

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



**“PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES SECUNDARIAS HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL CRÓNICA, DIABETES MELLITUS II Y ENFERMEDAD RENAL  
CRÓNICA EN LA UNIDAD DE SALUD BÁSICA ROSALES, EN EL PERIODO DE  
MAYO-SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025”**

**AUTORES:**

**RONY EDGARDO AGUILAR VENTURA  
INGRID MARGARITA BELTRAN GONZALEZ  
JORGE ALBERTO LOZA GOMEZ**

**PARA OPTAR AL GRADO DE:**

**DOCTOR EN MEDICINA**

**ASESOR:**

**DRA. JENNIFFER BEATRIZ GONZALEZ LOZANO**

**CIUDAD UNIVERSITARIA “DR.FABIO CASTILLO FIGUEROA” EL SALVADOR,  
SEPTIEMBRE 2025**

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD**

**Rector/a:**

**M.Sc. Juan Rosa Quintanilla Quintanilla**

**Vicerrector/a Académico/a:**

**Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata**

**Vicerrector/a Administrativo/a:**

**M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado**

**Secretario/a General:**

**Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda**

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD**

**Decano/a:**  
**Dr. Saul Diaz Peña**

**Vicedecano/a:**  
**Lic. Franklin Arnulfo Méndez Duran**

**Secretario/a:**  
**MSc. Roberto Carlos Hernández Marroquín**

**Director de Escuela de Medicina:**  
**Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo**

## **AGRADECIMIENTOS.**

A mis padres, por haber creído en mí, y haberme acompañado en este largo y duro viaje, les agradezco infinitamente, son mi motor para seguir adelante.

Ingrid Beltran.

Agradezco a mis padres que han sido durante toda mi carrera un apoyo incondicional y constante, un ejemplo de sacrificio. Me han brindado la oportunidad de cumplir mis metas personales y profesionales; su ejemplo me impulsa a seguir adelante. Todos mis logros son gracias a ustedes y de ustedes porque sin ustedes y su confianza nada habría sido posible

Rony Aguilar

A Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, por regalarme la vida y la salud para culminar este esfuerzo.

A mi familia, pilar fundamental de mi vida, que sin su amor y apoyo en cada etapa no hubiese sido posible finalizar este camino.

A mis maestros, quienes con su conocimiento, guía y ejemplo contribuyeron de manera invaluable a mi formación académica y personal.

Jorge Loza

## ÍNDICE.

<b>RESUMEN.....</b>	<b>7</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>8</b>
JUSTIFICACIÓN.....	9
<b>DATOS GENERALES DEL PROYECTO.....</b>	<b>10</b>
<b>RESEÑA DEL PROYECTO.....</b>	<b>11</b>
Objetivo general:.....	11
Objetivos específicos:.....	11
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>12</b>
CARTA DIDÁCTICA N°1.....	14
CARTA DIDÁCTICA N°2.....	16
CARTA DIDÁCTICA N°3.....	18
CARTA DIDÁCTICA N° 4.....	20
CARTA DIDÁCTICA N°5.....	22
CARTA DIDÁCTICA N°6.....	24
<b>MATRIZ DE MARCO LÓGICO.....</b>	<b>25</b>
<b>SESIÓN DE CONFORMACIÓN DE GRUPO DE AUTOAYUDA.....</b>	<b>27</b>
Asistencia a sesión educativa de conformación de grupo de autoayuda.....	28
Grado de conocimiento a sesión educativa de conformación de grupo de autoayuda.....	29
<b>SESIÓN EDUCATIVA SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA.....</b>	<b>31</b>
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	32
Asistencia a sesión educativa de hipertensión arterial.....	32
Grado de conocimiento en sesión educativa de hipertensión arterial.....	33
<b>SESIÓN EDUCATIVA SOBRE DIABETES MELLITUS.....</b>	<b>35</b>
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	35
Asistencia a sesión educativa de diabetes mellitus.....	35
Grado de conocimiento de sesión educativa de diabetes mellitus.....	36
<b>SESIÓN EDUCATIVA SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.....</b>	<b>38</b>
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	38
Asistencia a sesión educativa de enfermedad renal crónica.....	38
Grado de conocimiento en sesión educativa de enfermedad renal crónica.....	39
<b>SESIÓN EDUCATIVA SOBRE NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES... 41</b>	<b>41</b>
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	42
Asistencia a sesión educativa de nutrición en enfermedades no transmisibles.....	42
Grado de conocimiento en sesión educativa de nutrición en enfermedades no transmisibles.....	43
Registro acumulado de presión arterial en integrantes de grupo de autoayuda de unidad de salud Básica Rosales.....	44
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	46
Registro acumulado de Estado nutricional con base a IMC en integrantes de grupo de autoayuda de Unidad de salud Básica Rosales.....	47
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	48
Registro acumulado de clasificación de riesgo cardiovascular.....	49

ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	51
Grado de satisfacción por sesión de los participantes, tabla acumulativa.....	52
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	53
<b>TALLER EDUCATIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS.....</b>	<b>55</b>
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	55
Asistencia a sesión educativa a taller educativo de primeros auxilios.....	55
Grado de conocimiento de taller de primeros auxilios.....	56
Grado de satisfacción en taller de primeros auxilios.....	57
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>59</b>
<b>RECOMENDACIONES:.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>61</b>
Lista de asistencia sesión N°1.....	65
Lista de asistencia sesión N°2.....	69
Lista de asistencia sesión N°3.....	73
Lista de asistencia sesión N°4.....	77
Lista de asistencia sesión N°5.....	81
CUESTIONARIO SOBRE “NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”.....	82
Lista de asistencia sesión N° 6.....	85
CUESTIONARIO SOBRE “PRIMEROS AUXILIOS”.....	86

## RESUMEN

Se ejecutó un proyecto orientado a la prevención de complicaciones derivadas de enfermedades no transmisibles en la Unidad de Salud Básica Rosales. Como parte de esta iniciativa, se conformó un grupo de autoayuda integrado por pacientes diagnosticados con diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica.

A lo largo del proyecto se desarrollaron charlas educativas sobre cada una de estas patologías. Las sesiones incluyeron la definición de las enfermedades, sus posibles complicaciones y la importancia de adherirse tanto al tratamiento farmacológico como al no farmacológico para lograr un adecuado control. Las charlas fueron impartidas por tres médicos en servicio social, quienes compartieron sus conocimientos con los asistentes.

Asimismo, se llevó a cabo una charla sobre nutrición dirigida a personas con enfermedades no transmisibles, con el apoyo de una nutricionista. Durante esta sesión se destacó la relevancia de una alimentación adecuada para el manejo integral de dichas patologías. Se presentó la estrategia del plato saludable, útil para controlar las porciones de cada grupo alimenticio, y se brindaron ejemplos de comidas y snacks saludables.

En cada sesión se registraron medidas antropométricas, como peso, talla y perímetro abdominal, además de signos vitales, incluyendo presión arterial. También se evaluó el grado de conocimiento de los participantes antes y después de cada charla, lo que permitió determinar el impacto educativo del proyecto.

Finalmente, se realizó un taller teórico-práctico sobre soporte vital básico, enfocado en RCP y primeros auxilios en caso de convulsiones, dirigido a personal docente, padres de familia y alumnos del Centro Escolar Profesor Carlos Cruz Ávalos. El objetivo fue fortalecer sus capacidades para actuar de manera oportuna, segura y eficaz ante emergencias médicas en su entorno.

**Palabras clave:** Autocuidado, Promoción de la Salud, Enfermedad Crónica, Enfermedades no Transmisibles.

## INTRODUCCIÓN

La creciente prevalencia de enfermedades no transmisibles (ENT) representa un desafío significativo para la salud pública a nivel global y local. Estas enfermedades, que incluyen afecciones como la diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, dislipidemias y la enfermedad renal crónica son responsables de una alta carga de morbilidad, discapacidad y mortalidad prematura en la población.

En el contexto del sistema de salud local, específicamente en la Unidad de Salud Básica Rosales, la prevalencia en el número de pacientes diagnosticados con ENT y su acelerada progresión, ha puesto de manifiesto la necesidad urgente de implementar estrategias efectivas de prevención y manejo.

La falta de adherencia terapéutica, el control metabólico deficiente y la limitada cobertura en los servicios de atención primaria agravan el riesgo de complicaciones agudas y crónicas, tales como eventos cardiovasculares mayores, nefropatía diabética, retinopatía, amputaciones y deterioro funcional. Estas complicaciones no solo comprometen la calidad de vida del paciente, sino que también generan una carga significativa para los sistemas sanitarios.

Ante esta realidad, la prevención de complicaciones asociadas a las ENT se convierte en una prioridad estratégica. Las intervenciones centradas en el fortalecimiento de la atención primaria, el abordaje multidisciplinario, la educación en salud, el monitoreo clínico regular y el empoderamiento del paciente son fundamentales para contener el avance de estas enfermedades y reducir sus secuelas.

El presente proyecto se centra en la prevención de complicaciones secundarias, buscando no solo mejorar la calidad de vida de los pacientes, sino también reducir los costos asociados con el tratamiento de estas enfermedades avanzadas, analizando estrategias efectivas en la prevención de dichas complicaciones, evaluando su impacto en la salud individual y colectiva en la población meta.

## JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT), como la hipertensión, diabetes, enfermedades o enfermedad renal crónica, representan una causa importante de morbimortalidad en El Salvador. Según datos del Ministerio de Salud (MINSAL), aproximadamente 1.8 millones de personas requerían tratamientos y controles regulares para estas condiciones en 2020.

Durante la pandemia de COVID-19 más de 1 millón de pacientes previamente diagnosticados dejaron de recibir atención médica adecuada, provocada por la emergencia sanitaria que sufrió el sistema de salud. Como resultado se registraron mayor número de muertes por enfermedades crónicas no transmisibles (1 404) que por COVID-19 (1 336).

Además, factores como el sedentarismo, el sobrepeso y la obesidad agravan la situación. A día de hoy más de 1.4 millones de salvadoreños padecen hipertensión arterial, y cerca de 488,000 viven con diabetes mellitus

Debido a esto, en el presente proyecto se busca abordar de manera oportunamente a los usuarios con enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) en la comunidad atendida por la USB Rosales, ya que la prevención de complicaciones secundarias es crucial, porque estas pueden concluir en un deterioro significativo de la salud, hospitalizaciones frecuentes y un aumento en la mortalidad. Por lo que se busca implementar programas de educación y grupos de autoayuda que permitan enseñar sobre estas enfermedades a los pacientes y sus familias, proporcionándoles herramientas para gestionar su salud de manera efectiva. Además, este enfoque contribuirá a la sensibilización de la comunidad sobre la importancia de hábitos saludables y la detección temprana de riesgos, lo que a su vez puede disminuir la carga sobre el sistema de salud. En resumen, este proyecto no solo busca mejorar la salud individual de los pacientes, sino también promover un cambio positivo en la comunidad en general, creando un entorno más saludable. Asegurando en todo momento a los pacientes conocer la situación sobre su patología y llevar a cabo un registro de cada una de sus evaluaciones, documentando signos vitales, estado nutricional y riesgo cardiovascular a lo largo de la investigación.

## **DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

### **Datos generales**

**Nombre del proyecto:** Prevención de complicaciones secundarias a hipertensión arterial crónica, diabetes mellitus II y enfermedad renal crónica en la Unidad de Salud Básica Rosales, en el periodo de mayo - septiembre del año 2025.

**Eslogan:** “ controlar es prevenir; tu salud está en tus manos”

**Fecha de inicio y finalización :** 13 de junio de 2025 al 9 de Septiembre del 2025

**Área geográfica:** Colonia Tutunichapa 1, San Salvador, San Salvador.

**Institución Responsable del proyecto:** Universidad de El Salvador

**Institución beneficiada:** Unidad de salud Básica Rosales

**Personas beneficiadas:** miembros del equipo de autoayuda de la unidad de salud básica Rosales.

### **Responsables de elaboración de proyecto:**

- Rony Edgardo Aguilar Ventura
- Ingrid Margarita Beltran Gonzalez
- Jorge Alberto Loza Gomez.

**Intersectorialidad:** se realizó presente proyecto en coordinación con el Ministerio de salud de El Salvador y la Universidad de El Salvador.

## **RESEÑA DEL PROYECTO**

### **Objetivo general:**

Fortalecer las capacidades de autocuidado, prevención y manejo de enfermedades no transmisibles como Hipertensión arterial, Diabetes mellitus y enfermedad renal crónica en el grupo de autoayuda de Enfermedades no transmisibles de la Unidad de Salud Básica Rosales.

### **Objetivos específicos:**

- Conformar grupo de autoayuda en Unidad de Salud Básica Rosales
- Educar a los miembros del equipo de autoayuda sobre las Enfermedades no Transmisibles y sus complicaciones.
- Explicar a los participantes la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en las enfermedades no transmisibles
- Instruir en el autocuidado a los integrantes de grupo de autoayuda a través de buenos hábitos alimenticios.

## METODOLOGÍA

Para el desarrollo de este trabajo en modalidad de “proyecto de intervención” se realizó con el fin de brindar educación en salud a la población beneficiada. La cual se llevó a cabo en 6 sesiones

Las primeras cinco sesiones fueron dirigidas a miembros de grupo de autoayuda los cuales fueron convocados previamente a través del personal de salud de la Unidad de Salud Básica Rosales a través de entrega de brochure informativo a personas que cumplan los criterios de inclusión al grupo de autoayuda; dicho grupo se conformó en la primera sesión.

**Población meta:** Mayores de 40 años

- Personas con al menos una ENT
- Familiares y cuidadores de personas mayores y conformantes de grupo de autoayuda
- Personas con algún factor de riesgo

Dichas sesiones estuvieron enfocadas a la educación para la mejora del estado de salud y en la prevención de complicaciones secundarias a ENT. Durante cada sesión se realizó toma de asistencia de cada persona, su peso, talla y presión arterial; a lo que posteriormente se brindó el cuestionario “pretest” para medir nivel de conocimiento previo a cada sesión; estableciendo una escala de evaluación que consiste en 4 categorías (anexo 5), empleada para evaluar tanto pretest y postest aplicada en las 6 sesiones; los cuestionarios aplicados conformados por 5 preguntas de opción múltiple fueron proyectados a todos los participantes. Para cada ítem, se pidió a los participantes que levantaran la mano para indicar la respuesta que consideraron correcta y se efectuó conteo respectivo según el listado de asistencia. (Se asume como respuesta incorrecta a toda abstinencia; contemplándose como posibilidad de desconocimiento, temor a contestar de manera incorrecta, falta de interés, u otros motivos individuales). Una vez finalizado se dió inicio a charla educativa sobre cada temática correspondiente abordando puntos clave como definición, causas, factores de riesgo, complicaciones, prevención y tratamiento farmacológico y no farmacológico, con equipo y

material didáctico, posterior a ello se brindó cuestionario “postest” y rifa de producto incentivo a participantes de la sesión con entrega de refrigerio.

En cada sesión se llevó a cabo medición de peso, talla y circunferencia abdominal. Se determinó el estado nutricional de los participantes utilizando el Índice de Masa Corporal (IMC) y se registró la presión arterial. Estos procedimientos se realizaron para cada participante en todas las sesiones.

Para la presentación de resultados, se elaboraron tablas acumulativas que permiten comparar los datos por sesión, proporcionando un seguimiento detallado de cada uno de los participantes. Los resultados finales se presentan al término de las primeras 5 sesiones en las que se intervino al grupo de autoayuda incluyéndose el estado nutricional con base a IMC, riesgo cardiovascular con base a circunferencia abdominal y grado de Satisfacción de los participantes.

La Sexta sesión fue orientada a brindar educación en salud sobre soporte vital básico (RCP) y primeros auxilios en epilepsia dirigida a población educativa de Centro Escolar Profesor Carlos Cruz Avalos.

Dicha sesión se realizó en conmemoración del mes de la epilepsia, en la cual se involucró población estudiantil, personal docente, padres y madres de familia. Se dieron palabras de bienvenida, toma de asistencia, se brindó cuestionario “pretest” para medir nivel de conocimiento previo al taller proseguido de taller teórico-práctico con el uso de material didáctico; se compartió cuestionario “postest” y finalmente evaluación de nivel de satisfacción sobre la sesión.

## CARTA DIDÁCTICA N°1

**Primera sesión:** conformación de grupo de autoayuda de Unidad de Salud Básica Rosales y nivel de conocimiento sobre enfermedades no transmisibles

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
Conformación de grupo de autoayuda y presentación de equipo educador.	Conformar grupo de autoayuda, explicar objetivos de las reuniones, estrategias y temáticas a implementar; identificar conocimiento previo sobre enfermedades no transmisibles.	-Explicación de proyecto; objetivos y metodología  -Charla educativa introductoria sobre enfermedades no transmisibles más comunes  -Comentarios y puntos de vista sobre la sesión de los participantes	-Se llevará a cabo presentación de integrantes del grupo y encargados del desarrollo del proyecto de intervención.  -Sesión estará a cargo de Dr. Rony Edgardo Aguilar Ventura  -Presentación de integrantes de grupo de autoayuda mediante la técnica rapport "me pica aquí".	- <b>Humanos:</b> 3 médicos en servicio social. Licenciado en enfermería, Auxiliar en enfermería  - <b>Materiales:</b> tabloide falcote con - Rotafolio - bascula	- Nivel de conocimiento  - Clasificación del estado nutricional  - Clasificación de valores de presión arterial  -Riesgo cardiovascular  -Grado de satisfacción

			<p>-Se estimulará a los participantes a realizar preguntas y resolver inquietudes que tengan sobre la temática o metodología del proyecto.</p>	<p>digital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tallímetro</li> <li>- Tensiómetro digital</li> <li>- Material de decoración</li> <li>- Cafetera</li> <li>- Refrigerio</li> <li>- Mesa</li> <li>- Bancas</li> </ul>	<p>de los participantes.</p>
--	--	--	--	--	------------------------------

## CARTA DIDÁCTICA N°2

**Segunda sesión:** Charla educativa sobre hipertensión arterial; definición, factores de riesgo, apego al tratamiento, complicaciones y prevención

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
Charla educativa sobre Hipertensión arterial	Fortalecer el conocimiento, y la comprensión sobre la Hipertensión arterial, complicaciones y prevención de las mismas en grupo de autoayuda.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Charla educativa sobre hipertensión arterial el cual contendrá los siguientes ítems:</li> <li>- Definición de hipertensión arterial</li> <li>-Factores de riesgos para la hipertensión arterial.</li> <li>- Complicaciones y prevención.</li> <li>- Importancia del apego al tratamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se incentiva a los integrantes de grupo de autoayuda a participar relatando su experiencia y creencias acerca de la hipertensión arterial.</li> <li>-Posteriormente se iniciará charla educativa sobre hipertensión arterial; a cargo del Dr. Jorge Loza Gómez.</li> <li>-Una vez finalizada la charla educativa se abrirá espacio para participación de los asistentes .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Humanos:</b> 3 médicos en servicio social. Licenciado en enfermería, Auxiliar en enfermería</li> <li>- <b>Materiales:</b> tabloide falcote con</li> <li>- Rotafolio</li> <li>- bascula digital</li> <li>- Tallímetro</li> <li>- Tensiometro digital</li> <li>- Material de decoración</li> <li>- Cafetera</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nivel de conocimiento</li> <li>- Clasificación del estado nutricional</li> <li>- Clasificación de valores de presión arterial</li> <li>-Riesgo cardiovascular</li> <li>-Grado de satisfacción de los participantes.</li> </ul>

		farmacológico y no farmacológico		- Refrigerio - Mesa - Bancas	
--	--	----------------------------------	--	------------------------------------	--

### CARTA DIDÁCTICA N°3

**Tercera sesión:** Charla educativa sobre diabetes mellitus II: definición, factores de riesgo, apego al tratamiento, complicaciones y prevención

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
Charla educativa sobre Diabetes Mellitus	Fortalecer el conocimiento, y la comprensión sobre la Diabetes Mellitus, complicaciones y prevención de las mismas en grupo de autoayuda.	-Charla educativa sobre diabetes mellitus, en el cual se desarrollará los siguientes temas: - Definición de Diabetes Mellitus  - Clasificación  - Signos y síntomas de diabetes mellitus  - Factores de riesgo para desarrollo de Diabetes Mellitus	-Se incentiva a los integrantes de grupo de autoayuda a participar relatando su experiencia y creencias acerca de la diabetes mellitus.  -Posteriormente se iniciará charla educativa sobre Diabetes Mellitus; a cargo de la Dra. Ingrid Margarita Beltran Gonzalez.  -Una vez finalizada la charla educativa se abrirá espacio para participación de los asistentes .	- <b>Humanos:</b> 3 médicos en servicio social. Licenciado en enfermería, Auxiliar en enfermería  - <b>Materiales:</b> tabloide falcote con - Rotafolio - bascula digital - Tallímetro - Tensiometro digital	-Nivel de conocimiento  - Clasificación del estado nutricional.  - Clasificación de los valores de presión arterial  -Riesgo cardiovascular  -Grado de satisfacción de los participantes

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Complicaciones y prevención.</li>   <li>-Importancia del apego al tratamiento farmacológico y no farmacológico</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material de decoración</li> <li>- Cafetera</li> <li>- Refrigerio</li> <li>- Mesa</li> <li>- Bancas</li> </ul>	

## CARTA DIDÁCTICA N° 4

**Cuarta sesión:** Charla educativa sobre Enfermedad Renal Crónica: definición, factores de riesgo, apego al tratamiento, complicaciones y prevención

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
Charla educativa sobre enfermedad renal crónica.	Educar a los miembros del grupo de autoayuda de la Unidad de Salud Básica Rosales sobre la enfermedad renal crónica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Charla educativa sobre enfermedad renal crónica en la cual se abordarán los siguientes temas:</li> <li>- Enfermedad Renal crónica definición.</li> <li>- Clasificación de Enfermedad Renal Crónica</li> <li>- Factores de riesgo para enfermedad renal crónica</li> <li>- Prevención de la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se incentiva a los integrantes de grupo de autoayuda a participar relatando su experiencia y creencias acerca de la enfermedad renal crónica.</li> <li>-Será impartida charla educativa sobre enfermedad renal crónica por el Doctor Rony Edgardo Aguilar Ventura</li> <li>-Una vez finalizada la charla educativa se abrirá espacio para participación de los</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Humanos:</b> 3 médicos en servicio social. Licenciado en enfermería, Auxiliar en enfermería</li> <li>- <b>Materiales:</b> tabloide falcote con Rotafolio bascula digital Tallímetro Tensiometr</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nivel de conocimiento</li> <li>- Clasificación del estado nutricional</li> <li>- Clasificación de valores de presión arterial</li> <li>-Riesgo cardiovascular</li> <li>-Grado de satisfacción de los participantes:</li> </ul>

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
		<p>enfermedad renal crónica.</p> <p>Importancia del apego al tratamiento farmacológico y no farmacológico.</p>	asistentes .	<p>o digital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cafetera</li> <li>- Refrigerio</li> <li>- Mesa</li> <li>- Bancas</li> </ul>	

## CARTA DIDÁCTICA N°5

**Quinta sesión:** Charla educativa sobre nutrición en enfermedades no transmisibles: Importancia de adecuada alimentación, factores de riesgo, estrategia my plate y alimentación en enfermedades no transmisibles

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
Charla educativa sobre nutrición y enfermedades no transmisibles	<p>Desarrollar temática sobre nutrición como determinante en enfermedades no transmisibles.</p> <p>Divulgar información sobre hábitos de vida y alimentación saludables.</p>	<p>-Importancia y técnicas de una alimentación saludable.</p> <p>-Factores de riesgos modificables y no modificables.</p> <p>- Explicación de la estrategia my plate, para una alimentación saludable.</p> <p>-Opciones de alimentos saludables para cada enfermedad</p>	<p>-Se incentiva a los integrantes de grupo de autoayuda a participar relatando su experiencia y creencias acerca de la nutrición y su relación con las ENT.</p> <p>-Posteriormente se iniciará charla educativa sobre nutrición y ENT; a cargo de Maria Jose Rivas licenciada en nutrición, abordando puntos como alimentación saludable para pacientes con hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad renal crónica.</p>	<p>- <b>Humanos:</b> 3 médicos en servicio social. Licenciado en enfermería, Auxiliar en enfermería, Licenciada en Nutrición.</p> <p>- <b>Materiales:</b> tabloide falcote con - Rotafolio - bascula digital</p>	<p>-Nivel de conocimiento.</p> <p>- Clasificación del estado nutricional</p> <p>- Clasificación de valores de presión arterial</p> <p>-Riesgo cardiovascular</p> <p>-Grado de satisfacción de los participantes.</p>

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
		no transmisible (diabetes, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica y obesidad.	-Una vez finalizada la charla educativa se abrirá espacio para participación de los asistentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tallímetro</li> <li>- Tensiometro digital</li> <li>- Material de decoración</li> <li>- Cafetera</li> <li>- Refrigerio</li> <li>- Mesa</li> <li>- Bancas</li> </ul>	

## CARTA DIDÁCTICA N°6

**Sexta reunión:** taller teórico práctico reanimación cardiopulmonar y primeros auxilios en epilepsia

ACTIVIDAD	OBJETIVO DE SESIÓN	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RECURSOS	EVALUACIÓN
Taller de soporte vital básico (RCP) y primeros auxilios en caso de epilepsia	Desarrollar taller teórico - práctico sobre soporte vital básico, centrado en la reanimación cardiopulmonar (RCP) y primeros auxilios en caso de convulsiones dirigido a población estudiantil, personal docente, padres y madres de familia del Centro Escolar Profesor Carlos Cruz Avalos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Importancia de Soporte Vital Básico (RCP)</li> <li>- Características de un buen reanimador, Cadena de supervivencia, Evaluación de situación, reconocimiento temprano de paro cardio-respiratorio y RCP de alta calidad</li> <li>- Primeros auxilios en caso de convulsiones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se darán palabras de bienvenida por parte encargados de actividad</li> <li>-Toma de asistencia de los participantes.</li> <li>-Posteriormente se brinda teoría; abordando cadena de supervivencia y adecuada técnica para brindar RCP de alta calidad.</li> <li>-RCP de alta calidad con la utilización de Maniquí de aprendizaje</li> <li>-Proyección de material audiovisual sobre primeros auxilios en epilepsia</li> <li>-Retroalimentación y espacio para preguntas y respuesta del público</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Humanos:</b> 3 médicos en servicio social, Auxiliar en enfermería</li> <li>- <b>Materiales</b></li> <li>- Mesa</li> <li>- Bancas</li> <li>- proyector, extensión</li> <li>- Presentacion power point</li> <li>- Maniqui mini Anne para aprendizaje de RCP</li> <li>- Sillas</li> <li>- Alfombra de yoga</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nivel de conocimiento.</li> <li>-Grado de satisfacción de los participantes.</li> </ul>

## MATRIZ DE MARCO LÓGICO

RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p><b>FIN:</b> Contribuir a la mejora del estado de salud y calidad de vida de los integrantes del grupo de autoayuda de la USB Rosales, mediante la prevención y control de factores de riesgo asociados a enfermedades no transmisibles</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Porcentaje de participantes que muestran mejoría de valores de tensión arterial (&lt;140/90 mmHg) posterior a sesiones educativas</li> <li>- Porcentaje de participantes que presentaron mejoría en clasificación de riesgo cardiovascular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registros de presión arterial,</li> <li>- Riesgo cardiovascular.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los participantes muestran disposición a los cambios en hábitos de vida saludables</li> <li>- Los participantes presentan adecuada adherencia a los tratamientos médicos</li> </ul>
<p><b>PROPÓSITO:</b> Educar al grupo de autoayuda de unidad de salud básica Rosales sobre hábitos de vida saludable para prevenir complicaciones secundarias a enfermedades no transmisibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incremento porcentual en nivel de conocimiento de los participantes por medios de evaluaciones pretest y postest de cada sesión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resultados de cuestionarios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los participantes asisten de manera regular a cada una de las sesiones</li> <li>- Los participantes comprenden cada una de las temáticas impartidas</li> </ul>
<p><b>COMPONENTES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Integrantes de grupo de autoayuda reciben educación sobre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Porcentaje de participantes que completan al menos el 80% de las sesiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Listados de asistencia.</li> <li>- Registro de estado nutricional según IMC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El 80% de los participantes asisten a todas las sesiones</li> <li>- Los participantes presentan mejoría en su estado</li> </ul>

<p>enfermedades no transmisibles a través de sesiones educativas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se capacita a participantes que forman parte del proyecto en hábitos de vida saludable y adherencia a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos</li> </ul>	<p>planificadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cantidad de pacientes que mejoraron su estado nutricional</li> </ul>		<p>nutricional</p>
<p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunión para conformar grupo de autoayuda.</li> <li>2. charlas educativas sobre enfermedades no transmisibles y hábitos de vida saludable.</li> <li>4. Recopilación de datos de salud en cada sesión.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Número de actividades completadas según el cronograma.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registros de actividades, incluyendo listados, material fotográfico de actividades realizadas .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No se presentan contratiempos ni altercados que impidan la realización de las actividades programadas en los tiempos establecidos.</li> </ul>

## **SESIÓN DE CONFORMACIÓN DE GRUPO DE AUTOAYUDA**

**13 DE JUNIO 2025**

### ***PRESENTACIÓN DE RESULTADOS***

#### ***Primera sesión educativa***

El día 13 de junio de 2025 se llevó a cabo primera reunión de grupo de autoayuda en Unidad de Salud Básica Rosales, con el objetivo de llevar a cabo conformación de grupo de autoayuda del establecimiento, presentación de proyecto y de integrantes del equipo de intervención. Se brinda charla introductoria sobre enfermedades no transmisibles, se tomó peso, talla, circunferencia abdominal, presión arterial iniciales, medición del grado de conocimiento previo por medio de cuestionario (Anexo 7) y posterior a la sesión con cada participante.

Se da la bienvenida y se lleva a cabo toma de asistencia registrando 10 participantes.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### Asistencia a sesión educativa de conformación de grupo de autoayuda

<b>TABLA 1.1 ASISTENTES A SESIÓN DE CONFORMACIÓN DE GRUPO DE AUTOAYUDA</b>			
<b>Edades</b>	<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>	<b>Total</b>
<b>30 a 40a</b>	0	0	0
<b>41 a 50</b>	0	0	0
<b>51 a 60</b>	1	0	1
<b>61 a 70</b>	3	2	5
<b>71 a 80</b>	1	0	1
<b>81 a 90</b>	2	0	2
<b>91 a 100</b>	1	0	1
<b>Total</b>	8	2	10

FUENTE: Listado de asistencia de primera sesión 13 de junio 2025. (Anexo 6)

En la tabla 1.1 se presenta la asistencia de 10 personas; se observa que del total de participantes, 8 fueron del sexo femenino y 2 del sexo masculino, lo que podría deberse a mayor disponibilidad e interés de parte de las mujeres concerniente en temas de salud.

La mayoría de los asistentes pertenecen al grupo etario de 61 a 70 años, con un total de 5 participantes (50% del total). Esto sugiere un interés significativo en la charla entre este grupo de edad.

No se registró asistencia de personas entre 30 a 50 años, lo que puede indicar una falta de interés o disponibilidad de tiempo en estos grupos, debido a que el establecimiento de salud si cuenta con pacientes atendidos con enfermedades no transmisibles en esos rangos de edad a los cuales se les realizó la invitación. Este hallazgo es importante para futuras sesiones, ya que podría ser necesario explorar las razones detrás de esta baja participación.

Los grupos etarios de 71 a 80 años y 81 a 90 años también mostraron una participación notable, con 2 asistentes en cada grupo. Esto indica que los adultos mayores están dispuestos a participar en actividades educativas. Se registró un asistente en el grupo de 51 a 60 años y uno en el de 91 a 100 años.

**Grado de conocimiento a sesión educativa de conformación de grupo de autoayuda**

<b>TABLA 1.2 GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN SESIÓN DE CONFORMACIÓN DE GRUPO DE AUTOAYUDA</b>		
<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Pretest</b>	<b>Posttest</b>
Excelente	0	2
Bueno	2	4
regular	3	4
Malo	5	0
Total	10	10

FUENTE: Resultado de pretest y posttest 13 de Junio 2025. (Anexo 8 y 9).

En la tabla 1.2 se presenta resultado del grado de conocimiento de la primera reunión la cual refleja predominancia de la categoría "malo" en el pretest con el total de 5 participantes en dicha categoría (50%) reflejando bajo nivel de conocimiento sobre enfermedades no transmisibles, conceptos y creencias erróneas antes de la intervención educativa.

En posttest se observa desplazamiento positivo de los participantes con bajo conocimiento (malo) migraron a categorías regular, bueno o excelente. Se reporta 4 participantes en categorías "regular" y "bueno" correspondientemente al 40% cada una y 2 participantes en "excelente" (20%). En el pretest se encontraba que la mayoría de los participantes se encontraban en un nivel de conocimiento malo mientras que ninguno

alcanzaba el nivel excelente. Posterior a la intervención, en el postest desapareció por completo el grupo con calificación mala y se incrementaron los niveles de conocimiento regular, bueno y excelente.

En pretest se reporta un total de 25 aciertos a nivel global en a diferencia de postest que se reporta 38 acierto a nivel global; este hallazgo refleja que la sesión de conformación de grupo de autoayuda fue exitosa elevando el nivel de conocimiento en todos los participantes, reportándose un aumento de 26% en el grado de conocimiento sobre ENT.

## **SESIÓN EDUCATIVA SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA**

**27 DE JUNIO 2025**

### ***PRESENTACIÓN DE RESULTADOS***

#### ***Segunda sesión educativa***

El día 27 de junio se llevó a cabo la segunda sesión con el grupo de autoayuda en la Unidad de Salud Básica Rosales, dirigida a los participantes del grupo de autoayuda con enfermedades crónicas no transmisibles. En esta jornada se abordó el tema de hipertensión arterial crónica, con el objetivo de fortalecer los conocimientos de los participantes acerca de su prevención, control y complicaciones.

Previo al desarrollo de la sesión, se realizó una breve exploración del grado de conocimiento inicial de los asistentes sobre el tema por medio del uso de un cuestionario (Anexo 11), lo que permitió identificar deficiencias y orientar la explicación. Posteriormente, se efectuó la toma de presión arterial inicial de cada participante, con el fin de reforzar la importancia del autocontrol y la adherencia al tratamiento.

Se habilitó un espacio de intercambio, los integrantes tuvieron la oportunidad de compartir experiencias propias, lo cual ayudó a promover la reflexión grupal y el aprendizaje colaborativo, consolidando el propósito educativo y motivacional de la actividad.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### Asistencia a sesión educativa de hipertensión arterial

<b>TABLA 2.1 ASISTENCIA A SESIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA</b>			
<b>Edades</b>	<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>	<b>Total</b>
<b>30 a 40a</b>	1	0	1
<b>41 a 50</b>	0	0	0
<b>51 a 60</b>	1	0	1
<b>61 a 70</b>	1	1	2
<b>71 a 80</b>	2	0	2
<b>81 a 90</b>	1	0	1
<b>91 a 100</b>	1	0	1
<b>Total</b>	7	1	8

FUENTE: Listado de asistencia de segunda sesión 27 de junio 2025. (Anexo 10)

En la tabla 2.1 se presenta resultados de la sesión realizada el día 27 de junio, se registró la participación de un total de ocho individuos, distribuidos en distintos rangos etarios y clasificados por sexo. De acuerdo con los datos obtenidos, se observa una participación significativamente mayor del sexo femenino, con siete personas (87.5 %), frente a un solo participante del sexo masculino (12.5 %). Este dato evidencia el continuo predominio de asistencia del sexo femenino, lo cual podría estar relacionado con factores sociales, o motivacionales que influyen en la disposición de las mujeres adultas mayores a participar en actividades comunitarias y mayor número de las mismas viviendo en zonas cercanas.

En cuanto a la distribución por grupos etarios, se identificó predominancia de asistencia de adultos mayores con una mayor concentración de participantes en los rangos de 61 a 70 años y de 71 a 80 años, con dos personas en cada uno de estos grupos. Seguida de las siguientes categorías consecutivas con un participante en cada una. Cabe destacar la ausencia de personas en los grupos de 41 a 50 años, lo cual puede interpretarse como una baja representación o limitada disponibilidad de individuos en estos segmentos etarios para la

sesión en cuestión. Se reporta una persona del sexo femenino menor de 40 años la cual no refiere ninguna enfermedad no transmisibles la cual acude como acompañante de participante.

La presencia marcada de personas adultas mayores podría responder a un interés particular de este grupo poblacional en actividades relacionadas con el cuidado de la salud, la socialización o la promoción del bienestar general y mayor disponibilidad de tiempo. Además, el escaso número de participantes masculinos sugiere la necesidad de implementar estrategias que fomenten una mayor participación de los hombres en futuras sesiones.

En síntesis, la muestra correspondiente a la segunda sesión presenta una participación limitada pero con patrones relevantes en cuanto al sexo y edad de los asistentes. Estos hallazgos ofrecen información valiosa para la planificación de futuras actividades, permitiendo ajustar los enfoques metodológicos y las estrategias de convocatoria, con el fin de lograr una mayor equidad y representatividad dentro de la población objetivo del estudio.

#### **Grado de conocimiento en sesión educativa de hipertensión arterial**

<b>TABLA 2.2 GRADO DE CONOCIMIENTO DE SESIÓN SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA</b>		
<b>Grado de conocimiento</b>	<b>Pretest</b>	<b>Postest</b>
Excelente	1	2
Bueno	2	5
Regular	3	1
Malo	2	0
Total	8	8

FUENTE: Resultados de pre y post test 27 de Junio 2025. (Anexo 12 y 13)

En la tabla 2.2 se presentan los resultados de el pretest se evidenció que el 25% (2 participantes) se encontraba en un nivel malo y un 37.5% (3 participantes) en un nivel bueno, mientras que los niveles muy bueno y excelente representaban únicamente un 25% y 12.5% respectivamente. A diferencia de los resultados obtenidos en la primera sesión se contempla una distribución heterogénea entre las distintas categorías. Cabe destacar que los participantes ya contaban con cierto conocimiento previo sobre hipertensión arterial antes de la sesión educativa, lo cual se evidencia en este rendimiento intermedio.

En postest se observa tendencia positiva concentrando predominantemente a los participantes; reportando 5 en la categoría ‘‘bueno’’ (62%). Se refleja una mejora sustancial respecto al pretest, correspondiente a un incremento del 17% en el nivel global de conocimientos, lo que confirma la efectividad de la intervención educativa implementada.

## SESIÓN EDUCATIVA SOBRE DIABETES MELLITUS

11 DE JULIO 2025

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### *Tercera sesión educativa*

El día 11 de Julio del 2025 se llevó a cabo la tercera sesión con integrantes de grupo de autoayuda en la unidad de salud básica Rosales, en la cual se realizó charla educativa sobre Diabetes Mellitus, en la cual se contó con la asistencia de 14 personas, de las cuales 11 de ellos fueron del sexo femenino, y 3 personas del sexo masculino, se realizó test de conocimiento por medio de instrumento específico (Anexo 15) además se realizó la toma de presión arterial y medidas antropométricas en cada participante, los resultados de la sesión los desglosamos a continuación.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### Asistencia a sesión educativa de diabetes mellitus

TABLA 3.1 ASISTENCIA A SESIÓN SOBRE DIABETES MELLITUS			
Edades	Femenino	Masculino	Total
30 a 40a	0	0	0
41 a 50	0	0	0
51 a 60	1	0	1
61 a 70	6	2	8
71 a 80	1	1	2
81 a 90	1	0	1
91 a 100	1	0	1
<b>Total</b>	10	3	13

FUENTE: Listado de asistencia de tercera sesión 11 de julio 2025 (Anexo 14)

En la tabla 3.1 de la tercera reunión, realizada el 11 de julio, se observó un aumento en la asistencia, con un total de 13 participantes. Se mantiene la predominancia del sexo femenino, con 10 mujeres (77%) frente a 3 hombres (23%). Este desbalance podría deberse a un menor interés por parte de los hombres en las temáticas abordadas; sin embargo, en comparación con las dos jornadas anteriores, se ha registrado un leve aumento en la asistencia masculina.

En cuanto a los rangos de edad, se destaca la mayoría de participantes en el grupo de 61 a 70 años, con 8 asistentes, seguido por el grupo de 71 a 80 años, que contó con 2 participantes. Esta tendencia hacia la asistencia de adultos mayores puede atribuirse a una mayor disponibilidad de tiempo y a un interés creciente por parte de las personas de la tercera edad en el control de sus enfermedades.

#### **Grado de conocimiento de sesión educativa de diabetes mellitus**

<b>TABLA 3.2 GRADO DE CONOCIMIENTO SESIÓN SOBRE DIABETES MELLITUS</b>		
<b>Grado de conocimiento</b>	<b>Pre-test</b>	<b>Pos-test</b>
<b>Excelente</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
<b>Bueno</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
<b>Regular</b>	<b>8</b>	<b>3</b>
<b>Malo</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>13</b>

FUENTE: Resultados de pre y post test 27 de Junio 2025. (Anexo 16 y 17)

En la tabla 3.2 se presenta el resultado en el pretest, en el cual se evidencio que el 62% (8 participantes) se encontraban en un nivel regular y un 38% (5 participantes) en un nivel malo, mientras que no hubieron registros en categorías de bueno y excelente. Por lo que se observa continuación en la tendencia de un nivel bajo de conocimiento (regular o malo) el

hecho de que más de la mitad se encontraba en categoría de conocimiento regular indica que existe una base mínima de conocimientos previo a la sesión pero insuficiente para considerarse adecuada.

En posttest se observa tendencia al predominio en la categoría de "bueno" con un 46% (6 participantes) mientras en categorías Excelente y regular se reportan 31% (4 participantes) y 23% (3 participantes) correspondientemente. Con respecto al total de respuestas correctas se reporta un 33% de progreso, con respecto a los resultados obtenidos en el pretest. Debido a los hallazgos antes mencionados se logra afirmar la efectividad de la sesión en la mejora sustancial del nivel de conocimiento de los participantes.

## SESIÓN EDUCATIVA SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

25 DE JULIO 2025

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### *Cuarta sesión educativa*

El día 25 de julio se llevó a cabo la cuarta reunión del grupo de autoayuda en la Unidad de Salud Básica Rosales. En esta sesión se abordó el tema de Enfermedad Renal Crónica (ERC) con el objetivo de aclarar conceptos y fortalecer conocimiento preexistentes a los participantes de la sesión; explicando como puntos principales prevención, control y complicaciones.

Previo al desarrollo de la sesión se realizó una breve evaluación del grado de conocimiento inicial de los asistentes sobre el tema por medio del uso de un instrumento (Anexo 19), se efectuó la toma de presión arterial inicial de cada participante, se habilitó un espacio para intercambio de ideas y conceptos; posteriormente a finalización de charla educativa se realiza evaluación proseguida de espacio a dudas y respuestas.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### Asistencia a sesión educativa de enfermedad renal crónica

<b>TABLA 4.1 ASISTENCIA A SESIÓN SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA</b>			
<b>Edades</b>	<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>	<b>Total</b>
<b>30 a 40a</b>	1	0	1
<b>41 a 50</b>	0	0	0
<b>51 a 60</b>	2	0	2
<b>61 a 70</b>	2	1	3
<b>71 a 80</b>	5	1	5
<b>81 a 90</b>	2	0	2
<b>91 a 100</b>	1	0	1
<b>Total</b>	12	2	14

FUENTE: Listado de asistencia de cuarta sesión 25 de julio 2025 (Anexo 18)

En la tabla 4.1 de la cuarta sesión realizada el 25 de julio de 2025, se registró una asistencia total de 14 participantes, lo que representa un leve aumento en comparación con sesiones anteriores. Al analizar la composición de los asistentes, se observa una marcada predominancia del sexo femenino, con 12 mujeres (85.7%) frente a 2 hombres (14.3%), manteniendo la tendencia de mayor participación de las mujeres en estas reuniones educativas. En cuanto a la distribución por grupos de edad, los adultos mayores de 61 a 80 años fueron los que tuvieron una mayor asistencia, con 9 participantes en total (64.3%), reflejando un mayor interés y disponibilidad de este segmento poblacional por las temáticas abordadas, en contraste con una menor participación de los grupos de edad más jóvenes. Esta dinámica sugiere que las actividades educativas sobre enfermedades crónicas como la renal están teniendo un mayor impacto y acogida entre la población adulta mayor, quienes parecen mostrar un mayor compromiso y necesidad de información y control sobre su salud.

Cabe destacar que en esta sesión se contó con la presencia en segunda ocasión de una persona menor de 40 años acompañante de miembro de equipo de autoayuda.

#### **Grado de conocimiento en sesión educativa de enfermedad renal crónica**

<b>TABLA 4.2 GRADO DE CONOCIMIENTO SE SESION SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA</b>		
<b>Grado de conocimiento</b>	<b>Pretest</b>	<b>Postest</b>
<b>Excelente</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
<b>Bueno</b>	<b>5</b>	<b>9</b>
<b>Regular</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
<b>Malo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>

FUENTE: Resultados de pre y post test 25 de Julio 2025. (Anexo 20 y 21)

En la tabla 4.2 se presentan los resultados en el pretest, reportándose como categoría dominante “regular” con 50% (7 participantes) proseguido de “bueno” con un 36% (5 participantes). Las categorías restantes concentraron únicamente a un participante cada una. Evidenciando una distribución heterogénea diferenciándose de lo observado en la primera y tercera sesión, donde la tendencia se inclinaba principalmente hacia los niveles bajos de conocimiento.

En posttest se observa que el 64% (9 participantes) se encuentran en la categoría de bueno y el 36% (5 participantes) en excelente.

Hallazgos encontrados encontrados reflejan mejora global del 17% en la cantidad de respuestas correctas; consistiendo una de las sesiones en las cuales se obtuvo mejor puntuación previo a la desarrollo de la sesión educativa; esto pudiendo deberse a concientización y a ideas previas por sesiones anteriores donde se habían abordado aspectos relacionados al presente tema. Además se reporta desplazamiento positivo de todos los participantes de categorías regular y malo a bueno y excelente, lo que hace representativamente efectiva a la sesión.

# **SESIÓN EDUCATIVA SOBRE NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

**15 DE AGOSTO DE 2025**

## **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

### *Quinta sesión educativa*

El día 15 de agosto se llevó a cabo la quinta reunión del grupo de autoayuda en la Unidad de Salud Básica Rosales. El desarrollo de la presente sesión estuvo a cargo de licenciada en nutrición invitada; en la cual se contaba con el objetivo de abordar la temática de nutrición abordando puntos claves como una alimentación saludable, factores de riesgo, estrategia my plate para una alimentación saludable y opciones de alimentación orientadas a cada una de las enfermedades vistas en cada una de las sesiones previas.

Previo al desarrollo de la sesión se realizó una breve evaluación del grado de conocimiento utilizando un instrumento específico (Anexo 23), se efectuó la toma de presión arterial inicial de cada participante, se habilita espacio para intercambio de ideas y conceptos; posteriormente a finalización de charla educativa se realiza evaluación proseguida de espacio a dudas y respuestas.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### Asistencia a sesión educativa de nutrición en enfermedades no transmisibles

<b>TABLA 5.1 ASISTENCIA A SESIÓN DE NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>			
<b>Edades</b>	<b>Femenino</b>	<b>Masculino</b>	<b>Total</b>
<b>30 a 40</b>	0	0	0
<b>41 a 50</b>	1	0	1
<b>51 a 60</b>	3	0	3
<b>61 a 70</b>	2	3	5
<b>71 a 80</b>	3	2	5
<b>81 a 90</b>	0	1	1
<b>91 a 100</b>	1	0	1
<b>Total</b>	10	6	16

FUENTE: Listado de asistencia de 5ta sesión 15 de Agosto 2025. (Anexo 22)

En la tabla 5.1 sobre la quinta sesión del grupo de autoayuda, orientada al tema de nutrición en enfermedades crónicas no transmisibles, se contó con la asistencia de 16 participantes. Del total, 12 fueron del sexo femenino (75%) y 4 del sexo masculino (25%), lo que refleja una mayor presencia de mujeres, aunque en comparación con sesiones previas se observa el mejor registro de asistentes del sexo masculino.

El grupo de autoayuda parece estar atrayendo principalmente a mujeres adultas mayores, especialmente entre los 51 y 80 años. Hay un bajo número de representantes de personas que pertenecen al grupo de autoayuda menores de 50 años.

## Grado de conocimiento en sesión educativa de nutrición en enfermedades no transmisibles

TABLA 5.2 GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE NUTRICIÓN Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES		
Grado de conocimiento	Pre-test	Pos-test
Excelente	0	5
Bueno	2	9
Regular	7	2
Malo	7	0
Total	16	16

FUENTE: Resultados de pre y post test 15 de Agosto 2025. (Anexo 24 y 25)

En la tabla 5.2 el resultado del pretest muestra que el 56% (9 participantes) se encontró con resultado regular o superior, demostrando un 49% de asertividad, lo cual indica un nivel de conocimiento moderado sobre la temática de nutrición con respecto a la enfermedades no transmisibles, ratificando la necesidad de impartir dicha temática.

En cuanto al grado de conocimiento en posttest en el cual se obtuvo que el 100% de los participantes lograron obtener puntuaciones regular o superior, lo que significa que la asertividad lograda fue de 85% lo que indica un progreso significativo cercano a 40% de diferencia en comparación con lo obtenido en pretest reflejando una consolidación del conocimiento y mayor comprensión sobre la temática.

Se observa que en la quinta pregunta se da la mayor frecuencia de respuestas incorrectas siendo más acentuado en pretest con un total de 13 incorrectas; lo que puede indicar que los participantes desconocen acerca de técnicas y estrategias para una adecuada alimentación.

**Registro acumulado de presión arterial en integrantes de grupo de autoayuda de unidad de salud Básica Rosales**

<b>TABLA 5.3 Registro de presión arterial en integrantes de grupo de autoayuda de unidad de salud Básica Rosales</b>					
<b>N° participante</b>	<b>Primera sesión</b>	<b>Segunda sesión</b>	<b>Tercera sesión</b>	<b>Cuarta sesión</b>	<b>Quinta sesión</b>
1	130/80 mmHg	138/59 mmHg	–	140/84 mmHg	144/86 mmHg
2	126/70 mmHg	–	140/72 mmHg	151/68 mmHg	–
3	127/77 mmHg	–	122/67 mmHg	–	–
4	135/78 mmHg	125/76 mmHg	113/72 mmHg	120/73 mmHg	120/76 mmHg
5	134/71 mmHg	124/80 mmHg	114/63 mmHg	112/70 mmHg	113/63 mmHg
6	127/71 mmHg	133/80 mmHg	111/70 mmHg	121/75 mmHg	118/73 mmHg
7	119/66 mmHg	130/73 mmHg	–	112/70 mmHg	134/79 mmHg
8	133/66 mmHg	137/69 mmHg	129/70 mmHg	128/66 mmHg	126/74 mmHg
9	101/57 mmHg	–	101/63 mmHg	104/62 mmHg	120/71 mmHg
10	143/68 mmHg	–	122/65 mmHg	123/66 mmHg	–
11	–	141/68 mmHg	132/73 mmHg	–	124/68 mmHg
12	–	112/62 mmHg	–	118/76 mmHg	–
13	–	–	113/75 mmHg	–	–

14	-	-	<b>111/68 mmHg</b>	<b>96/68 mmHg</b>	<b>113/68 mmHg</b>
15	-	-	<b>131/71 mmHg</b>	-	<b>142/79 mmHg</b>
16	-	-	<b>123/81 mmHg</b>	-	-
17	-	-	<b>116/69 mmHg</b>	-	<b>125/78 mmHg</b>
18	-	-	-	<b>128/56 mmHg</b>	-
19	-	-	-	<b>127/68 mmHg</b>	-
20	-	-	-	<b>109/70 mmHg</b>	<b>110/76 mmHg</b>
21	-	-	-	-	<b>125/68 mmHg</b>
22	-	-	-	-	<b>100/70 mmHg</b>
23	-	-	-	-	<b>136/84 mmHg</b>
24	-	-	-	-	<b>132/76 mmHg</b>

Fuente: registro de presión arterial por sesión.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

En la tabla 5.3 los resultados sugieren que la participación en el grupo de autoayuda ha tenido un impacto positivo en varios integrantes, reflejado en la reducción de cifras tensionales y estabilización de la presión arterial. Mostrándose al menos doce participantes con cifras dentro del objetivo terapéutico, representando y algunos con notable tendencia positiva a lo largo de las sesiones. Sin embargo, un subgrupo de pacientes persiste con mal control o tendencia de tensiones fuera de meta, lo que indica la necesidad de intervenciones más individualizadas (refuerzo en adherencia al tratamiento, cambios en medicación y monitoreo más frecuente).

En participante N° 1 se observa aumento de niveles de tensión arterial en 4ta y 5ta sesión probablemente por confusión al cumplir tratamiento antiviral por Herpes Zoster y de manera simultánea tratamiento antihipertensivo e hipoglucemiante.

Participante N°2 también se observa incremento de presiones arteriales en las últimas dos sesiones en las que asistió esto debido a poca adherencia al tratamiento e inasistencia a controles médicos, a pesar de educación recibida.

Se contempla que participantes N°1, 2, 10, 11 y 15 se reportaron en una o más sesiones con tensiones arteriales igual o mayor a valores de 140/90 de los cuales el participante N°10 y 11 se reportó en sesiones posteriores presiones dentro de valores meta.

De un total de 24 participantes, únicamente 16 fueron incluidos en el análisis, excluyéndose 8 de ellos por haber asistido únicamente a una sesión. Entre los 16 considerados, se identificó que 9 participantes presentaron mejoría en los valores de presión arterial, manteniéndose de forma sostenida por debajo de 140/90 mmHg. Este resultado representa el 56% del total de participantes evaluados, lo cual refleja un moderado nivel de control en el grupo y evidencia la efectividad de la intervención educativa.

Participantes del N° 18 al 24 (exceptuando N° 20) se observa un solo registro de presión arterial por asistencia a una sola sesión, ninguno se encuentra fuera de meta terapéutica, pero debido a una única toma de presión arterial no es representativo para el análisis.

**Registro acumulado de Estado nutricional con base a IMC en integrantes de grupo de autoayuda de Unidad de salud Básica Rosales**

<b>TABLA 5.4 Estado nutricional con base a IMC en integrantes de grupo de autoayuda de Unidad de salud Básica Rosales</b>					
<b>N° participante</b>	<b>Primera sesión</b>	<b>Segunda sesión</b>	<b>Tercera sesión</b>	<b>Cuarta sesión</b>	<b>Quinta sesión</b>
1	27.7	27.3	---	26.8	27.3
2	24.0	----	24.1	24.6	---
3	37.1	----	37.1	----	----
4	22.1	22.2	21.8	21.9	21.9
5	23.3	22.4	22.4	22.9	22.9
6	29.8	30	30.4	30.6	30.3
7	27.8	27.9	---	27.3	27.7
8	25.6	26.0	25.8	26.0	25.3
9	22.6	---	22.3	22.8	21.8
10	25.8	---	25	----	24.8
11	–	27.8	28.1	28.2	–
12	–	31.2	–	31.2	–
13	–	–	36.9	–	–
14	–	–	31.9	31.9	32.2
15	–	–	31.7	–	31.6
16	–	–	36.8	–	–
17	–	–	20.8	–	20.3
18	–	–	–	28.6	–
19	–	–	–	25.5	–
20	–	–	–	29.1	29.5

<b>21</b>	–	–	–	–	<b>29.8</b>
<b>22</b>	–	–	–	–	<b>26.4</b>
<b>23</b>	–	–	–	–	<b>25.7</b>
<b>24</b>	–	–	–	–	<b>28.7</b>

FUENTE: Registro de Índice de masa corporal por sesión

### **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

En la Tabla 5.4 se reportan resultados de estado nutricional con base a IMC de forma acumulativa de las 5 sesiones en las que se intervino el grupo de autoayuda, tras las sesiones se evidenció que el grupo de autoayuda tuvo un impacto positivo en varios participantes, mostrándose tendencia favorable en hasta nueve participantes que se traducen como reducciones ligeras en el IMC y en algunos casos la transición de sobrepeso a normopeso, como el participante diez. No obstante, persisten retos importantes en pacientes con obesidad moderada y severa, quienes no mostraron mejoría y mantienen alto riesgo cardiovascular, visibles en hasta seis casos del grupo de autoayuda. En participantes N° 2, 6, 11 y 14 se observaron aumentos en IMC. Debido a que la mayoría de estos resultados no responden a variaciones muy significativas, se deberían de tomar en cuenta diferentes factores como aumento de masa magra, disminución de grasa visceral, variaciones en apetito, retención de líquidos, estado de hidratación, entre otras.

Estos hallazgos refuerzan la importancia de la educación continua, la adherencia al tratamiento y el acompañamiento multidisciplinario en el manejo de pacientes con ENT, siendo fundamental implementar estrategias más individualizadas para los casos con obesidad persistente.

## Registro acumulado de clasificación de riesgo cardiovascular

<b>TABLA 5.5 Clasificación del riesgo cardiovascular según perímetro abdominal</b>					
<b>Participantes</b>	<b>Circunferencia abdominal en cm 13/06/25</b>	<b>Circunferencia abdominal en cm 27/06/25</b>	<b>Circunferencia abdominal en cm 11/07/25</b>	<b>Circunferencia abdominal en cm 25/07/25</b>	<b>Circunferencia abdominal en cm 15/08/25</b>
<b>1</b>	<b>106 Riesgo alto</b>	<b>107 Riesgo alto</b>	<b>---</b>	<b>110 Riesgo alto</b>	<b>110 Riesgo alto</b>
<b>2</b>	<b>97 Riesgo alto</b>	<b>---</b>	<b>99 Riesgo alto</b>	<b>103 Riesgo alto</b>	<b>----</b>
<b>3</b>	<b>107 Riesgo alto</b>	<b>---</b>	<b>108 Riesgo alto</b>	<b>---</b>	<b>---</b>
<b>4</b>	<b>88.5 Riesgo bajo</b>	<b>89 Riesgo bajo</b>	<b>88 Riesgo bajo</b>	<b>89.5 Riesgo bajo</b>	<b>90.5 Riesgo bajo</b>
<b>5</b>	<b>94 Riesgo alto</b>	<b>92 Riesgo alto</b>	<b>91 Riesgo alto</b>	<b>91 Riesgo alto</b>	<b>90 Riesgo alto</b>
<b>6</b>	<b>102 Riesgo alto</b>	<b>104 Riesgo alto</b>	<b>102 Riesgo alto</b>	<b>103 Riesgo alto</b>	<b>100 Riesgo alto</b>
<b>7</b>	<b>93 Riesgo alto</b>	<b>94 Riesgo alto</b>	<b>---</b>	<b>90 Riesgo alto</b>	<b>87 Riesgo aumentado</b>
<b>8</b>	<b>93.5 Riesgo alto</b>	<b>94 Riesgo alto</b>	<b>93.5 Riesgo alto</b>	<b>94 Riesgo alto</b>	<b>90 Riesgo alto</b>
<b>9</b>	<b>101 Riesgo aumentado</b>	<b>---</b>	<b>100 Riesgo aumentado</b>	<b>99 Riesgo aumentado</b>	<b>97.5 Riesgo aumentado</b>

10	91.5 Riesgo alto	---	91.5 Riesgo alto	---	93 Riesgo alto
11	---	93.5 Riesgo alto	93 Riesgo alto	92 Riesgo alto	---
12	---	98 Riesgo alto	---	94.5 Riesgo alto	---
13	---	---	104 Riesgo alto	---	---
14	---	---	98 Riesgo alto	95 Riesgo alto	96 Riesgo alto
15	---	---	101 Riesgo alto	---	96 Riesgo alto
16	---	---	109 Riesgo alto	---	---
17	---	---	87 Riesgo bajo	---	83 Riesgo bajo
18	---	---	---	96.5 Riesgo alto	---
19	---	---	---	94 Riesgo alto	---
20	---	---	---	98.5 Riesgo alto	97 Riesgo alto
21	---	---	---	---	106 Riesgo alto
22	---	---	---	---	100 Riesgo alto
23	---	---	---	---	100 Riesgo alto
24	---	---	---	---	95 Riesgo alto

Clasificación del riesgo cardiovascular por perímetro abdominal, según la Organización Mundial de la Salud (OMS): Hombres: < 94 cm: Riesgo bajo, 94–101.9 cm: Riesgo aumentado, ≥ 102 cm: Riesgo alto. Mujeres: < 80 cm: Riesgo bajo 80–87.9 cm: Riesgo aumentado ≥ 88 cm: Riesgo alto .

Fuente: World Health Organization. (2000). *Obesity: Preventing and managing the global epidemic* (WHO Technical Report Series, No. 894). World Health Organization.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

En la tabla 5.5 se reportan los resultados de riesgo cardiovascular de las 5 sesiones de manera acumulada, en esta tabla se ha observado una tendencia global positiva, con una reducción ligera del perímetro abdominal promedio del grupo. De los participantes con al menos dos mediciones: once participantes mostraron mejoría, reflejando reducción en su circunferencia abdominal; cinco participantes presentaron aumento de medidas, lo cual refleja falta de hábitos saludables traduciéndose en la mayoría de los casos en aumento de peso. En nueve personas solo se cuenta con un único dato, por lo que no se puede valorar evolución.

En general se apreciaron resultados alentadores en la mayoría de los participantes con seguimiento, destacando casos de reducción significativa (participantes N° 5, 7, 12 y 15). Sin embargo, se requiere reforzar el acompañamiento en quienes mostraron aumento (ej. participante N°1 y 2) y mejorar el control de la calidad de vida, así también como de sus enfermedades. De un total de 24 participantes se contó con 16 que asistieron a 2 sesiones o más de los cuales 11 participantes tuvieron registros favorables de disminución del perímetro abdominal en el transcurso de las sesiones comprendiendo un 68.7% de participantes que presentaron mejoría. Cabe mencionar que pese a que no se registra en ningún participante reducción en categoría de riesgo cardiovascular si se registran reducciones en perímetros abdominales en un porcentaje significativo del grupo.

**Grado de satisfacción por sesión de los participantes, tabla acumulativa.**

<b>TABLA 5.6 Grado de satisfacción por sesión de los participantes</b>					
<b>N° participante</b>	<b>Primera sesión</b>	<b>Segunda sesión</b>	<b>Tercera sesión</b>	<b>Cuarta sesión</b>	<b>Quinta sesión</b>
1	Muy satisfecho	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	Muy satisfecho
2	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	Muy satisfecho	-
3	Satisfecho	-	Muy satisfecho	-	-
4	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho
5	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho
6	Muy satisfecho	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	Muy satisfecho
7	Muy satisfecho	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	Muy satisfecho
8	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho
9	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho
10	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho
11	-	Muy satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho	-
12	-	Muy satisfecho	-	Muy satisfecho	-
13	-	-	Muy satisfecho	-	-

14	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	<b>Muy satisfecho</b>	<b>Muy satisfecho</b>
15	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	-	<b>Satisfecho</b>
16	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	-	-
17	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	-	<b>Muy satisfecho</b>
18	-	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	-
19	-	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	-
20	-	-	-	<b>Muy satisfecho</b>	<b>Satisfecho</b>
21	-	-	-	-	<b>Muy satisfecho</b>
22	-	-	-	-	<b>Muy satisfecho</b>
23	-	-	-	-	<b>Muy satisfecho</b>
24					<b>Muy satisfecho</b>

Fuente: escala de grado de satisfacción (Anexo 30.1)

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

- Primera sesión (10): 9 “Muy satisfecho”, 1 “Satisfecho”.
- Segunda sesión (8): todos “Muy satisfecho”.
- Tercera sesión (13): 11 “Muy satisfecho”, 2 “Satisfecho”.
- Cuarta sesión (14): 12 “Muy satisfecho”, 2 “Satisfecho”.
- Quinta sesión (16): 14 “Muy satisfecho”, 2 “Satisfecho”.

El análisis del grado de satisfacción de los miembros del grupo de autoayuda a lo largo de las cinco sesiones refleja una valoración claramente positiva. Desde el inicio, la mayoría de los participantes manifestaron un nivel de satisfacción alto, predominando de manera consistente la calificación de “Muy satisfecho”. Aunque en la primera sesión hubo un

solo registro de “Satisfecho”, esta tendencia no se amplió en las reuniones posteriores, ya que el grueso de las opiniones se mantuvo en el nivel máximo de satisfacción.

En la segunda sesión, todos los asistentes reportaron estar “Muy satisfechos”, consolidando un consenso pleno en torno a la experiencia positiva del encuentro. A partir de la tercera sesión, a pesar de que el grupo creció en número de asistentes, el grado de satisfacción continuó siendo mayoritariamente alto, con apenas dos opiniones en la categoría de “Satisfecho”. Este mismo patrón se repitió en la cuarta y quinta reunión: a pesar de que la asistencia alcanzó sus niveles más altos, la gran mayoría de los participantes continuó expresando un grado de satisfacción máximo, con solo algunos pocos reportes de satisfacción moderada.

En síntesis, la evaluación global evidencia que los encuentros fueron recibidos con entusiasmo y valoración positiva, sin registrarse manifestaciones de descontento. La constancia en las respuestas de “Muy satisfecho”, incluso con el aumento progresivo de participantes, sugiere que la calidad de las sesiones fue percibida de forma homogénea y favorable. Esto no solo habla de la efectividad de las actividades desarrolladas, sino también del impacto positivo en quienes forman parte del grupo, lo cual refuerza la pertinencia y el valor de continuar con este tipo de espacios de apoyo.

## TALLER EDUCATIVO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

9 DE SEPTIEMBRE 2025

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### *Sexta sesión educativa*

El día 9 de septiembre a las 9:00 am se lleva a cabo taller teórico - práctico sobre soporte vital básico y primeros auxilios en convulsiones con personal docente, padres de familia y estudiantes de Centro Escolar Profesor Cruz Avalos con previa coordinación con director de dicha institución, se realiza prueba de conocimientos por medio de instrumento específico (Anexo 27); la reunión se finalizó a las 11:00 am y se llevó a cabo en instalaciones de la Unidad de Salud Básica Rosales debido a trabajos de remodelación en instalaciones de la institución educativa que continúan hasta la fecha de la entrega del presente proyecto.

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### Asistencia a sesión educativa a taller educativo de primeros auxilios

TABLA 6.1 ASISTENCIA A TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS			
Edades	Femenino	Masculino	Total
10 a 20	1	2	3
21 a 30	1	0	1
31 a 40a	1	1	2
41 a 50	3	1	4
51 a 60	5	3	8
61 a 70	0	1	1
<b>Total</b>	11	8	19

FUENTE: Listado de asistencia de 6ta sesión 9 de Septiembre 2025 (Anexo 26)

En la tabla 6.1 se presentan los resultados de asistencia, se registró la asistencia de 19 personas, incluyendo alumnos, docentes, padres y madres de familia del Centro Escolar Profesor Carlos Cruz Ávalos. Se observó una predominancia del sexo femenino entre los asistentes, con un total de 11 mujeres, frente a 8 hombres.

En cuanto a la distribución por edades, la franja más frecuente fue de 51 a 60 años, con 8 participantes. Le siguió el grupo de 41 a 50 años, que contó con 4 participantes. Esta tendencia se debe a la notable presencia de personal docente, ya que los asistentes fueron seleccionados por el director de la institución con el fin de mejorar en el personal la capacidad de respuesta ante una emergencia.

### Grado de conocimiento de taller de primeros auxilios

<b>TABLA 6.2 GRADO DE CONOCIMIENTO DE TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS</b>		
<b>Grado de conocimiento</b>	<b>Pretest</b>	<b>Postest</b>
<b>Excelente</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
<b>Bueno</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
<b>Regular</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Malo</b>	<b>15</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>19</b>

FUENTE: Resultado de pre y postest 9 de septiembre 2025 (Anexo 28 y 29)

En la tabla 6.2 se presentan los resultado del pretest de la sesión 6, se reporta que el 78% (15 participantes) del total de asistentes, se incluye en la categoría de “malo” los que obtuvieron puntuaciones de 0 a 2 aciertos de las 5 preguntas realizadas; proseguido de “regular” con 15% (3 participantes). Con lo cual se determina que muy pocos de los participantes contaban con nociones claras de primeros auxilios en caso de convulsiones y RCP; denotando la necesidad e importancia del presente taller.

Posterior a taller teórico - práctico se evidencio la ausencia de participantes en la categoría de conocimiento “malo”. Se reporta que en posttest la categoría predominante fue “excelente” cumpliendo con 52% (10 participantes). De forma consecutiva, las categorías bueno y regular se concentraron con 26% (5 participantes) y 21% (4 participantes) respectivamente. Con respecto a la evaluación global se reporta que en pretest se obtuvo un 43% de asertividad en el cuestionario previo al taller y posterior a este se obtuvo un 86% de asertividad por lo que se obtiene un 43% de mejora en grado de conocimiento a nivel global en todos los participantes.

Los presentes resultados indican que desarrollo del taller tuvo un impacto altamente positivo observando que la mayoría de los participantes pasaron de el nivel bajo (malo ) a niveles altos (bueno y excelente); por lo que se puede determinar que se logró fortalecer el aprendizaje y la retención de habilidades claves en RCP y primeros auxilios en convulsiones.

### **Grado de satisfacción en taller de primeros auxilios**

<b>TABLA 6.3 GRADO DE SATISFACCIÓN DE TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS</b>	
<b>Grado de satisfacción</b>	<b>Participantes</b>
<b>Muy Satisfecho</b>	<b>16</b>
<b>Satisfecho</b>	<b>3</b>
<b>Neutral</b>	<b>0</b>
<b>Insatisfecho</b>	<b>0</b>
<b>Muy insatisfecho</b>	<b>0</b>

Fuente: escala de grado de satisfacción (Anexo 30.2)

En la tabla 6.3 se describen los resultados obtenidos y se observó un notable grado de interés por parte de cada uno de los participantes; contando con múltiples participaciones de estos durante la misma.

Finalizada la sesión se compartió formulario de google forms sobre el grado de satisfacción de cada participante con respecto a la sesión de la cual se obtuvo 16 respuestas de “muy satisfecho” y 3 fueron de “satisfecho” comprendiendo 84% de respuestas muy

satisfactorias; y 16% satisfactorias, por lo que se denoto un excelente grado de aprobación de las actividades realizadas en la sesión educativa por parte de los asistentes a esta

## CONCLUSIONES

1- La implementación de grupos de autoayuda en las unidades de salud resulta fundamental para fortalecer la adherencia terapéutica, fomentar la prevención de complicaciones y potenciar la corresponsabilidad en el autocuidado

2- El proyecto ha demostrado ser efectivo en la mejora del conocimiento sobre enfermedades no transmisibles (ENT) y su manejo. Las sesiones educativas lograron un aumento significativo en el nivel de conocimiento de los participantes, evidenciado por los resultados de los pretest y postest.

3- Se observó una mejora en la adherencia al tratamiento y en el control de factores de riesgo, como la presión arterial y el índice de masa corporal (IMC). Esto sugiere que la educación en salud y el empoderamiento de los pacientes son fundamentales para el manejo eficaz de las enfermedades no transmisibles.

4- A pesar de los avances, se identificó un subgrupo de participantes que aún presenta mal control de sus condiciones de salud. Esto resalta la importancia de implementar estrategias individualizadas para aquellos con dificultades en la adherencia y control de sus enfermedades.

## **RECOMENDACIONES:**

1- Para la Unidad de Salud Básica Rosales se recomienda la continuidad del programa de educación en salud, ampliando los temas abordados y ofreciendo sesiones de seguimiento para reforzar el aprendizaje y la adherencia al tratamiento.

2- Para la Unidad de Salud Básica Rosales se recomienda como una intervención esencial desarrollar planes de intervención individualizados para aquellos participantes que no han logrado un control adecuado de sus condiciones de salud. Esto puede incluir seguimiento más cercano y asesoramiento personalizado.

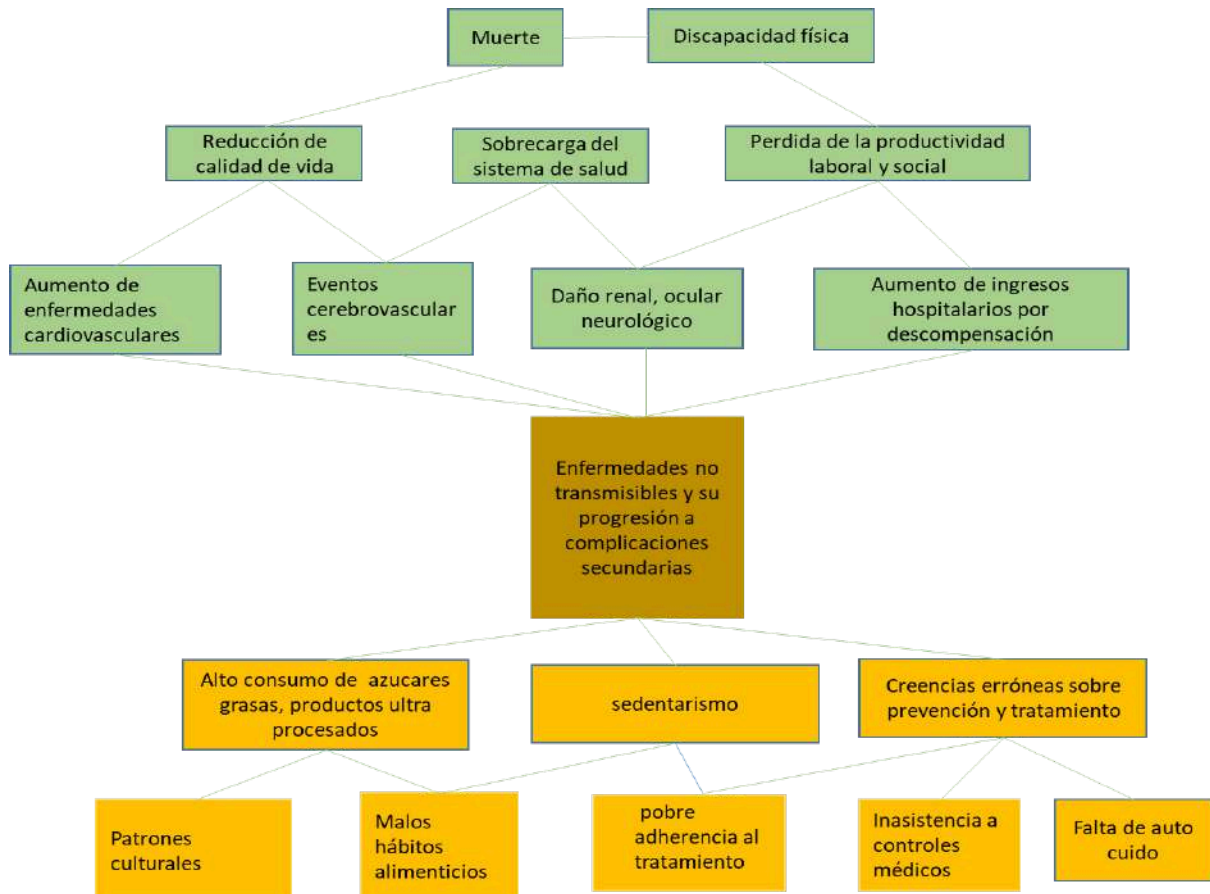
3- Para la Unidad de Salud Básica Rosales; dado que la mayoría de los participantes fueron mujeres, se sugiere implementar estrategias específicas para fomentar la participación de hombres en futuras sesiones, tal vez a través de campañas de concientización de enfermedades no transmisibles.

4- Ampliar la participación de la comunidad en general, incluyendo familiares y cuidadores, para crear un entorno de apoyo que facilite el autocuidado y la adherencia a los tratamientos por parte de los pacientes.

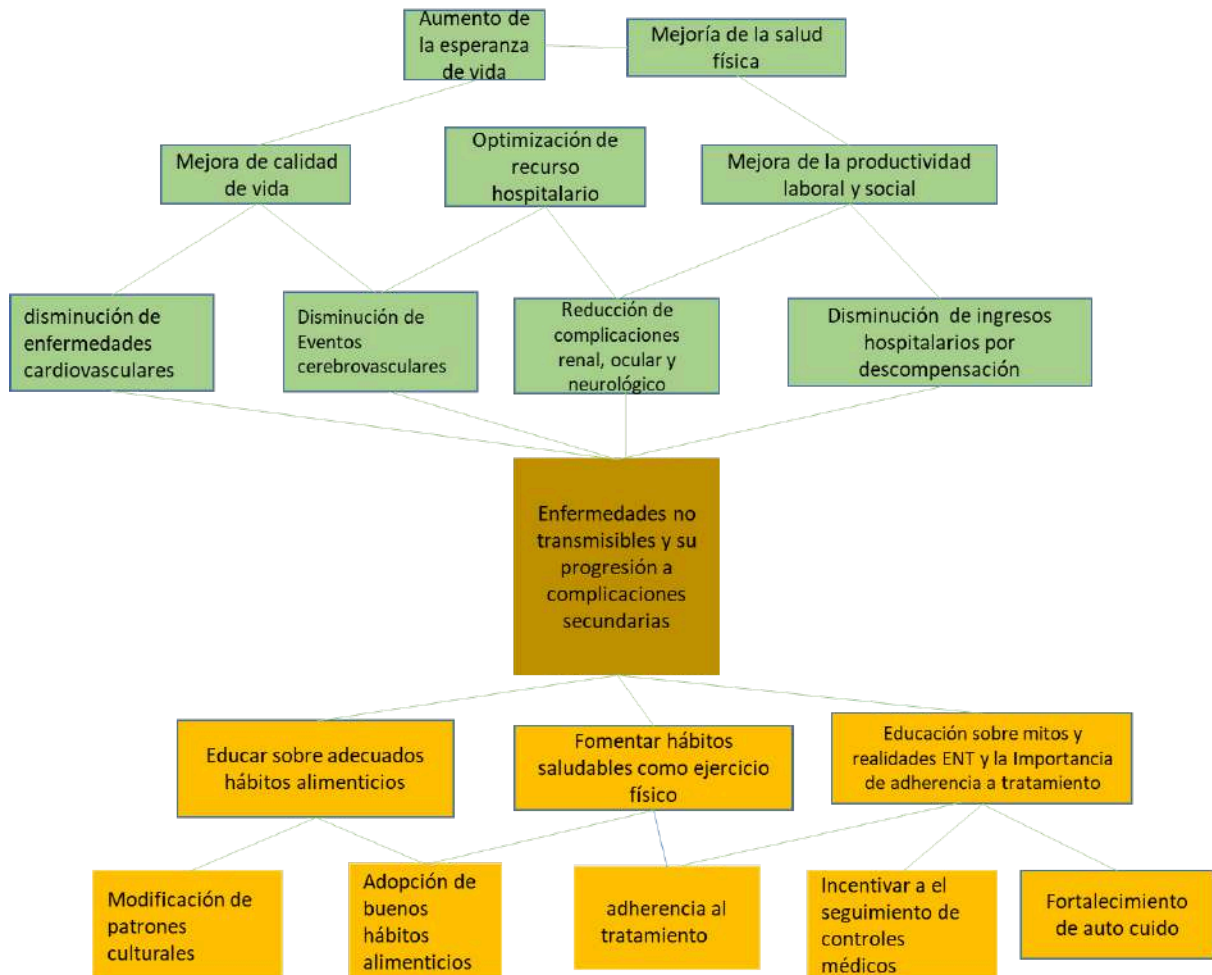
5- Se recomienda al Ministerio de Salud establecer y mantener un programa de capacitación continua dirigido al personal docente y a la población estudiantil, enfocado en el reconocimiento y manejo adecuado de crisis epilépticas, así como en la aplicación de primeros auxilios básicos. Esta iniciativa permitirá fortalecer las capacidades de respuesta ante emergencias en el entorno escolar, reducir riesgos asociados a la atención inadecuada y promover una cultura de prevención.

## ANEXOS

### ANEXO 1: Árbol de problemas



## ANEXO 2: Árbol de objetivos



### ANEXO 3 : Cronograma

Etapas	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Planificación	■	■						
Asesoría		■	■					
Primera sesión				■				
Segunda Sesión					■			
Tercera sesión						■		
Cuarta sesión							■	
Quinta sesión								■
Sexta sesión							■	
Presentación de resultados								■

### ANEXO 4: Presupuesto.

El presente proyecto está financiado con recursos propios del equipo responsable y con el uso de equipo, mobiliario e instalaciones de la Unidad de Salud Básica Rosales.

	Gasto	Valor unitario
Transporte	4.20 \$	
Material didáctico	139.00 \$	Brochure: 12.50 \$
		Frascos de orina: 2.10 \$
		Alquiler de proyector: 35.00 \$
		Producto incentivo: 72
		Extensión: 3 \$
		Tabloide: 1.25
		Maniqui mini Anne para aprendizaje de RCP: 14.00 \$
Recurso humano	-	-
Alimentación	113.00 \$	Refrigerio primera reunión: 30.00 \$
		Refrigerio segunda reunión: 10.00 \$
		Refrigerio tercera reunión: 10.00 \$
		Refrigerio cuarta reunión: 9.00 \$
		Refrigerio quinta reunión: 40:00\$
		Platos, vasos desechables y café: 14.00\$

### ANEXO 5: Rúbrica de Evaluación de nivel de conocimiento

Grado de conocimiento	Aciertos en test
Excelente	5 preguntas correctas
Bueno	4 preguntas correctas
Regular	3 preguntas correctas
Malo	0, 1 y 2 preguntas correctas

### ANEXO 6: Lista de asistencia N°1.

Lista de asistencia sesión N°1		
N	Nombre	Edad
1	Estebana Maria Molina Clímaco	86
2	Maria Esperanza Guardado	82
3	Gloria Ramos	63
4	Alberto Marmol	63
5	Rosa Rojas	96
6	Maria de la Cruz Gonzalez	79
7	Lorena Angelica Gonzalez	54
8	Ana Maria Ortiz Melara	63
9	Ruben Hernandez Reyes	70
10	Maria Marta Canales	64

## ANEXO 7:

### ***CUESTIONARIO SOBRE “ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”***

**¿Qué son las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT)?**

- Enfermedades que se transmiten por bacterias y virus
- Enfermedades adquiridas que duran mucho tiempo y progresan lentamente
- Enfermedades que solo afectan a los adultos mayores

¿Qué es la Hipertensión?

- Tipo de dolor de cabeza
- Presión arterial más elevada de lo normal
- Enfermedad que no causa daño

¿Qué es la Diabetes mellitus?

- Tipo de infección que se trata con medicamento
- Condición en la cual no se regula la glucosa en el cuerpo
- Cuando se tiene mucha grasa en la sangre

¿Qué es la enfermedad renal crónica?

- Enfermedad que causa sangrado y dolor al orinar
- Es cuando una persona necesita diálisis
- Pérdida progresiva de la función de los riñones

¿Qué hábito alimenticio es el más adecuado para una persona con ENT?

- Comer abundante sal y refrescos enlatados
- Evitar consumir alimentos fritos, procesados y gaseosas
- Evitar el exceso de agua y verduras

**ANEXO 8 Resultado pretest sesión 1.**

<b>RESULTADO SESIÓN CONFORMACIÓN GRUPO DE AUTOAYUDA PRETEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
1	✓	✗	✓	✗	✓	3	2
2	✗	✓	✗	A	✗	1	4
3	✗	A	✓	A	✓	2	3
4	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
5	✗	✓	✗	✓	✓	3	2
6	A	A	✓	A	✗	1	4
7	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
8	✓	✗	✗	✓	✗	2	3
9	✓	✗	✓	✗	✓	3	2
10	✗	✓	✗	✗	✓	2	3
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>25</b>	<b>25</b>

**ANEXO 9: Resultados postest sesión 1.**

<b>RESULTADO SESIÓN CONFORMACIÓN GRUPO DE AUTOAYUDA POSTEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
1	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
2	✓	✓	✗	✓	✓	3	2
3	✗	✓	✓	✗	✓	3	2
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
6	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
7	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
8	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
9	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
10	✗	✓	✗	✓	✓	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>38</b>	<b>12</b>

**ANEXO 10: Lista de asistencia 2**

<b>Lista de asistencia sesión N°2</b>		
<b>N</b>	<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>
1	Estebana Maria Molina Clímaco	86
4	Alberto Marmol	63
5	Rosa Rojas	96
6	Maria de La Cruz Gonzalez	79
7	Lorena Angelica Gonzalez	54
8	Ana Maria Ortiz Melara	63
11	Maria Amparo Hernandez de Herrera	74
12	Sarai Garcia de Zaldaña	32

## ANEXO 11: Instrumento

### ***CUESTIONARIO SOBRE “HIPERTENSIÓN ARTERIAL”***

¿Qué es la hipertensión arterial?

- Cuando la sangre circula demasiado rápido
- Cuando la presión de la sangre es más alta de lo normal
- Cuando el corazón late muy despacio

¿Qué factores pueden causar hipertensión?

- Comer mucha sal, estrés, obesidad
- Dormir mucho
- Beber mucha agua

¿Qué alimentos deben evitarse si tiene presión alta?

- Alimentos muy salados, embutidos, comida chatarra
- Frutas y verduras
- Avena y arroz

¿Cuál es el valor óptimo de la presión arterial en adultos?

- Menos de 120/80 mmHg
- Más de 140/90 mmHg
- Exactamente 100/60 mmHg

¿La hipertensión arterial se puede curar completamente?

- No, pero se puede controlar con medicamentos y estilo de vida
- Sí, tomando medicina por 1 mes
- Sí, con remedios naturales

*ANEXO 12: Resultados pretest sesión 2*

RESULTADOS SOBRE SESIÓN HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA PRETEST							
Participantes	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Correcta	Incorrecta
1	✓	✓	✗	✗	✗	2	1
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✓	✗	✓	✗	✓	3	2
6	✓	✗	✗	✗	✓	2	3
7	✓	✓	✗	✓	✗	3	2
8	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
11	✓	✗	✓	✗	✓	3	2
12	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>14</b>

**ANEXO 13:Resultado postest sesión 2**

<b>RESULTADOS SOBRE SESIÓN HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA POSTEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
1	✓	✓	✗	✗	✓	3	2
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
6	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
7	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
8	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
11	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
12	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>33</b>	<b>7</b>

**ANEXO 14: Lista de asistencia sesion 3**

<b>Lista de asistencia sesión N°3</b>		
<b>N</b>	<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>
<b>2</b>	<b>Maria Esperanza Guardado</b>	<b>82</b>
<b>3</b>	<b>Gloria Ramos</b>	<b>63</b>
<b>4</b>	<b>Alberto Marmol</b>	<b>63</b>
<b>5</b>	<b>Rosa Rojas</b>	<b>96</b>
<b>8</b>	<b>Ana Maria Ortiz Melara</b>	<b>63</b>
<b>9</b>	<b>Ruben Hernandez Reyes</b>	<b>70</b>
<b>10</b>	<b>Maria Marta Canales</b>	<b>64</b>
<b>11</b>	<b>Maria de Herrera</b>	<b>74</b>
<b>13</b>	<b>Lilian Mercedes Valle</b>	<b>70</b>
<b>14</b>	<b>Marta Eugenia Trigueros</b>	<b>57</b>
<b>15</b>	<b>Isabel Cristina Franco</b>	<b>71</b>
<b>16</b>	<b>Gloria Catalina Melgar Mendez</b>	<b>64</b>
<b>17</b>	<b>Jose Ismael Canales</b>	<b>79</b>

### ANEXO 15: instrumento sesión 3

#### ***CUESTIONARIO SOBRE “DIABETES MELLITUS”***

¿Qué es la Diabetes Mellitus?

- Una infección
- Una enfermedad donde el azúcar en la sangre está alta
- Una enfermedad del corazón

¿Cuáles de los siguientes son síntomas comunes de la diabetes?

- Mucha sed, orinar seguido, visión borrosa
- Dolor de cabeza y vómitos
- Dolor de oído

¿Qué alimentos deben evitarse si tiene diabetes?

- Pan, dulces, refrescos artificiales
- Verduras y frutas
- Agua mineral

¿Por qué es importante revisar los pies si tiene diabetes?

- Porque pueden doler al caminar
- Porque pueden aparecer heridas que no sanan fácilmente
- Porque se ven feos

¿Qué debe hacer una persona con diabetes si se siente débil, con sudor frío y mareo?

- Comer algo con azúcar rápidamente y avisar a alguien
- Ir a dormir
- Esperar sentado hasta que desaparezcan los síntomas

**ANEXO 16: Resultados pre test sesion 3**

<b>RESULTADOS SOBRE SESIÓN SOBRE DIABETES MELLITUS PRETEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
2	✓	✓	✗	✗	✓	3	2
3	✗	✗	✗	✓	✗	1	4
4	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
5	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
8	✗	✓	✗	✓	✗	2	3
9	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
10	✗	✗	✗	✓	✗	1	4
11	✓	✗	✓	✗	✓	3	2
13	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
14	✓	✗	✗	✓	✓	3	2
15	✓	✓	✓	✗	✗	3	2
16	✗	✗	✓	✓	✗	2	3
17	✓	✗	✗	✓	✓	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>34</b>

**ANEXO 17: Resultados post test sesión 3.**

<b>RESULTADOS SOBRE SESIÓN SOBRE DIABETES MELLITUS POSTEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
2	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
3	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
8	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
9	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
10	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
11	✓	✓	✓	✓	✓	5	1
13	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
14	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
15	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
16	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
17	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>53</b>	<b>12</b>

**ANEXO 18: Listado de asistencia sesion 4**

Lista de asistencia sesión N°4		
<b>N</b>	<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>
<b>1</b>	Estebana Maria Molina Clímaco	86
<b>2</b>	Maria Esperanza Guardado	82
<b>4</b>	Alberto Marmol	63
<b>5</b>	Rosa Rojas	96
<b>6</b>	Maria de la Cruz Gonzalez	79
<b>7</b>	Lorena Angélica Gonzalez	54
<b>8</b>	Ana Maria Ortiz Melara	63
<b>9</b>	Ruben Hernandez Reyes	70
<b>11</b>	Maria Amparo Hernandez de Herrera	74
<b>12</b>	Sarai Garcia de Saldaña	32
<b>14</b>	Marta Eugenia Trigueros	57
<b>18</b>	Maria Cristina Alfaro	78
<b>19</b>	Maria Margarita Nativi	72
<b>20</b>	Marta Haydeé Trigueros	75

## ANEXO 19: Instrumento sesión 4.

### ***CUESTIONARIO SOBRE “ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA”***

¿Qué es la Enfermedad Renal Crónica?

- Una infección de los riñones
- Disminución gradual en la función renal
- Dolor y sangrado al orinar

¿Cuáles no son factores de riesgo para la enfermedad renal crónica?

- Padecer hipertensión arterial crónica y diabetes mellitus
- Comer saludable y realizar ejercicio físico
- Alto consumo de sal y poco consumo de agua

¿Qué alimentos deben evitarse si tiene Enfermedad Renal Crónica?

- Pan, dulces, refrescos artificiales
- Verduras y frutas
- Agua

¿Cuál de los siguientes puede ser un signo de enfermedad en los riñones?

- Dolor de cabeza
- Hinchazón en los pies o cara
- Visión borrosa

¿Cuál es una forma de cuidar los riñones?

- Dormir mucho
- Comer sin sal y tomar los medicamentos indicados
- Evitar ir al médico

**ANEXO 20: Resultados pretest sesión 4**

<b>RESULTADOS SOBRE SESION ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA PRETEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
1	✗	✓	✓	✗	✓	3	2
2	✓	✓	✓	A	✓	4	1
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✗	✓	✓	✗	✓	3	2
6	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
7	✗	✓	✓	✓	✓	4	1
8	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
9	✓	✓	✓	✗	✗	3	2
11	✗	✗	✓	✓	✓	3	2
12	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
14	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
18	✗	✓	✓	✓	✓	4	1
19	✓	✗	✓	✗	✓	3	2
20	✗	✓	✗	✓	✓	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>49</b>	<b>21</b>

*ANEXO 21: Resultados posttest sesión 4.*

<b>RESULTADOS SOBRE SESION ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA POSTEST</b>							
<b>Participantes</b>	<b>Pregunta 1</b>	<b>Pregunta 2</b>	<b>Pregunta 3</b>	<b>Pregunta 4</b>	<b>Pregunta 5</b>	<b>Correcta</b>	<b>Incorrecta</b>
1	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
2	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✗	✓	✓	✓	✓	4	1
6	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
7	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
8	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
9	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
11	✗	✓	✓	✓	✓	4	1
12	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
14	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
19	✗	✓	✓	✓	✓	4	1
20	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
21	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>61</b>	<b>9</b>

**ANEXO 22: Lista de asistencia sesión 5**

Lista de asistencia sesión N°5		
<b>N</b>	<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>
1	María Estebana Vda de Carranza	86
4	Alberto Marmol	63
5	Rosa Rojas	96
6	Maria de la Cruz Gonzalez	79
7	Lorena Angélica Gonzalez	54
8	Ana Maria Ortiz Melara	63
9	Ruben Hernandez Reyes	70
10	Maria Marta Canales	64
14	Marta Eugenia Trigueros	58
15	Isabel Cristina Franco	71
17	Jose Ismael Canales	79
20	Marta Haydeé Trigueros	75
21	Natividad de Mercedes Mejia Carranza	54
22	Marta Cruz Lopez	69
23	Eliseo Medrano	80
24	Marina del Carmen Menendez	50

## ANEXO 23: Instrumento sesión 5

### CUESTIONARIO SOBRE “NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES”

1- ¿Qué alimentos debe controlar más una persona con diabetes para evitar subidas de azúcar en la sangre?

- Carnes
- Aceites
- Arroz, pan, tortillas
- Verduras

2- ¿Qué alimento es malo para la presión alta?

- Plátanos
- Sopas de sobre (las que vienen en paquetes)
- Frijoles
- Pepino

3- ¿Qué comida tiene "grasas malas" que dañan el corazón?

- Aguacate
- Aceite vegetal
- Chicharrón o manteca
- Almendras

4- ¿Qué alimento ayuda a controlar el azúcar en la sangre?

- Refresco
- Avena o frijoles
- Pan blanco
- Dulces

5- ¿Cómo evitar comer de más en cada comida?

- Usar un plato pequeño
- Comer solo una vez al día
- Beber jugos azucarados
- Comer rápido

ANEXO 24: Respuestas pretest sesión 5

RESULTADOS SOBRE SESIÓN DE NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES PRETEST							
Participantes	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Correcta	Incorrecta
1	✗	✗	✓	✗	✓	2	3
4	✗	✓	✓	✓	✗	3	2
5	✗	✗	✓	✗	✗	1	4
6	✓	✓	✓	✗	✗	3	2
7	✓	✓	✓	✗	✗	3	2
8	✗	✗	✓	✓	✓	3	2
9	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
10	✗	A	✗	✓	✗	1	4
14	✓	A	✓	✗	✗	2	3
15	✗	✓	✓	✗	✗	3	2
17	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
20	✓	A	✓	✗	✓	3	2
21	✗	✗	✗	✓	A	1	4
22	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
23	✓	A	✗	✗	A	1	4
24	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>41</b>

ANEXO 25: Respuestas posttest sesión 5

RESULTADOS SOBRE SESIÓN DE NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES POSTEST							
Participantes	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Correcta	Incorrecta
1	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
6	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
7	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
8	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
9	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
10	✗	✓	✓	✓	✗	3	2
14	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
15	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
17	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
20	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
21	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
22	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
23	✓	✓	✗	✓	✗	3	2
24	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>68</b>	<b>12</b>

**ANEXO 26: Lista de asistencia sesion 6**

Lista de asistencia sesión N° 6		
Cargo	Nombre	Edad
Docente	1. Ana Lilian Carmen Chavez	59
Docente	2. Zoila Mariana Leiva	59
Padre de familia	3. Silvia Concepcion Diaz	46
Docente	4. Lorena Violeta Martinez	54
Docente	5. Deysi reyes de Guerrero	58
Padre de familia	6. Lorena Marisol Hernandez	43
Estudiante	7. Astrid Valeria Surio	14
Estudiante	8. Tamayo Edwin	13
Estudiante	9. Jose Ernesto Cortez	13
Docente	10. Juan Miguel Martinez	61
Docente	11. Juan Antonio Cruz	59
Docente	12. Violeta Noemy Lopez Melendez	55
Docente	13. Yesenia G. Valladares	47
Padre de familia	14. Jeniffer Alejandra Gomez Claros	30
Docente	15. Marvin Alexis Lopez Alvarado	32
Docente	16. Edwin Efrain Avalos	47
Docente	17. Francis Alexander Romero	55
Madre de familia	18. Jaqueline Elizabeth Grande	40
Director	19. Carlos Amilcar Vasquez	52

## ANEXO 27: Instrumento sesión 6.

### CUESTIONARIO SOBRE “PRIMEROS AUXILIOS”

1- ¿Cuál de las siguientes acciones cree usted que sería incorrecta en caso de presenciar a una persona que sufre una crisis convulsiva ?

- Introducir un objeto en la boca para evitar que la persona se muerda la lengua
- Colocar en posición de recuperación
- Retirar objetos cercanos para evitar lesiones
- No tratar de dar alimentos ni líquidos

2- ¿Cuál es la relación de compresiones torácicas y ventilación en el RCP de adulto ?

- 15 compresiones y 3 ventilaciones
- 30 compresiones y 2 ventilaciones
- 90 compresiones y 10 ventilaciones
- 100 compresiones y 4 ventilaciones

3- ¿Cuál es el estado en que una persona debe encontrarse para dar inicio inmediatamente el RCP?

- Inconsciente pero respirando
- Inconsciente y con pulso
- Convulsionando
- Inconsciente, no respira y no tiene pulso

4- ¿Cuánto tiempo debe durar una convulsión para llamar al sistema de emergencia?

- 60 minutos
- 5 minutos
- 15 minutos
- 30 minutos

5- ¿Cuál de las siguientes acciones para usted es la correcta en caso de una convulsión?

- Tratar de detener los movimientos de la persona que está convulsionando
- Tratar de trasladar a otro lugar
- Vigilar el tiempo de la convulsión y evitar movimientos bruscos
- Abrigar a la persona para mantener la temperatura

ANEXO 28: Resultados pretest sesión 6

RESULTADOS SOBRE SESION PRIMEROS AUXILIOS PRETEST							
Participantes	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Correcta	Incorrecta
1	✓	✓	✗	✓	✗	3	2
2	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
3	✗	✗	✓	✗	✓	2	3
4	✗	✗	✓	✓	✗	2	3
5	✗	✓	✗	✗	✓	2	3
6	✓	✗	✗	✓	✗	2	3
7	✗	✗	✓	✓	✓	3	2
8	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
9	✗	✗	✓	✗	✗	1	4
10	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
11	✗	✗	✗	✓	✓	2	3
12	✗	✗	✓	✓	✗	2	3
13	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
14	✗	✗	✗	✓	✓	2	3
15	✗	✗	✓	✓	✗	2	3
16	✓	✗	✗	✗	✓	2	3
17	✓	✗	✓	✗	✗	2	3
18	✗	✓	✗	✗	✗	1	4
19	✗	✗	✓	✓	✓	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>41</b>	<b>54</b>

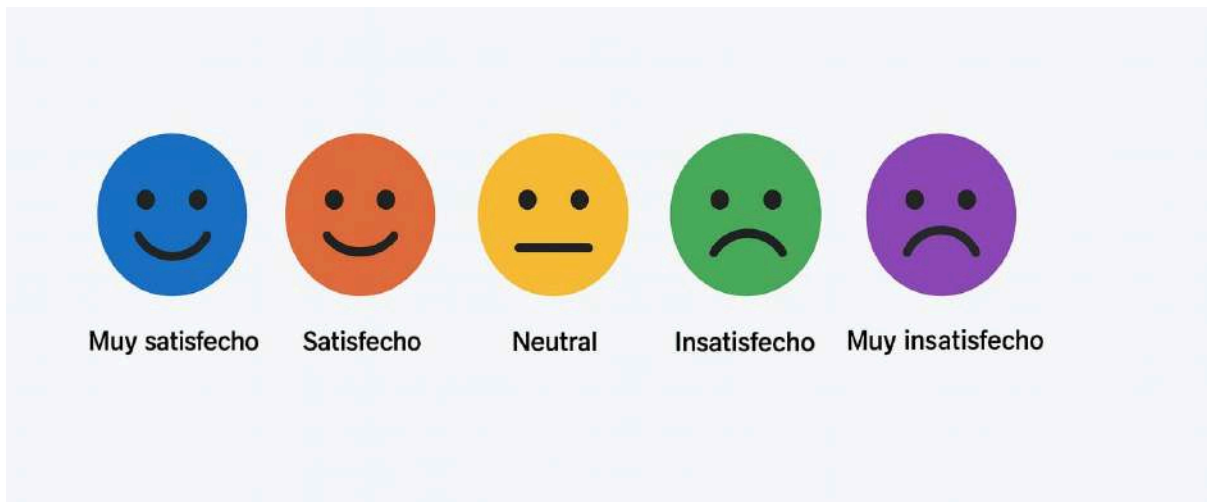
ANEXO 29: Resultado postest sesión 6

RESULTADOS SOBRE SESIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS POSTEST							
Participantes	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Correcta	Incorrecta
1	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
2	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
3	✓	✓	✓	✗	✓	4	1
4	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
5	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
6	✓	✓	✗	✓	✗	3	2
7	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
8	✓	✓	✓	✓	✗	4	1
9	✓	✗	✓	✓	✗	3	2
10	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
11	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
12	✓	✗	✓	✓	✓	4	1
13	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
14	✓	✗	✗	✓	✓	3	2
15	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
16	✓	✓	✗	✓	✓	4	1
17	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
18	✗	✓	✓	✗	✓	3	2
19	✓	✓	✓	✓	✓	5	0
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>82</b>	<b>13</b>

**ANEXO 30.1: Escala de grado de satisfacción.**



**ANEXO 30.2: Escala de grado de satisfacción.**



## Evidencia fotográfica



En la presente imagen se observa la presentación durante la primera sesión



Toma de la presión arterial a participante del grupo de autoayuda



En la presente imagen se aprecia el desarrollo de tercera sesión educativa



Se aprecia algunas de las entregas de artículos por medio de rifas



Desarrollo cuarta sesión sobre Enfermedad renal crónica



Desarrollo de la quinta sesión sobre Nutrición



En la imagen se observa ponencia sobre Crisis convulsivas



Compartiendo video sobre el abordaje en casos de crisis convulsivas



En las imágenes se observa espacio de práctica para de RCP



Palabras de agradecimiento por participar en la sesión educativa

