIÓN	PRE TEST	POST TEST
INSUFICIENTE	5	0
BÁSICA	3	2
SATISFACTORIA	2	8
TOTAL	10	10

FUENTE: Lista de Cotejo, Tema: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Hipertensión arterial y diabetes mellitus”

En la tabla 2.2 se presenta el resultado del indicador Escala de comprensión de los pacientes sobre las enfermedades crónicas no transmisibles: Hipertensión arterial y Diabetes mellitus. Se cuenta con 10 participantes.

La escala se divide en Insuficiente: 0 -4 puntos; Básica: 5 - 6 puntos; Satisfactoria: 7 - 10 puntos.

Se realiza el pre test el cual consta de 5 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 2 preguntas); Básica (3 preguntas); Satisfactoria (4 - 5 preguntas).

Se realiza el pre test el cual consta de 10 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 4 preguntas); Básica (5 - 6 preguntas); Satisfactoria (7 - 10 preguntas).

En el pretest se observa que el 50 % de los participantes tenían un nivel de conocimiento insuficiente, lo que corresponde a 5 personas, un 30 % tenían conocimientos básico (3 personas) y solo un 20 % (2 personas) tenían conocimientos satisfactorio.

Se correlacionan los datos con los resultados del post test en donde se verifica que la escala Insuficiente queda al 0 %, la Escala Básica disminuye a 20 % (2 personas) y la escala Satisfactoria aumenta al 80 % (8 personas).

Al finalizar la sesión se verifica que hubo un impacto positivo en cuanto al nivel de conocimiento que tenían los participantes previo a la sesión con el grupo de autoayuda de USI Chintuc Apopa.

Tercera sesión educativa:

CONOCIENDO LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS MÁS COMUNES: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

La tercera sesión educativa se llevó a cabo el día martes 27 de mayo de 2025, con el grupo de Autoayuda de la Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, se contó con el apoyo del médico encargado del grupo de autoayuda y referente de Enfermedades crónicas no transmisibles del establecimiento: Dr. Mauricio Castro, en esta sesión Licda. Ticas no pudo asistir por compromiso personal.

La tercera sesión educativa se desarrolla, con el objetivo de abordar y profundizar en la tercera enfermedad crónica no transmisible que es motivo de consulta en USI Chintuc Apopa: Enfermedad renal crónica.

Importante mencionar que se contó con la participación de 10 asistentes, pero estas personas por segunda ocasión se tuvieron que convocar en la consulta, ya que llegó supervisión de la región y necesitaban evaluar la metodología de las sesiones del grupo de autoayuda.

Se inicia la sesión presentándonos con los asistentes y explicando el objetivo de nuestras intervenciones en cada una de las sesiones, posterior a ello se toma asistencia, registrando a 10 personas.

Se realiza medición de la presión arterial a los asistentes, acto seguido se lleva a cabo un pre test de 5 preguntas para evaluar el grado de conocimiento y se brinda charla introductoria sobre enfermedades crónicas no transmisibles: Enfermedad Renal Crónica, involucrando a los asistentes por medio de preguntas abiertas e imágenes audiovisuales, posterior a ello se realiza un post test de 10 preguntas.

Tabla 3.1. Asistencia a sesión: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Enfermedad Renal Crónica”

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
30 - 40 años	1	0	1
41 - 50 años	2	0	2
51 - 60 años	2	1	3
61 - 70 años	0	1	1
71 - 80 años	1	1	2
81 - 90 año	1	0	1
TOTAL	7	3	10

FUENTE: Lista de asistencia. Tema: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Enfermedad renal crónica”

En la tabla 3.1 se evalúa el indicador de Asistencia a la tercera sesión denominada: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Enfermedad renal crónica” y se presenta la asistencia de 10 personas; se observa que del total de participantes, 7 fueron del sexo femenino (70 %) y 3 del sexo masculino (30 %). Esta diferencia significativa nos demuestra que las mujeres se ocupan más por su salud en comparación con los hombres.

Se agrupan por rangos de edades, identificando 1 asistente en el rango de 30 - 40 años (10 %), de 41 - 50 solo se contó con 2 participante (20 %), 3 asistentes dentro del rango de 51 - 60 años (30 %), 1 asistentes en el rango de 61 - 70 años (10 %), 2 personas en el rango de 71 - 80 años (20 %) y por primera vez se cuenta con 1 asistente en el rango de 81 - 90 años (10 %).

Otro indicador que se explica es Participación, para ello es importante recalcar que se contó con 10 participantes del grupo de autoayuda, los cuales no son los mismos de la primera y segunda sesión, por lo que se tuvo que romper el hielo de nuevo, sin embargo se logró conectar y todos los asistentes se integraron correctamente.

Al finalizar la sesión se explica a los participantes la importancia de continuar asistiendo a las próximas sesiones. Se programó la siguiente sesión para la fecha: 20 de junio.

Tabla 3.2: Comprensión de los pacientes sobre las enfermedades crónicas más comunes: Enfermedad Renal Crónica

ESCALA DE COMPRENSIÓN	PRE TEST	POST TEST
INSUFICIENTE	7	0
BÁSICA	2	1
SATISFACTORIA	1	9
TOTAL	10	10

FUENTE: Lista de Cotejo, Tema: “Conociendo las enfermedades crónicas más comunes: Enfermedad renal crónica”

En la tabla 3.2 se presenta el resultado del indicador Escala de comprensión de los pacientes sobre las enfermedades crónicas no transmisibles: Enfermedad renal crónica. Se cuenta con 10 participantes.

La escala se divide en Insuficiente: 0 -4 puntos; Básica: 5 - 6 puntos; Satisfactoria: 7 - 10 puntos.

Se realiza el pre test el cual consta de 5 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 2 preguntas); Básica (3 preguntas); Satisfactoria (4 - 5 preguntas).

Se realiza el pre test el cual consta de 10 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 4 preguntas); Básica (5 - 6 preguntas); Satisfactoria (7 - 10 preguntas).

En el pretest se observa que el 70 % de los participantes tenían un nivel de conocimiento insuficiente, lo que corresponde a 7 personas, un 20 % tenían conocimientos básico (2 personas) y solo un 10 % (1 persona) tenía conocimientos satisfactorio.

Se correlacionan los datos con los resultados del post test en donde se verifica que la escala Insuficiente queda al 0 %, la Escala Básica disminuye a 10 % (1 personas) y la escala Satisfactoria aumenta al 90 % (9 personas).

Al finalizar la sesión se verifica que hubo un impacto positivo en cuanto al nivel de conocimiento que tenían los participantes previo a la sesión con el grupo de autoayuda de USI Chintuc Apopa.

Cuarta sesión educativa:

FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y HÁBITOS SALUDABLES

La cuarta sesión educativa se llevó a cabo el día viernes 20 de junio de 2025, con el grupo de Autoayuda de la Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, se contó con el apoyo del médico encargado del grupo de autoayuda y referente de Enfermedades crónicas no transmisibles del establecimiento: Dr. Mauricio Castro y Licda Ticas.

La cuarta sesión educativa se desarrolla, con el objetivo de abordar y profundizar en la tercera enfermedad crónica no transmisible que es motivo de consulta en USI Chintuc Apopa: Enfermedad renal crónica.

Se contó con la participación de 9 asistentes. Se inicia la sesión presentándonos con los asistentes y explicando el objetivo de la intervención en la sesión.

Se realiza medición de la presión arterial a los asistentes, acto seguido se lleva a cabo un pre test de 5 preguntas el cual se realiza presentando imágenes de hábitos saludables y no saludables para evaluar el grado de conocimiento sobre el tema, posterior se brinda charla introductoria sobre Autocuidado y Hábitos saludables y no saludables, involucrando a los asistentes por medio de preguntas abiertas e imágenes audiovisuales, posterior a ello se realiza un post test de 10 preguntas.

Tabla 4.1. Asistencia a sesión: “Fomento del autocuidado y hábitos saludables”

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
30 - 40 años	1	0	1
41 - 50 años	2	0	2
51 - 60 años	0	2	2
61 - 70 años	1	0	1
71 - 80 años	1	2	3
81 - 90 año	0	0	0
TOTAL	5	4	9

FUENTE: Lista de asistencia. Tema: “Fomento del autocuidado y hábitos saludables”

En la tabla 4.1 se evalúa el indicador de Asistencia a la cuarta sesión denominada “Fomento del autocuidado y hábitos saludables” y se presenta la asistencia de 9 personas; se observa que del total de participantes, 5 fueron del sexo femenino (56 %) y 4 del sexo masculino (44 %). Se agrupan por rangos de edades, identificando 1 asistente en el rango de 30 - 40 años

(10.1 %), de 41 - 50 solo se contó con 2 participantes (20.2 %), 2 asistentes dentro del rango de 51 - 60 años (20.2 %), 1 asistentes en el rango de 61 - 70 años (10.1 %), 3 personas en el rango de 71 - 80 años (30.3 %) y 1 asistente en el rango de 81 - 90 años (0 %).

Otro indicador que se explica es Participación, en donde se logró que todos los asistentes participaron de manera activa.

Al finalizar la sesión se explica a los participantes la importancia de continuar asistiendo a las próximas sesiones. Se programó la siguiente sesión para la fecha: 31 de julio.

Tabla 4.2: Fomento del Autocuidado y Hábitos saludables

ESCALA DE COMPRENSIÓN	PRE TEST	POST TEST
INSUFICIENTE	1	0
BÁSICA	6	0
SATISFACTORIA	2	9
TOTAL	9	9

FUENTE: Lista de Cotejo, Tema: "Fomento del autocuidado y hábitos saludables"

En la tabla 4.2 se presenta el resultado del indicador Escala de comprensión de los pacientes sobre el Autocuidado y Hábitos saludables. Se cuenta con 9 participantes.

La escala se divide en Insuficiente: 0 -4 puntos; Básica: 5 - 6 puntos; Satisfactoria: 7 - 10 puntos.

Se realiza el pre test el cual consta de 10 imágenes comparativas (5 de hábitos saludables y 5 de hábitos no saludables) con una ponderación de Insuficiente (0 - 2 preguntas); Básica (3 preguntas); Satisfactoria (4 - 5 preguntas).

Se realiza el post test el cual consta de 10 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 4 preguntas); Básica (5 - 6 preguntas); Satisfactoria (7 - 10 preguntas).

En el pretest se observa que el 10.1 % de los participantes tenían un nivel de conocimiento insuficiente, lo que corresponde a 1 persona, un 60.7 % tenían conocimientos básico (6 personas) y solo un 20.2 % (2 personas) tenía conocimientos satisfactorio.

Se correlacionan los datos con los resultados del post test en donde se verifica que la escala Insuficiente queda al 0 %, la Escala Básica disminuye a 0 % (0 personas) y la escala Satisfactoria queda con 100 % (9 personas).

Al finalizar la sesión se verifica que hubo un impacto positivo en cuanto al nivel de conocimiento que tenían los participantes previo a la sesión con el grupo de autoayuda de USI Chintuc Apopa, con el 100 % logrando comprender la sesión.

Quinta sesión educativa:

TU TRATAMIENTO ES TU ALIADO

La quinta sesión educativa se llevó a cabo el día jueves 31 de julio de 2025, con el grupo de Autoayuda de la Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, se contó con el apoyo del médico encargado del grupo de autoayuda y referente de Enfermedades crónicas no transmisibles del establecimiento: Dr. Mauricio Castro y Licda Ticas.

La quinta sesión educativa se desarrolla, con el objetivo de abordar y profundizar en la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en las enfermedades crónicas no transmisibles.

Se contó con la participación de 10 asistentes. Se inicia la sesión presentándonos con los asistentes y explicando el objetivo de la intervención en la sesión.

Se realiza medición de la presión arterial a los asistentes, acto seguido se lleva a cabo un pre test de 5 preguntas para evaluar el grado de conocimiento sobre el tema, posterior se brinda charla introductoria sobre la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, involucrando a los asistentes por medio de preguntas abiertas e imágenes audiovisuales, posterior a ello se realiza un post test de 10 preguntas.

Tabla 5.1. Asistencia a sesión: “Tu tratamiento es tu aliado”

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
30 - 40 años	1	0	1
41 - 50 años	4	1	5
51 - 60 años	4	0	4
61 - 70 años	0	0	0
71 - 80 años	0	0	0
81 - 90 año	0	0	0
TOTAL	9	1	10

FUENTE: Lista de asistencia. Tema: “Tu tratamiento es tu aliado ”

En la tabla 5.1 se evalúa el indicador de Asistencia a la cuarta sesión denominada “Tu tratamiento es tu aliado” y se presenta la asistencia de 10 personas; se observa que del total de participantes, 9 fueron del sexo femenino (90 %) y 1 del sexo masculino (10 %).

Evidenciando cómo las mujeres participan activamente en su salud en comparación con los hombres.

Se agrupan por rangos de edades, identificando 1 asistente en el rango de 30 - 40 años (10 %), de 41 - 50 solo se contó con 5 participantes (50 %), 4 asistentes dentro del rango de 51 - 60 años (40 %) y 0 % en edades mayor o igual a 61 años.

Otro indicador que se explica es Participación, en donde se logró que todos los asistentes participaron de manera activa.

Al finalizar la sesión se explica a los participantes la importancia de continuar asistiendo a las próximas sesiones. Se programó la siguiente sesión para la fecha: 29 de agosto.

En esta sesión se explica los resultados de un último indicador que se estuvo evaluando durante todas las sesiones que es la medición de la presión arterial, sin embargo este indicador no fue posible cumplirlo al 100 % porque no se contó con los mismos asistentes en todas las sesiones.

Tabla 5.2: Tu tratamiento es tu aliado

ESCALA DE COMPRENSIÓN	PRE TEST	POST TEST
INSUFICIENTE	3	0
BÁSICA	5	3
SATISFACTORIA	2	7
TOTAL	10	10

FUENTE: Lista de Cotejo, Tema: "Tu tratamiento es tu aliado"

En la tabla 5.2 se presenta el resultado del indicador Escala de comprensión de los pacientes sobre la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico. Se cuenta con 10 participantes.

La escala se divide en Insuficiente: 0 -4 puntos; Básica: 5 - 6 puntos; Satisfactoria: 7 - 10 puntos.

Se realiza el pre test el cual consta de 5 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 2 preguntas); Básica (3 preguntas); Satisfactoria (4 - 5 preguntas).

Se realiza el post test el cual consta de 10 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 4 preguntas); Básica (5 - 6 preguntas); Satisfactoria (7 - 10 preguntas).

En el pretest se observa que el 30 % de los participantes tenían un nivel de conocimiento insuficiente, lo que corresponde a 3 personas, un 50 % tenían conocimientos básico (5 personas) y solo un 20 % (2 personas) tenía conocimientos satisfactorio.

Se correlacionan los datos con los resultados del post test en donde se verifica que la escala

Insuficiente queda al 0 %, la Escala Básica con 30 % (3 personas) y la escala Satisfactoria queda con 70 % (7 personas).

Al finalizar la sesión se verifica que hubo un impacto positivo en cuanto al nivel de conocimiento que tenían los participantes previo a la sesión con el grupo de autoayuda de USI Chintuc Apopa.

Sexta sesión educativa:

CONOCIENDO SOBRE LA EPILEPSIA. PRIMEROS AUXILIOS

Este tema se divide en 2 acercamientos: Se desarrolla con el grupo de autoayuda y también se llevó a cabo con personal docente y los estudiantes de tercer ciclo del Centro Escolar La Ponderosa.

La sexta sesión educativa con el grupo de autoayuda se llevó a cabo el día jueves 28 de agosto de 2025, con el grupo de Autoayuda de la Unidad de Salud Intermedia Chintuc Apopa, se contó con el apoyo del médico encargado del grupo de autoayuda y referente de Enfermedades crónicas no transmisibles del establecimiento: Dr. Mauricio Castro y Licda Ticas.

La sexta sesión educativa se desarrolla, con el objetivo de abordar y profundizar sobre el tema de epilepsia, identificar y aclarar mitos existentes sobre la enfermedad y brindar el tema de primeros auxilios en casos de epilepsia.

Se contó con la participación de 10 asistentes. Se inicia la sesión presentándonos con los asistentes y explicando el objetivo de la intervención en la sesión.

Se realiza un pre test de 5 preguntas para evaluar el grado de conocimiento sobre el tema, posterior se brinda charla introductoria sobre qué es epilepsia y sus características, mitos y realidades sobre epilepsia y primeros auxilios posterior a ello se realiza un post test de 10 preguntas.

La intervención en el Centro Escolar La Ponderosa se llevó a cabo el día jueves 25 de septiembre y contó con 24 participantes.

Tabla 6.1. Asistencia a sesión: “Conociendo sobre la epilepsia. Primeros auxilios”

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
30 - 40 años	2	0	2
41 - 50 años	1	1	2
51 - 60 años	3	1	4
61 - 70 años	1	1	2
71 - 80 años	0	0	0
81 - 90 año	0	0	0
TOTAL	7	3	10

FUENTE: Lista de asistencia. Tema: “Conociendo sobre la epilepsia. Primeros auxilios ”

En la tabla 6.1 se evalúa el indicador de asistencia a la sexta sesión denominada “Conociendo sobre la epilepsia. Primeros auxilios” y se presenta la asistencia de 10 personas; se observa que del total de participantes, 7 fueron del sexo femenino (70 %) y 3 del sexo masculino (30 %). Se agrupan por rangos de edades, identificando 2 asistentes en el rango de 30 - 40 años (20 %), de 41 - 50 solo se contó con 2 participantes (20 %), 4 asistentes dentro del rango de 51 - 60 años (40 %) y 2 asistentes en el rango de 61 - 70 %.

Otro indicador que se explica es Participación, en donde se logró que todos los asistentes participaron de manera activa. Se lograron aclarar mitos sobre Epilepsia, como “que es causada por un mal que le echan a las personas o que están endemoniados”

En el Centro Escolar La Ponderosa se contó con 24 participantes, de los cuales 14 eran del sexo femenino y 10 del sexo masculino con rango de edad de 13 - 16 años, además de 5 adultos con rango de edad de 20 - 50 años. Se explicó de manera interactiva el tema, se hizo uso de un video que explicaba los primeros auxilios y se hicieron dramatizaciones sobre qué hacer en cada caso.

Tabla 6.2: Conociendo sobre la epilepsia. Primeros auxilios

ESCALA DE COMPRENSIÓN	PRE TEST	POST TEST
INSUFICIENTE	7	0
BÁSICA	3	2
SATISFACTORIA	0	8
TOTAL	10	10

FUENTE: Lista de Cotejo, Tema: “Conociendo sobre la epilepsia. Primeros auxilios”

En la tabla 6.2 se presenta el resultado del indicador Escala de comprensión de los pacientes sobre Epilepsia. Se cuenta con 10 participantes.

La escala se divide en Insuficiente: 0 -4 puntos; Básica: 5 - 6 puntos; Satisfactoria: 7 - 10 puntos.

Se realiza el pre test el cual consta de 5 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 2 preguntas); Básica (3 preguntas); Satisfactoria (4 - 5 preguntas).

Se realiza el post test el cual consta de 10 preguntas con una ponderación de Insuficiente (0 - 4 preguntas); Básica (5 - 6 preguntas); Satisfactoria (7 - 10 preguntas).

En el pretest se observa alarmantemente que el 70 % de los participantes tenían un nivel de conocimiento insuficiente, lo que corresponde a 7 personas, un 30 % tenían conocimientos básico (3 personas) y ninguno de los asistentes tenía conocimientos satisfactorio.

Se correlacionan los datos con los resultados del post test en donde se verifica que la escala Insuficiente queda al 0 %, la Escala Básica con 20 % (2 personas) y la escala Satisfactoria aumenta al 80 % (8 personas).

Al finalizar la sesión se verifica que hubo un impacto positivo en cuanto al nivel de conocimiento que tenían los participantes previo a la sesión con el grupo de autoayuda de USI Chintuc Apopa.

CONCLUSIONES

- Las intervenciones educativas diseñadas e implementadas con el grupo de autoayuda de U.S.I. Chintuc Apopa de manera general demostraron ser efectivas en la promoción del autocontrol y la mejora de la calidad de vida tanto en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles como en sus cuidadores. A través de sesiones participativas, se logró incrementar la adherencia a tratamientos, mejorar hábitos alimenticios y reducir niveles de ansiedad relacionados con su enfermedad, evidenciando el impacto positivo de una estrategia educativa centrada en el empoderamiento del paciente.
- La ejecución del programa educativo en la U.S.I. Chintuc Apopa durante el período de marzo a octubre de 2025 permitió identificar que el fortalecimiento del autocontrol en personas con enfermedades no transmisibles requiere no solo información, sino también acompañamiento emocional y estrategias adaptadas a sus contextos sociales de vida. Si bien se observaron mejoras en la calidad de vida y en la autogestión de la salud, se identifica la necesidad de dar continuidad a estas intervenciones para mantener los logros obtenidos y seguir disminuyendo el impacto de estas enfermedades en la comunidad.
- Los resultados obtenidos muestran que el conocimiento de los pacientes sobre su enfermedad crónica no transmisible era limitado al inicio del proceso. Sin embargo, tras las actividades educativas desarrolladas, se logró una mejora significativa en la comprensión de su condición. Este avance refuerza la importancia de la educación continua en salud como herramienta clave para mejorar la autogestión y prevenir complicaciones asociadas a estas enfermedades.
- Las estrategias educativas implementadas durante las sesiones con el grupo de autoayuda y familiares de pacientes con enfermedades no transmisibles en la U.S.I. Chintuc Apopa permitieron fomentar efectivamente el autocuidado. Se observó una mayor participación, compromiso y aplicación de prácticas saludables tanto por parte de los

pacientes como de sus cuidadores, contribuyendo a una mejor calidad de vida y adherencia al tratamiento.

- Tras la implementación de las actividades educativas dirigidas a pacientes con enfermedades no transmisibles en la U.S.I. Chintuc Apopa, se evidenció un cambio positivo en la actitud frente al tratamiento farmacológico y no farmacológico. Muchos pacientes mostraron mayor compromiso y responsabilidad en el cumplimiento de sus indicaciones médicas, reconociendo que la adherencia constante es clave para evitar complicaciones y mejorar su calidad de vida.

RECOMENDACIONES

1. Fortalecer los programas de educación en salud en las unidades de atención primaria, priorizando temas de autocuidado, adherencia al tratamiento y prevención de complicaciones.
2. Diseñar materiales educativos sencillos y visuales (cartillas, afiches, videos cortos) adaptados al nivel sociocultural de los pacientes.
3. Establecer seguimiento periódico de los pacientes mediante listas de cotejo o encuestas breves para evaluar la retención de conocimientos y cambios en hábitos.
4. Refuerzos positivos y motivación. Recomendar que en cada control de salud se reconozca el esfuerzo de los pacientes que cumplen adecuadamente con el tratamiento, fortaleciendo así la motivación y la percepción de que el esfuerzo trae beneficios para su salud.
5. Se recomienda en lo posible dar continuidad a las intervenciones educativas de forma periódica y sostenida, con el fin de reforzar el conocimiento adquirido, mantener la motivación de los pacientes y cuidadores, y evitar recaídas en hábitos no saludables.
6. Ampliar la cobertura de los grupos de autoayuda e incluir a nuevos pacientes y cuidadores, promoviendo un modelo comunitario de atención en salud que permita la integración de más personas con enfermedades crónicas no transmisibles. Esto favorecerá el intercambio de experiencias, la creación de redes de apoyo y la sostenibilidad del autocuidado.
7. Implementar programas de educación continua en salud adaptados al nivel educativo y cultural de los pacientes, utilizando materiales didácticos accesibles, lenguaje sencillo y métodos participativos que faciliten la comprensión y retención de la información sobre su enfermedad, tratamiento y cuidados.
8. Fortalecer la capacitación del personal de salud en estrategias de comunicación educativa, para que puedan guiar de forma efectiva a los pacientes en la comprensión de su diagnóstico, el manejo de su enfermedad y la toma de decisiones informadas relacionadas con su salud.
9. Establecer mecanismos de evaluación periódica del conocimiento adquirido, mediante encuestas, entrevistas o dinámicas grupales, que permitan

identificar nuevas necesidades educativas, reforzar contenidos clave y ajustar las intervenciones según la evolución de los pacientes.

10. Incluir activamente a los familiares en los procesos educativos, reconociendo su rol como parte fundamental en el apoyo emocional y práctico del paciente. Se recomienda diseñar sesiones específicas para cuidadores, orientadas a fortalecer sus habilidades en el acompañamiento del tratamiento, manejo del estrés y promoción de entornos saludables en el hogar.

11. Fortalecer el acompañamiento educativo y motivacional continuo a los pacientes con enfermedades no transmisibles, mediante sesiones periódicas que refuercen la importancia de la adherencia al tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico. Estas sesiones deben integrar enfoques personalizados, incluir estrategias para el manejo de barreras comunes (como el olvido, efectos secundarios o desinformación) y promover el seguimiento colaborativo entre pacientes, cuidadores y el equipo de salud, con el objetivo de mantener el compromiso terapéutico y prevenir recaídas o complicaciones.

ANEXOS

1. Carta de solicitud

Apopa, San Salvador, 21 de Marzo de 2025

Estimada Doctora. Mirna Alfaro.

Directora de U.S.I. Chintuc Apopa

Nos dirigimos a usted respetuosamente con la finalidad de solicitar su autorización para trabajar con el grupo de pacientes con diagnóstico de enfermedades crónicas no transmisibles que asisten al grupo de autoayuda de la U.S.I. Chintuc Apopa, que se reúnen los días jueves de la segunda y cuarta semana de cada mes.

Se realizan actividades como parte del proyecto: Intervenciones basadas en la educación para el autocontrol y mejora de calidad de vida en personas con enfermedades no transmisibles, con el eslogan: "El conocimiento empodera y hace toda la diferencia", cuyo objetivo principal es Promover el conocimiento, estilo de vida saludable y prevención de complicaciones sobre las enfermedades crónicas no transmisibles, mediante intervenciones educativas de promoción de la salud con énfasis en la importancia del autocuidado, a los pacientes que padecen estas enfermedades y/o sus cuidadores que asisten a la U.S.I. Chintuc Apopa.

Por todo lo expuesto, le reiteramos nuestra solicitud de autorización, agradeciendo de antemano toda la cooperación que pueda prestar al respecto.

Sin otro particular, Atentamente.

Médicos en Servicio social:

Br. Sonia Gabriela Avalos Berrios

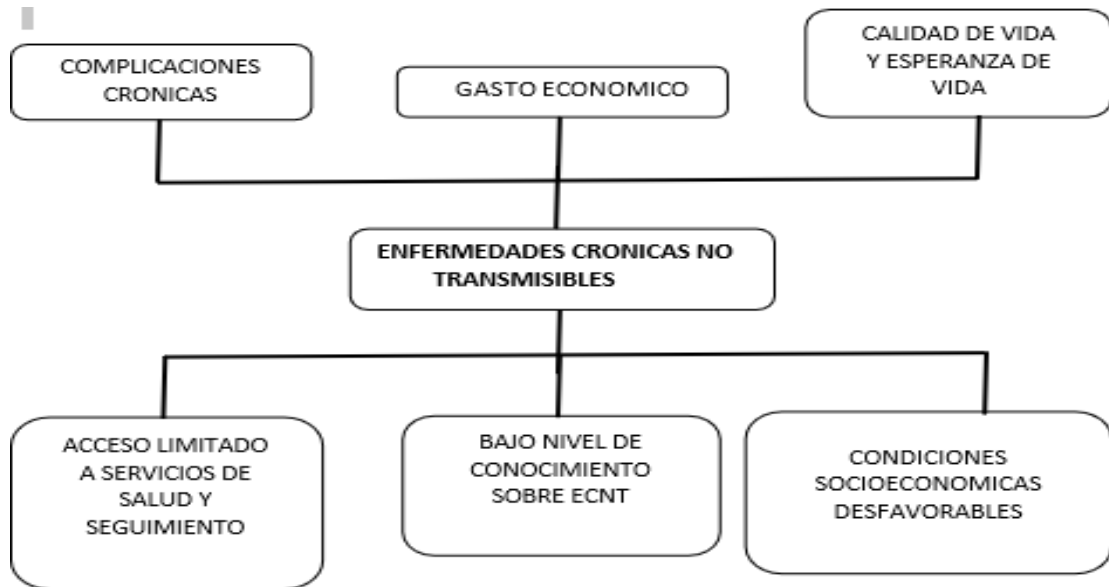
Br. Flor de María Lozano Barillas

Br. Norma Guadalupe Ramos Méndez

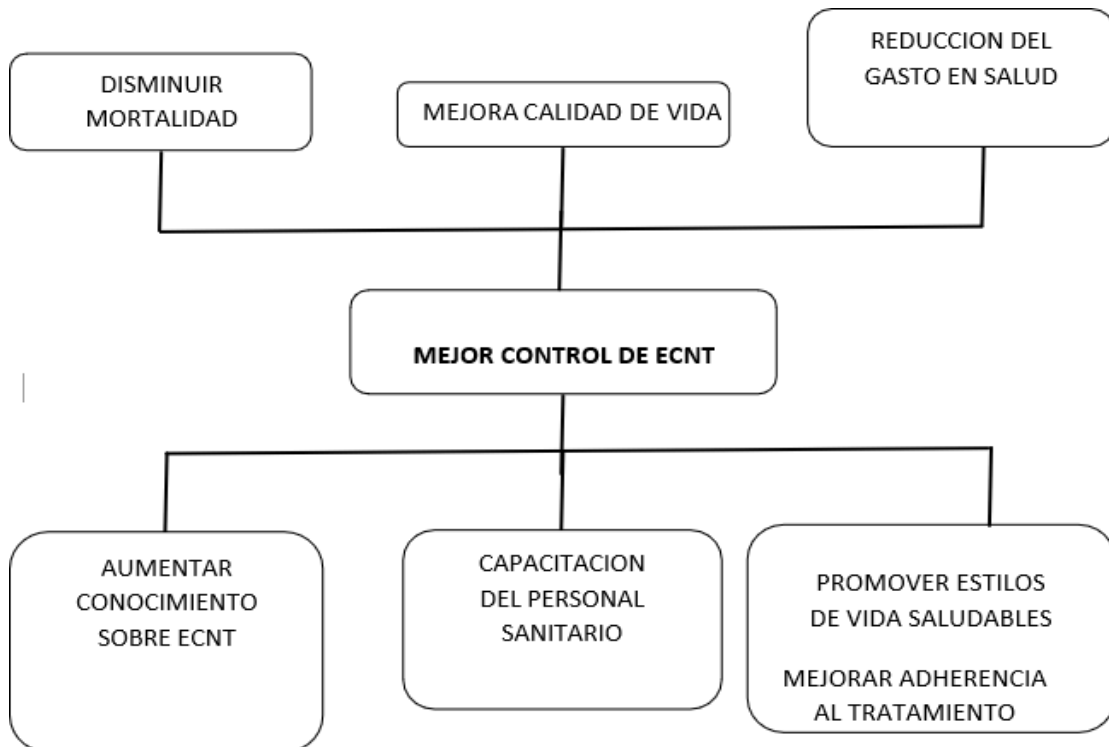
2. Árbol de problemas y objetivos

ÁRBOL DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS (ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES)

ÁRBOL DE PROBLEMAS

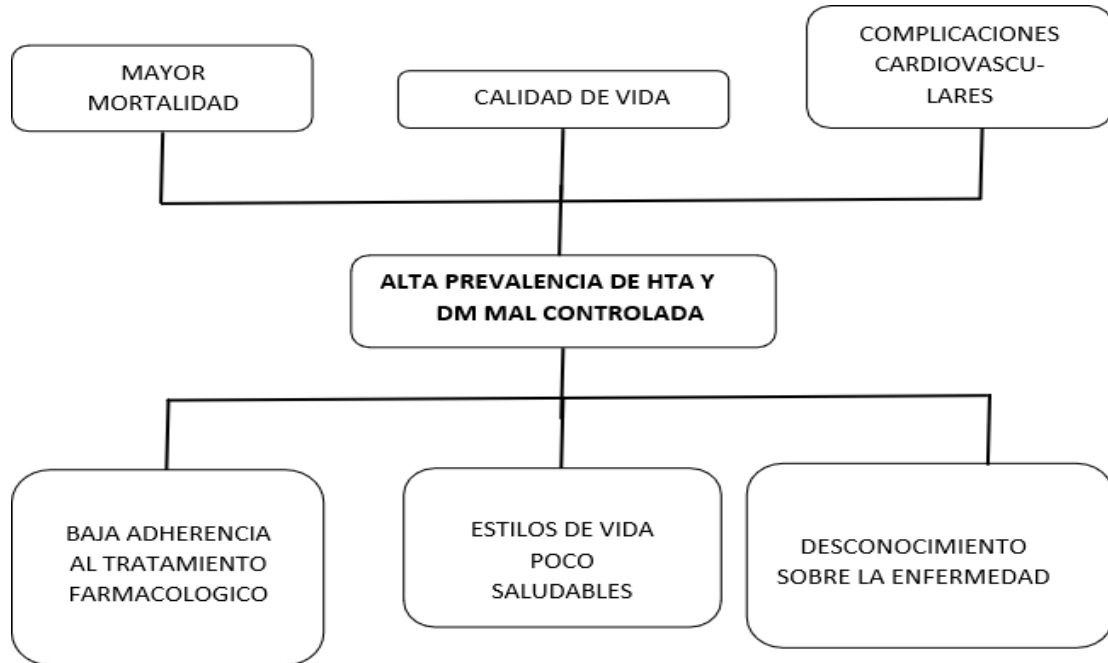


ÁRBOL DE OBJETIVOS

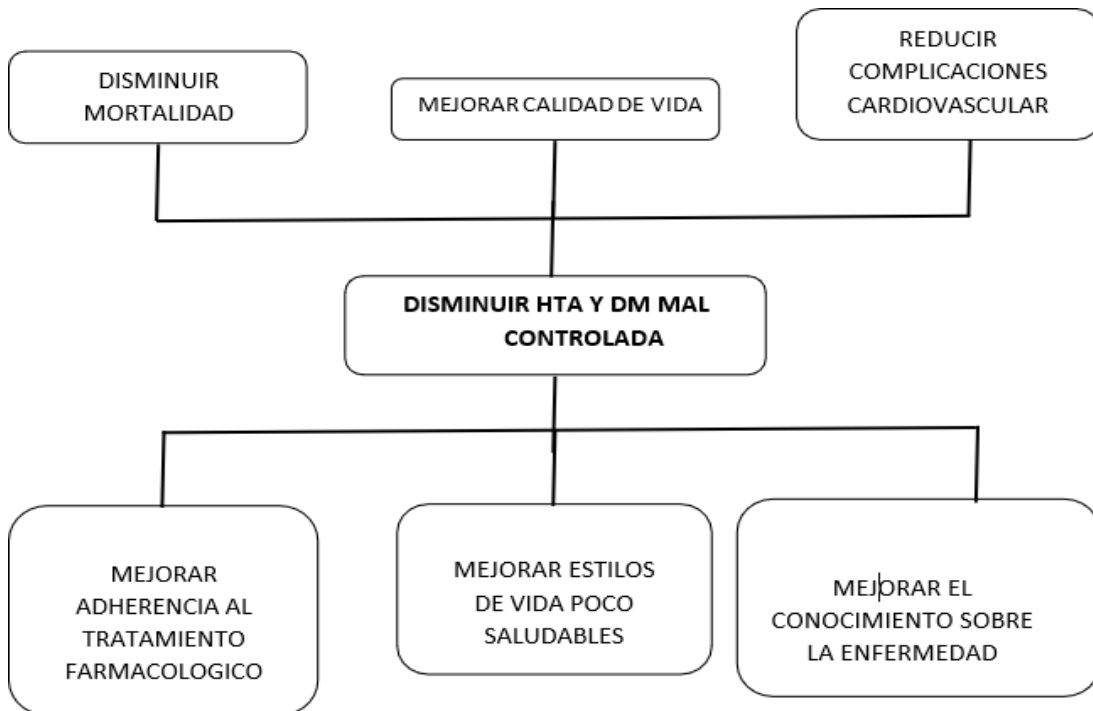


ÁRBOL DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)

ÁRBOL DE PROBLEMAS

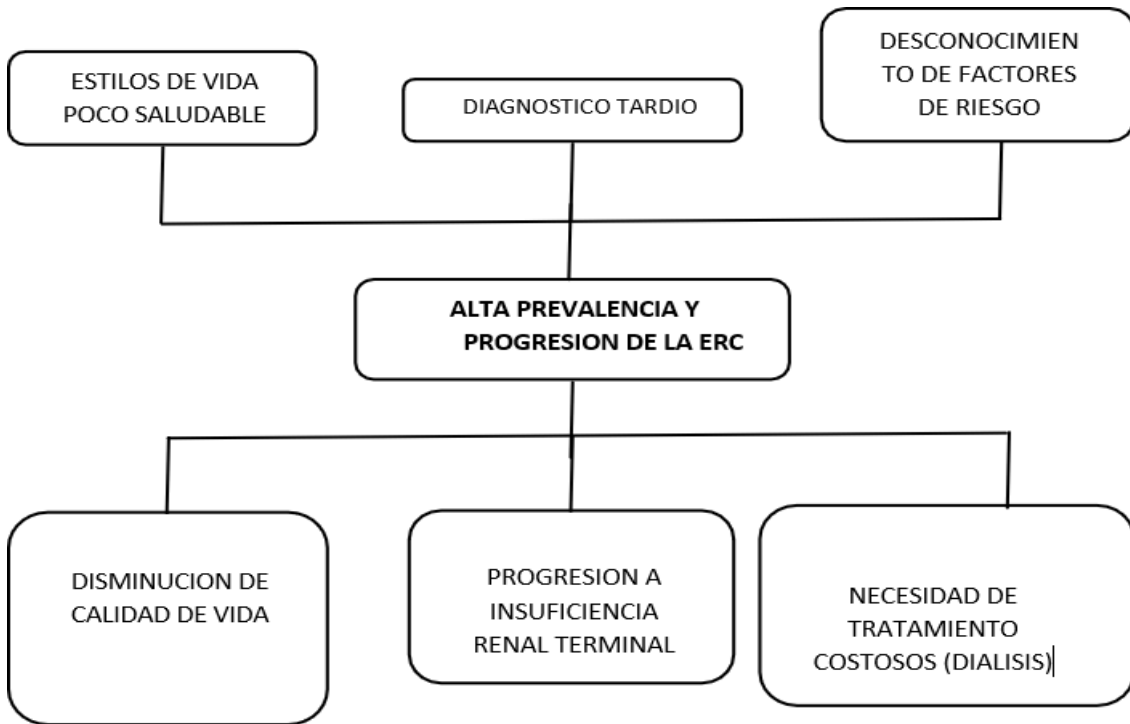


ÁRBOL DE OBJETIVOS

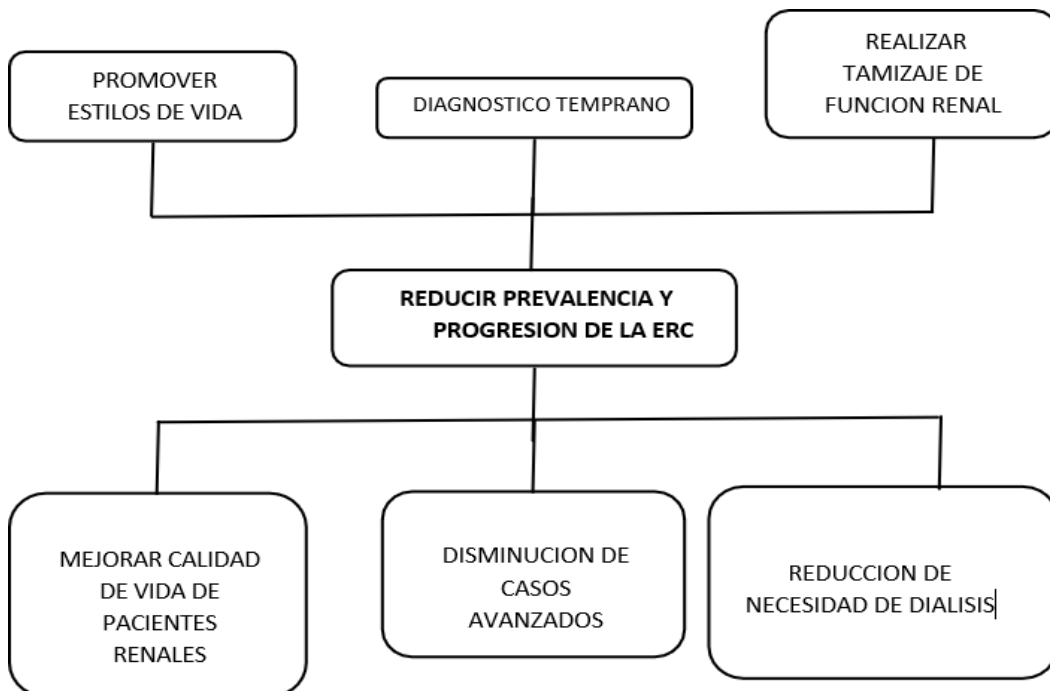


ÁRBOL DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS (ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA)

ÁRBOL DE PROBLEMAS

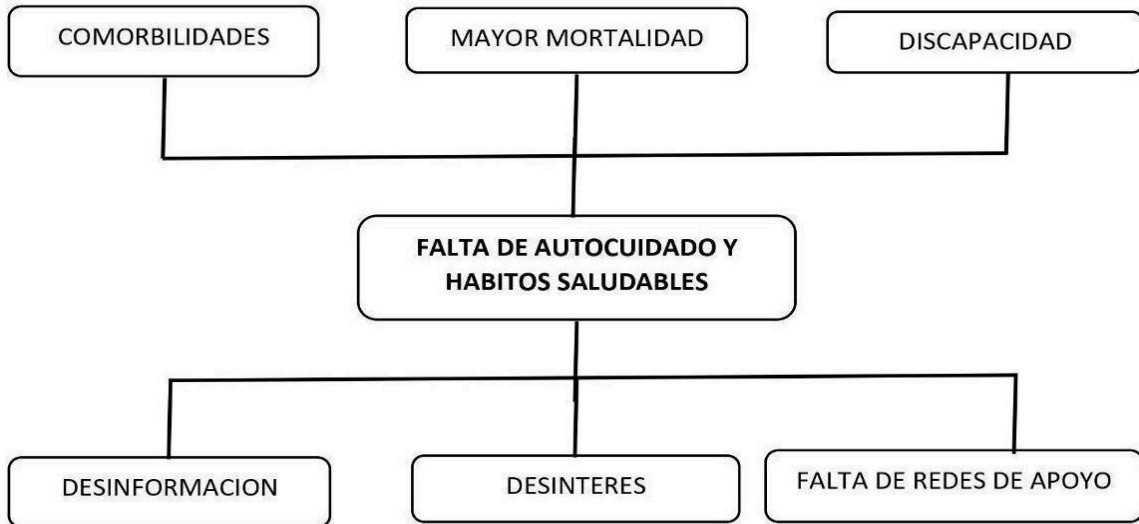


ÁRBOL DE OBJETIVOS

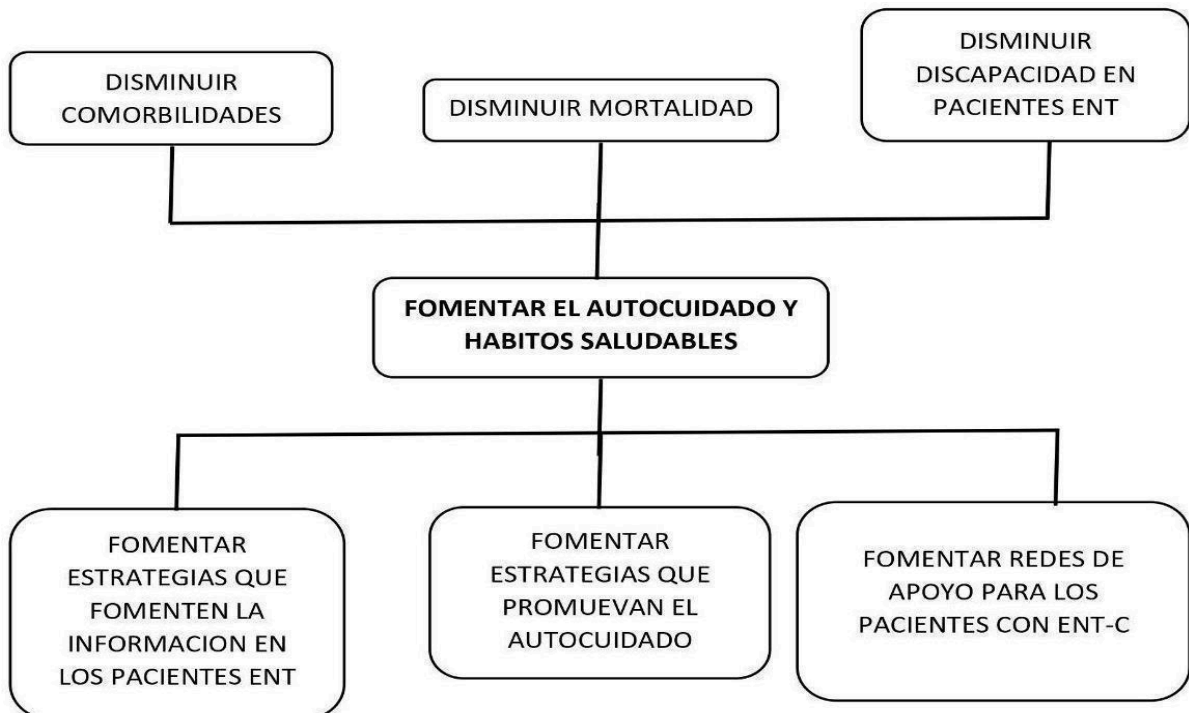


ÁRBOL DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS (AUTOCUIDADO Y HÁBITOS SALUDABLES)

ÁRBOL DE PROBLEMAS

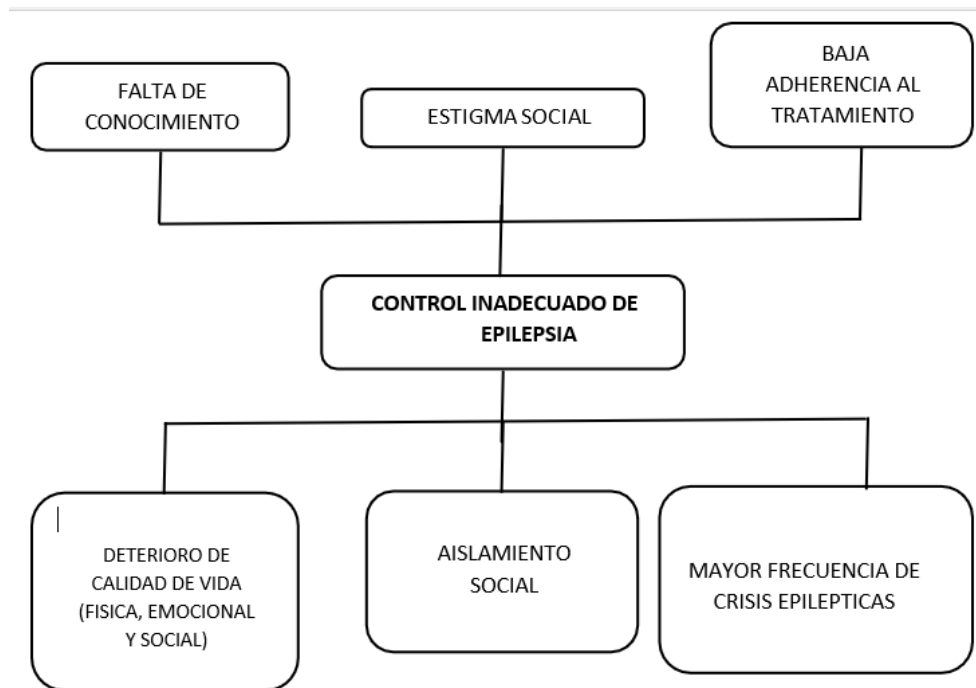


ÁRBOL DE OBJETIVOS

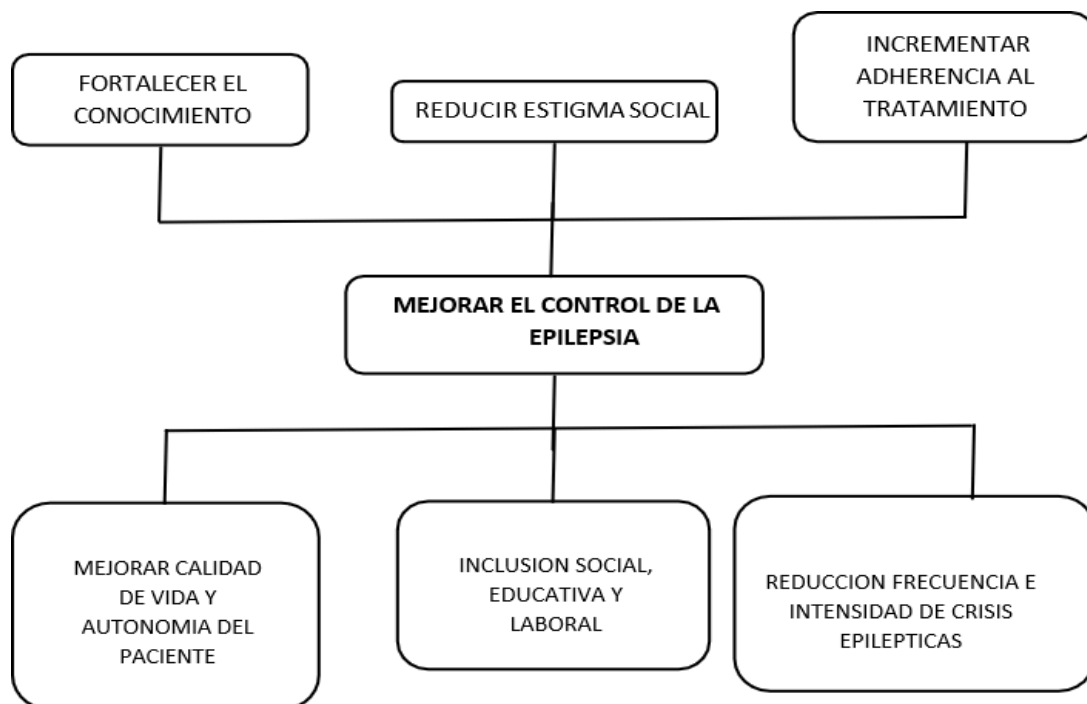


ÁRBOL DE PROBLEMAS Y OBJETIVOS (EPILEPSIA)

ÁRBOL DE PROBLEMAS



ÁRBOL DE OBJETIVOS



4. Presupuesto

Actividades Lugar: U.S.I.

Chintuc Apopa Sesiones total: 6

Participantes estimados: 10 personas

Rubro	Cantidad	Costo Unitario (USD)	Subtotal (USD)
Materiales didácticos			
Marcadores	1 paquete	3.00	3.00
Post-its o papel para lluvia de ideas	1 bloque	2.50	2.50
Lapiceros para test	10	0.20	2.00
Hojas impresas para test y folletos	5	0.10	0.50
Recursos tecnológicos			
Alquiler o uso de proyector	1	10.00	10.00
Logística y bienestar			
Refrigerio simple	10	1.50	12.50
Total, estimado			30.50 USD

5. Instrumentos de evaluación

Conocimiento de las Enfermedades Crónicas

1. Lista de Cotejo

Tema: Conociendo mi enfermedad: Entendiendo las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)

Finalidad: Evaluar el nivel de comprensión de los pacientes durante la sesión educativa.

Aplicación: Observación directa durante la participación en las actividades.

N°	Indicador de logro	Sí (✓)	No (✗)	Observaciones
1	Reconoce al menos dos enfermedades crónicas comunes			
2	Identifica factores de riesgo de su enfermedad			
3	Distingue entre síntomas habituales y signos de alarma			
4	Comprende la diferencia entre enfermedad aguda y crónica			
5	Participa activamente en la dinámica grupal			

6	Muestra interés o hace preguntas sobre su condición			
---	-----------------------------------------------------------------	--	--	--

2. Pre-test diagnóstico

Tema: Enfermedades crónicas más comunes. Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus

Nombre del paciente: _____

_____ **Fecha:**

Instrucciones: Marque con una X la respuesta que considere correcta.

1. La hipertensión arterial (presión alta) siempre produce síntomas como dolor de cabeza o mareo.

Verdadero

Falso

2. La diabetes es una enfermedad en la que el cuerpo tiene dificultad para controlar los niveles de:

Azúcar en la sangre

La vista

El corazón

3. Mencione al menos un factor de riesgo que puede aumentar las posibilidades de tener hipertensión o diabetes:

4. Una persona con hipertensión debe tomarse la presión con regularidad, aunque se sienta bien.

Verdadero

Falso

5. Una persona con hipertensión o diabetes puede mejorar su salud si:

Solo toma medicamentos cuando se siente mal

Toma los medicamentos como se lo indica el médico y mantiene hábitos saludables

Deja de ir a los controles médicos

3. Pre-test diagnóstico

Tema: Enfermedades crónicas más comunes. Enfermedad renal crónica

Nombre del paciente: _____

Fecha: _____

Instrucciones: Marque con una X la respuesta que considere correcta.

Los riñones sirven principalmente para:

Limpiar la sangre y eliminar desechos.

Bombear la sangre como el corazón.

Ayudar a respirar como los pulmones.

La enfermedad renal crónica puede aparecer como consecuencia de:

Hipertensión y diabetes mal controladas

Tomar suficiente agua todos los días

Hacer ejercicio regularmente

La enfermedad renal crónica puede prevenirse o retrasarse si:

Se controlan adecuadamente la presión arterial y la diabetes

Se ignoran los controles médicos

Se consumen refrescos azucarados con frecuencia

Las personas con enfermedad renal crónica suelen mejorar su salud si:

Siguen la dieta y controles médicos recomendados

Dejan de ir al médico cuando se sienten bien

No toman sus medicamentos

Una persona con enfermedad renal crónica debe:

Seguir las recomendaciones médicas sobre dieta, líquidos y medicamentos

Dejar de asistir a consultas si se siente bien

Automedicarse sin consultar al médico

4. Test de comprensión con imágenes

Tema: Hábitos saludables y no saludables en enfermedades crónicas

Nombre del paciente: _____

Fecha: _____

Instrucciones: Observe cada imagen y marque con una X si representa un hábito saludable o no saludable.

2. (Imagen de una persona tomando refresco azucarado con comida rápida)

Saludable No saludable

3. (Imagen de una persona caminando al aire libre con ropa deportiva)

Saludable No saludable

4. (Imagen de una persona fumando un cigarrillo)

Saludable No saludable

5. (Imagen de un plato con frutas, verduras y agua)

Saludable No saludable

6. (Imagen de una persona acostada mirando el celular hasta tarde en la noche)

Saludable No saludable

5. Lista de cotejo

6. **Test Tema:** Adherencia al tratamiento en enfermedades crónicas

Criterio a evaluar	Sí	No	Observaciones
Comprende el concepto de adherencia al tratamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reconoce al menos 2 consecuencias de no cumplir el tratamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Menciona al menos 2 acciones prácticas para mejorar la adherencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Explica la importancia de tomar su tratamiento farmacológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Menciona la importancia de los controles médicos regulares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. **Test pre sesión**

Tema: Conociendo la epilepsia. Primeros auxilios

Nombre del paciente: _____

_____ **Fecha:**

¿Qué es la epilepsia? _____

¿La epilepsia puede aparecer a cualquier edad? _____

¿Qué causa la epilepsia? _____

¿Puede una persona con epilepsia llevar una vida normal? _____

¿Qué se debe hacer DESPUÉS de que una persona ha terminado de tener una convulsión?

7. Sesiones

Aprendiendo sobre Hipertensión
parte I.

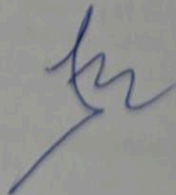
95-21	Mauricio Jolis	68	
1937-23	Ana Lilia Medina Jimenez	53.	AMU.
157-23	Clasdia Yesenia Mendez Roballo	45	Mby
381-70	Anibal Figueroa Deiza	64.	AD
50-22	Joana Gonzalez	65	br
1370-20	Angel Custodio Rojas Gomez	56.	AGRG
59-23	Ana del Carmen Mayrhofer Rojas	58.	NR
134-24	Jose Adalberto Hernandez	62.	AM
464-20	Orbelina Aguirre Hernandez	65	QAM
777-20	Maria Julia Moleri	63	MSM

total 10 2 Hombres
 8 Mujeres

I
Dr. Jose Mauricio Castro Montenegro
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 17937

Gubent. 27/2/25
 Aprendizaje sobre diabetes parte I

498 - 24	261	Reina	Isabel Machado Quintan
634 - 20	257	Sandra	Carolina Castilla de Mendoza
587 - 14	164	Luis	Adles Alvaraga.
337 - 20	258	Ana	Francisca Portillo de Ponce.
38 - 24	248	Blanca Rosa	Carbajal Santos.
440 - 22	250	Marian	Charbel Moreno.
2594 - 24	267	Sandra	Evelyn Montao de Goche
549 - 22	258	Yanini	Salome Doran Ortiz
1576 - 23	245	Maria	Leono Velasquez de Mendoza
2109 - 24	257	Ana	Maria Ortiz Jimenez



Dr. José Mauricio Castro Montenegro
 DOCTOR EN MEDICINA
 J.V.P.M. No. 17937

27/ Mayo 125 Gapeñt.

9-24 59 ^{edad} Mari Gloria Della Ayala	MGDA
405-20 Blanca Flix Rodriguez Weller	BFRC
386-2261 Rufi Dignos Gonzalez	RC
231-19 Ana Isabel Rodriguez Weller.	NRCA
1595-14 Santos Peña	SP
1670-13 Cristina Viterri Cervano	CVC
565-25 37 Amanda Diella	A. Bell
240-22 58 Irene de Jesus Galicia Riva	IGR
1157-22 36 Estela Aely Quijua de Flores	EAQF
577-25 Roxa De Jesus Chavez.	RIC

I
Dr. José Ignacio Castro Montenegro
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P. No. 17927

Anexo: No.4 Formato para lista de asistencia a las sesiones de grupos de auto ayuda de personas con enfermedades no transmisibles

Lista de asistencia a las sesiones de grupos de auto ayuda de personas con enfermedades no transmisibles

Nombre del establecimiento: OSI Chinluc

Tema: Enfermedad Renal parte I

Lugar y fecha: 20/6/25

No.	NOMBRE	EDAD	SEXO	FIRMA
1	Jadis Marisela Rojas Escobar	50	F	<i>[Signature]</i>
2	Jose Francisco Hernandez Flores	58	M	<i>[Signature]</i>
3	Alicia Guadalupe Pivas	69	F	<i>[Signature]</i>
4	Jorge Alfredo Grazo	71	M	<i>[Signature]</i>
5	Fosa Leticia Zavala Maravilla	72	F	R.L.Z
6	Crisia Lizeth Zavala	40	F	<i>[Signature]</i>
7	MILTON AMAYA	51	M	<i>[Signature]</i>
8	Juana Margenta Rodriguez	46	F	<i>[Signature]</i>
9	Rigoberto Mauricio Lusta	79	M	Rigoberto
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

7134-4321
7752-9429
7716-8258
7206-0107
7634-0313
6150-1443
7810-3856

Nombres y firmas de facilitadores líderes responsables:

[Signature]
Dr. José Mauricio Castro Montenegro
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 17937



Nombre, cargo y firma de personal de salud responsable de la sesión educativa

Gabent's

31/7/25

Empiezo Renal II. parte

Jorge Alberto Rodriguez Riva	48 a
Blanca Lidia Mendonza Mejia	66 a
Lizeth del carmen Roberto Zelaya	46 a
Ester Angas Maravilla Ramirez	56 a
Miriam Mostenci Sanchez	49 a
Martin Guadalupe Uribe Jimenez	39 a
Olga Mejia Ramirez	46 a
Flores de Maria Texvella	60 a
Angela Mercedes Cuello	54 a
Jacqueline Mariel Ramon Giron	54 a

J

Dr. José Mauricio Castro Montenegro
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 17937

Día latinoamericano de la epilepsia

Nombre	Edad	Grado
Aristel Alexandra Alfaro Elias	14	8°
Jeimi Alejandra Perez Argueta	13	8°
José Alfredo Romero Colorado	13	7°
Kenia Lisbeth Torres Anzora	13	7°
Selenia Abigail Rivas Gusman	15	7°
Mayeli Isabel Ruano Matroquin	13	7°
Heissel Alicia Rivas Ayala	13	7°
Kristofer Rafael ortiz Rivas	13	7°
Harrinson Duran Alvarenga Martinez	13	7°
Kevin Adonay Ruano Campos	13	7°
Marlen Alexandra Rodriguez Anzora	14	7°
Diego Osael Amaya campos	16	7°
Nancy Nohemy Rodriguez Larrea	13	8°
Marla Sofia Pérez Amaya	13	7°
Maybelline Alexandra Alvarenga Serrano	14	8°
Byron Stanley Martinez Galvez	14	8°
Jonathan Isaac Dominguez	14	8°
Ashley Julissa Menjivar Martinez	13	7°
Yelson Dahilo Alvarenga Anzora	14	8°
Jimena Aracely Torres Rodriguez	14	8°
Robih Adonay Anzora Matroquin	14	8°
Ever Osael Quojana Torres	14	8°
Jessica Abigail Anzora Torres	14	8°
Mayeli Yosibeth Flores Rivas	14	8°



