

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



**PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN
ESTUDIANTES DEL COMPLEJO EDUCATIVO PROFESOR LISANDRO
ARÉVALO, USulután ESTE, PERIODO DE AGOSTO A OCTUBRE, 2024**

Presentado por:

**KAREN PATRICIA ARGUETA ZELAYA
JOSÉ EDUARDO ARIZA RODRÍGUEZ
EMERSON JOSUE VIGIL HERNANDEZ**

Para optar al grado de:

DOCTOR EN MEDICINA

Asesor:

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA

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

AGRADECIMIENTOS

La realización de este proyecto ha sido un proceso con muchos desafíos, aprendizajes y logros que no hubieran sido posible sin el apoyo incondicional de personas e instituciones a las que nos gustaría expresar nuestro profundo agradecimiento:

En primer lugar, a nuestro asesor de tesis Dr. Juan José Cabrera Quezada por su invaluable guía, paciencia y disposición a lo largo del desarrollo de todo el proyecto. Sus intervenciones conformaron un pilar fundamental que nos permitió avanzar con seguridad y confianza en cada etapa del proceso.

Nuestra gratitud al Complejo Educativo Profesor Lisandro Arévalo por abrirnos las puertas de su institución y permitir que sea la sede del desarrollo de este importante proyecto dirigido a la prevención de discapacidades en los recién nacidos. Reconocemos el cálido recibimiento brindado por los docentes y personal administrativo de este centro y hacemos especial mención al director Joaquín Ricardo Lozano López y la secretaria María Luisa Yamileth López por su compromiso con el bienestar social y el apoyo brindado a esta iniciativa, los cuales reflejan su genuino interés en mejorar la calidad de vida de las futuras generaciones.

Queremos expresar nuestro agradecimiento a la Fundación de Waal por brindarnos las herramientas y permitirnos formar parte de esta gran familia de mediadores prenatales y a su equipo de gestión por proporcionarnos materiales de lectura y difusión (panfletos, revistas stickers) con contenido creativo y valioso enfocado al objetivo de este proyecto.

Finalmente expresamos nuestro más profundo y sincero agradecimiento a nuestras familias, quienes han sido un pilar esencial a lo largo de nuestra formación académica y profesional en el campo de la medicina. Su apoyo incondicional de principio a fin, tanto emocional como material, ha sido fundamental para nuestro desarrollo.

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla
Rector

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata
Vicerrectora Académica

M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado
Vicerrector Administrativo

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda
Secretario General

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

Dr. Saúl Díaz Peña

Decano

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán

Vicedecano

Lic. Roberto Carlos Hernández Marroquín

Secretario

Dr. Douglas Alfredo Velázquez Raimundo

Director de Escuela

RESUMEN EJECUTIVO

El embarazo adolescente es una realidad que impacta profundamente tanto a las jóvenes como a sus hijos. Este fenómeno no solo afecta la salud física y mental de las adolescentes, sino que también limita sus oportunidades educativas y laborales, perpetuando un ciclo de pobreza y desigualdad. A nivel mundial, especialmente en regiones con recursos limitados, las complicaciones derivadas del embarazo precoz son una de las principales causas de mortalidad materna e infantil. Sin embargo, lo más alarmante es que la mayoría de estas muertes son evitables con el acceso adecuado a información, educación y atención sanitaria de calidad.

Este proyecto tiene como objetivo equipar a las jóvenes con las herramientas necesarias para prevenir el embarazo no planificado y sus consecuencias. A través de la educación en salud sexual y reproductiva, se busca empoderar a las adolescentes de Santa Elena para que tomen decisiones informadas sobre su vida y su salud, contribuyendo a reducir las altas tasas de embarazos adolescentes, disminuyendo así la morbilidad materna.

El siguiente proyecto se realiza en el Complejo Educativo profesor Lisandro Arévalo con los alumnos de noveno grado a bachillerato, así mismo se ejecutó un taller teórico práctico con los estudiantes que presentaron un consentimiento informado firmado por los padres sobre los métodos anticonceptivos, donde se contó con la presencia de los profesores de bachillerato y se les dotó de material didáctico brindado por la fundación de Waal, con el objetivo de reforzar conceptos útiles para la aplicación de la materia de orientación para la vida.

CONTENIDO

I. ANTECEDENTES	8
1.1 Descripción de la institución ejecutora	8
1.2 Visión.....	8
1.3 Misión.....	9
1.4 Intervenciones de institución ejecutora.....	9
1.5 Situación actual del problema principal	9
II. JUSTIFICACIÓN	13
III. LOCALIZACIÓN.....	15
4.1 Características del área del proyecto.	15
4.2 Ubicación del proyecto	16
IV. POBLACIÓN	17
4.1 Descripción de la población beneficiaria directa.....	17
4.2 Descripción de la población beneficiaria indirecta	17
V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PIP	18
5.1 Objetivo estratégico.....	18
5.2 Objetivo General.....	18
5.3 Objetivos específicos.....	18
5.4 Matriz del plan operativo PIP.....	19
5.5 Análisis de actores y entidades	22
VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO.....	23
6.1 Matriz Cronograma de Actividades.....	23
VII.EQUIPO RESPONSABLE.....	24
VIII.MONITOREO Y EVALUACIÓN	25
IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD.....	26
X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO.....	27
10.1 Matriz de Presupuesto y Cronograma Valorado.	27
XI. INFORME NARRATIVO	29
XII.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	33
XIII. GLOSARIO.....	36

XIV. ANEXOS.....	39
14.1 Resultados del diagnóstico local.....	39
14.2 Resultados de las encuestas.....	57
14.3 Resultado del mapa de actores	62
14.4 Resultado de las políticas públicas y normativas	63
14.5 Resultados del diagnóstico institucional.....	70
14.6 Resultados de la priorización de problemas	73
14.7 Resultados de la identificación del problema principal y del objetivo general.....	75
14.8 Resultados del análisis de causas, objetivos específicos y actividades.....	77
14.9 Registro de asistencia.....	78
14.10 Archivo fotográfico	91
XV. FUENTES DE INFORMACIÓN.....	103

I. ANTECEDENTES

1.1 Descripción de la institución ejecutora

El Centro Escolar Profesor Lisandro Arévalo fue fundado el 11 de febrero de 1958, por el Profesor Lisandro Arévalo, maestro que había hecho una carrera de gestor y promotor educativo en muchas regiones del país. Fundó muchas escuelas, consiguió nombramiento de docentes, construcción de carreteras, unidades de salud y otros logros para el beneficio social del pueblo. Fundó un par de escuelas más en su natal Santa Elena. La Escuela de Los Pobres como se llamó en los inicios funcionó en casas particulares, siendo su primera maestra y directora, la profesora Marta Chévez. La escuela fue llamada posteriormente Escuela Urbana Mixta no 2, y estuvo albergada en el desaparecido Casino Elenico, también compartió infraestructura con la escuela de niñas Reyes Zelaya.

En 1990 se creó el tercer ciclo y el siguiente año se funda la parvularia y se le nominó con el nombre del fundador. Actualmente se llama oficialmente: Centro Escolar Profesor Lisandro Arévalo y cuenta con veintidós secciones y una matrícula cercana a los 546 estudiantes.

Después de 39 años de andar como ave errante, y gracias a la gestión de su cuerpo docente, padres de familia y al apoyo de las autoridades se logró construir su propio local, el cual fue inaugurado el 4 de junio del año 1997. Actualmente se ha logrado un importante prestigio, a través de los resultados académicos, fomento del arte y la cultura, certámenes didácticos, gestión administrativa eficiente, logros deportivos y una buena disciplina.

1.2 Visión

Ser una institución con alta calidad humana formadora de hombres y mujeres integrales, que contribuyan a la consolidación de un sistema político, económico y social incluyente, con el fin de lograr el desarrollo humano, científico y tecnológico de El Salvador.

1.3 Misión

Somos una institución educativa que, a través de la disciplina, la ciencia y el rescate de los valores culturales nos dedicamos a la formación integral de nuestros estudiantes, en sus dimensiones cognitivas, socioafectivas y psicomotoras, garantizando una educación de calidad, con un alto compromiso de los educadores y apoyo permanente de los padres y madres de familia.

1.4 Intervenciones de institución ejecutora

No se tienen datos sobre intervenciones específicas dirigidas a la prevención de embarazos en niños y adolescentes, sin embargo *“la institución cuenta en su currículo de asignaturas con la materia Orientación para la Vida en donde se brindan temas relacionados con la salud sexual y reproductiva”* (1).

Además, se tienen datos verbales de los trabajadores más antiguos de la institución, sobre *“La participación de World Vision en el centro educativo, la cual es una ONG que trabaja por la protección de la niñez en sus diferentes etapas: Vida, desarrollo y futuro sin importar su género, raza o religión. Desarrollaron actividades temas educación, habilidades para la vida y emprendimiento; capacitación a liderazgo, valores, protección y derechos de la niñez, crianza con ternura, atención de emergencias”* (1).

1.5 Situación actual del problema principal

El Salvador ya es parte de los países del mundo con una baja fecundidad. Sin embargo, ha experimentado una reducción histórica más lenta en los niveles de fecundidad reportados específicamente en la niñez de 10-14 años y la adolescencia de 15-19 años. Es hasta el siglo XXI que el país logró acelerar los esfuerzos a favor de la reducción de los nacimientos de madres de 10-19 años (2).

Actualmente, el país avanza en la dirección correcta para erradicar los embarazos a temprana edad. Sin embargo, se debe acelerar el paso, adoptando un enfoque diferenciado de abordaje para las niñas de 10-14 años y para las adolescentes de 15-19 años (2).

En las niñas de 10-14 años, se ha reportado una reducción acelerada en los niveles de embarazo y nacimientos durante el siglo XXI. Sin embargo, el comportamiento en la cantidad de inscripciones prenatales del periodo 2019-2022 alerta sobre una reciente ralentización del ritmo de descenso después de la pandemia por COVID 19. La atención a este desafío es ineludible. En 2022, El Salvador fue uno de los 50 países del mundo con los mayores niveles de nacimientos de madres de 10 a 14 años (2).

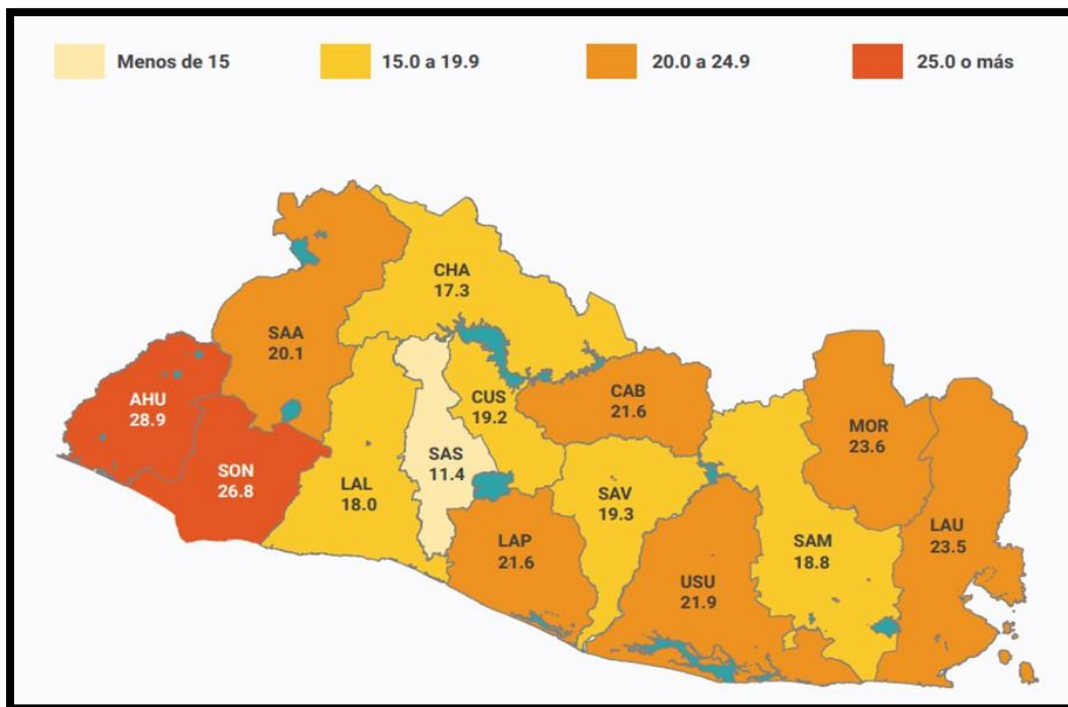
En las adolescentes de 15-19 años, El Salvador presenta la posición 75 del ranking internacional. Sin embargo, ha experimentado una reducción más lenta tanto en los niveles de embarazo como en la de nacimientos durante el siglo XXI. De este modo, ha aumentado la relevancia de este grupo etario en la cantidad de inscripciones prenatales en las mujeres de 10-19 años (2).

- El establecimiento de uniones tempranas con un bajo uso de anticonceptivos y escaso margen de autonomía de las adolescentes para garantizar el respeto a sus decisiones reproductivas.
- La presencia de embarazos en niñas y adolescentes sin experiencia de unión conyugal, pero con noviazgos sexualmente activos en un contexto marcado por la falta de uso de anticonceptivos desde el inicio de la vida sexual.
- La persistencia de la violencia sexual contra niñas y adolescentes en espacios públicos y privados.

A nivel departamental, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas de El Salvador, en su documento “llegar a cero embarazados en niñas y adolescentes” mapa El Salvador (2023), a partir de datos obtenidos sobre las inscripciones prenatales reportadas por la red de establecimientos del

ministerio de salud (MINSAL) y los estimados poblacionales revelan que, en el 2022, la tasa de embarazo en niñas y adolescentes de 10-19 años supera el umbral de los 20 puntos en 8 de los 14 departamentos, en los que figura Usulután como uno de los departamentos donde la problemática está presente recibiendo una puntuación de 21.9 (ver figura1) (2).

Figura 1: Tasa de embarazo en niñas y adolescentes de 10-19 años, por departamento, en inscripciones prenatales por cada mil. El Salvador, 2022

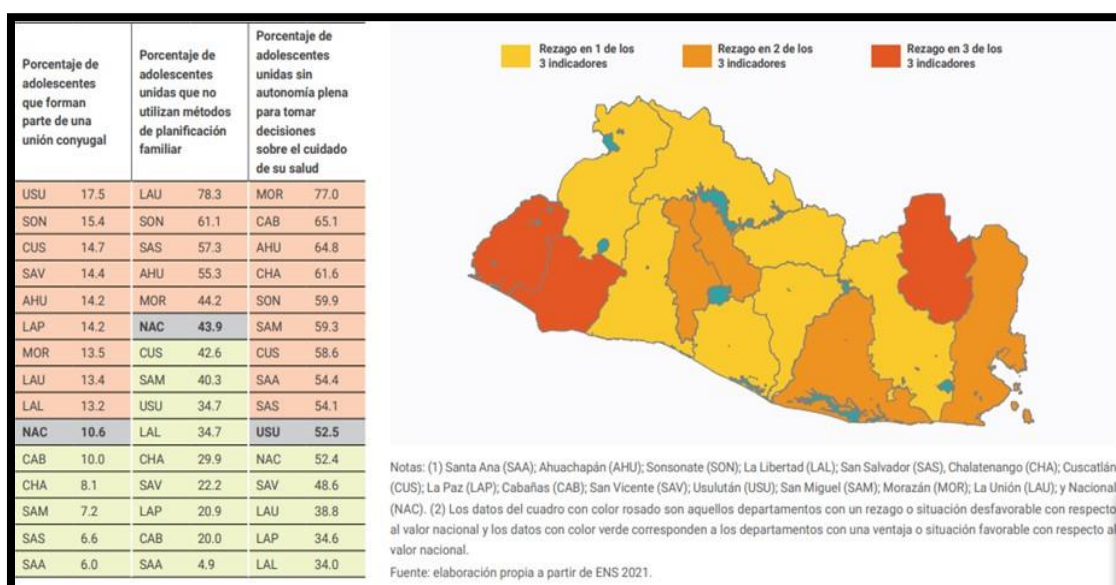


Fuente: Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes (UNFPA) – Mapa El Salvador 2023. Primera edición 2023.

Dentro del mismo documento se revelan datos en donde ciertos factores de riesgo como lo son la participación en uniones tempranas, bajo uso de métodos de planificación familiar y limitada autonomía en el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos están presentes en la población de niños y adolescentes, de esta manera se han dividido en 3 categorías según la presencia de 1 o los 3 factores de riesgo por departamento. En Usulután hay

un rezago de 2 de los 3 indicadores, en primer lugar, cuenta con el porcentaje más elevado de adolescentes unidas sin autonomía plena para tomar decisiones sobre el cuidado de su salud (52.5%), y el 34.7% de adolescentes unidas no utilizan métodos de planificación familiar (Ver figura 2) (2).

Figura 2. Factores de riesgo para el embarazo en niñas y adolescentes por la participación en uniones tempranas, bajo uso de métodos de planificación familiar y limitada autonomía en el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos.



Fuente: Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes (UNFPA) – Mapa El Salvador 2023. Primera edición 2023.

Estos datos evidencian la necesidad de dar información científica y adecuada a la edad para superar mitos y prejuicios sobre el uso de los diferentes métodos anticonceptivos y sobre la importancia de prevenir embarazos durante los noviazgos (aun cuando se tengan relaciones sexuales con poca frecuencia). Además, existe la necesidad de garantizar el acceso continuo y seguro a consejerías y anticonceptivoscoherentes con las necesidades de la adolescencia y proporcionar servicios de acompañamiento individual y familiar para el desarrollo de un contexto cultural favorable para su uso (2).

II. JUSTIFICACIÓN

Qué se entiende por embarazo adolescente, según la organización mundial de la salud se considera un embarazo precoz o adolescente, cuando una mujer se embaraza antes de los 19 años, siendo la mayoría de los casos entre los 15 y 19 años. Los embarazos precoces generalmente se deben a la baja cultura, bajo nivel económico, y un difícil acceso a los métodos anticonceptivos. El embarazo en una fase precoz de la vida puede tener consecuencias tanto para la mujer como para el bebé, como depresión durante y después del embarazo, partos prematuros y preeclampsia (3).

La mortalidad materna es inaceptablemente alta. Cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo y el parto después de ellos. Prácticamente todas estas muertes se producen en países de ingresos bajos y la mayoría de ellas podrían haberse evitado (4).

Desde 1990 varios países subsaharianos han reducido a la mitad su mortalidad materna. En otras regiones, como Asia y el Norte de África, los progresos han sido aún mayores. Entre 1990 y 2015 el número de muertes maternas por 100 000 nacidos vivos) solo se redujo en un 2,3% al año. Sin embargo, a partir de 2000 se observó una aceleración de esa reducción. En algunos países, las reducciones anuales de la mortalidad materna entre 2000 y 2010 superaron el 5,5% (4).

La mayoría de las muertes maternas en la adolescencia son evitables. Las soluciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones son bien conocidas. Todas las mujeres necesitan acceso a la atención prenatal durante la gestación, a la atención especializada durante el parto, y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto. La salud materna y neonatal están estrechamente relacionadas. Alrededor de 2,7 millones de recién nacidos murieron en 2015, y otros 2,6 millones nacieron muertos. Es

particularmente importante que todos los partos sean atendidos por profesionales sanitarios capacitados, dado que la atención y el tratamiento a tiempo pueden suponer para la mujer y el niño la diferencia entre la vida y la muerte (4).

El embarazo en la adolescencia afecta profundamente la trayectoria de vida de las niñas. Además de afectar su desarrollo psicosocial, lleva a resultados precarios en materia de salud para las niñas y sus hijos, repercute de manera negativa en sus oportunidades educativas y de empleo, y contribuye a la perpetuación de los ciclos intergeneracionales de salud precaria y de pobreza. A pesar del crecimiento socioeconómico registrado en años recientes en América Latina y el Caribe, la tasa de fecundidad en adolescentes en la región (la segunda más alta del mundo) continúa siendo inaceptablemente alta, con grandes inequidades entre los países y al interior de ellos (5).

El embarazo a nivel mundial está relacionado a altas tasas de morbilidad materna y fetal en los países en vías de desarrollo, y diversas circunstancias están más estrechamente relacionadas con futuras complicaciones desde el inicio del embarazo hasta el nacimiento y desarrollo del bebé por nacer, siendo una de las principales el embarazo precoz (5).

La importancia de este proyecto es brindarles las armas necesarias a los adolescentes, para prevenir estas situaciones, utilizando como medio la información, la educación y la promoción. Es necesario que los adolescentes conozcan sobre salud sexual y reproductiva, sus derechos, métodos de planificación, prácticas sexuales seguras, a qué centros o instituciones pueden acudir en busca de ayuda, y en un futuro cuando deseen tener un embarazo, sobre la atención preconcepcional y prenatal.

Lo que se busca con este proyecto es empoderar a la población adolescente de Santa Elena sobre los temas de salud sexual y reproductiva, para que puedan tomar decisiones sobre su futuro con el conocimiento necesario.

III. LOCALIZACIÓN

3.1. Características del área del proyecto.

El distrito Este de Usulután en donde se encuentra ubicado Santa Elena, se encuentra delimitado: al norte, por Santiago de María y Jucuapa; al este, por Chinameca, San Jorge y San Rafael Oriente (todos pertenecientes al departamento de San Miguel); al sur, por Ereguayquín, Santa María y Usulután; y al oeste, por Usulután y California. Su extensión territorial es de 54,2 kilómetros cuadrados y su población según el censo de 2017 es de 17 342 habitantes. (6)

La cabecera de Santa Elena, situada a 5.0 km. al noreste de la ciudad de Usulután y a 170.0 metros sobre el nivel del mar. Administrativamente está integrado por 9 cantones (Cerro El Nansal, El Nisperal, El Rebalse, El Volcán, Joya Ancha Abajo, Joya Ancha Arriba, Las Cruces, Los Amates, Piedra de Agua) y 34 caseríos. (6)

Los habitantes, conocidos como «tabudos» (reconocidos por el juego de fútbol: Club Remolino y también por el equipo El vencedor), viven en su mayoría de las remesas de familiares residentes en el extranjero, especialmente en Estados Unidos. Otros viven aún de la agricultura, aunque ésta se da más que todo para consumo familiar. La ganadería, a pesar de lo anterior, se niega a morir, siendo los sábados días de

«tiangué» de ganado vacuno. Actualmente, entre sus habitantes hay un alto porcentaje de profesionales académicos con ingresos que les permiten dar a su familia un mejor estilo de vida y ofrecer a sus niños un mejor futuro. (7)

El pueblo elénico es eminentemente católico; sin embargo, en los últimos años y debido a la transformación o cambios habidos en la Iglesia católica, su fe en los predicados cristianos se ha visto debilitados, aunque numerosos feligreses continúan asistiendo devotamente a todos los ritos religiosos. (7)

La vegetación está constituida por bosque húmedo subtropical. Las especies arbóreas más notables son: conacaste, ceiba, laurel, cedro y frutales. (7)

Los productos agrícolas más cultivados en el municipio son: granos básicos, caña de azúcar, hortalizas y frutales. En el rubro pecuario existe la crianza de ganado bovino y porcino; también poseen avicultura y cunicultura. (7)

Las fiestas patronales se celebran del 10 al 18 de agosto en honor a Santa Elena y el 13 de mayo en honor al Niño Perdido. (7)

En cuanto a educación, en el municipio de Santa Elena cuentan con 7 centros educativos, todos ellos del sector público. (8)

3.2 Ubicación del proyecto

El proyecto se realizará en el municipio de Santa Elena, departamento de Usulután de El Salvador, la población del proyecto serán estudiantes de noveno grado a bachillerato del Centro Escolar Profesor Lisandro Arévalo, ubicado en Final 2da Avenida Norte, Colonia el Tanque, Barrio Analco, Santa Elena, Usulután Este, El Salvador.

IV. POBLACIÓN

4.1 Descripción de la población beneficiaria directa

La población beneficiaria directa son los estudiantes de noveno grado de bachillerato del complejo educativo “Lisandro Arévalo” en el año 2024, con un total de 100 estudiantes.

4.2 Descripción de la población beneficiaria indirecta

Los beneficiarios indirectos son las 100 familias, según los datos proporcionados con un aproximado de 3 miembros cada una, siendo un total de 300 personas. De igual forma se verán beneficiados los compañeros y amigos de los estudiantes a quienes se les proporcionará la educación, y los profesores de la institución. Son quienes podrían beneficiarse de manera indirecta en que las y los adolescentes puedan adquirir los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente y por ende la prevención de deficiencias y discapacidades prenatales.

V. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO INSTITUCIONAL PRENATAL

5.1 Objetivo estratégico

Ayudar a prevenir enfermedades y deficiencias que pueden afectar a los niños por nacer, y hasta los dos años.

5.2 Objetivo General

Promover la prevención del embarazo en la adolescencia en los estudiantes de noveno grado de bachillerato del complejo educativo “Lisandro Arévalo” en el año 2024.

5.3 Objetivos específicos

- Aumentar el grado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.
- Fomentar la reflexión sobre los riesgos del embarazo en la adolescencia, el plan de vida y la consulta preconcepcional oportuna para la prevención de discapacidades prenatales.

5.4 Matriz del plan operativo PIP

MATRIZ DE FORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO DEL PIP			
Problema Central	Desconocimiento sobre las formas de prevención de un embarazo adolescente y factores de riesgo asociados adiscapacidades.	Zona geográfica	Distrito de Santa Elena, Usulután Este
		Sector	Educativo
Objetivo General	Promover la prevención del embarazo en la adolescencia en los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Lisandro Arévalo en el año 2024.	Fecha	De agosto a octubre del año 2024
		Mediador	Grupo número seis del curso superior del diplomado Prenatal del año 2024
Indicador del Objetivo General	Aumentar del 10% de conocimiento al 80% sobre lo que implica la planificación familiar en adolescentes del complejo educativo Lisandro Arévalo.	Medio de verificación del objetivo general	Explicar qué es planificación familiar Mencionar centros de atención especializados en atención preconcepcional

INDICADOR DEL OBJETIVO GENERAL							MEDIO DE VERIFICACIÓN					
Causas	Objetivos Específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Tiempo/fecha	Responsables	Indicadores		Equipo Técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Verificación	% cumplimiento	Observación
Falta de metas de vida claras en los estudiantes	Fomentar la reflexión sobre los riesgos del embarazo en la adolescencia, el plan de vida y la consulta preconcepcional oportuna para la prevención de discapacidades prenatales	Diseño y entrega de Panfleto Informativo	Los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Profesor Lisandro Arévalo	El núcleo familiar de cada estudiante	Entrega de Panfletos A los 100 Estudiantes	USI-Santa Elena	Agosto-octubre del 2024	Karen Argueta, José Ariza, Emerson Vigil	El 80% de los estudiantes menciona al menos 3 beneficios de la atención preconcepcional	Cuestionario de evaluación	100%	
Asignaturas con escasa o nula cobertura en temas de salud sexual y reproductiva		Fortalecer aspectos del plan de vida basados en la carta didáctica			Realización de talleres #YoDecido para 100 estudiantes							

INDICADOR DEL OBJETIVO GENERAL							MEDIO DE VERIFICACIÓN					
Causas	Objetivos Específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Tiempo/fecha	Responsables	Indicadores		Equipo Técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Verificación	% cumplimiento	Observación
Desconocimiento Sobre los métodos De planificación	Aumentar el Grado de Conocimiento Sobre los Métodos anticonceptivos	Diseño y entrega de Panfleto informativo	Los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Profesor Lisandro Arévalo	El núcleo familiar de cada estudiante	Entrega de Panfletos A los 100 Estudiantes	USI-Santa Elena	Agosto-octubre del 2024	Karen Argueta, José Ariza, Emerson Vigil	El 80% de los estudiantes menciona al menos 3 métodos de planificación familiar	Cuestionario de evaluación	100%	
Desconocimiento Sobre las Infecciones de Transmisión Sexual		Taller sobre la anticoncepción			Realización de talleres #YoDecido para 100 estudiantes							

5.5 Análisis de actores y entidades

Niveles de poder	Alto	UCSFI Santa Elena, Usulután.	Dirección distrital de Santa Elena	Iglesia Católica del municipio de Santa Elena
	Medio	Complejo educativo Profesor Lisandro Arévalo.	Policía Nacional Civil de Santa Elena	Iglesia apóstoles y profetas de Santa Elena
	Bajo	ONG Save The Children		
		A favor	Indiferente	En contra
Interés a nuestro objetivo				

En la tabla previa se presenta el análisis de los actores y entidades que se identificaron que actúan en la comunidad. Con relación a los niveles de poder, se catalogo con un alto nivel de poder aquellas instituciones que se identificaron con mayo nivel de influencia en la comunidad, como los con la unidad de salud, la dirección del distrito y la iglesia municipal, por su parte la ONG “Save The Children” se consideró como bajo nivel de poder debido a que no encontramos acciones o influencias especificas realizadas en la región, además que no se pudo contactar con la institución. Respecto al nivel de interés en nuestro objetivo, se catalogo como a favor y de mayor relevancia la unidad de salud de Santa Elena y el complejo educativo a intervenir, y como elementos en contra las instituciones religiosas por su carácter conservador.

VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

6.1 Matriz Cronograma de Actividades

Actividad	Agosto			Septiembre				Octubre		
1. Defensa de propuesta de proyecto		10								
2. Coordinación con autoridades de la institución			16							
3. Capacitación a personal docente				23						
4. Charlas sobre los riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes					6	20				
Taller sobre la campaña YoDecido Socialización de Video y distribución de material Educativo.							4	11		
6. Entrega de proyecto									25	

Se realizarán las ejecuciones en el complejo educativo Profesor Lisandro Arévalo del periodo de agosto a octubre del año 2024, se impartirá el curso básico al total de 100 estudiantes de bachillerato y noveno grado, así mismo se hará inclusión de los docentes a los talleres impartidos y se les otorgará a los docentes material como panfletos para que ellos puedan contar con la información sobre la campaña “Yo decido”.

VII. EQUIPO RESPONSABLE

El equipo Prenatal Local (EPL) quienes actualmente cursan el diplomado en prevención de discapacidades, como proyecto de pregrado está conformado por Karen Patricia Argueta Zelaya, Emerson Josué Vigil Hernández y José Eduardo Ariza Rodríguez.

Karen Patricia Argueta Zelaya: Médico en servicio de año social, egresada de la carrera doctorado en medicina de la Universidad de El Salvador, de 25 años de edad, quien se encuentra realizando su servicio social en la unidad de salud intermedia de Santa Elena, Usulután, actualmente es responsable junto al director del centro de salud del programa Materno Infantil y así mismo se encarga de realizar acercamientos a embarazos de riesgo que se encuentren en el municipio, trabaja articuladamente con el equipo de promotores de la unidad de salud.

Emerson Josué Vigil Hernández: Médico en servicio social, egresado de la carrera doctorado en medicina de la Universidad de El Salvador, de 24 años de edad, quien se encuentra realizando su servicio social en el distrito de Usulután, en la unidad de salud intermedia, referente de dicho centro sobre controles de niño sano y adolescentes, así como el encargado de realizar la estrategia “crecer y aprender saludable” donde realiza acercamientos a centro educativos para brindar atención médica preventiva.

José Eduardo Ariza Rodríguez: Médico en servicio social, egresado de la carrera doctorado en medicina de la Universidad de El Salvador, de 25 años, quien se encuentra realizando su servicio social en el distrito de San Salvador, destacado en su unidad de salud por ser el referente de atención materno infantil, en conjunto a enfermería realiza capacitaciones a las madres gestantes sobre la ley “nacer con cariño”.

VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN

Monitoreo: El progreso de las actividades se seguirá a través de un informe narrativo de avance que contenga las metas cumplidas hasta el momento del informe.

Evaluación: Cuestionario de entrada sobre conocimientos previos al desarrollo del Curso Básico y cuestionario de salida posterior al desarrollo de la temática para evaluar si se han alcanzado las competencias previstas. Además, una encuesta sobre la satisfacción con las actividades.

El cuestionario de evaluación consistirá en 10 preguntas, las cuales serán en base a las temáticas impartidas para el cumplimiento de objetivos según la operacionalización de variables, los alumnos contarán con 10 minutos para la realización de dicha evaluación. Los resultados que se esperan son una mejora de las calificaciones entre el examen previo y posterior al taller de al menos el 80% de los alumnos, siendo esta la constancia del aprendizaje de los participantes, logrando así nuestro objetivo de promoción de la salud.

IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD

Para la prevalencia los efectos de la campaña #YoDecido en los beneficiarios directos, y su ejecución en futuros adolescentes, se incluyó al personal docente en las sesiones de la campaña y clase magistral y taller sobre anticonceptivos, se incluyó ya que son ellos los referentes de muchos adolescentes y quienes contarán con una participación a largo plazo en el complejo educativo, de tal manera que también el personal de la institución funcione como ente educador sobre la cultura de la prevención de embarazos.

Se hizo entrega además de material referente a la campaña yo decido para que sirva de apoyo para la elaboración de una clase magistral que puede ser incluida en la materia orientación para la vida.

Así mismo se propuso a la Unidad de Salud de Santa Elena la realización de visitas trimestrales o semestrales al Complejo Educativo y la inclusión de temas de prevención de embarazos en adolescentes además de un taller de uso adecuado de métodos anticonceptivos.

X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

10.1 Matriz de Presupuesto y Cronograma Valorado.

Nombre de la entidad: Complejo educativo profesor Lisandro Arévalo Nombre del Proyecto: PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE LACAMPAÑA "YO DECIDO", EN LOS ESTUDIANTES DE NOVENO GRADO A BACHILLERATO. Objetivo General: Promoción de la prevención del embarazo en la adolescencia en los estudiantes noveno grado a bachillerato del complejo educativo profesor Lisandro Arévalo del año 2024 Fecha de inicio: febrero 2024. Fecha de Término: octubre 2024.									
PRESUPUESTO									
Resultados/ Actividades	Descripción según insumos y recursos necesarios	Unidad	Valor unitario	Cantidad	Valor total No monetario	Valor Total monetario	Valor total monetario y no monetario	Monto de financiamiento interno	Monto de financiamiento externo
Objetivo específico 1: Aumentar el grado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de noveno grado a bachillerato de complejo educativo profesor Lisandro Arévalo									
Talleres con exámenes	Papel bond	800	\$0.01	\$8.00	\$0.00	\$8.00	\$8.00	\$8.00	\$0.00
	Lapiceros	150	\$0.15	\$22.50	\$0.00	\$22.50	\$22.50	\$22.50	\$0.00
	Marcadores	50	\$1.00	\$50.00	\$0.00	\$50.00	\$50.00	\$50.00	\$0.00
	Colores	10 cajas	\$2.00	\$20.00	\$0.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$0.00
Socialización de video	Proyector	\$300	\$300	\$300	\$0.00	\$300	\$300	\$0.00	\$300
	Computadora	\$500	\$500	\$500	\$0.00	\$500	\$500	\$0.00	\$500
	Equipo de Sonido	\$100	\$100	\$100	\$0.00	\$100	\$100	\$0.00	\$100
	Material audio	\$100	\$100	\$100	\$0.0	\$100	\$100	\$0.00	\$100
	Material visual								

Objetivo 2: Fomentar la consulta preconcepcional oportuna para la prevención de discapacidades prenatales en los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo profesor Lisandro Arévalo en el año 2024									
Panfletos	Panfletos	\$0.25	150	\$37.50	\$0.0	\$37.50	\$37.50	\$37.50	\$00
Desarrollo del curso básico	Lapiceros	\$0.10	150	\$15	\$0.00	\$15	\$15	\$15	\$0.00
	Marcadores	\$1.00	50	\$50	\$0.00	\$50	\$50	\$50	\$0.00
	Papel Bond	\$0.01	500	\$5.00	\$0.00	\$5.00	\$5.00	\$5.00	\$0.0
	Encuesta de satisfacción	\$0.10	130	\$13.00	\$0.00	\$13.00	\$13.00	\$13.00	\$0.00
	Evaluación de conocimiento	\$0.10	130	\$13.00	\$0.00	\$13.00	\$13.00	\$13.00	\$0.00
TOTAL								\$233.5	

XI. INFORME NARRATIVO

Se realizaron tres sesiones, para cubrir la población de noveno a segundo grado de bachillerato.

Primera sesión 19/09/24:

Se realizó dinámica de presentación de los ponentes y vídeo de presentación institucional de FdW, se explicó la importancia de la realización de este taller y los objetivos propuestos. Posterior mientras se presentó material audiovisual de la campaña #YoDecido, se entregó material físico como hojas, marcadores y lapiceros para continuar con la actividad, entonces se dio espacio de preguntas y respuestas sobre el vídeo con la finalidad de medir los conocimientos de cada estudiante, así como conocer sus puntos de vista, de forma individual y grupal. Se entregó material informático de la campaña, revistas, stickers y material brochure informativo.

Se realizó la presentación del trabajo individual sobre “proyecto de vida”, buscando conocer las metas de los estudiantes y cómo piensan alcanzarlas, además de conocer como ellos reaccionarían ante la situación de embarazo a temprana edad, buscando los puntos de vista tanto femenino como masculino. Además, se brindaron premios como incentivos para participar.

Se finaliza actividad, y se da espacio para dudas o preguntas, se pasa listado de asistencia y encuesta de satisfacción. Finalizando actividad sin anomalías.

Segunda sesión 03/10/24:

Se realizó dinámica de presentación de los ponentes y vídeo de presentación institucional de FdW, se explicó la importancia de la realización de este taller y los objetivos propuestos. Posterior mientras se presentó material audiovisual de la campaña #YoDecido, se entregó material físico como hojas, marcadores

y lapiceros para continuar con la actividad, entonces se dio espacio de preguntas y respuestas sobre el vídeo con la finalidad de medir los conocimientos de cada estudiante, así como conocer sus puntos de vista, de forma individual y grupal.

Se realizó la presentación del trabajo individual sobre “proyecto de vida”, buscando conocer las metas de los estudiantes y cómo piensan alcanzarlas, además de conocer como ellos reaccionarían ante la situación de embarazo a temprana edad, buscando los puntos de vista tanto femenino como masculino. Además de brindaron premios como incentivos para participar.

Se finaliza actividad, y se da espacio para dudas o preguntas, se pasa listado de asistencia y encuesta de satisfacción. Finalizando actividad sin anomalías.

Tercera sesión 18/10/24:

Se realizó visita al centro educativo en fecha descrita, dinámica de presentación de los ponentes y vídeo de presentación institucional de FdW, se explicó la importancia de la realización de este taller y los objetivos propuestos: describir los métodos anticonceptivos disponibles, explicar el uso de anticonceptivos, ejemplificar la colocación anticonceptivos y la administración adecuada. Se brindó taller sobre la anticoncepción a los estudiantes de bachillerato que brindaron el consentimiento firmado por sus padres. De igual forma se brindó a personal docente material didáctico de apoyo para la asignatura de orientación para la vida. Se brindó espacio para opiniones, preguntas y para compartir experiencias o impresiones sobre la actividad. Se pasó listado de asistencia y encuesta de satisfacción. Se realizó evaluación pre y post actividad, para medir los conocimientos adquiridos de los participantes. Se dio por concluida la actividad, y las visitas, agradeciendo a director, docentes, personal administrativo y estudiantes.

Oportunidades identificadas en la población:

- Población estudiantil
- Espacios brindados por la institución para impartir la temática
- Alumnos con disposición de aprender
- Maestros con disposición de participar

Barreras identificadas:

- Eventos que se interponen en la agenda prenatal, tales como actividades relacionadas al mes cívico, o cursos extracurriculares
- Falta de horario establecido para realizar las actividades de prenatal, debido a que coincide con actividades evaluadas académicas o recreo

Cambios y observaciones importantes:

Se debe coordinar previamente cada visita, apesar de que se encuentran ya agendadas en el cronograma, debido a las diversas actividades que se realizan en la institución, nuestro cronograma se puede versujeto a cambios.

Acuerdos realizados con la institución:

- Impartir las charlas educativas a los estudiantes de la institución, manteniendo el orden y el respeto correspondientes
- Apoyo por parte de la institución para brindar el espacio necesario los fechas y horarios establecidos
- Entrega de material audiovisual, para replicar charlas el próximo año
- Entrega de recursos de apoyo como brochure, stickers y folletos de campaña #YoDecido

Resultados de las evaluaciones:

Previo al inicio de las sesiones educativas de la campaña Yo Decido realizadas en esta institución, se realizó un sondeo para valorar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la temática a tratar, presentando una nota promedio de 6.13. Una vez finalizada nuestra intervención en esta institución, se realizó un examen para valorar los conocimientos adquiridos, presentado una nota promedio de 8.91, siendo una notable mejoría con respecto a la evaluación anterior, demostrando a pequeña escala el impacto de cada sesión educativa en el conocimiento y empoderamiento, y posible impacto a gran escala de esta campaña, sobre esta población en particular.

PREGUNTAS	PRE-TALLER	POST-TALLER
1. ¿Conoces las complicaciones del embarazo adolescente?	21	70
2. ¿Sabes que es una discapacidad?	19	63
3. ¿Conoces métodos anticonceptivos?	31	54
4. ¿Sabes que es una infección de transmisión sexual?	9	51
5. ¿Sabes a donde acudir para iniciar planificación familiar?	11	72
6. ¿Conoces los riesgos del embarazo adolescente?	10	62
7. ¿Tienes planeado un proyecto de vida?	24	71
8. ¿Afectaría el embarazo tu proyecto de vida?	38	66
9. ¿Pueden sufrir los bebés discapacidad por nacer de un embarazo adolescente?	14	63
10. ¿Has escuchado sobre la campaña Yo decido?	0	75

Tabla: 1 Resultado de la evaluación pre y post charla de los estudiantes de noveno a primer año de bachillerato de la escuela Profesor Lisandro Arévalo

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El embarazo en adolescentes es una problemática que se ha combatido en años pasados mediante programas enfocados a la prevención de estos con el apoyo de organizaciones no gubernamentales y propias del estado, a pesar de los esfuerzos siguen naciendo niños de madres adolescentes, por lo que la lucha no se acaba.

El departamento de Usulután según datos revelados por el Fondo de Población de las Naciones Unidas el número de inscripciones prenatales en rangos de edades de 10-19 años sufrió un alza para el año 2023, lo que refleja la necesidad de intervención en dicha área geográfica. Con base a lo anterior descrito se decidió realizar la campaña Yo Decido la cual está enfocada a generar un impacto en jóvenes de estas edades para que tengan un mayor control de sus vidas y tomen decisiones informadas, por un futuro más digno y libre de discapacidades.

El proyecto tuvo lugar en Complejo Educativo Profesor Lisandro Arévalo localizado en el municipio de Santa Elena, departamento de Usulután; se trabajó con los estudiantes de noveno grado, primer año y segundo año de bachillerato por ser los niveles en donde se localizan estudiantes en este grupo etario y que se encuentran más próximo a tener contactos con temas relacionados a la sexualidad.

Con el objetivo de detectar factores de riesgo asociados a embarazos no deseados en esta población e indagar sobre el conocimiento previo que rodea al tema de las discapacidades, se realizó una prueba diagnóstica a los estudiantes encontrando que el 88.5% de población desconocía las formas de evitar un embarazo y los diferentes métodos que existen para hacerlo además desconocer los beneficios de la planificación familiar la cual es prescindible para decidir cuándo y cuantos hijos tener.

Una vez priorizada la problemática, previo a gestión con la institución se

desarrolló la campaña con 100 estudiantes de la institución, se hizo uso de recursos audio visuales que contenían anécdotas de adolescentes que se han enfrentado a un embarazo adolescente y el impacto negativo de este en sus vidas, posteriormente se inició un espacio de reflexión personal y grupal en donde los estudiantes compartieron experiencias ajenas, personales y luego cada uno realizó un compromiso y desarrollaron posibles acciones para reducir el número de embarazos en estas edades, además de realización de un plan de vida. Se realizó la entrega de material brindado por la fundación de Waal, como panfletos, calcomanía, revistas con la finalidad de entregar un recurso de apoyo y lograr la sostenibilidad del proyecto. Concluida la campaña se realizó un taller teórico práctico sobre planificación familiar y métodos de anticoncepción.

Para valorar el porcentaje de asimilación de la información se elaboraron pre y post cuestionario, en el pre-cuestionario se realizaron interrogantes como ¿Sabes que es un embarazo?, ¿Sabes que es una discapacidad? ¿Cuántos métodos anticonceptivos conoces? ¿Sabes que es una infección de transmisión sexual (ITS)? El 83% sabía que era un embarazo, el 56% supo definir que es una discapacidad, Un 21% conocía al menos 1 método de anticoncepción y 34% pudo definir que es una ITS.

Para el desarrollo de taller sobre métodos anticonceptivos se hizo uso de diapositivas que contenían información sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos, se hizo énfasis en la abstinencia como el método más efectivo para prevenir embarazos y en el concepto de salud, incorporando en estos el bienestar sexual y reproductivo, se contó con recursos disponibles de la unidad de salud del distrito de Santa Elena, como maniqués sobre órganos sexuales masculinos y femenino, métodos de planificación familiar de tipo hormonales y de barrera, que funcionaron para brindar demostración a los estudiantes sobre dichos métodos y cómo obtenerlos, se abrió un espacio de participación en donde los estudiantes ponían en práctica lo aprendido. Se entregó panfletos sobre métodos de planificación familiar, información básica de estos y cómo

obtenerlos.

Para finalizar se entregó un post cuestionario que contenían proposiciones e interrogantes como: menciones 3 métodos anticonceptivos, mencione cual método anticonceptivo previene ITS, menciones 3 ITS, cual método anticonceptivo recomendarías o utilizarías, obteniendo un porcentaje aceptable de asimilación del contenido. El 96% menciona al menos 3 métodos anticonceptivos, el 98% respondió que el condón masculino y femenino es el método que previene ITS, el 90% menciona al menos 3 ITS, y el 88% menciona que la abstinencia es el mejor método y el que utilizarían. De esta manera logramos cumplir con las metas propuestas de este proyecto y alcanzar un buen porcentaje de aceptación.

Recomendaciones

- Promover la prevención de embarazos en adolescentes utilizando la campaña Yo Decido, con el objetivo de disminuir la incidencia de deficiencias y discapacidades del bebe por nacer hasta el niño menor de dos años, a través de acciones que conlleven a la reflexión, concientización y la toma de acciones puntuales dentro de instituciones educativas, incorporando temas sobre salud sexual y reproductiva en el currículo de la asignatura de orientación para la vida
- Introducir estrategias y recursos didácticos que permitan espacios de reflexión y fomente el intercambio de ideas, sobre métodos de planificación familiar en las asignaturas de orientación para la vida de las instituciones educativas, específicamente a los alumnos de bachillerato.
- Instruir a maestros y a personal administrativo sobre la prevención de embarazos en adolescentes y prevención de discapacidades en el bebe por nacer hasta los dos años, fomentando hábitos y prácticas saludables.
- Coordinar entre las instituciones educativas e instituciones de atención primaria en salud, visitas semestrales para promover la planificación.

XIII. GLOSARIO

Atención prenatal: La serie de contactos, entrevistas o visitas integrales, periódicas, sistemáticas y programadas de la embarazada con el personal de salud, idealmente acompañada, a efecto de vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto, el puerperio y la atención de la persona recién nacida.

La atención prenatal incluye la promoción de información sobre la evolución adecuada del embarazo y parto, así como, sobre los síntomas de urgencias obstétricas; el derecho de las mujeres a recibir atención digna y de calidad, con pertinencia cultural y respetuosa de su autonomía; además, de elaborar un plan de seguridad para que las mujeres identifiquen el establecimiento para la atención médica resolutiva dónde deben recibir atención de manera inmediata, acompañada de la persona que ella decida, así como el cuidado de la persona recién nacida; todas estas acciones se deben registrar en el expediente clínico.

Atención preconcepcional: Conjunto de intervenciones de promoción, prevención y valoración del riesgo que identifican condiciones de tipo biológico, hábitos, comportamientos o condiciones sociales que puedan convertirse en riesgos para la salud materno-perinatal. Para producir el mejor resultado posible, se requiere que estos riesgos se intervengan antes del embarazo.

Anticonceptivo: Método utilizado para evitar o prevenir al mínimo un embarazo.

Aborto: La Organización Mundial de la Salud define el aborto como la interrupción del embarazo cuando el feto todavía no es viable fuera.

Adolescente: etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años.

Desnutrición: estado proteico originado por el consumo deficiente de alimentos y de una ingestión energética inferior a los requerimientos durante periodos prolongados

Derechos sexuales y reproductivos: se refieren a la libertad de las personas para ejercer su sexualidad de manera saludable, sin ningún tipo de abuso, coerción, violencia o discriminación.

Discapacidad: Cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano.

panfletos

Embarazo: Período que transcurre entre la concepción (fecundación de un óvulo por un espermatozoide) y el parto.

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

Infección de transmisión sexual: Enfermedad causada por la infección por ciertas bacterias, virus u otros microorganismos y que se transmite de una persona a otra a través de la sangre, el semen, las secreciones vaginales u otros líquidos corporales durante el sexo oral, anal o genital con un compañero infectado.

Planificación familiar: es el derecho de toda persona a decidir de manera libre y responsable, sobre el número de hijos y el momento en que los tendrá; así como a recibir información sobre el tema y los servicios necesarios.

Prevención: Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

Promoción de la salud: proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud y sus determinantes.

Salud sexual: un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad.

XIV. ANEXOS

14.1 Resultados del diagnóstico local

Datos generales de la localidad:

País: El Salvador

Departamento/provincia/cantón: Usulután Este/Santa Elena

Localidad/barrio: Primera avenida sur, entre primera y segunda calle oriente, barrios remedios

Características de la localidad

Edad	# Mujeres	# Hombres	# Total
0 - 14	1408	1408	2816
15 - 49	3532	2999	6531
49 +	2212	1661	3873
Total	7152	6068	13,220

Grupos étnicos

Grupo	Descripción de su localidad, número de familias, características, etc.
Mestizo	4072 familias, color de piel trigueña, ojos colormarrón, estatura promedio para mujer 1.60mts y hombre: 1.70mts
Indígena	No se encontró evidencia de presencia de este grupo étnico
Afrodescendiente	No se encontró evidencia de presencia de este grupo étnico
Otros	N/A

Nivel institucional

Nivel	Mujeres %	Hombres %	Total
Alfabetos	33.6%	42.86%	76.46%
Analfabetos	17.1%	6.44%	23.54%

Personas con discapacidad

Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad	SÍ
Si la respuesta es Sí, escriba el número de personas con discapacidad: Masculinos: 157 femeninos:139	

¿Qué tipo de discapacidades son las más comunes?

Discapacidad intelectual	37%
Discapacidad física	43%
Discapacidad intelectual	33%
Otras discapacidades	24%

Principales actividades productivas en la población

Actividades	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Agropecuaria	41	Se dedican al cultivo de maíz, ventada de ganado, cultivo de frijoles	+		+ Por que la familia puede tener acceso a productos de la canasta básica a menor costoy suplir necesidades de alimentación -Por la exposición a productos teratogénicos y predisposición a desarrollar enfermedad renal crónica
Turismo	10%	Se realizan festivales gastronómicos en determinadas fechas	+		+ Porque promueve ingresos económicos

Tipos de casa

Paredes	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Adobe	12.23%	Siendo el adobe un material de construcción más económico		-	Al poseer viviendas de adobe cuentan con una infraestructura segura y además promueve el crecimiento de vectores
Ladrillo	79.72%	La mayoría de las viviendas actualmente son de este material, por la seguridad y facilidad de trabajo	+		Provee a los habitantes una infraestructura más sólida para seguridad del habitante
Madera	-				
Caña	2.01%	Un escaso porcentaje de la población cuenta con este material debido a la poca seguridad y estabilidad, generalmente son casas fabricadas por los mismos familiares		-	No proporciona seguridad, favorece el riesgo de accidentes, enfermedades que podrían generar una situación de discapacidad
Otro	6.04%	En la mayoría de las casas son materiales improvisados para la construcción de viviendas en terrenos también improvisados.		-	Dentro de los otros tipos encontramos casas de láminas y cartón que no favorecen al crecimiento sano y seguro de los habitantes, así como los hace susceptibles a una mayor probabilidad de accidentes como incendios
Techo	100%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Duralita	88.54%	Siendo un material de construcción común y económico, seguro y eficiente en su función.	+		Proporciona protección contra situaciones ambientales y no influye sobre el desarrollo de riesgos o de accidentes dentro del hogar

Servicio Higiénico	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Servicio Público (alcantarillado)	26.7	En la localidad se cuenta con servicio de alcantarillado y aguas negras	+		Permite que la ruta de desechos humanos sea la adecuada, impidiendo el desarrollo de enfermedades,
Letrina	72.93	El mayor porcentaje de la población urbana cuenta con baños lavables		-	No cuentan con la información sobre el uso adecuado de las fosas sépticas lo que permite el desarrollo de enfermedades ambientales
Campo abierto	0.3%	Un escaso porcentaje de la población rural, al no contar con métodos factibles para los desechos, recurren a otros métodos		-	No permite una ruta adecuada de los desechos, permitiendo la diseminación de enfermedades ya sean de tipo respiratorias o gastrointestinales, permite la contaminación de los suelos con parásitos.
Otro	0.07%	Todo aquel método que no sea por servicio de alcantarillado predispone a problemas de salud		-	Permite el desarrollo de enfermedades de tipo respiratorio o de tipo gastrointestinales, contaminación de alimentos.
Alimentos			+	-	Descripción
Alimentos que se producen en la localidad			+		Cultivo de frutos mangos jocotes marañón mandarinas, lácteos
Alimentos de mayor consumo			+		Productos de la canasta básica en general
Servicios en la localidad	Sí	No	+	-	¿Cuántos? / Nombre

Escuelas	si		+			-Complejo educativo profesor Lisandro Arévalo -Centro Escolar Reyes Zelaya -Centro Elena Aurora -Centro Escolar Edmundo Canessa -Instituto Nacional de Santa Elena -Centro Escolar Héroes de Chapultepec -Parvularia
Colegios	-					No se cuenta con instituciones privadas
Universidades	-					No cuenta con escuela de formación superior
Suministro de agua	Sí	No	+	-		¿Por qué?
Potable	si		+			Garantiza que el contar con agua potables disminuya el riesgo de enfermedades de tipo gastrointestinales, agua adecuada para duchas y lavado de alimentos
Entubado		No				
Pozo	si			+		Al no contar con un ente que se encargue de regular el nivel óptimo de agua, algunas familias podrían estar predispuestas al desarrollo de enfermedades de tipo infecciosas
Tanquero		no				
Lluvia		no				
Rio		no				
Lago		no				
Otro		no				
Eliminación de basura	Sí	No	+	-		¿Por qué?
Recolector	si		+			Permite una ruta adecuada de la eliminación de productos de desecho, impidiendo que la acumulación de basura favorezca el apareamiento de enfermedades
Quema	si			-		Favorece al desarrollo de enfermedades de tipo respiratorias
Entierra	si			-		No se cuenta con un control respecto al tipo de basura que enterran, podría favorecer a la contaminación del medio

Vías hacia la localidad	Sí	No
Asfalto	+	
Cemento	+	
Piedra	+	
Río		NO
Otro		

Servicios básicos	Sí	No
Luz eléctrica	+	
Teléfono	+	
Transporte público	+	
Internet	+	
Gas domiciliario	+	

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

Distancia desde la localidad hasta	km	Tiempo	+	-	¿Por qué?
Centro poblado	1	10	+		Atención medica pronta
Centro desalud	0.5	5	+		Atención pronta

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

Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción				+	-		
TV	La mayoría cuenta con TV, lo usan para mirar telenovelas y noticias.			+			
Radio	No es usado en la comunidad						
En su localidad o área de influencia existen	Sí	No	#	Descripción n/ Tipo	+	-	¿Por qué?
Fábricas		no			+	-	Puede ser ambos porque una fábrica implica fuente de trabajo y la vez los desechos que proviene de esta puede ser fuente de contaminación
Empresas agropecuarias		no			+	-	+ Productos a menor costo y –por el uso de pesticidas que contaminan el suelo y los productos
Fincas agropecuarias	si		5		+		Acceso a productos de buena calidad y menor costo.
Almacenes agropecuarios	si		1			-	Distribuyen productos que no son eco amigables y que producen un impacto negativo en el medio ambiente

Ladrilleras	si		1		+	-	Juega un papel importante en la industria de la construcción sin embargo el proceso de preparación contamina con humo y gases.
Gasolineras	si		1		+	-	-Generan emisiones de gases de efecto invernadero y contaminan el suelo y el agua. +Permiten el transporte y la movilidad de personas y bienes.
Talleres automotrices	si				+	-	-Los talleres automotrices generan residuos peligrosos como aceites usados, baterías y piezas dañadas, que requieren un manejo y tratamiento adecuado para evitar la contaminación ambiental -+Talleres automotrices generan empleos y contribuyen al desarrollo de la economía local, comprando productos y servicios a proveedores de la zona.
Talleres artesanales		no			+		Los talleres artesanales tienen un valor cultural, económico y social invaluable
Carpinterías	si		1			-	La carpintería implica el uso de madera, un recurso natural que puede ser escaso en algunas regiones.

Prestación de servicios en la comunidad	Existen		#	Atiende		
	Sí	No		Control Prenatal	Partos	Vacunas
Auxiliar enfermería	si		1	-	-	si
Curandero, shaman, jampiris, (otros)		no	0	-	-	-
Enfermera/o	si		6	si	-	si
Farmacia	si		2	si	-	-
Médico/a	si		4	si	-	-
Obstétrico	si		1	si	si	-
Partera/comadrona	no			-	-	-
Promotor/Brigadista de salud comunitaria	si		3	-	-	si
Otros						
Salud sexual y reproductiva, atención al recién nacido y al menor de 2 años	Sí	No	+	-	¿Por qué?	
¿Existen servicios de SSR en su localidad?	si		+		Ofrece información y servicios que le permiten a las personas vivir su sexualidad de manera responsable	
¿Son públicos, privados, ONG?	si		+		Públicos da la oportunidad que toda la población independientemente de su capacidad adquisitiva tenga acceso a servicios de SSR	
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?	Planificación familiar, preconcepcional, alto riesgo reproductivo. Atención prenatal y postnatal					
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?	Enfermeras, médicos, psicólogos,					
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?	Iglesias, actores políticos					

Aspectos culturales	Descripción	
Idioma/lengua	La totalidad de la comunidad habla español castellano con toque de caliche característico de la zona	
Prácticas tradicionales en salud	La mayoría de la población accede a los servicios de salud de manera oportuna, sin embargo, existe una pequeña minoría que sigue recurriendo prácticas médicas naturales o etnoprácticas sin siquiera consultar a la parte científica, y otra minoría decide no consultar por experiencias previas con la atención en servicios de salud	
Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:	+	- Descripción
Embarazo	+	La mayoría de embarazadas, ya sean adolescentes o no, acceden a sus controles prenatales de manera rutinaria y según esquemas de guías de atención médica, sin embargo, la población lejana cuenta con ciertas dificultades o diferencias culturales que les impiden el acceder a los servicios de salud.
Parto	+	Cada día son más los partos que son atendidos de manera intrahospitalaria dejando atrás las ideas de ser atendidas en casas por parteras, previniendo y disminuyendo la morbilidad materno infantil
Discapacidad	+	- La aceptación por parte de la comunidad que las personas con discapacidad son resultados de alguna alteración médico psicológica social tiene un fuerte componente en la comunidad, sin embargo, persisten en algunos miembros de la comunidad las ideas mágicas religiosas respecto a las discapacidades, llevando a la

			cultura del conformismo e impidiendo la atención.
Planificación familiar		-	La comunidad tiene la concepción que la planificación familiar es una cuestión que solo es de interés en la mujer, el número de mujeres que acuden a buscar atención sobre PF, lo hacen solas, mostrando poco interés sobre el auto cuidado en los hombres
Creencias en la localidad	+	-	Descripción
Embarazo	+	-	Consideran que el embarazo en edades desde 22 a 35 años es algo prudente y que es el derecho de la mujer, sin embargo, existe la marginación hacia las mujeres que están embarazadas en edad
Parto	+		Consideran que el parto debe de ser atendido en un centro capacitado para realizarlo
Discapacidad	+		Consideran que las enfermedades tienen un carácter médico biologicista, sin embargo, persisten en un pequeño grupo las ideas mágicas religiosas.
Principales problemas detectados	+	-	¿Por qué?

Salud		-	Los principales de problemas de salud detectados en la población son la infección de vías respiratorias y la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles
Educación	+		Hay mayor acceso a los servicios de educación, hay disminución de la deserción escolar.
Desarrollo		-	Hay disminución en cuanto los niveles de desarrollo humano y de infraestructura en la comunidad
Otro			No se encontró

Insumos agrícolas

	Marca	Contenido / Composición de cada insumo o producto
Semillas	-	
Fertilizantes	UREA FERTICA	fertilizantes de urea son una fuente común y eficaz de nitrógeno para las plantas, pero también tienen algunos aspectos negativos como volatilización, lixiviación.
Pesticidas	Gramoxone	Herbicida a base de paraquat, un químico potente utilizado para el control de malezas de hoja ancha y gramíneas en diversas aplicaciones agrícolas. El paraquat puede tener un impacto negativo en el medio ambiente si no se usa de manera adecuada.
Otros químicos		

Datos sobre el centro de salud

Nombre del centro: UCSF SANTA ELENA	
Período de registro de los datos de la última gestión. Desde: 01/01/2024 Hasta:24/04/2024	
Enfermedades más frecuentes	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	INFECCIONES GENITALES
HIPERTENSION ARTERIAL	ENFERMEADES GASTROINTESTINALES
DIABETES MELLITUS T	CONTROLES INFANTILES+ EMBARAZOS
Información, charlas, que la unidad de salud da a la población Mencione temas y frecuencia (una vez al mes; una vez a los tres meses; nunca)	
Temas	Frecuencia
VacunaciónVIH Lavado de manos	2 veces al mes
Lineamientos materno-infantilExamen de mama Anticoncepción	2 veces al mes
Hipertensión arterialDiabetes mellitus Cáncer de mama	2 veces al mes

Factores relacionados con discapacidad en las áreas de salud materna, infantil y familiar

Descripción (no llenar 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-)	no		0	0	0
Número de embarazos con Retardo de crecimiento intrauterino - RCIU	no		0	0	0
Número de embarazos con líquido amniótico en exceso o disminución	no		0	0	0
Número de partos (total)		si	0	0	39
Número de nacidos vivos		si	15	23	38
Número de recién nacidos con APGAR bajo	no		0	0	0
Sufrimiento fetal (líquido meconial, frecuencia cardíaca fetal baja)	no		0	0	0
Número de nacimientos muertos		si	1	0	1
Número de muertos neonatales	no		0	0	0
Número de partos de adolescentes		si	0	5	5
Número de bebés nacidos con peso menor a 2.500 gr		si	3	1	4
Número de bebés nacidos prematuros (antes de 37 semanas)	no		0	0	0
Número de partos con presentación al nacimiento de manera distinta a la posición de la cabeza	no		0	0	0
Número de bebés nacidos con alguna discapacidad		si	0	1	1
Número de cesáreas		si	0	11	11
Número de abortos naturales		si	-	-	12
Número de abortos terapéuticos	no		0	0	0
Número de abortos provocados	no		0	0	0
Número de personas notificados con diabetes mellitus		si	-	-	34
Número de personas notificados con hipertensión arterial		si	-	-	331

Número de personas notificados con víctimas de violencia y maltrato	no		0	0	0
Número de personas notificados con depresión		si	1	2	3
Número de personas notificados con alcoholismo	no		0	0	0
Número de personas notificados con ITS		si	2	4	6
Número de personas notificados con VIH	no		0	0	0
Número de personas notificados con paludismo	no		0	0	0
Número de personas notificados con dengue	no		0	0	0
Número de personas notificados con Zika virus	no		0	0	0
Número de personas notificados con Chikungunya	no		0	0	0
Número de personas notificados con varicela	no		0	0	0

Factores relacionados con discapacidad en el área de salud materna y familiar.	Sí hay	No hay	No sé
1. Infecciones (como rubeola, varicela, sarampión) ¿Cuáles?		x	
2. Infecciones de transmisión sexual y VIH. ¿Cuáles? Tricomoniasis y Sífilis	x		
3. Embarazo de gemelos	x		
4. Cesárea anterior	X		
5. Período corto entre un embarazo y otro	X		
6. Edad materna/paterna, menores de 18/ mayores de 35	X		
7. Anemia, desnutrición	X		
8. Epilepsia	X		
9. Diabetes	X		
10. Presión alta (HTA)	X		
11. Parejas con antecedentes de riesgo frente a embarazo y de discapacidad	X		
12. Automedicación	X		
13. Alcoholismo	X		
14. Adicción a drogas			X
15. Mujeres que ocultan o rechazan el embarazo	X		
16. Embarazos no planeados ni deseados	X		
17. Pocas (o nada) consultas antes del embarazo	X		
18. Menos de 4 consultas durante el embarazo	X		
19. Poco interés y responsabilidad del varón en la madre y el bebé	X		
20. Violencia contra las mujeres, especialmente mujeres embarazadas	X		
21. Bajo nivel de autoestima en las mujeres	X		
22. Insuficientes prácticas de auto cuidado	X		
23. Una gestación sin un vínculo afectivo adecuado con su bebé	X		
24. Falta de vacunas	X		

El centro de salud hace registro de las hojas SIP/CLAP (ver ejemplos en el Cuaderno)			Sí	No	
a) Formulario Historia Clínica Perinatal CLAP/SMR			X		
b) Formulario Perinatal para Atención Domiciliara CLAP/SMR			X		
c) Partograma Adolescentes			X		
El hospital o centro de salud realiza los siguientes exámenes:					
Tipo de Examen	Sí	No		Sí	No
Presión de sangre	X		Fibronectina fetal		X
Orina	X		GCH cuantitativa en sangre	X	
Azúcar en la orina	X		Alfafetoproteína (AFP)	X	
Proteína en la orina	X		Amniocentesis	X	
Sangre	X		Muestra de la 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-fetoproteína (AFP), Gonadotropina coriónica humana (GCH), Estriol libre/uE3, Inhibina A)		X
ITS	X				
Tipo de Examen	Sí	No	¿En qué consiste?		
Examen preconcepcional	x		Hemograma, EGO, Típo Sanguíneo, VIH y SIFILIS		
Examen prenatal	X		EGO, VIH, sífilis, hemograma, urocultivo, típo sanguíneo y factor RH Y USG		

14.2 Resultados de las encuestas

Tabulación de encuestas a hombres y mujeres

Tabulación de la encuesta a mujeres y hombres										
Lugar de la encuesta: Complejo educativo Elena Aurora Oliva de Funes Fecha: 06/06/2024										
Número de familiar en dónde nació bebé con discapacidad: 21										
Número total de mujeres encuestadas: 37										
Número total de hombres encuestados: 41										
Número de personas que acuden a centro de salud pública: 70										
Número de personas que acuden a centro de salud privado: 8										
P= PRESENCIA G= GRAVEDAD	MUJERES					HOMBRES				
Preguntas	 No, No sabe	#	%	P	G	 No, No sabe	#	%	P	G
1. ¿Ha identificado en su comunidad instituciones que trabajen en el tema de prevención?	No 37	37	100	SI	1	No 46	40	99%	SI	1
2. ¿Usted o su pareja están esperando un bebé?	No 37	37	100	No	5	No 41	41	100	No	5
3. ¿En su familia o la de su pareja han nacido bebés con discapacidad?	Si 15	15	40.5	No	5	Si 6	6	14.6	No	5
4. ¿Necesita usted o su pareja un control médico antes del embarazo?	No 7	7	18.9	No	5	No 8	8	19.5	No	5

5. ¿Conoce algún establecimiento en dónde brinden atención preconcepcional?	No 10	10	27	No 5	No 14	14	34.1	No 5
6. ¿Conoce que tipo de sangre tiene usted?	No 27	27	73	Si 3	No 26	26	63.4	Si 4
7. ¿Conoce que tipo de sangre tiene su pareja?	No 36	36	97.2	Si 1	No 41	41	100	Si 1
8. ¿Ha oído hablar de la necesidad que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	No 19	19	51.3	Si 4	No 32	31	78	Si 3
9. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo en la salud para el bebé por nacer?	No 13	13	35.1	No 5	No 11	11	26.8	No 5
10. ¿Puede reconocer cuándo una persona tiene una ITS?	No 15	15	40.5	No 5	No 23	23	56	Si 4

P= Presencia G= gravedad	MUJERES					HOMBRES					
	PREGUNTAS	No, no sabe	#	%	P	G	No, no sabe	#	%	P	G
	20. ¿Si usted y su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual cree que afectaría al bebe?	4 no sabe 1 no	5	13.5	No	5	5 no sabe 1 no	6	16.2	No	5
	21. ¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?	26 no 5 no se	32	86.4	Si	1	31 no 7 no sabe	38	92.6	Si	1
	22. ¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	2 No	2	5.4	No	4	2 No	2	5.4	No	4
	23. ¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	No	0	0	No	5	5 no 9 no sabe	13	31.7	No	3
	24. Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	6 no sabe 17 Si	23	62.1	Si	1	13 no sabe 10 Si	23	56.0	Si	1
	25. ¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?	1 no	1	2.7	No	5	3 no sabe 2 no	5	12.2	No	5
	26. ¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?	No 30	30	81	Si	4	33 no	33	80.4	Si	1

27. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para una mujer tenga un hijo?	Edad <20 >30	11	29.7	No	3	Edad <20 >30	9	21.9	No	4
28. ¿Cuál es el rango de edad que considera ideal para un hombre tenga un hijo?	Edad <20 >40	2	5.4	No	5	Edad <20 >40	3	7.3	No	5
29. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención medica?	6 no	6	16.2	No	4	12 no	12	29.2	No	4
30. ¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención medica?	13 no	13	35.1	No	4	21 no	21	51.2	Si	1
31. Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	No	8	21.6	No	3	15 no	15	36.5	No	3
32. ¿Cuál de las siguientes conductas las ¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?										
Consumir alcohol/drogas	1 no	1	2.7	No	5	6 no 1 no sabe	7	17	No	4
Fumar	1 no sabe	1	2.7	No	5	1 no 7 no sabe	8	19.5	No	4
Convivir con una persona fumadora	2 no 2 no sabe	4	10.8	No	4	8 no 1 no sabe	9	21.9	No	2

Automedicarse	3 no 1 no sabe	4	10.8	No	4	9 no 5 no sabe	14	34.1	No	2
Violencia intrafamiliar	2 no	2	5.4	No	5	10 no	10	24.4	No	2
Contacto con plaguicidas y otras sustancias	2 no 1 no sabe	3	8.1	No	4	7 no 3 no sabe	10	24.4	No	2
Convivir con gatos y palomas	13 no 9 no sabe	23	62.1	Si	1	16 no 4 no sabe	20	48.7	No	2
Cocina con leña	14 no 8 no sabe	22	59.4	Si	1	16 no 6 no sabe	22	53.65	Si	1
Depresión durante y después del embarazo	2 no 3 no sabe	5	13.5	No	4	6 no 7 no sabe	13	31.7	No	2
Violencia obstétrica	1 no 2 no sabe	3	8.1	No	4	5 No 13 No sabe	18	43.9	No	1

14.3 Resultado del mapa de actores

	Entidades	Representantes	Dirección	Teléfono
Políticos	Alcaldía municipal de Santa Elena	Alcalde y concejo municipal	2° calle poniente y 5° Av sur Barrio El Calvario	2622 4300
Sociales	Unidad de salud de Santa Elena	<ul style="list-style-type: none"> • Director • Médicos en servicio social • Enfermeras • Médicos referentes 	1° Av sur entre 1° y 2° calle oriente, barrio los Remedios	2663 4060
Privado	Clínica pediátrica Ostorga Aparicio	Dr. Hugo Ostorga y Dra. Yancy Aparicio	2 Av sur frente a ferretería Ferrocenter	7459 7497
Cooperación	Juzgado de Paz de Santa Elena	Jueces	Final 6° calle oriente.	2663 4619
	Policía Nacional civil	Policías	1 calle poniente y 5 avenida sur	2663 4444

14.4 Resultado de las políticas públicas y normativas

POLÍTICA PÚBLICA	MODO DE OPERATIVIZAR O PONER EN PRÁCTICA	INSTANCIA	+	-
AREA SALUD				
Atención integral a las y los adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> ● Ley Crecer Juntos: Plan municipal de niñez y adolescencia a partir de análisis de situación de derechos de niños y adolescentes que viven en ese territorio Creación de la Política Nacional que garantice pleno goce de los derechos de las niñas, niños, y adolescentes contemplados en la ley. Creación de lineamientos que garanticen la efectiva y prioritaria asignación de recursos estatales, nacionales y locales, además de diseñar e implementar programas que contribuyan al ejercicio de los derechos 	<p>Nacional: Es una ley nacional</p> <p>Municipal: Incluye planes municipales.</p>	X	

	<p>• Ley de protección integral de niñez y adolescencia:</p> <p>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</p> <p>Componiendo un sistema de protección integrado por consejo nacional de niñez y adolescencia, comités locales y juntas de protección, mediante asociaciones de promoción y asistencia conjunto al Órgano Judicial, Procuraduría general de la república, de los derechos humanos, entre otros.</p>			
	<p>• Ley general de juventud.</p> <p>Mediante la potenciación de programas de salud mental y atención psicológica.</p> <p>Promueve la creación de programas de prevención de enfermedades en general y con énfasis en las enfermedades de transmisión sexual.</p>			
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p>	<p>LEPINA (Ley de protección Integral de la niñez y adolescencia):</p> <p>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.</p> <p>Realiza las siguientes acciones:</p> <p>Creación de programas de prevención y atención.</p>	<p>Nacional:</p> <p>MINSAL,</p> <p>PNC, FGR,</p> <p>MINED, MINISTE</p> <p>RIO DE MEDIO</p> <p>AMBIENTE,</p>	<p>x</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • Grupos interdisciplinarios • Centros de atención integral. • Redes de apoyo comunitario. • Campañas de sensibilización. • Mecanismos de participación infantil. <p>Ley Nacer con Cariño: Tiene como objetivo brindar a todos los recién nacidos condiciones óptimas para su adaptación inmediata a la vida extrauterina favoreciendo inmediatamente la relación madre/padre/hijo.</p> <p>Ley de Crecer Juntos: Menciona los diversos hitos del desarrollo y sus alertas al no realizarse para que sea evaluado lo antes posible en un centro de asistencia sanitaria.</p> <p>-Lineamientos técnicos para la implementación del modelo integral a la primera infancia: Programa de vacunación respectiva.</p> <p>Lactancia materna exclusiva.</p> <p>Evaluación de signos de alarma para prevención y tratar enfermedades.</p> <p>Ley amor convertido en alimento: Garantizar el derecho de todas las niñas y niños a la lactancia materna a través de la adopción de medidas que aseguren entornos y condiciones adecuadas para fomentar, proteger, y apoyar la lactancia materna priorizando los primeros mil días de vida, fomentando la nutrición segura y suficiente para los lactantes. Igualdad y no discriminación: Todas las personas, desde el instante de la concepción, son iguales ante la Ley.</p>	<p>CONAPINA</p> <p>Municipales:</p> <p>Red de comités municipales de la prevención de la violencia comité local de derechos de la niñez y adolescencia</p>		
--	---	---	--	--

<p>Mujer en edad fértil- mujer durante el embarazo, parto y puerperio</p>	<p>Política de protección y promoción y apoyo a la lactancia materna</p> <p>Consejerías en lactancia materna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Licencia materna ○ Estrategia amor convertido en alimento <p>Estrategia canguro</p> <p>Ley Nacer con cariño</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consejería de anticoncepción durante el puerperio - Consejerías sobre importancia de atención prenatal - Primera y segunda evaluación puerperal - Prescripción de micronutrientes durante el Embarazo - Hoja filtro De ARR - Código de Trabajo. 	<p>Nacionales:</p> <p>MINSAL</p> <p>ISDEMU</p> <p>Municipales:</p> <p>Alcaldías municipales</p> <p>Unidades de salud</p>	<p>x</p>	
<p>Área socio económico y ambiental</p>	<p>LEY NACER CON CARIÑO.</p> <p>Art. 4</p> <p>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>Nacional:</p> <p>MINED</p> <p>MINSAL</p>		

	<p>Art. 7.- La madre y el padre de la niña o niño recién nacido en situación de riesgo tienen los siguientes derechos:</p> <p>d) A que se facilite la lactancia materna de la persona recién nacida.</p> <p>LEY LEPINA</p> <p>Artículo 21. Derecho a una vida digna</p> <p>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 tecnologías de la información y comunicación.</p> <p>a) e) Saneamiento ambiental.</p> <p>b) f) Servicios integrales de salud, educación y protección.</p> <p>c) g) Vestuario adecuado al clima, limpio y suficiente.</p> <p>d) h) Cultura, recreación y sano esparcimiento.</p> <p>e) Programas sociales.</p>			
<p>Área de educación</p>	<p>Ley Especial de Inclusión de las personas con discapacidad:</p> <p>Ejecutado por el Consejo Nacional para la inclusión de las personas con discapacidad (CONAIPD); en el capítulo 7</p> <p>Educación Inclusiva, art 43: derecho un de la educación inclusiva, el MINED garantizará a las personas con discapacidad</p>	<p>Nacional:</p> <p>Ya que son leyes</p> <p>Nacionales Municipales: ya que incluyen todas las escuelas</p>	<p>x</p>	

	<p>educación inclusiva en todos los niveles del sistema educativo regular tanto público como privado.</p> <p>Art 44, el MINED debe garantizar que los centros educativos cuenten con los docentes de apoyo a la inclusión.</p> <p>Política de Educación Inclusiva (Ministerio de Educación, 2010b)</p> <p>Tiene como objetivo transformar el sistema educativo por medio de la eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación de diferentes actores.</p> <p>Esta política plantea a 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 favorecen la participación de los estudiantes y la comunidad en el aprendizaje, tanto dentro como fuera de la escuela.</p>			
<p>Prevención de la violencia de genero</p>	<p>Ley de igualdad, equidad y erradicación de la discriminación contra las mujeres.</p> <p>Organismo rector: ISDEMU. (Instituto salvadoreño para el desarrollo de la mujer).</p> <p>Ley integral para una vida libre de violencia contra las mujeres.</p> <p>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</p>	<p>Nacional:</p> <p>Mediante el instituto rector a nivel nacional ISDEMU.</p> <p>Ministerio de Trabajo.</p> <p>Municipalidad: En todas las instituciones públicas</p>	<p>x</p>	

	<p>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.</p> <p>Las directoras y directores de los centros educativos públicos y privados deberán detectar y orientar los actos de violencia contra las mujeres de acuerdo a la Política Nacional.</p> <p>Toda institución de educación superior elaborará un reglamento interno con el fin de prevenir, detectar y erradicar la violencia contra las mujeres en todos sus ámbitos.</p>	ubicadas dentro de una municipalidad		
--	---	--------------------------------------	--	--

14.5 Resultados del diagnóstico institucional

1. DATOS GENERALES	
Nombre de la institución.	Complejo educativo profesor Lisandro Arévalo.
Tipo de institución	Educativa
Junta Directiva	Consejo de maestros: docentes / alumnos Consejo directivo escolar
Nombre de director	Lic. Oscar Humberto Gómez
Dirección	Final 2° av norte, colonia El Tanque, B° Analco, Distrito de Santa Elena, Usulután.
Teléfono	2663 4072
Correo electrónico	cepla@gmail.com
Página web	Facebook: “complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo”

2. Características de su institución / formación			
Mandato	Formar jóvenes integrales a través de la instrucción		
Visión	Ser una institución con alta calidad humana formadora de hombres y de mujeres integrales, que contribuyan a la consolidación de un sistema político, económico y social incluyente, con el fin de lograr desarrollo humano, científico y tecnológico de El Salvador.		
Misión	Somos una institución educativa que, a través de la disciplina, la ciencia y el rescate de los valores culturales nos dedicamos a la formación integral de nuestros estudiantes en sus dimensiones cognitivas, socioafectivas y psicomotoras, garantizando una educación de calidad, con un alto compromiso de los educadores y apoyo permanente de los padres y madres de familia.		
Sector de intervención	Educativo		
Actividades principales	Instrucción científica matemática Actividades lúdicas: Banda y Danza Educación deportiva		
Personal de salud	NO	Masculino: 0	Femenino: 0

Personal de educación	SI	Masculino: 6	Femenino: 20
Personal en desarrollo comunitario	NO	Masculino: 0	Femenino: 0
Personal agrícola	NO	Masculino: 0	Femenino: 0
Personal administrativo	SI	Masculino: 3	Femenino: 2
Personal de servicios	SI	Masculino: 1	Femenino: 1
La institución forma parte de alguna red	SI	Nombre: Red Local de complejos educativos	Actividades: Modelos de enseñanza aprendizaje
Coordina actividades con otras instituciones	SI	Con cuales: Policía Nacional Civil, Unidad de Salud de Santa Elena, Alcaldía Municipal.	

3. Caracterización de los beneficiarios de toda la organización / institución	
Número y descripción de beneficiarios directos	100 beneficiarios, que cursan el bachillerato del complejo, población total del complejo 450, que comprende desde kínder 4 hasta bachillerato, con población mixta.
Número y descripción de beneficiarios indirectos	Son aproximadamente 500 familias beneficiadas, de sectores rurales y urbanos, quienes se involucran en actividades integradoras.
Nivel educativo de los beneficiarios	Educación media

14.6 Resultados de la priorización de problemas

Elementos desfavorables	Análisis del problema				Total
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la	
Diagnóstico de la localidad					
El 41% de la población se dedica a actividades agropecuarias	1	2	2	1	6
El 72.93% de la población cuenta con baños de tipo letrina	1	2	1	1	5
Encuesta de la población					
El 68% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, no conocen algún centro de salud donde brindan atención.	2	2	2	3	9
El 68% de Estudiantes de noveno grado abachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, no conocen su tipo de sangre ni su factor Rh.	2	1	2	1	6
El 30.76% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Profesor Lisandro Arévalo, consideran que mantener relaciones sexuales entre familiares no es un factor de riesgo para un embarazo de alta complejidad o generar Discapacidad al bebé por nacer.	1	2	2	1	6
El 48% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, no saben reconocer los signos o síntomas de una persona con una infección de transmisión sexual.	3	3	2	3	11

Elementos desfavorables	Análisis del problema				Total
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	
Encuesta de la población					
El 43.58% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, no reconocen los signos y síntomas de alarma en el puerperio de una mujer.	2	1	1	3	7
El 55% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, consideran que una mujer embarazada conviva con palomas y con gatos no es un factor importante para generar una discapacidad	3	1	1	3	8
El 64.10% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, no han escuchado sobre la necesidad de la compatibilidad sanguínea para prevenir desarrollar discapacidades durante el embarazo	3	2	2	1	9
El 8.5% de estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo Prof. Lisandro Arévalo, no está planificando ni su pareja y no conocen sobre métodos de planificación familiar.	2	2	1	3	8

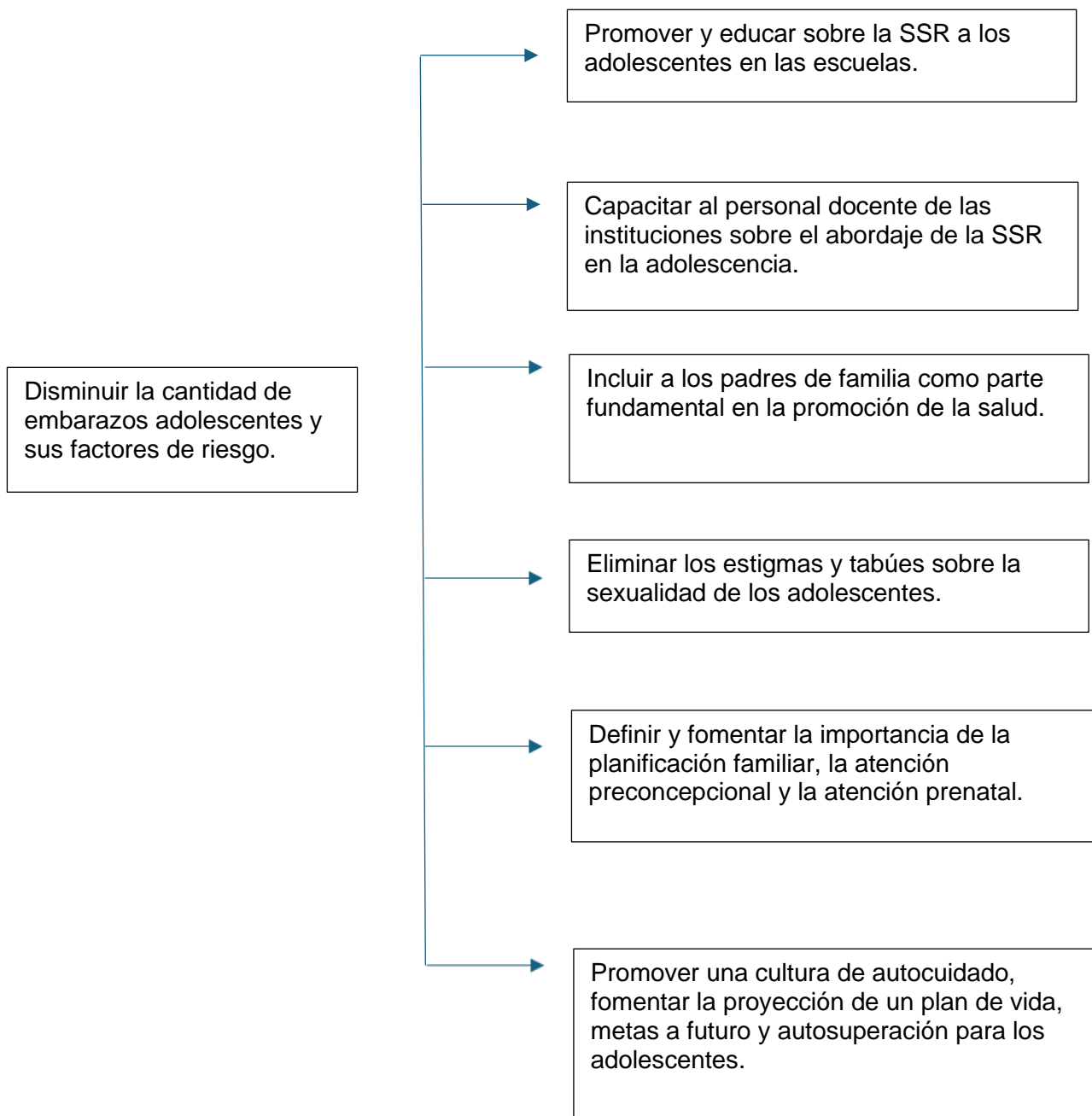
4.7 Resultados de la identificación del problema principal y del objetivo general

Problema central: Desconocimiento sobre las formas de prevención de un embarazo adolescente y factores de riesgos asociados a discapacidades.

Objetivo general: Promover la prevención del embarazo en la adolescencia en los estudiantes de noveno grado de bachillerato del complejo educativo “Lisandro Arévalo” en el año 2024

Aumento de riesgo de discapacidades	Restricción o falta de apoyo por parte de los padres de los adolescentes	Empleos mal remunerados y condiciones de empleo deplorables	Aumento de riesgo de complicaciones durante embarazo y parto
Abandono escolar	Discriminación social	Muerte materna	Aumento de riesgo de adquirir ITS
Más pobreza	Aumento del riesgo de enfermedades como ansiedad y depresión	Emigración + desintegración familiar	Estigmatización social
Pobreza	Violencia doméstica	Inicio temprano de actividad sexual	Distorsión de la sexualidad por los medios de comunicación
Falta de educación en temas sexuales	Creencias y costumbres familiares	Uso inadecuado de métodos anticonceptivos	Desempleo
Presión social	Falta de acceso a servicios de anticoncepción	Fuentes poco confiables de información	Baja autoestima

Árbol solución



14.8 Resultados del análisis de causas, objetivos específicos y actividades

<p>Objetivo general: Promover la prevención del embarazo en la adolescencia en los estudiantes de noveno grado de bachillerato del complejo educativo “Lisandro Arévalo” en el año 2024</p>	
Causas	Objetivos específicos
<p>Desconocimiento sobre anticonceptivos en los estudiantes de noveno grado a bachillerato de complejo educativo profesor Lisandro Arévalo.</p> <p>Desconocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>Aumentar el grado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de noveno grado a bachillerato de complejo educativo profesor Lisandro Arévalo</p>
<p>Falta de metas de vida claras en los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo profesor Lisandro Arévalo.</p> <p>Asignaturas con escasa cobertura en temas de salud sexual, reproductiva y preconcepcional en los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo profesor Lisandro Arévalo.</p>	<p>Fomentar el plan de vida y la consulta preconcepcional oportuna para la prevención de discapacidades prenatales en los estudiantes de noveno grado a bachillerato del complejo educativo profesor Lisandro Arévalo en el año 2024</p>

14.9 Registro de asistencia

LISTADO DE ASISTENCIA DE ALUMNOS

FdW
Fundación de Waal

Pre Natal

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 20-09-21 Grupo: 6

Municipio: Santa Elena Nombre de los mediadores: 691 L

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1.	Yamila Nahomy Robles	16	M	Estudiante	nahomobola	64316404		Y.N.R.P
2.	Nicolas Enrique Arevalo	16	M	Estudiante		73161516		N.E.A.M
3.	Kerlin José Romeo Barahona	16	M	Estudiante				K.S.R.B
4.	Jeferson Aldair Sora	16	M	Estudiante		71358417		J.S.
5.	Diego Enrique Ascencio	16	M	Estudiante		63055946		D.E.A.P.
6.	Daniela Rivera Jara	17	M	Estudiante		60367937		D.R.J.
7.	Henry Guillero De León	16	M	Estudiante		70579621		H.G.D.L.
8.	Gerardo Antonio Amara	17	M	Estudiante		75193973		G.A.A.
9.	Justin Rejala	16	M	Estudiante		68312114		J.R.
10.	Andrew Díaz	16	M	Estudiante		70939020		A.D.
11.	Henry Jair	16	M	Estudiante		67562598		H.J.
12.	Edgar Aparacio	16	M	Estudiante		72937730		E.A.
13.	Samuel Alexander	15	M	Estudiante		71261187		S.A.
14.	Brayan Josué	16	M	Estudiante		76146776		B.J.G.Ch
15.			M	F				

Escaneado con CamScanner

FdW
Fundación de Waul

Pre Natal

Formulario de asistencia

Código EPL: 6 Fecha: 20.09.24
 Nombre institución: CEPLA Ciudad: Santa Elena

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

Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1 María Fernanda					
2 Diego Jara	17	F	25120370@cepla	1212-5403	M.F.B.J
3 Diego Jara	18	F	61120370@cepla	1212-5403	<i>[Firma]</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Mediadores responsables (nombres y firmas):
 1. _____
 2. _____
 3. _____

Escaneado con CamScanner

FdW
Fundación de Waul

Pre Natal

Formulario de asistencia

Código EPL: 6 Fecha: 20.09.24
 Nombre institución: CEPLA Ciudad: Santa Elena

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

Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1 Ortiz Paola	17	F	6655174@	7631-6164	<i>[Firma]</i>
2 Ortiz Velázquez	17	F	6655173@	6033-9309	D.F.Z.ch
3 Diego Jara	17	M	6653937@	6420-0611	<i>[Firma]</i>
4 Diego Jara	17	F	1976084@	6078-7451	<i>[Firma]</i>
5 Sofía Esmeralda	17	F	2501594@	7466-1571	<i>[Firma]</i>
6 Diego Jara	17	M	8655338@	7427-7954	<i>[Firma]</i>
7 Diego Jara	17	M	2501522@	7260-8591	<i>[Firma]</i>
8 Diego Jara	17a	F	2512005@	7857-2904	<i>[Firma]</i>
9 Diego Jara	16	M	7358958@	6079-5937	<i>[Firma]</i>
10 Diego Jara	17	M	5687076@	7529-7223	<i>[Firma]</i>
11 Diego Jara	18	M	5681075@	7273-6771	<i>[Firma]</i>
12 Diego Jara	18	M	6655176@	7593-1903	<i>[Firma]</i>
13 Diego Jara	17	M	5680460@	7878-7013	<i>[Firma]</i>
14 Diego Jara	17	M	2500808@	7865-6282	<i>[Firma]</i>
15 Diego Jara	16	M	5680960@	7385-7021	<i>[Firma]</i>
16 Diego Jara	17	F			
17 Diego Jara	17	F		7657-0378	M.L.R.A
18 Diego Jara	18	M		7666 4478	
19 Diego Jara	17	M			
20 Diego Jara	18	M	2501762	75924065	<i>[Firma]</i>
21 Diego Jara	17	F		6637-8470	<i>[Firma]</i>
22 Diego Jara	17	F	6655175	7920-6924	<i>[Firma]</i>

Mediadores responsables (nombres y firmas):
 1. _____
 2. _____
 3. _____

Escaneado con CamScanner

Fundación de Waal **Pre Natal**

Formulario de asistencia

Código EPL: 6 Fecha: 09.10.24

Nombre institución: CEPCA Ciudad: Santa Elena

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

Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1 Helen Arevalo	16	F		9892-9877	<i>Helen</i>
2 Andrea Kilio	16	F		78836293	<i>Andrea</i>
3 Kimberly Argueta	16	F		7436-4159	<i>Kimberly</i>
4 Aligail Guerra	16	F		7774-9578	<i>Aligail</i>
5 Maria José	16	F		936-6878	<i>Maria José</i>
6 Monica Riveron	16	F		7301-8190	<i>Monica</i>
7 Keicy Suca	16	F		74057454	<i>Keicy</i>
8 Ashly Martinez	16	F		7248-3270	<i>Ashly</i>
9 Kenia Elizabeth	16	F		7321-6448	<i>Kenia</i>
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Mediadores responsables (nombres y firmas):

1. _____

Fundación de Waal **Pre Natal**

Formulario de asistencia

Código EPL: 6 Fecha: 04.10.24

Nombre institución: CEPCA Ciudad: Santa Elena

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

Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1 Blanca Ayala	16	F		7666 1443	<i>Blanca</i>
2 Ana Guayana	16	F		79512545	<i>Ana</i>
3 Rebeca Zelaya	16	F		77383412	<i>Rebeca</i>
4 Cristian Josue	16	M		79225575	<i>C. J. C. A</i>
5 Yoselyn Rivas	16	F		61686877	<i>Y. L. R.</i>
6 Allisson Muñoz	16	F		7294 6428	<i>Allisson</i>
7 Mabin Rivas	16	M		63088397	<i>M. S. R. L.</i>
8 Lesly López	17	F		79195758	<i>L. B. L. O</i>
9 Francisco Años	16	M		7676-0625	<i>F. A. S</i>
10 Alex's Melara	18	M		7598-5897	<i>Alex's</i>
11 Luis Alexander	16	M		60656911	<i>L. A. S. A</i>
12 Edgar Aparicio	16	M		72937730	<i>Edgar</i>
13 Henry Jair	17	M		6756 2598	<i>Henry</i>
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Mediadores responsables (nombres y firmas):

1. _____

Formulario de asistencia

Código EPL: **G** Fecha: **10.10.2017**
 Nombre institución: **CEPCA** Ciudad: **Santa Elena**

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

	Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1	Victor Arevalo	16	M		23161516	V.E.A.M
2	Yamira Robles	16	F		64316404	Y.D.R.P
3	Jefferson Sosa	16	M		71368477	J.Sosa
4	Diego Acuña	16	M		69055946	D.E.A.P
5	Karin Ramirez	16	M			K.S.R.B
6	Daniel Javel	17	F		60367931	D.Javel
7	Guillermo De León	16	M		70579621	G.DeLeón
8	Fernando Amador	17	M		75193975	F.Amador
9	Justin Zelaya	16	M		68312114	J.Zelaya
10	Andrew Diaz	16	M		7093 9020	A.Diaz
11	Henry Bonilla	16	M		6756 2597	H.Bonilla
12	Edgar Aparicio	16	M		7997730	E.Aparicio
13	Samuel Alexander	15	M		6126 1188	S.Alexander
14	Bryan Jesus	16	M		7614 6776	B.Jesus
15	Caio Ramos	16	M			C.Ramos
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Mediadores responsables (nombres y firmas):

Anticonceptivo P:

Departamento: **Quezaltenango** Fecha: **18-10-24** Grupo: **C**
Municipio: **Quezaltenango este** Nombre de los mediadores: **EPL 6**

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI
1.	Luzva Yureika Guarexero Chávez	17	M	Estudiante	clases.edu.sv	6420-0612	
2.	Oscar Paola Ortiz Velázquez	14	M	Estudiante	clases.edu.sv	74631-6164	
3.	Jererson Enrique De la Cruz Morales	17	M	Estudiante	jerersonenrique@gmail.com	7938-5779	
4.	Daniel Enrique Feliciano Chiriquín	17	M	Estudiante	clases.edu.sv	6033-9309	
5.	Esteban Carolina Guarexero Castillo	14	F	Estudiante	clases.edu.sv	7343-6058	
6.	Maria Jose Ioanna Rodriguez	16	F	Estudiante	clases.edu.sv	7892-0991	
7.	Rafael Abigail Mejia Gaitan	16	F	Estudiante	clases.edu.sv	77744576	
8.	Maria Elizabeth Miguel Gomez	16	F	Estudiante	clases.edu.sv	7321-6448	
9.	Ramón Enzo Ramos Acosta	16	M	Estudiante	clases.edu.sv	74059657	
10.	Kristy Melissa Gosa	17	F	Estudiante	clases.edu.sv	68338408	
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

ACD

FdW Fundación de Wauw **Pre Natal**

Formulario de asistencia

Código EPL: **6** Fecha: **18-10-24**
Nombre institución: **CEPLA** Ciudad: **Sta Elena**

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

Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
Luzva Yureika Guarexero Chávez	17	F	clases.edu.sv	6420-0612	<i>[Firma]</i>
Oscar Paola Ortiz Velázquez	14	F	clases.edu.sv	74631-6164	<i>[Firma]</i>
Jererson Enrique De la Cruz Morales	17	M	jerersonenrique@gmail.com	7938-5779	<i>[Firma]</i>
Daniel Enrique Feliciano Chiriquín	17	M	clases.edu.sv	6033-9309	<i>[Firma]</i>
Esteban Carolina Guarexero Castillo	14	F	clases.edu.sv	7343-6058	<i>[Firma]</i>
Maria Jose Ioanna Rodriguez	16	F	clases.edu.sv	7892-0991	<i>[Firma]</i>
Rafael Abigail Mejia Gaitan	16	F	clases.edu.sv	77744576	<i>[Firma]</i>
Maria Elizabeth Miguel Gomez	16	F	clases.edu.sv	7321-6448	<i>[Firma]</i>
Ramón Enzo Ramos Acosta	16	M	clases.edu.sv	74059657	<i>[Firma]</i>
Kristy Melissa Gosa	17	F	clases.edu.sv	68338408	<i>[Firma]</i>
Victor Daniel Hernández	16	M	clases.edu.sv	68338408	<i>[Firma]</i>

Mediadores responsables (nombres y firmas):
1. _____
2. _____
3. _____

LISTADO DE ASISTENCIA DE DOCENTES

FdW
Fundación de Waal

Asistencia Docente

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: Usulután Fecha: 18.10.24 Grupo: 1
 Municipio: Usulután Nombre de los mediadores: EPLC

Nº	Nombres y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI
1.	Rosa Maicol Pinada	56	M	X	Docente	r.maribel@comcast.net 76012662	<i>[Firma]</i>
2.	Oscar Amador Gómez	58	M	X	Docente	oscar.amador@comcast.net 77466133	<i>[Firma]</i>
3.	Antonio José García	33	M	X	Docente	antonio.jose.garcia@clases.edu.sv 7757-0201	<i>[Firma]</i>
4.	Wendy Emely Barrera	37	M	X	Docente	wendy.emely.barrera@clases.edu.sv 79288962	<i>[Firma]</i>
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Escaneado con CamScanner

FdW
Fundación de Waal

Asistencia Docente

Pre Natal

Formulario de asistencia

Código EPL: 6 Fecha: 18.10.24
 Nombre institución: CEPCA Ciudad: Usulután

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

Nombres y apellidos	Edad	Género	Correo	Teléfono	Firma
1. Pinada de Ferruzino	56	F	maribel@comcast.net	76012662	<i>[Firma]</i>
2. Oscar Amador	58	M	oscar.amador@comcast.net	77466133	<i>[Firma]</i>
3. Antonio José García	33	M	antonio.jose.garcia@clases.edu.sv	7757-0201	<i>[Firma]</i>
4. Wendy Emely Barrera	37	F	wendy.emely.barrera@clases.edu.sv	79288962	<i>[Firma]</i>
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DEL LIBRO DE VISITA



71

20/09/2024

Este día se hace presente a este centro educativo médicos en servicio social para desarrollar la campaña yo decido con el objetivo de crear consciencia y reducir el número de embarazos en adolescentes del centro escolar profesor Lissandro Arevalo,

Se brindo charla y taller en los alumnos de segundo año de bachillerato, realizando las siguientes actividades:

- Presentación del mediador y de Fundación de Ucal
- Presentación de video taller sobre prevención de Embarazo adolescente
- Reflexión grupal sobre video presentado
- Actividades y compromisos individuales y grupales para reducir embarazos en adolescente
- Charla sobre proyecto de vida
- Entrega de folletos y stickers a participantes
- Encuesta de satisfacción
- Despedida y cierre

Finalizamos jornada y se programa siguiente charla para viernes 04 de octubre de 2024 con alumnos de primer año de bachillerato.

Participantes:

Karen Patricia Argueta Zelaya

Emerson José Vigil Hernández

José Eduardo Reza Ramírez

Emerson José Vigil Hernández
DOCTORADO EN MEDICINA
M.P.M. PROVISIONAL No. 361/2024



04 / Octubre / 2024

Este día se hace presente en este centro educativo médicos en servicio social para desarrollar la campaña "Yo decido" en cooperación con la fundación de Waal con el objetivo de crear consciencia y reducir el número de embarazos en adolescentes en el complejo educativo Profesor Lissandro Arevalo.

Se brindo charla y taller en los alumnos de primer año de bachillerato realizando las siguientes actividades:

- Presentación de los mediadores y de la Fundación de Waal
- Presentación de video taller sobre prevención de embarazos en adolescentes.
- Reflexión grupal sobre video presentado
- Actividades y compromisos individuales y grupales para reducir embarazos en adolescentes
- Charla sobre proyecto de vida
- Entrega de folletos y stickers a participantes
- Encuesta de satisfacción
- Despedida y cierre

Finalizamos jornada y se programa siguiente charla para viernes 18 de Octubre de 2024.

Participantes:

Karen Patricia Argueta Zelaya

José Eduardo Arias Rosales

Emerson Josue Vigil Hernández

[Handwritten signatures of Karen Patricia Argueta Zelaya, José Eduardo Arias Rosales, and Emerson Josue Vigil Hernández]

Emerson Josue Vigil Hernández
DOCTORADO EN MEDICINA
IVPM PROVISIONAL No. 351/2024



Santa Elena, 18 de octubre 2024

Visitantes: EPL 6 del grupo de especialización en prevención de discapacidades prenatales en conjunto a fundación de Waal

Objetivo:

1. Describir los métodos anticonceptivos disponibles
2. Explicar el uso de anticonceptivos
3. Ejemplificar la colocación de anticonceptivos o en su defecto la administración adecuada.

Se realiza visita en este complejo educativo en fecha desahita, para dar cumplimiento de los objetivos planteados en el protocolo. Se brinda taller sobre anticoncepción a los estudiantes de bachillerato que brindaron el consentimiento informado adecuadamente firmado. De igual forma se brinda a personalmente a docentes de bachillerato revistas como recurso de apoyo para la asignatura de orientación para la vida y usos en la biblioteca de la institución.

Damos por culminadas las visitas a este centro educativo para este año, logrando cumplir los objetivos del trabajo de especialización. Agradecemos a directores, docentes, personal administrativo y estudiantes.

Emerson Josué Vigil Henandez
Karen Patricia Argueta Zelaya

MATERIAL DE APOYO

¡¡¡CUIDATE!!!



Puedes acudir a los centros de salud más cercanos para recibir información sobre planificación familiar.



Centros cercanos:
Unidad e Salud Santa Elena
ECOS familiares El Amate
ECOS familiares El Nanzal
ECOS familiares Joya Ancha



Elaborado por:
Emerosn Josué Vigil Hernandez
Eduardo José Ariza Rodriguez
Karen Patricia Argueta Zelaya

Inyectable Hormonal

Son inyectables que contienen hormonas progestágeno y se aplica en la nalga. Este método te protege por un periodo de 1 a 3 meses. También hay un inyectable que contiene estrógeno y progestágenos que se aplica mensualmente.



Dispositivo Intrauterino DIU (T de Cobre).

Son dispositivos que se colocan dentro del útero de la mujer y la protege de embarazos por un periodo máximo a 10 años.



Ligadura de Trompas

Consiste en una operación sencilla para cortar los conductos que comunican los ovarios con el útero, impidiendo la unión entre el ovulo y el espermatozoide.



Fundacion
Waal

PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES

TALLER DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Cambia tus ideas no pañales!



MITOS Y VERDADES

1

Mito: En la primera relación sexual no te puedes embarazar.

Realidad: Desde el primer periodo toda mujer que mantenga relaciones sexuales con penetración vaginal puede quedar embarazada.

2

Mito: Los anticonceptivos causan infecciones

Realidad: Los anticonceptivos no potencializan tener infecciones, pero a excepción del condón (masculino o femenino), no protegen contra enfermedades de transmisión sexual

3

Mito: Las pastillas producen cáncer

Realidad: Nunca se ha demostrado la relación entre los anticonceptivos tomados durante pocos años y el cáncer de mama.

Métodos de Abstinencia Periódica (ritmo, Billings o moco cervical)

Consiste en evitar tener relaciones sexuales durante los días en que la mujer podría quedar embarazada y a ello se le llama días fértiles.

Condón o Preservativo

Es una funda delgada de látex que se coloca en el pene erecto antes de tener relaciones sexuales.

Es el único método anticonceptivo que previene las infecciones transmitidas por medio de las relaciones sexuales como el VIH/Sida, se usa uno en cada relación sexual

Píldora Anticonceptiva

Método anticonceptivo hormonal para la mujer. Es eficaz y seguro si se toma todos los días, te protege de 1 a 3 meses.

Implante

Consiste en una delgada varilla que se inserta justo por debajo de la piel, en la parte superior del brazo. Protege de un embarazo durante 3 años.



¿Que es la planificación familiar?

Es el proceso de controlar cuándo y cuántos hijos tener, mediante el uso de métodos anticonceptivos y técnicas para espaciar los embarazos

¿Que son los métodos anticonceptivos ?

Son técnicas o productos utilizados para prevenir el embarazo. Incluyen opciones hormonales (como las píldoras o implantes), de barrera (como el condón), intrauterinos (como el DIU), permanentes (como la esterilización), y naturales (como el método del ritmo).

Trabajamos para lograr un mundo libre de discapacidades

PRE Y POST CUESTIONARIO

PRE TEST
PROMOVER LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL COMPLEJO EDUCATIVO
PROFESOR LISSANDRO AREVALO
EPL: 6

Nombre del estudiante:

Edad:

Año

Sección:

1. Sabes que es un embarazo
2. Define que es para ti una discapacidad
3. Conoces los métodos anticonceptivos, menciona lo que sepas
4. Sabes que es una ITS
5. Sabes en qué lugar de tu municipio puedes acudir por atención medica en caso de querer adquirir un método anticonceptivo

POST TEST
PROMOVER LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL COMPLEJO EDUCATIVO
PROFESOR LISSANDRO AREVALO
EPL: 6

Nombre del estudiante:

Edad:

Año

Sección:

1. Menciona tres métodos anticonceptivos
2. Menciona cual método anticonceptivo previene ITS
3. Menciona tres ITS
4. Cual método anticonceptivo utilizarías o recomendarías
5. Menciona porque una ITS puede propiciar una discapacidad en un embarazo

14.10 Archivo fotográfico

PRIMERA SESIÓN: CAMPAÑA YO DECIDO



Mostrando video sobre la prevención del embarazo en adolescentes a estudiantes de segundo año de bachillerato



Adolescentes trabajan sobre las preguntas de plan de vida.



Adolescentes comparten sus compromisos personales y grupales



Se socializa con los estudiantes material de la fundación de Waal.



Adolescentes participan activamente sobre el tema de la prevención del embarazo



Se presenta a los estudiantes la encuesta de satisfacción y post cuestionario

SEGUNDA SESIÓN: CAMPAÑA YO DECIDO



Se hace la presentación de agenda a los estudiantes de primer año de bachillerato.



Estudiantes socializan y hacen conciencia sobre los casos del video taller.



Estudiantes de primer año, trabajan en sus propuestas sobre la prevención de embarazo en adolescentes a nivel institucional.

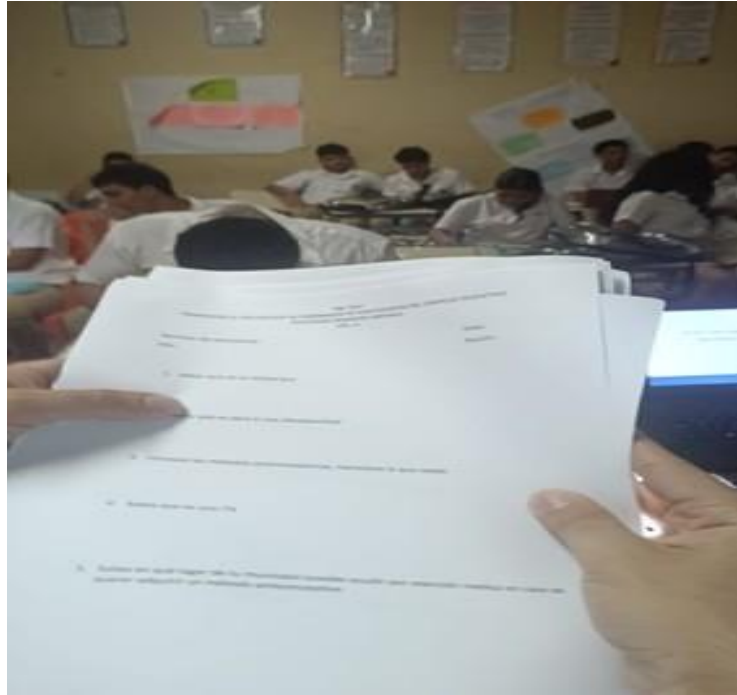


Se distribuye material de la campaña



Estudiantes desarrollan propuestas para fomentar la prevención del embarazo en adolescentes

TERCERA SESIÓN: TALLER DE ANTICONCEPTIVOS



Se inicia taller con pre-cuestionario a estudiantes



Estudiantes responden a post-cuestionario.

Se brinda información general sobre anticonceptivos con recurso de presentación.

XV. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Lic. Joaquín Ricardo Lozano. Intervenciones de la escuela Profesor Lisandro Arévalo en la promoción de la salud. 18 de octubre de 2024.
2. 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 06 de agosto de 2024]. Disponible en: https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf
3. Sedicias DS. Embarazo adolescente: causas, consecuencias y cómo prevenir [Internet]. Tua Saúde. 2022 [citado el 22 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/embarazo-adolescente/>).
4. Salud materna [Internet]. Paho.org. [citado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>).
5. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020 [Internet]. Paho.org. [citado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/embarazo-adolescencia-america-latina-caribe-resena-tecnica-agosto-2020>).
6. Santa Elena (El Salvador) [Internet]. EcuRed.cu [citado el 6 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Santa_Elena_\(El_Salvador\)](https://www.ecured.cu/Santa_Elena_(El_Salvador)).
7. Colegios Santa Elena [Internet] tiching.com [citado el 6 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://sv.tiching.com/colegios/santa-elena/90848>.