

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA MÉDICA



PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN
ESTUDIANTES DEL CENTRO ESCOLAR "AMALIA VIUDA DE MENÉNDEZ",
SAN SALVADOR CENTRO, FEBRERO-OCTUBRE, 2024

Presentado por:

MARÍA ALEJANDRA SOLER LÓPEZ

DIANA MICHELLE ULLOA FLORES

Para optar al grado de
DOCTOR EN MEDICINA

Asesor

Dr. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



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

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

Msc. Juan Rosa Quintanilla
Rector

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata
Vicerrectora Académica

Msc. Roger Armando Arias Alvarado
Vicerrector Administrativo

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda
Secretario General

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

Dr. Saul Diaz Peña
Decano

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán
Vicedecano

Msc. Roberto Carlos Hernández Marroquín
Secretario

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo
Director de escuela

DEDICATORIA

"A Rodis, mi preciado padre, por creer en el sueño de una niña de 5 años y luchar hasta hacerlo realidad."

INDICE DE ABREVIATURAS

ACNUR: Oficina del Alto Comisionado para los Refugiados.

AECID: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo.

AIEPI: Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia

CALE: Centro de Audición y Lenguaje.

CCMM: Grupo Sectorial de Coordinación y Gestión de Campamentos

CIPD: Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo

CONNAPINA: Consejo Nacional de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia

CRINA: Centro de Rehabilitación Integral para la niñez y adolescencia

DIU: Dispositivo intrauterino

ETS: Enfermedad de transmisión sexual

FGR: Fiscalía General de la República

FOSALUD: Fondo Solidario para la Salud

FUNDASIL: Fundación Silencio

ISBM: Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial

ISDEMU: Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer

ISNA: Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia

ISSS: Instituto Salvadoreño del Seguro Social

LEPINA: Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

MINED: Ministerio de Educación

MINEDUCYT: Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

MINSAL: Ministerio de Salud.

ODS: Objetivos del Desarrollo Sostenible

OIM: Organización Internacional para las Migraciones.

OMS: Organización Mundial de Salud

ONG: Organización no Gubernamental

ONU: Organización de las Naciones Unidas

OPV: Orientación para la Vida

PPDDH: Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos.

SNS: Sistema Nacional de Salud

SSR: Salud Sexual y reproductiva

UNDESA: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de Naciones Unidas.

UNFPA: Fondo de Población de las Naciones Unidas

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

USB: Unidad de Salud Básica

USI: Unidad de Salud Intermedia

VPH: Virus del Papiloma Humano

RESUMEN

Se realiza este proyecto con apoyo de la fundación Waal utilizando la campaña “Yo Decido” la cual busca la prevención de enfermedades y deficiencias que puedan causar discapacidades en los bebés por nacer, los niños y las niñas hasta los dos años, el cual se lleva a cabo en el Centro Escolar Amalia Viuda de Menéndez para tener acceso directo hacia la población adolescente, ya que el embarazo adolescente suele estar relacionado con una falta de educación sexual integral y barreras en el acceso a servicios de salud reproductiva.

Los embarazos en edades tempranas presentan mayores riesgos de complicaciones, produciendo un aumento en las probabilidades de que el bebé nazca con alguna discapacidad y/o deficiencia.

La falta de madurez biológica el acceso limitado a atención prenatal adecuada y el conocimiento insuficiente de cuidados de salud antes y durante el embarazo son factores clave que incrementan dichos riesgos, por lo cual es importante mantener a esta población con la información pertinente sobre los factores de riesgos y formas de evitar el embarazo no deseado.

El proyecto usó la campaña Yo Decido en la cual se exponen por medio de un video testimonial, dinámicas y la reflexión que garantizan el aprendizaje sobre los riesgos del embarazo en adolescentes, de esta manera se beneficiaron directamente 70 estudiantes e indirectamente 215 personas entre las cuales se incluyen miembros de la familia de los estudiantes, sus grupos sociales, personal docente y demás compañeros de otros grados que pertenecen al centro escolar.

CONTENIDO

I. ANTECEDENTES.....	1
1.1. Institución ejecutora.....	1
1.2. Misión	1
1.3. Visión.....	1
1.4. Intervenciones de institución ejecutora.....	1
1.5. Situación actual del problema principal	2
II. JUSTIFICACIÓN.....	8
III. LOCALIZACIÓN.....	10
3.1. Características del área del proyecto	10
3.2. Ubicación del área.....	11
IV. POBLACIÓN.....	12
4.1. Población directa	12
4.2. Población indirecta	12
V. OBJETIVOS	13
5.1. Objetivo estratégico	13
5.2. Objetivo general.....	13
5.3. Objetivos específicos.....	13
5.4. Matriz de formulación del plan operativo	14
5.5. Análisis de los actores	16
VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO	19
6.1. Cronograma de actividades.....	19
VII. EQUIPO RESPONSABLE	20
VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN	21
8.1. Monitoreo.....	21
8.2. Evaluación	21
IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD.....	22
X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO	23
10.1. Matriz de presupuesto	23
XI. INFORME NARRATIVO DE EJECUCIÓN.....	24

XII. LIMITANTES	29
XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
13.1. Conclusiones	30
13.2. Recomendaciones	30
XIV. GLOSARIO	32
XV. ANEXOS	33
Anexo 1: Resultados del diagnóstico de la localidad	33
Anexo 2: Resultado de las encuestas.....	42
Anexo 3: Resultados del mapa de actores	48
Anexo 4: Políticas públicas y normativas en el país	51
Anexo 5: Resultados del diagnóstico institucional	69
Anexo 6: Resultados de la priorización de problemas	75
Anexo 7: Resultados de la identificación del problema principal e identificación del objetivo General	76
Anexo 8: Resultados del análisis de causas, elaboración de objetivos específicos y actividades	77
Anexo 9: Registro de asistencia	78
Anexo 10: Video de la campaña “Yo decido”	82
Anexo 11: Pre test de conocimientos básicos sobre anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente	83
Anexo 12: Presentación sobre métodos anticonceptivos	88
Anexo 13: Presentación sobre definición del proyecto de vida.....	92
Anexo 14: Encuesta de satisfacción	93
Anexo 15: Resultados de pre y post cuestionario.....	94
XVI. FUENTES DE INFORMACIÓN	99

I. ANTECEDENTES

1.1. Institución ejecutora

El centro escolar Amalia Viuda de Menéndez está localizado en el departamento de San Salvador, Municipio de San Salvador centro y distrito perteneciente a Mejicanos. La institución ofrece servicios educativos a 764 estudiantes que van desde parvularia hasta segundo año de bachillerato, divididos en turno matutino que va de parvularia hasta octavo grado en horario de 8 am a 12 pm y el turno vespertino para noveno grado a segundo año de bachillerato, en horario de 1 pm a 5 pm. Además, está compuesta por 43 personal de educación, 2 personas en el área administrativa y 3 en el área de servicios.

1.2. Misión

Formar niños con excelencia académica, disciplinaria y valores, capaces de continuar sus estudios o integrarse a la sociedad en forma productiva y responsable con su entorno.

1.3. Visión

Ser una institución reconocida por su excelencia académica, disciplina, calidad humana, cooperación y armonía entre los distintos sectores de la comunidad educativa.

1.4. Intervenciones de institución ejecutora

El Centro escolar Amalia Viuda de Menéndez forma parte del programa “escuelas saludables” que coordina el MINSAL, y se encarga de promover y facilitar un estilo de vida saludable en la comunidad educativa, mediante la intervención del personal de las unidades de salud aledañas para toma de peso, talla, administración de micronutrientes, consejerías, referencias a especialidades de ser necesario y seguimiento de estudiantes que se identifiquen con factores de riesgo.

Además, se han identificado distintas intervenciones por parte de las unidades de salud para la vacunación de niños y niñas de 9-10 años contra el VPH, una campaña que promueve la prevención contra el cáncer cérvico-uterino en las niñas.

Así mismo la escuela ha recibido intervenciones por parte de ProFamilia para la atención integral de la niñez y la adolescencia, ofreciendo controles de niño sano, administración de micronutrientes y cumplimiento de vacunas según esquema nacional.

1.5. Situación actual del problema principal

El embarazo adolescente es una problemática social que afecta a millones de mujeres todos los años en todo el mundo. Según datos de la OMS cada año, 21 millones de niñas entre 15 y 19 años quedan embarazadas en regiones en vías de desarrollo y aproximadamente de esas, 12 millones dan a luz (1).

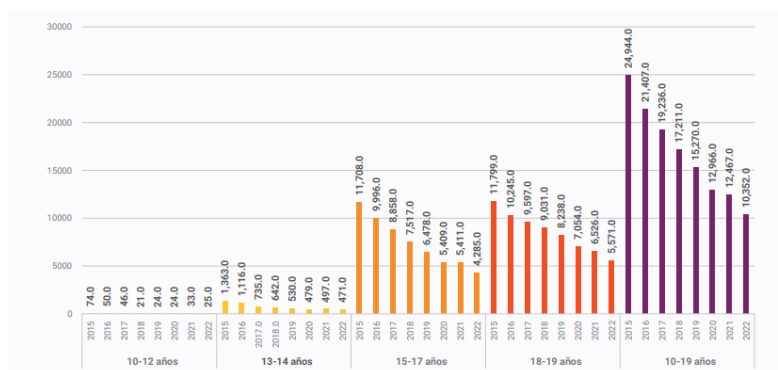
A nivel mundial, se ha visto una disminución en la tasa de nacimientos en la adolescencia, cifras que en el 2000 iban de 64.5 nacimientos por cada 1000 mujeres (edad de 15-19 años) a 41.3 nacimientos por cada mil mujeres de ese rango de edad, en el año 2023 (2).

El Salvador desde la década de los 60 's ha observado una caída en los niveles de natalidad y fecundidad (3). Según datos de la UNDESA entre los años 1950 y 2022 la tasa de fecundidad de mujeres entre las edades de 10-19 años tuvo un descenso del 56.9%, al pasar de 67 a 28.9 nacimientos por cada mil mujeres y más específicamente, en niñas de 10 a 14 años la tasa de fecundidad descendió en un 57.6% al pasar de 6.2 en 1950 a 2.6 en 2022 y en las adolescentes de 15-19 años, disminuyó un 60.3% al pasar de 137.2 a 54.4 en 2022. A pesar de este marcado logro para disminuir los embarazos en adolescentes, en el año 2022 El Salvador tenía una de las 50 mayores tasas de fecundidad en niñas de 10 a 14 años del mundo en un listado de 236 países y territorios, teniendo un mejor ranking en los resultados de las adolescentes

de 15-19 años. En el año 2023 se posicionó dentro de los primeros 75 países y territorios mejorando su posición en el ranking global, sin embargo, aún posee una tasa superior en comparación a muchos países a nivel mundial y superando por poco solamente a 13 países en la región latinoamericana (2)

De acuerdo a los datos provistos por la UNFPA se ha visto una reducción del total de embarazos en el año 2022 comparados con los datos a partir del año 2015; en niñas de 10 a 12 años, la cantidad de embarazos disminuye desde un 66.2% a pasar de 74 en el año 2015 a 25 en el año 2022; en niñas de 13 a 14 años bajo un 65.4%, al pasar de 1,363 embarazos a 471, en adolescentes de 15-17 años disminuyó un 63.4% al pasar de 11,708 embarazos a 4,285 y en adolescentes de 18 a 19 años de edad, hubo una disminución del 52.8%, al pasar de 11,799 a 5,571 (gráfico 1)

Gráfico 1: Cantidad de inscripciones prenatales de niñas y adolescentes de 10-19 años, por grupos de edad. El Salvador 2015-2022

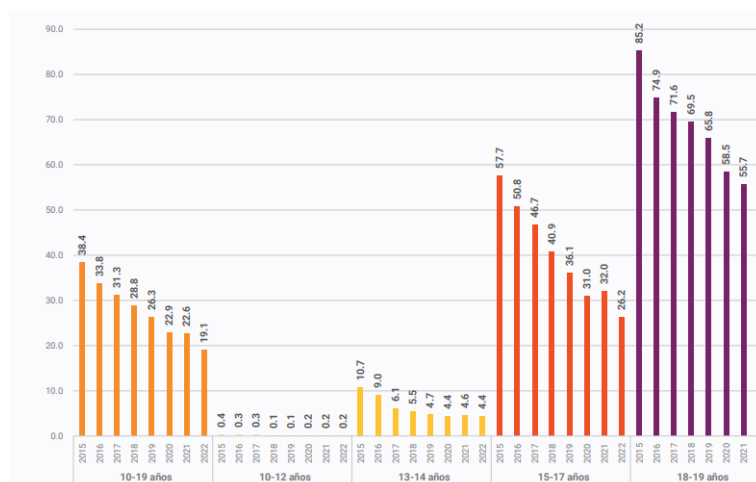


Fuente: Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023.

Así mismo, se ha observado una disminución en las tasas de embarazo, desde el 2015. Según los datos de la UNFPA, en las niñas de 10-14 años la tasa de embarazo ha bajado un 59.6% al pasar de 4.7 inscripciones prenatales por cada mil niñas en 2015 a 1.9 en 2022. En cambio, en adolescentes de 15-19

años, la tasa de embarazo ha disminuido un 48.5%, al pasar de 68.8 inscripciones prenatales por cada mil a 35.4. Por lo tanto, la composición etaria de la tasa de embarazo se ha inclinado aún más hacia las adolescentes. En 2015, el 94.2% de las inscripciones prenatales reportadas por el MINSAL en mujeres de 10-19 años se dieron en adolescentes de 15-19 años; y en 2022, el 95.2%. (ver gráfico 2).

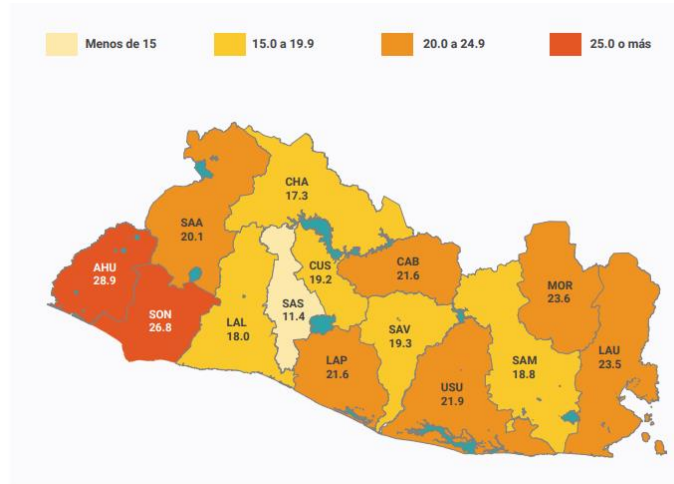
Gráfico 2: Tasa de embarazo, número de inscripciones prenatales por mil mujeres. El Salvador



Fuente: Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023.

De igual forma, 8 de los 14 departamentos del país, según datos recopilados en el 2022, superan el umbral de 20 puntos de tasa de embarazos en niñas y adolescentes, siendo el de mayor puntaje el departamento de Ahuachapán, mientras que solamente 1 departamento (San Salvador) es el que se encuentra por debajo de 10 puntos. (figura 1)

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 – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023.

A nivel regional, según el documento del 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 través de los datos recopilados del MINSAL del año 2022, Mejicanos a nivel nacional, está dentro de los distritos del municipio de San Salvador centro con una de las tasas más bajas de embarazo adolescente a nivel nacional dentro de los distritos con población de mujeres de 10-19 años superior a mil, ocupando el lugar número 6, habiendo un total de 8,848 adolescentes, 79 inscripciones prenatales y una tasa del 8.93.(ver tabla 1) (4)

Tabla 1: Top 10 de distritos con las tasas más altas de embarazo y las más bajas. El Salvador, 2022

TOP 10 DE LOS DISTRITOS CON LA TASA MÁS BAJA				
Municipios		Distrito	Tasa de embarazo	Número de inscripciones
1	La Libertad Este	Antiguo Cuscatlán	2.0	4
2	San Salvador Sur	Santo Tomás	6.7	18
3	San Salvador Centro	Ciudad Delgado	8.1	78
4	San Salvador Sur	San Marcos	8.7	38
5	San Salvador Este	Ilopango	8.9	81
6	San Salvador Centro	Mejicanos	8.9	79
7	La Libertad Este	Huizúcar	9.5	14
8	San Salvador Sur	Santiago Texacuangos	10.3	20
9	San Miguel Oeste	Lolotique	10.5	19
10	San Salvador Este	San Martín	10.5	81

Fuente: Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2023. Primera edición, julio 2023.

Según datos del MINSAL, del año 2013 al 2023 ha habido también una reducción significativa de los embarazos en niñas y adolescentes, de 24,912 inscripciones en niñas y adolescentes se redujo a 8,338 en 2023 esto equivale a una disminución del 66.53% (4). En el año 2023, en el primer trimestre, los embarazos en niñas y adolescentes de 10-19 años representaron un total del 18.1 de inscripciones prenatales (5), esto equivale a 13,875 inscripciones. Comparando estas cifras a las del 2022, se puede observar una disminución del 11.5% en la cantidad de inscripciones prenatales en niñas y adolescentes del mismo rango de edad en el primer trimestre del año 2022. (ver tabla 2)

Tabla 2: Total de inscripciones prenatales por grupos de edad en el primer trimestre del 2023

Grupos de edad	Primer trimestre 2022	Primer trimestre 2023	Variación porcentual
10 a 14 años	161	120	-25.5%
15 a 19 años	3,075	2,395	-22.1%
20 a 49 años	12,442	11,360	-8.7%
Total	15,678	13,875	-11.5%

Fuente: Observatorio de derechos sexuales y derechos reproductivos a través de datos del MINSAL

A pesar que con el paso de los años se ha demostrado una notable disminución en la cantidad de embarazos adolescentes y de inscripciones prenatales, todavía se tienen cifras que deberían de ser alarmantes para el país. Es por esto que la iniciativa “llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes” (UNFPA 2023), que busca reforzar la respuesta que se tiene a nivel territorial y multisectorial de parte del país frente a las prácticas nocivas para niñas y adolescentes., a esta iniciativa se suman otras organizaciones del Sistema de Naciones Unidas como ONU mujeres, UNICEF, ACNUR y OIM, entre otras. El éxito de esta estrategia se muestra claramente en las estadísticas recopiladas que nos muestran datos puntuales desde 2015; esto quiere decir que el país se encuentra en la dirección adecuada para terminar con una situación que limita de forma permanente la vida y el desarrollo correcto de las niñas y adolescentes de El Salvador.

II. JUSTIFICACIÓN

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

El Salvador no se encuentra exento de esta realidad y estos datos estadísticos se ven directamente reflejados en donde 22% de los embarazos en 2020, corresponden a niñas y adolescentes menores de 19 años, de estos 17% corresponden al departamento de San Salvador (7) y (8).

Muchas jóvenes tienen que abandonar el sistema educativo debido al embarazo, lo que genera impactos a largo plazo en su educación o futuro laboral; las madres adolescentes están expuestas a reproducir patrones de pobreza y exclusión social, además sus hijos están en mayor riesgo de tener una salud más débil y mantenerse en la pobreza, lo que genera un círculo vicioso. Desde un punto de vista económico, se estima que mejorar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y eliminar las necesidades insatisfechas en materia de acceso a métodos anticonceptivos modernos redonda en un beneficio de 120 dólares por cada dólar invertido (9). Las acciones destinadas a aumentar la cantidad de años de educación de las niñas y las adolescentes, retrasando la fecundidad temprana y el matrimonio infantil, tienen un retorno para las sociedades de 5 dólares por cada dólar invertido (9).

En este sentido, la educación de las niñas, sobre todo la secundaria, se ha descrito como la «mejor inversión del mundo» que aumenta el crecimiento económico de una nación y deriva en un ciclo virtuoso de niños y niñas más sanos y mejor capacitados (9).

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta. Etapas complejas que marca la transición de la infancia a la adultez durante la cual se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales (10). Lo cual posiciona esta etapa como un periodo lleno de vulnerabilidades donde las y los adolescentes pueden presentar deseos de vivir nuevas experiencias sin medir las consecuencias que pueden tener dichos actos.

La educación sexual es de vital importancia para poder derribar los mitos existentes sobre la planificación familiar, su correcta elección y adecuado uso, con el propósito de evitar la existencia de embarazos adolescentes y a su vez discapacidades en el futuro bebé por nacer. Es importante brindarles a los adolescentes información sobre factores de riesgo y acciones que pueden provocar deficiencias y discapacidades prenatales como por ejemplo la desnutrición en embarazadas, consumo de sustancias, además de todos los riesgos que conlleva un embarazo a temprana edad.

La campaña Yo Decido de la Fundación de Waal, brinda capacitación, información y contenido educativo al adolescente, maestros, profesionales de la salud y población general con el fin de lograr disminuir la existencia de deficiencias y discapacidades mediante el abordaje de la prevención del embarazo adolescente.

III. LOCALIZACIÓN

3.1. Características del área del proyecto

Mejicanos es un distrito municipal de San Salvador Centro. En la actualidad, comprende la zona 7 (Z7) de la Municipalidad de San Salvador Centro (11). Es uno de los municipios con menor extensión territorial: 22,12 kilómetros cuadrados. No obstante, su población, según el censo de 2007 es de 14,0751 habitantes (12), lo que lo convierte en el quinto Distrito más poblado del país, y el tercero en el departamento. Se encuentra situado cerca de la capital del país, a 2,70 kilómetros. Los límites del distrito de Mejicanos son Apopa y Ayutuxtepeque al norte; y Cuscatancingo y Ciudad Delgado, al este (13).

El distrito de Mejicanos es predominantemente urbano. Su base económica es por lo general el comercio (ferreterías, bodegas, peluquerías, etc.) y depende, la mayor parte, de la ciudad capital de San Salvador.

Entre los distritos del país Mejicanos ocupa el tercer lugar en la clasificación brindada por el Índice de Desarrollo Humano (IDH) de las Naciones Unidas, siendo este de 0.778, categorizado como alto. Este índice, intenta medir los logros medios de una unidad político-administrativa territorial acerca del desarrollo humano básico a través de un conjunto de índices sobre tres básicas como: el disfrutar de una vida larga y saludable, la adquisición de conocimientos, destrezas y habilidades que permitan a sus habitantes la participación productiva en su medio ambiente y el alcance de un nivel de vida digna. Así, en cuanto a esperanza de vida, el municipio Mejicanos posee una cifra de 77.4 años de edad (14).

3.2. Ubicación del área

El proyecto se realizará en el distrito municipal Mejicanos, departamento de San Salvador de El Salvador, la población del proyecto serán estudiantes de noveno, primer y segundo año de bachillerato del Centro Escolar Amalia Viuda de Menéndez, ubicado en 7^a Calle Poniente, #14, Mejicanos, El Salvador.

IV. POBLACIÓN

4.1. Población directa

La población beneficiaria directa son los adolescentes estudiantes de entre 15-18 años de noveno, primer y segundo año del Centro Escolar Amalia Viuda de Menéndez, siendo un total de 92 estudiantes.

4.2. Población indirecta

Se ha considerado una población indirecta beneficiaria a las familias de los estudiantes de dicho centro escolar. Sus grupos sociales, siendo estos vecinos, amistades o grupos de iglesias donde asisten. Además, se considera como población beneficiaria indirecta a los demás estudiantes del Centro Escolar que no son de nuestros grados estudios, y al personal docente y administrativo del centro. Se ha estimado un total de población de 588 personas que podrían beneficiarse de manera indirecta en que los y las adolescentes adquieran conocimientos sobre prevención de embarazo adolescente y por ende sobre prevención de deficiencias y discapacidades prenatales

V. OBJETIVOS

5.1. Objetivo estratégico

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

5.2. Objetivo general

Promoción de la prevención del embarazo en adolescentes en estudiantes del centro escolar “Amalia Viuda de Menéndez”, San Salvador Centro, Mejicanos, febrero-octubre, 2024

5.3. Objetivos específicos

- Aumentar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de tercer ciclo y bachillerato del centro escolar Amalia Viuda de Menéndez
- Fortalecer el proyecto de vida en los adolescentes de tercer ciclo y bachillerato del centro escolar Amalia Viuda de Menéndez.
- Establecer las consecuencias de un embarazo adolescente y como prevenirlas.

5.4. Matriz de formulación del plan operativo

Problema Central	Poco conocimiento sobre métodos de planificación y consecuencias del embarazo adolescente.				
Objetivo estratégico	Ayudar a prevenir enfermedades y deficiencias que puedan causar discapacidades en los bebés por nacer, los niños y las niñas hasta los dos años				
Objetivo general	Prevenir el embarazo adolescente por medio de la campaña “yo decido” en los estudiantes de tercer ciclo y bachillerato del centro escolar “Amalia Viuda de Menéndez”, de febrero-octubre 2024.				
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta
			Directo	Indirectos	
2	3	4	5	6	7
Poca promoción de programas o talleres donde se enseñen sobre los distintos métodos de anticoncepción.	Aumentar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	1. Cuestionario al inicio de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos. 2. Exposición con presentación de powerpoint 3. Dinámica para fortalecer los conocimientos	92 estudiantes.	276 padres de familia de los estudiantes. Los 43 profesores del centro educativo Personal administrativo (2)	-Dar 5 charlas de 20 asistentes cada charla sobre métodos anticonceptivos -Pasar la encuesta a los 92 estudiantes sobre conocimientos generales de anticonceptivos.
Falta de interés al considerar el proyecto de vida y metas a futuro. Poca o baja autoestima.	Fortalecer el proyecto de vida en los estudiantes.	1. Realizar una encuesta de satisfacción sobre las dinámicas realizadas. 2. Creación de una carta o una cápsula del tiempo para el “futuro yo”. 3. Creación del plan de vida y mejora de la autoestima.	92 estudiantes.	276 padres de familia de los estudiantes. Los 43 profesores del centro educativo Personal administrativo (2)	-Realizar la dinámica de la creación del proyecto de vida con los 92 estudiantes, en grupos de 20 adolescentes. -Pasar a los 92 estudiantes la encuesta de satisfacción.
Poca visión sobre las consecuencias de tener relaciones sin protección y cómo prevenir estas acciones.	Establecer las consecuencias de un embarazo adolescente y cómo prevenirlas.	1. Cuestionario al inicio sobre conocimiento básico de las consecuencias de un embarazo adolescente no deseado. 2. Exposición con presentación de powerpoint 3. Dinámica para fortalecer los conocimientos	92 estudiantes.	276 padres de familia de los estudiantes. Los 43 profesores del centro educativo Personal administrativo (2)	-Dar 5 charlas de 20 asistentes cada charla sobre métodos anticonceptivos -Pasar la encuesta a los 92 estudiantes sobre conocimientos generales de anticonceptivos.

Matriz de formulación del plan operativo						
Lugar de implementación	Centro escolar Amalia Viuda de Menéndez					
Sector de trabajo del mediador	Sector público educativo – sector público de salud					
Fecha de elaboración del PIP	De: febrero 2024- octubre 2024					
Mediadores	Alejandra Soler y Diana Ulloa					
Lugar	Tiempo fechas	Responsables	Indicadores		Meta	
			Descripción	Medios de verificación	% de cumplimiento	Observaciones
8	9	10	11	12	13	14
Centro escolar Amalia Viuda de Menéndez	Agosto–septiembre 2024	Alejandra Soler Diana Ulloa	Aumentar del 30% al 90% la importancia sobre la utilización de métodos de planificación.	Cuestionario de conocimiento pre exposición y post exposición para evaluar lo aprendido.	100%	Se logra visualizar mejoría por medio de las preguntas 1-12
Centro escolar Amalia Viuda de Menéndez	Agosto-septiembre 2024	Alejandra Soler Diana Ulloa	Al finalizar el proyecto 100% de los estudiantes por medio de la encuesta de satisfacción logran visualizar su proyecto de vida.	-Encuesta de satisfacción de las actividades realizadas por los mediadores.	100%	No se evalúa a través de un test de conocimientos, sin embargo, en la encuesta de satisfacción se logra evidenciar el cumplimiento de la actividad.
Centro escolar Amalia Viuda de Menéndez	Agosto - septiembre 2024	Alejandra Soler Diana Ulloa	Al finalizar el proyecto, el 80% de los estudiantes logren mencionar 3 consecuencias del embarazo adolescente	Cuestionario de conocimiento pre exposición y post exposición para evaluar lo aprendido.	100%	Se visualiza por medio de las preguntas del test 13-18

5.5. Análisis de los actores

NIVELES DE PODER	ALTO	<ul style="list-style-type: none"> Unidad de Salud Especializada de Mejicanos “Hugo Morán Quijada” 	<ul style="list-style-type: none"> Alcaldía municipal de Mejicanos CONAPINA 	
	MEDIO	<ul style="list-style-type: none"> Escuela de educación especial de Mejicanos. Fundasil. Instituto Nacional de la Juventud. AECID 		
	BAJO		<ul style="list-style-type: none"> HN “Dr. Juan José Fernández” Zacamil 	
		A FAVOR	INDIFERENTE	EN CONTRA
		INTERÉS A NUESTRO OBJETIVO		

Nivel alto

Alcaldía municipal de Mejicanos: categorizamos esta institución en un nivel de poder alto ya que es quien regula actividades y políticas a nivel de municipio, sin embargo, consideramos que el interés hacia nuestro objetivo es indiferente, pues no hay un plan de acción actual que se esté ejecutando sobre el tema que abordamos.

Unidad de Salud Especializada de Mejicanos “Hugo Morán Quijada”: El nivel de poder de esta institución es alto y a nuestro favor ya que es una institución que brinda apoyo mediante recursos humanos e instrumentales en la ejecución mediante programas de adolescentes y maternos a la prevención de discapacidades, además se encuentra geográficamente en un punto de fácil acceso a nuestra población estudio.

Nivel medio

Escuela de educación especial en Mejicanos: El nivel de poder de esta institución es medio y el interés a nuestro objetivo es a favor, ya que esta institución brinda seguimiento e información continua a los pacientes que asisten sobre sus discapacidades, además brindan conocimiento sobre herramientas que permitan su integración social, favoreciendo la inclusión social.

FUNDASIL El nivel de poder de esta institución es medio y el interés a nuestro objetivo es a favor ya que es una organización no lucrativa que promueve el desarrollo humano en niñas niños y jóvenes en situación de riesgo y exclusión social del área urbana y rural ubicado en Mejicanos, facilitando procesos educativos alternativos con enfoque de equidad de género respeto a los derechos humanos y al medio ambiente desarrollando a su vez procesos organizativos comunitarios que contribuyan a mejorar su entorno a través de la intervención de un equipo técnico capacitado y comprometido.

Instituto Nacional de la Juventud: El nivel de poder de esta institución es medio y el interés a nuestro objetivo es a favor ya que es una institución pública que se enfoca en promover y respetar los derechos humanos de la población joven, además de que brinda oportunidades académicas y laborales a los adolescentes que por cuestiones sociales o económicas no pueden continuar sus estudios, mediante cursos técnicos sobre diferentes oficios.

AECID: el nivel de poder de esta institución es medio y consideramos que es a favor de nuestro objetivo, puesto que esta tiene como objetivo la lucha contra la pobreza y el desarrollo humano sostenible, mediante diferentes estrategias que buscan erradicar la desigualdad social, favoreciendo el desarrollo económico en los adolescentes.

Nivel bajo

Hospital Nacional Dr. Juan José Hernández Zacamil: consideramos que el poder de esta institución es bajo e indiferente a nuestro objetivo, ya que este cuenta con personal médico y brinda atenciones a adolescentes, pero no emplea estrategias que favorezcan el acercamiento de nuestra población que permita la prevención de discapacidades.

VI. PERIODO DE EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO

6.1. Cronograma de actividades

Actividad/fecha	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	5-9	12-16	19-23	16-30	2-6	9-13	16-20	23-27	30-4	7-11	14-18	21-25
Defensa del proyecto inicial												
Video de la campaña "Yo decido".												
Test para evaluar conocimientos sobre métodos anticonceptivos y para evaluar consecuencias del embarazo no deseado												
Exposición sobre los métodos anticonceptivos												
Entrega de material campaña "Yo decido"												
Exposición sobre las consecuencias del embarazo no deseado y maneras de evitarlo												
Exposición sobre qué es el plan de vida												
Creación del plan de vida y post test de conocimiento												
Creación de compromisos individuales para cumplimiento de plan de vida a largo plazo												
Encuesta de satisfacción												
Defensa del proyecto final												

VII. EQUIPO RESPONSABLE

Diana Mishelle Ulloa Flores: nacida un 7 de abril de 1997, en la ciudad de San Salvador, Estudiante de doctorado en medicina cursando su servicio social en USI Santa Rita, Chalatenango, en su octavo y último año de carrera, quien al momento se encuentra en la realización de su trabajo de graduación con el enfoque de la prevención de embarazo adolescente y las discapacidades prenatales bajo la campaña YO DECIDO. Este año apoyando activamente el programa infantil y materno en su lugar de trabajo donde está a la disposición información prevista sobre las discapacidades que los recién nacidos presentan, además de brindar controles maternos hasta la finalización del embarazo.

María Alejandra Soler López: nacida un 29 de agosto de 1997, en la ciudad de San Salvador, Estudiante de doctorado en medicina cursando el 8vo año de la carrera, el servicio social en USB San José Cancasque en el municipio de Chalatenango Sur, Chalatenango, quien al momento se encuentra en la realización de su trabajo de graduación con el enfoque de la prevención de embarazo adolescente y las discapacidades prenatales bajo la campaña YO DECIDO.

VIII. MONITOREO Y EVALUACIÓN

8.1. Monitoreo

Se realizó un informe narrativo que consta de listas de asistencias y al momento de realizar la campaña se tomaron fotos para verificar la asistencia correspondiente, así como también se contó con una carta de confirmación de parte de la dirección del centro escolar

8.2. Evaluación

Se pasará una encuesta de satisfacción posterior a la realización del taller, que evaluará la opinión de los estudiantes sobre el desarrollo de la actividad, el trabajo realizado por los mediadores y el nivel de satisfacción sobre las distintas actividades realizadas en el transcurso del taller.

IX. PLANES DE SOSTENIBILIDAD

Haciendo uso de la campaña "Yo Decido" se brindarán sesiones previamente programadas y se fomentará la participación de al menos un docente además de los estudiantes por cada subgrupo, esto con el propósito de que los docentes aumenten su conocimiento sobre los temas a desarrollar, mismo que podrán implementar con las demás secciones en el año actual y en los futuros, favoreciendo la prevención de embarazos adolescente y la consecuente prevención de deficiencias y/o discapacidades en los bebés por nacer

X. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

10.1. Matriz de presupuesto

Item	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Resma de papel bond	Unidad	1	\$4.50	\$4.50
Plumones para pizarra	Unidad	3	\$1.25	\$3.75
Tirro	Unidad	1	\$1.50	\$1.50
Cajas de cartón	Unidad	2	\$1.00	\$2.00
Gasolina	Galones	5	\$4.50	\$22.5
Bolsa de dulces	Unidad	4	\$2.50	\$12.5
Total				\$46.75

XI. INFORME NARRATIVO DE EJECUCIÓN

El 16 de agosto se asistió al centro escolar para una reunión con la coordinadora con quien se había hablado previamente, presentando a la integrantes del equipo y posteriormente se planificó la ejecución de la agenda con subgrupos de aproximadamente 20 estudiantes de las tres secciones de primer año de bachillerato y de segundo año, contando con un lapso de 1 hora con cada grupo para realizar las diferentes actividades programadas, acompañado de un docente responsable, quien también formó parte de las actividades programadas.

Con cada uno de los grupos hubo una presentación por parte de los facilitadores y se compartió información sobre la fundación de Waal, la misión y visión y los objetivos de nuestro proyecto. Posterior a la introducción, proseguimos a socializar el video de la campaña “Yo decido” (ver anexo 11) y se pasó lista de asistencia (ver anexo 9). Se escucharon opiniones sobre el video y se compartió un cuestionario virtual para evaluar conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo no deseado (ver anexo 12).

Luego de haber compartido el cuestionario, se inició la exposición con la presentación sobre los distintos métodos anticonceptivos (ver anexo 13). Al final la exposición se abrió un breve espacio de preguntas y respuestas, finalizando la actividad con el agradecimiento y despedida.



Foto 1

En la segunda fecha el 23 de agosto se inició con la entrega del material de la campaña “Yo decido” a los estudiantes, a los maestros del turno vespertino y a la directora y coordinadora del centro escolar, brindada por la fundación de Waal, acompañado de la lista de asistencia. Posterior a esto, se continuó con una exposición sobre las consecuencias del embarazo no deseado y formas de evitarlo. Se brindó un espacio para resolver dudas. Se finalizó la actividad con éxito.



Foto 2



Foto 3

La siguiente actividad fue el día 6 de septiembre. Se explicó sobre el significado del plan de vida a través de una presentación (ver anexo 14) para la posterior realización del plan de vida individual de cada estudiante. Se brindó un breve espacio para los voluntarios que desearan compartir el plan de vida con los demás compañeros, encontrando en ellos mucha motivación y alegría.



Foto 4

Al finalizar esta actividad, se compartió el post cuestionario sobre conocimientos generales de anticoncepción y consecuencias del embarazo no deseado (ver anexo 13) para evaluar lo aprendido durante las sesiones impartidas, el cual fue el mismo cuestionario que se compartió al inicio, ya que se utilizó para evaluar si posterior a las presentaciones responden de forma correcta las preguntas. Se finalizó la actividad resolviendo el cuestionario.

El día 27 de septiembre se realizó la actividad de la carta individual que incluye compromisos personales para el cumplimiento del plan de vida a largo plazo y posterior a ello se brindó un espacio para socializar algunos resultados de los estudiantes voluntarios y terminamos con la encuesta de satisfacción (ver anexo 15). Agradecemos a los distintos grupos de los estudiantes y a los maestros por la atención brindada, la participación y el apoyo.



Foto 5

Propuesta de población beneficiada directamente y actividad realizada	Cantidad de población alcanzada con las acciones en salud realizadas	Porcentaje de cumplimiento de propuesta de población beneficiada directamente
Población meta: -92 estudiantes Actividades realizadas: -Pretest sobre conocimientos generales de anticonceptivos y consecuencias del embarazo -Creación del plan de vida -Encuesta de satisfacción -Post test de conocimientos generales de anticonceptivos y consecuencias del embarazo.	70 estudiantes 35 mujeres 35 hombres	76%
Actividad realizada: -Entrega de material de la campaña "Yo decido" Población beneficiaria: -80 estudiantes -4 maestros	80 estudiantes 4 docentes	100% 100%

A continuación, se muestran los resultados más relevantes del pre y post cuestionario:

El 98.6% de los estudiantes que respondieron el post cuestionario logran identificar las consecuencias para el recién nacido, producto del embarazo adolescente no deseado.

Además, se logra observar en el pre cuestionario solamente que un 34.3% de estudiantes identifican que el embarazo adolescente es el que ocurre entre los 11 y 19 años luego, en el post cuestionario el 60% responde de forma correcta.

Así mismo, se logra observar en el post cuestionario que hay un aumento del conocimiento general sobre el funcionamiento de los métodos anticonceptivos, así como la correcta identificación de estos, sus clasificaciones y cuáles anticonceptivos pueden ser utilizados por la mujer o por el hombre.

De acuerdo a los resultados de la encuesta de satisfacción se observa que el parámetro mejor evaluado fue en el que el facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos, donde el 98.6% respondió que estaba totalmente de acuerdo; el parámetro con menor puntuación es donde se menciona que el taller ayudo a tomar conciencia sobre la paternidad, donde solamente un 66.7% de los estudiantes respondió que estaba completamente de acuerdo.

El 95.8% de los estudiantes brindó una calificación de 10 sobre la satisfacción general del taller, el 25% brindó una nota de 9 y solamente un 1.4% brindo una nota de 8 puntos.

XII. LIMITANTES

Durante la realización del proyecto se tuvieron limitantes para alcanzar el total de población meta y la valoración de las recomendaciones dadas en la presentación del PIP:

-Disponibilidad limitada de tiempo para abarcar toda la población estudiantil propuesta dentro del objetivo general.

-Inasistencia de los estudiantes en los días en los cuales se habían programado las actividades con el centro escolar.

-Actividades internas de la escuela que coincidían con los días programados para la realización del proyecto por ej. Intramuros escolares, exámenes, días feriados, etc.

-Atrasos en el cumplimiento del cronograma y por lo tanto de las actividades planificadas debido a alertas nacionales por lluvias y alerta del dengue.

-Falta de apoyo por parte de autoridades en la unidad de salud para el acompañamiento psicológico durante la realización del proyecto de vida con los estudiantes del centro escolar.

-Dificultad para capacitar a los docentes del centro escolar debido a incompatibilidad de horarios para poder impartir el taller.

XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

13.1. Conclusiones

-A pesar de las limitaciones que se encuentran para brindar temáticas sobre sexualidad y reproducción, se logró aumentar el conocimiento a través de las charlas impartidas y los cuestionarios sobre métodos anticonceptivos.

--La mayoría de estudiantes reconocen que la etapa adolescente es una edad en la que no se está preparado física, mental, emocionalmente para afrontar un embarazo adolescente y la totalidad de la población excluye de su proyecto de vida a corto plazo el ser padres adolescentes.

-En la actualidad no se imparte información continua sobre las temáticas de anticoncepción, sexualidad y reproducción que vincule la participación de los estudiantes y su entorno familiar siendo estos actores claves en la prevención del embarazo adolescente, sin embargo; a través de este taller si se identificó una mejoría en el conocimiento sobre las consecuencias del embarazo adolescente que se logró ver reflejado en el resultado de los cuestionarios.

13.2. Recomendaciones

Establecer dentro del programa de materia OPV unidades de desarrollo que aborden temáticas como la salud sexual, orientación sexual, anticoncepción, derechos humanos y reproductivos de manera periódica y estandarizada a todos los alumnos de bachillerato.

Brindar capacitaciones constantes a personal docente y administrativo sobre las consecuencias del embarazo adolescente y como prevenirlos, para

favorecer el conocimiento e identificación de riesgos en sus estudiantes y poder proporcionarles la orientación adecuada a los mismos.

Realizar actividades mensuales con estudiantes desde 8vo grado a bachillerato que refuercen el proyecto de vida y el deseo de superación para que estos puedan desarrollarse personal, profesional y académicamente en el futuro.

Implementar un consejero estudiantil y/o apoyo psicológico que brinde soporte y orientación a los estudiantes sobre su salud mental favoreciendo el empoderamiento en la toma de decisiones propias en beneficio de su salud mental, física y psicológica.

XIV. GLOSARIO

Meshicas: En el periodo de la conquista de El Salvador, los españoles trajeron consigo aborígenes del territorio mexicano como tlaxcaltecas, aztecas y acolúas a los que se les daba el nombre genérico de meshicas o mexicanos.

Capacitar: implica proporcionar a una persona las habilidades y conocimientos que lo hagan más apto y diestro en la ejecución de dicho trabajo.

Beneficiario: persona a la que se reconoce o que obtiene un beneficio.

XV. ANEXOS

Anexo 1: Resultados del diagnóstico de la localidad

Datos generales de la localidad

País: El Salvador

Departamento: San Salvador, Mejicanos

Localidad: Centro Educativo "Amalia Viuda de Menéndez

Características de la localidad

A. Población

Edad	# Mujeres	# Hombres	#Total
0-14 años	5,917	6,581	12,489
15- 49 años	17,641	17,491	35,132
49 +	11,609	8,146	19,755
Total	35,221	32,218	67,439

B. Nivel institucional

Nivel	% Mujeres	% Hombres	% Total
Alfabetos	92.3%	95.8%	100%
Analfabetos	7.6%	4.2%	100%
Total	100%	100%	100%

C. Personas con discapacidad

Existe un registro de personas con discapacidad en la localidad	Si
Si la respuesta es sí, escriba el número de personas con discapacidad	5,518

¿Qué tipo de discapacidades son más comunes? Si no hay registro, las que percibe por favor estimar el porcentaje.

Discapacidades visuales aun utilizando lentes	37.7%
Discapacidad relacionada con caminar o la movilización	32.5%

D. Principales actividades productivas de la población

Actividades	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Manufactura	-	N/A			
Minería	-	N/A			
Pesca	-	N/A			
Piscicultura	-	N/A			
Petrolera	-	N/A			
Industria	-	N/A			
Turismo	-	N/A			
Otros	100%	Aquellos que se identifican con el estado de bienestar de la X población, especialmente en el área de educación, sanidad y atención de la misma.	X		Son favorables, puesto que por medio de ellos se favorece la educación de la población, aumentando el conocimiento que permite el empoderamiento de los estudiantes.

Paredes	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Adobe	15%	La mayor parte de las viviendas es de adobe	X		Provee mayor seguridad en la estructura de las viviendas
Ladrillo	85%		X		Es un material fuerte, que resiste y sostiene de forma adecuada la casa.
Madera	-	N/A			
Caña	-				
Otro	-	N/A			
Techo	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Cemento	5%		X		Provee adecuada protección a las diferentes condiciones ambientales

Teja	35%				Provee adecuada protección a las diferentes condiciones ambientales.
Paja	-				
Madera	-				
Caña	-				
Plástico	-				
Otro	60%	La mayor parte de techos de la localidad son de lamina	X		Provee adecuada protección a los distintos ambientes
Servicio higiénico	%	Descripción	+	-	¿Por qué?
Servicio Público (alcantarillado)	83.5%	Una buena parte de la población posee el servicio de alcantarillado, lo cual es algo positivo	x		Evita la proliferación de enfermedades y acumulación de desechos humanos.
Letrina	7.17%		x		Si no hay una adecuada forma de eliminación puede ser foco de acumulación de desechos y por lo tanto causar distintos tipos de enfermedades.
Pozo ciego	-				
Campo abierto	-				
Otro	-				

Alimentos	+	-	Descripción		
Alimentos que se producen en la localidad			N/A		
Alimentos de mayor consumo			N/A		
Servicios en la localidad	Si	No	+	-	¿Cuántos? Nombre
Escuelas	X				Centro Escolar Amalia Vda. de Menéndez Centro Escolar Japón Centro Escolar 22 de junio Centro Escolar colonia san simón Centro Escolar Profesora Adelina Figueroa De Pacheco Centro Escolar Antonio Najarro Centro Escolar Republica de Francia Escuela de Educación Especial de Mejicanos Centro Escolar comunidad jardín, Colonia jardín Escuela de Educación Parvularia Las Colinas Centro Escolar Colonia San Ramon
Colegios	X				Colegio Marista San Alfonso Colegio Bradford Colegio Eucarístico María Teresa Colegio Jardín Colegio Palas Atenea Colegio Genesis Colegio Marie Paul Colegio Santa María
Universidades		X			No hay universidades en la localidad
Servicios de salud/publico	X				Unidad De Salud Intermedia de Mejicanos, Hugo Morán Quijada
Servicios de salud privado	X				clínicas privadas
Suministro de agua	Si	No	+	-	¿Por qué?
Potable	X		X		Provee agua que es segura para el consumo y para su uso de actividades diarias.

Entubado	X		X		Permite servicio de agua para realizar actividades cotidianas	
Pozo	X			X	Existe la posibilidad que sea un agua apta para el consumo, sin embargo, no se cuenta con la total seguridad que sea un agua potable.	
Tanquero		X				
Lluvia	X			X	El agua lluvia puede ser foco de infecciones y proliferación de enfermedades ya que no es un agua apta para el consumo	
Rio	X			X	No es un agua apta para el consumo y el uso de actividades diarias y además puede haber contaminación directa del rio que puede afectar a las zonas aledañas.	
Lago		X				
Otro						
Eliminación de basura	Si	No	+	-	¿Por qué?	
Recolector	X		X		Evita la acumulación de basura y por lo tanto la proliferación de enfermedades	
Quema	X			X	Aumenta la contaminación	
Entierra	X			X	Foco de contaminación y enfermedades.	
Otros	X			X	Tiran basura en la calle o en ríos y quebradas.	
Vías hacia la localidad					Si	No
Asfalto					X	
Cemento					X	
Piedra					X	
Rio						X
Otro						

Servicios básicos						Si	No
Luz eléctrica						X	
Teléfono						X	
Transporte publico						X	
Distancia desde la localidad hasta	Km	Tiempo	+	-		¿Por qué?	
Centro poblado							
Centro de salud	550 mts	6 minutos a pie	X			Cercanía con el centro de salud y la escuela.	
Medios de comunicación que se generan desde la localidad y una descripción			No		+		-
TV	Si:	Nombre	X				
Radio	Si:	Nombre	X				
Prensa escrita	Si:		X				
Medios de comunicación más vistos/escuchados/leídos y una descripción						+	-
TV	Canal 2,4 y 6 donde se obtienen noticias nacionales					X	
Radio	Distintas emisoras para escuchar música o noticias nacionales.					X	
En su localidad o área de influencia existen	Si	No	#	Descripcion/tipo	+	-	Por qué
Fabricas		X					
Empresas agropecuarias		X					
Fincas agropecuarias		X					
Almacenes agropecuarios		X					
Bares/cantinas	X		5	Establecimientos que proveen consumo de bebidas alcohólicas		X	Establecimientos que proveen consumo de bebidas alcohólicas
Casas de tolerancia		X					

Ladrilleras		X				
Gasolineras	X		3	Establecimiento que provee gas, diésel.	X	Muchas personas utilizan carros, motocicletas como medio de transporte hacia los diferentes
Talleres automotrices	X		10	Servicios reparación repuestos automóviles.	X	Favorece el mantenimiento del medio de transporte de las personas con auto.
Talleres artesanales		X				
Carpinterías		X				
Cercanías de aguas servidas		X				
Botaderos de basura	X		1	Vertederos de basura de la comunidad de mejicanos	X	Favorece a la acumulación de basura y por lo tanto proliferación de moscas, cucarachas y animales que pueden transmitir enfermedades, además de contribuir a la contaminación
Otros riesgos		X				
Servicios	Existen		#	Atiende		
	Si	No		Control prenatal	Partos	Vacunas
Auxiliar enfermería	X		10	-	X	X
Curandero, shaman, jampiris		X	-	-	-	-
Enfermero	X		45	-	-	X
Farmacia	X		29	-	-	-
Medico	X		60	X		X

Obstetras	X		23	X	X	
Partera/comadrona	X		3	X	X	
Promotor/Brigadista de salud comunitaria	X		30			X
Salud sexual y reproductiva	Sí	No	+	-	¿Por qué?	
¿Existen servicios de SSR en su localidad?	X		X		Si existen, unidades de salud de FOSALUD, MINSAL, médicos privados.	
¿Son públicos, privados, ONGs?	X		X		Públicos y privados	
¿Qué tipo de servicios prestan, costos, horarios?	<ul style="list-style-type: none"> -Charlas educativas, -Campañas educativas -Proveen métodos de anticoncepción gratis -Planificación familiar -Controles prenatales -Inmunizaciones -Atención materno infantil 					
¿Qué actores sociales apoyarían al programa de SSR, especialmente para adolescentes?	<ul style="list-style-type: none"> -Centros de salud -Alcaldías -Centros de gobierno -Centros educativos tanto privados como públicos. 					
¿Quiénes se opondrían a un programa de SSR?	<ul style="list-style-type: none"> -Padres de familia -Iglesia 					
¿Cómo califica usted la accesibilidad de la población a los servicios de la SSR, referente a:						
Costos: 7	Horario: 10	Transporte: 2	Seguridad en la zona: 5			
Aspectos culturales			Descripción			
Idioma/lengua			Toda la población habla en castellano			
Prácticas tradicionales en salud			Utilización de remedios casero			
Prácticas generalizadas en la localidad respecto a:			+	-	Descripción	
Embarazo			X		Se da atención preconcepcional, atención prenatal	
Parto			X		Cuidados postparto, atención al recién nacido y a la mujer postparto	
Discapacidad				X	Se da consulta general, consejería y referencia a hospitales cuando se detecta alguna discapacidad o	

			referencia a algún centro de rehabilitación.
Planificación familiar		X	Consejería sobre distintos métodos de planificación e incluso atención preconcepcional.
Creencias en la localidad	+	-	Descripción
Embarazo		X	Muchos no son planificados, se tiene la creencia que los hijos son más una bendición de Dios que una decisión planeada.
Parto		x	No se ve como una etapa importante que requiera cuidado
Discapacidad		x	Algo que se tiene que esconder, se critica y se ve de menos.
Insumo	Marca		Contenido/composición de cada insumo o producto
Semillas	N/A		
Fertilizantes	N/A		
Pesticidas	N/A		
Otros químicos	N/A		
Nombre del centro: Centro escolar “Amalia Viuda de Menéndez”			
Período de registro de los datos de la última gestión. Desde: 01/01/23 Hasta: 10/11/23			
Enfermedades más frecuentes			
Enfermedades infecciosas de vía aérea superior (faringitis, amigdalitis)	Adultos Adultos mayores Niños menores de 10 años		
Gastroenteritis, diarrea	Adolescentes Niños menores de 10 años		
Enfermedades del tracto urinario (IVU)	Adultos Embarazadas		
Enfermedades crónicas no transmisibles (Diabetes mellitus, Hipertensión Arterial)	Adultos Adultos mayores		
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		
-Nutrición -Lactancia materna -Enfermedades transmisión sexual -Planificación familiar	Una vez a la semana con diferentes sectores de la población.		

Anexo 2: Resultado de las encuestas

PREGUNTA	MUJERES				HOMBRES			
	No sabe, no	%	P	G	No sabe, no	%	P	G
Ha identificado en su localidad instituciones que trabajen en el tema de prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer	49	94.2%	X	4	37	92.5%	X	4
¿Usted o su pareja están esperando un bebe?	52	100%		1	40	100%		1
¿En su familia o la de su pareja han nacidos bebés con alguna discapacidad?	42	80.7%	X	1	33	82.5%	X	1
¿Necesita usted o su pareja un control médico antes de un embarazo?	27	52%	X	5	21	52.5%	X	5
¿Conoce algún establecimiento de salud donde le brinden atención a usted y a su pareja si desean un embarazo?	14	26.9%		3	17	42.5%	X	3
¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted?	31	59.6%	X	3	24	60%		1
¿Conoce qué tipo de sangre tiene su pareja?	49	94.2%	X	3	34	85%	X	3
¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	28	53%	X	3	24	60%	X	3
¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	13	25%		4	8	20%	X	4
¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual?	26	50%		4	15	37.5%	X	4
¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	26	50%		4	14	35%	X	4
¿Conoce usted algún método para protegerse de infecciones de transmisión sexual?	10	19.2%		2	7	17.5%	X	2
¿Ha utilizado usted o su pareja métodos de planificación familiar?	33	63.4%	X	5	32	80%	X	5
¿Si una mujer queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	22	42.3%		3	21	52.5%	X	3

Si usted es mujer ¿Tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	34	65.2%	X	5	30	75%	X	5
¿Considera importante tener un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo?	5	9.6%		2	8	20%	X	2
¿Se encuentra usted tomando ácido fólico y hierro?	7	13.4%		1	33	82.5%	X	1
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención medica?	14	26.9%		3	16	40%		2
¿Conoce sobre signos y síntomas de alarma después del parto y la importancia de buscar atención medica?	27	52%	X	4	22	55%	X	4
Si se planifica para quedar embarazada, ¿Se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	20	38.4%		5	14	35%		2
¿Cuál de las siguientes conductas las ¿Considera de riesgo si usted o su pareja desea un embarazo o está embarazada?								
Consumir alcohol/droga	7	13.4%		5	5	12.5%		5
Fumar	6	11.5%		5	4	10%		5
Convivir con una persona fumadora	13	25%		3	9	22.5%		3
Auto medicarse	15	28.8%		3	15	37.5%		3
Violencia intrafamiliar	9	17.3%		2	10	25%		2
Contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas	11	21.1%		3	7	17.5%		3
Convivir con gatos y palomas	29	55.7%	X	3	23	57.5%	X	3
Cocina con leña	28	53.8%	X	4	18	45%		4
Depresión durante y después del embarazo	12	23.07 %		3	13	32.5%		3
Violencia obstétrica	16	30.7%		4	12	30%		4

Análisis de las encuestas

1. El desconocimiento sobre instituciones que trabajen en el tema de la prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer alcanzó casi la totalidad de los encuestados en el centro escolar, con un 94.2% en la población femenina y un 92.5% en la población masculina.
2. Un 80.7% de la población femenina encuestada en el centro escolar Amalia niega o desconoce si en la familia han nacido bebés con alguna discapacidad, mientras que en la población masculina va en un 82.5%.
3. Un 52% de la totalidad de la población femenina encuestada responde que no es necesario o que desconoce si es necesario un control médico tanto para la mujer como su pareja antes de iniciar con el embarazo, mientras que en la población masculina esta cifra es de un 52.5%.
4. El 26.9% de la población femenina y el 42.5% de la población masculina encuestada en el centro escolar Amalia desconoce establecimientos de salud donde se pueda brindar atención a la mujer y a la pareja en caso de desear un embarazo.
5. Según los resultados el 59.6% de la población femenina y 60% de la población masculina desconoce sobre su tipo sanguíneo
6. Un 94.2% de la población femenina y el 85% de la población masculina encuestada desconoce cuál es el tipo sanguíneo de su pareja actual
7. De los resultados finales de las encuestas realizadas a los estudiantes del centro escolar Amalia, se observa que un 53% del total de las encuestadas femeninas y el 60% de la población masculina encuestada, desconocen la importancia y la necesidad que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que puedan nacer bebés sanos

8. Con respecto al peligro que existe al tener hijos entre familiares porque puede ser riesgo para la salud del bebe por nacer, un 75% de la población femenina y un 80% de la población masculina encuestada respondió que tener hijos entre familiares si representa un riesgo de la salud del bebe por nacer.

9. El 50% de las mujeres encuestadas respondió que no pueden reconocer cuando una mujer o un hombre tienen una infección de transmisión sexual; mientras que la población masculina que no puede reconocer representa un 62.5%.

10. Así mismo, el 50% de la población femenina encuestada y el 35% de la población masculina en el centro escolar responde que no o que desconoce si una infección de transmisión sexual durante el embarazo puede llegar a afectar la salud del bebe por nacer. 11. El 80.8% de la población femenina y el 82.5% de la población masculina de 3° ciclo del centro escolar responde que si conocen métodos para protegerse de infecciones de transmisión sexual.

12. El 63.4% de las mujeres encuestadas y el 80% de los hombres encuestados en el centro escolar Amalia respondieron que nunca han utilizado métodos de planificación familiar con su pareja.

13. En cuanto al conocimiento sobre el riesgo de utilizar métodos anticonceptivos durante el embarazo, el 42.3% de la población femenina y el 52.2% de la población masculina encuestada responden que desconocen si es peligroso.

14. El 65.2% de las mujeres encuestadas y el 75% de los hombres encuestados responden que no se automedicarían en caso de tener un retraso en la menstruación.

15. El 90.4% de la población femenina y el 80% de la población masculina de 3° ciclo del centro escolar si considera que es importante y necesario un buen estado nutricional antes de iniciar un embarazo.

16. El 13.4% de la población femenina y el 82.5% de la población masculina encuestada refieren que no se encuentran tomando ácido fólico y hierro.

17. De los resultados observados en las encuestas, el 26.9% de la población femenina y el 40% de la población masculina desconoce sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo y la importancia de buscar atención médica.

18. De los resultados observados en las encuestas, el 52% de la población femenina y el 55% de la población masculina desconoce sobre los signos y síntomas de alarma posterior al parto y la importancia de buscar atención medica

19. El 38.4% de la población femenina y el 35% de la población masculina encuestada responden que no o que no saben si con la planificación de un embarazo se pueden evitar futuras enfermedades del bebé.

20. En cuanto a las conductas que representan un riesgo si se desea un embarazo o si la persona está embarazada tenemos los siguientes resultados: Un 13.4% de la población femenina y el 12.5% de la población masculina responden que consumir alcohol o drogas no representa un riesgo para la salud del bebé por nacer.

Un 11.5% de la población femenina y el 10% de la población masculina responden que fumar no representa un riesgo para la salud del bebé por nacer. El 25% de la población femenina y el 22.5% de la población masculina responden que convivir con una persona fumadora no es riesgo para la salud del bebé por nacer.

Un 28.8% de la población femenina y el 37.5% de la población masculina refieren que la automedicación no representa un riesgo a la salud del bebé por nacer.

Un 21.1% de la población femenina y el 17.5% de la población masculina refieren que no o que desconocen si el contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas representan un riesgo para la salud del bebé por nacer.

El 17.3% de la población femenina y el 25% de la población masculina refieren que no o que desconocen si la violencia intrafamiliar representa un riesgo para la salud del bebé por nacer. El 55.7% de la población femenina y el 57.5% de la población masculina refieren que no consideran o que desconocen si convivir con gatos y palomas durante el embarazo representan un riesgo para la salud del bebé por nacer.

Un 53.8% de la población femenina y el 45% de la población masculina refieren que no o que desconocen si cocinar con leña representan un riesgo para la salud del bebé por nacer.

El 23.07% de la población femenina y el 32.5% de la población masculina niegan o desconocen si la depresión durante y después del embarazo puede afectar la salud del bebé por nacer.

El 30.7% de las mujeres encuestadas y el 30% de la población masculina responden que no o que no conocen si la violencia obstétrica representa un peligro para la salud del bebé por nacer.

Anexo 3: Resultados del mapa de actores

	#	Entidad	Representantes	Dirección	Teléfonos
ACTORES POLITICOS	1	CONAPINA	Lic. Álvaro Ernesto Clemente Castillo	Colonia Costa Rica, Av. Irazu y final calle Santa Marta N° 2, San salvador	2511-5455
	2	AECID		Oficina técnica de cooperación, calle 2, N° 285, entre calle La Reforma y calle Loma Linda, colonia San Benito, San Salvador, San Salvador	2218-0100
ACTORES SOCIALES	1	Unidad de salud Mejicanos	Dr. William Alexander Asuncion Roque	Calle al volcán, colonia San Antonio, Zona de la Zacamil, Mejicanos	2272-1145
	2	Unidad de salud Cuscatancingo	Dr. Luis Ángel Huevo Abarca	Colonia Santa Clara, calle ppal. n°1, Municipio Cuscatancingo, San Salvador	2286-1192
	3	Unidad de salud Zacamil	Mirian Regina Soto Hernández	Final Av. Pirncesa Chasca, ciudad futura tercera etapa, Cuscatancingo, San Salvador.	2204-0246
	4	HN "Dr. Juan José Fernández" Zacamil	Dr. Cesar Exequiel Delgado Acosta	Calle la Ermita y Avenida Castro Moran, Urbanización José Simeón Cañas, Colonia Zacamil, Mejicanos, San Salvador.	2594-5000,

Email/Web	Principales actividades	Recursos destinados	Equipo técnico (Talento humano)
Info@conna.gob.sv	Protección integral de la niñez y adolescencia. Cumplimiento de los derechos de niñas y niños y adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> -Capacitaciones y talleres. -Asistencia técnicas a instituciones -Acreditación de programas de las entidades de la niñez y adolescencia -Registro de entidades de atención a niñez y adolescencia. -Registro de asociaciones de promoción y asistencia a los derechos de la niñez y adolescencia. 	<ul style="list-style-type: none"> -Abogados -Jueces -Actores políticos
Otc.elsalvador@aecid.es	-La cooperación con El Salvador se rige por el Marco de Asociación País El Salvador-España 2023-2026, que prioriza el desarrollo económico, la educación, la igualdad de género, el acceso al agua y saneamiento y la gobernabilidad democrática.	<ul style="list-style-type: none"> -Lucha contra la pobreza juvenil, prevención de la violencia y maltrato infantil -Acceso al empleo juvenil -Acceso a servicios básicos mediante la lucha contra la pobreza infantil. 	-ingenieros, licenciados, capacitadores
Luis.aguila@salud.gob.sv	Primer nivel de atención en salud que provee servicios como: atención integral en el continuo de la vida, consulta médica general y consulta médica especializada	<ul style="list-style-type: none"> -Consultas gratuitas generales y especializadas -Vacunación a la población general -Planificación familiar -Charlas educativas -Campañas dirigidas a la comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> -Médicos -Enfermeros de laboratorio -Personal de seguridad -Radiólogos
Luis.huezo@salud.gob.sv	Primer nivel de atención en salud que provee servicios como: atención integral en el continuo de la vida, consulta médica general y consulta	<ul style="list-style-type: none"> -Consultas gratuitas generales y especializadas -Vacunación a la población general 	<ul style="list-style-type: none"> -Médicos -Enfermeros de laboratorio -Personal de

	médica especializada	-Planificación familiar -Charlas educativas -Campañas dirigidas a la comunidad	seguridad -Radiólogos
Regina.soto@salud.gob.sv	Primer nivel de atención en salud que provee servicios como: atención integral en el continuo de la vida, consulta médica general y consulta médica especializada	-Consultas gratuitas generales y especializadas -Vacunación a la población general -Planificación familiar -Charlas educativas -Campañas dirigidas a la comunidad	-Médicos -Enfermeros -Personal de laboratorio -Personal de seguridad -Radiólogos
oir@salud.gob.sv	Atención especializada de 2° nivel que ofrece servicios de emergencia y consulta externa, además servicios de exámenes de gabinete y clínicas especializadas de hipertensión y de percepción de personas viviendo con VIH	-unidad de emergencias -Consulta externa especializada -Terapia física -Cirugías -Laboratorio clínico -Clínica para personas con HTA -Clínicas para personas viviendo con VIH -Banco de sangre.	-Médicos -Enfermeros -Personal de laboratorio -Personal de seguridad -Radiólogos

Anexo 4: Políticas públicas y normativas en el país

Políticas nacionales

Elementos contiene la Constitución, favorables y desfavorables, para la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer, niños y niñas hasta los dos años.

Elementos contenidos en la constitución	+	-
Art.1.- El Salvador reconoce a la persona humana como el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común.	X	
Art. 2.- Toda persona tiene derecho a la vida, a la integridad física y moral, a la libertad, a la seguridad, al trabajo, a la propiedad y posesión, y a ser protegida en la conservación y defensa de los mismos.	X	
Art. 11.- Ninguna persona puede ser privada del derecho a la vida, a la libertad, a la propiedad y posesión, ni de cualquier otro de sus derechos sin ser previamente oída y vencida en juicio con arreglo a las leyes; ni puede ser enjuiciada dos veces por la misma causa.	X	
Art. 34.- Todo menor tiene derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral, para lo cual tendrá la protección del Estado.	X	
Art. 36.- Los hijos nacidos dentro o fuera de matrimonio y los adoptivos, tienen iguales derechos frente a sus padres. Es obligación de éstos dar a sus hijos protección, asistencia, educación y seguridad.	X	
Art. 53.- El derecho a la educación y a la cultura es inherente a la persona humana; en consecuencia, es obligación y finalidad primordial del Estado su conservación, fomento y difusión.	X	
Art. 69.- El Estado proveerá los recursos necesarios e indispensables para el control permanente de la calidad de los productos químicos, farmacéuticos y veterinarios, por medio de organismos de vigilancia.	X	
Art. 119.- Se declara de interés social la construcción de viviendas. El Estado procurará que el mayor número de familias salvadoreñas lleguen a ser propietarias de su vivienda. Fomentará que todo propietario de fincas rústicas proporcione a los trabajadores residentes habitación higiénica y cómoda, e instalaciones adecuadas a los trabajadores temporales; y al efecto, facilitará al pequeño propietario los medios necesarios	X	
Art. 42 Las leyes regularán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores	X	
Art. 42.- La mujer trabajadora tendrá derecho a un descanso remunerado antes y después del parto, y a la conservación del empleo. Las leyes		X

<p>regulararán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores.</p>		
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA Art. 8 Extracción de la leche materna: se refiere a la técnica utilizada para extraer la leche materna de los pechos de la madre de forma manual o mecánica, esta técnica debe de ser utilizada en aquellos casos en los que la madre se encuentre separada de su bebé, condiciones de salud de la mamá o su bebé y por finalización de la licencia de maternidad.</p> <p><i>No se menciona la importancia de las asesorías con respecto a la adecuada extracción de leche materna para la conservación de la calidad de este, para madres que deben comenzar a trabajar, además de faltar la implementación de dar insumos para la extracción de leche materna en las unidades de salud.</i></p>		X
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA Art. 11.- Las madres y los recién nacidos tienen derecho a: a) El contacto piel a piel inmediato el cual ayuda a establecer el inicio temprano de la lactancia materna. El bebé deberá ser recibido por su madre y colocado sobre su pecho para el contacto piel a piel, permaneciendo allí durante la primera hora de vida; incluidos los bebés nacidos por cesárea, siempre que las condiciones de salud de ambos lo permitan</p> <p><i>Falta mencionar que ante el caso de que las condiciones maternas no sean las adecuadas el padre puede ser instrumento para el cumplimiento del contacto piel a piel, y para que dicho vínculo no se pierda.</i></p>		X
<p>LEY DE LA LACTANCIA MATERNA Art. 27.- Se prohíbe la publicidad de sucedáneos de la leche materna, así como de utensilios tales como chupones, biberones, entre otros; que desalienten la práctica de la lactancia materna.</p> <p><i>Es desfavorable porque no se incluye la importancia de los sucedáneos en aquellos niños prematuros como en aquellos que ya cumplieron los 6 meses de lactancia exclusiva además de no explicarse los demás riesgos del uso de chupones y biberones.</i></p>		X

Acuerdos	Modo de operativizar	Instancia	+	-
CIPD (Cairo)	Unidad de atención y cuidados de salud a la persona adulta.		X	
CIPD +5	<ul style="list-style-type: none"> • Se analizó la promoción de la igualdad de género, la equidad y la potencia científica de papel de la mujer” y la “Promoción de la salud reproductiva, incluida la planificación de la familia, la salud sexual y los derechos reproductivos. • Anticonceptivos de emergencia controlados por la mujer. • Prevención y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual, incluidas enfermedades como el VIH • Derechos reproductivos de los adolescentes 	<p>ISDEMU: Dirige, ejecuta y vigila el cumplimiento de las políticas públicas de la mujer, ej: Ciudad Mujer.</p> <p>Ministerio de Salud: programa de planificación familiar, programa de atención preconcepcional</p> <p>Ministerio de Salud: Plan estratégico nacional multisectorial de VIH e ITS</p> <p>Ministerio de salud: programa nacional de adolescentes</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>	
CCMM	Se estableció que los Estados partes en los pactos internacionales de derechos humanos tienen la obligación de garantizar a hombres y mujeres la	+Instituto salvadoreño para el desarrollo de la mujer (ISDEMU)	X	

	<p>igualdad en el goce de todos los derechos económicos, sociales, culturales, civiles y políticos.</p> <p>Y para lograr dichos objetivos estratégicos y medidas para el progreso de las mujeres y el logro de la igualdad de género en el país se han establecido políticas y leyes que regulan su cumplimiento:</p> <p>+Política Nacional de la Mujer. +Plan Nacional de igualdad 2021-2025 +Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la discriminación contra la mujer. +Ley Especial Integral para una vida libre de violencia contra la mujer. + Ley contra la violencia intrafamiliar +Ley Nacer con Cariño +Ley Crecer Juntos +LEPINA</p>	<p>+ Sistema Nacional para la Igualdad Sustantiva (SNIS) +Procuraduría para la defensa de los derechos de la mujer y la familia +Juzgados Especializados para una vida libre de violencia +Tribunales especializados de género + Ciudad Mujer.</p>		
ODS	<p>1- Objetivo: Fin de la pobreza 2- Hambre cero 3- Salud y bienestar 4- Educación de calidad 6- Agua limpia y saneamiento 8- Trabajo decente y crecimiento económico 10- Reducción de las desigualdades 11- Ciudades y comunidades sostenibles 13- Acción por el clima 16- Paz y Justicia e instituciones sólidas 17- Alianzas para lograr los objetivos</p>	<p>1- Red solidaria, Semilla mejorada, Programa Plan. 2- Alimentación saludable en escuelas 3- MINSAL, FOSALUD, ISSS, ISBM. 4- Crecer y aprender saludables y Ley general de educación 6- Saneamiento ambiental 10- Sistema de protección social y universal, ISDEMU por medio de Ciudad mujer</p>	X	

		<p>, Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la discriminación contra la mujer</p> <p>13. Incorporar medidas relativas al cambio climático en las políticas, estrategias y planes nacionales. Mejorar la educación, la sensibilización y la capacidad humana e institucional sobre el cambio climático, la reducción de sus efectos y la alerta temprana.</p> <p>16. FGR, corte suprema de justicia. PPDDH</p>		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
Atención integral a las y los adolescentes LEY CRECER JUNTOS Art 26 Embarazo en niñas y adolescentes Art 51 Atención educativa para adolescentes con discapacidad LEPINA	<p>-Tamizajes, pruebas diagnósticas que permitan la prevención y detección temprano de discapacidad</p> <p>- Acceso a la educación integral de la sexualidad y atención a la salud s y reproductiva</p> <p>- programas de prevención tratamiento y rehabilitación: por medio de grupo de autoayuda para adolescentes embarazo,</p> <p>Citas con fisioterapeuta y seguimiento, CRINA, CALE, ISNA</p> <p>-Garantizar el acceso a la atención educativa y eliminar</p>	<p>Nacional:</p> <p>MINED</p> <p>CONAPINA</p> <p>MINSAL</p>	X	

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>las barreras, tanto público, como privado</p> <p>-Creación De comité de protección de niñez y adolescencia a nivel municipal</p> <p>-Implementar políticas públicas y programas específicos para prevención y atención del embarazo en niñas y adolescentes.</p> <p>-Garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes mediante el Sistema Nacional de Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia</p>			
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p>	<p>Ley Nacer con Cariño: "Ley de Nacer con Cariño" es una legislación aprobada en El Salvador en 2020. Su objetivo es promover el parto humanizado y garantizar que las mujeres reciban un trato respetuoso y digno durante el proceso de parto. La ley busca asegurar que se brinde atención médica de calidad, que se respeten los derechos de las mujeres y que se promueva el vínculo afectivo entre la madre y el recién nacido.</p>	<p>Ministerio de Salud FOSALUD CONAPINA MINED</p> <p>Municipal: Alcaldía Municipal</p>		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>LEPINA: La Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia en El Salvador es una legislación que establece derechos y protecciones para los niños y adolescentes en el país. Fue promulgada para garantizar su bienestar, desarrollo integral y protección frente a cualquier forma de violencia, abuso o explotación.</p> <p>La "Ley Crecer Juntos" es una iniciativa implementada en El Salvador que busca promover el desarrollo económico y social del país a través de la inversión en programas y proyectos dirigidos a la niñez y la juventud. Esta ley se centra en garantizar el acceso a la educación, la salud, la alimentación y otros servicios básicos para los niños y jóvenes salvadoreños, con el objetivo de brindarles oportunidades equitativas y mejorar su calidad de vida. Además, busca reducir la desigualdad y la pobreza, así como fomentar la inclusión social y el desarrollo humano integral.</p> <p>La "Ley de Desarrollo de la Comunidad" en El Salvador es una legislación que tiene como objetivo promover el desarrollo integral de las comunidades a</p>			

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>través de la participación ciudadana, la inversión en infraestructura básica y el fortalecimiento de la cohesión social. Esta ley busca mejorar las condiciones de vida de las personas en las comunidades, especialmente aquellas que enfrentan desafíos socioeconómicos. Al fomentar la participación activa de los ciudadanos en la toma de decisiones y en la implementación de proyectos, se espera impulsar el desarrollo sostenible a nivel local.</p>			
<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)</p>	<p>Es una legislación aprobada en 2020, su objetivo es promover un parto humanizado. Y garantizar que todas las mujeres reciban un trato digno y respetuoso en el proceso del parto. La presente ley tiene por objetivo garantizar y proteger los derechos de la mujer aun desde su embarazo, parto y puerperal, así como los derechos de las niñas y niños nacido bajo esa iniciativa.</p> <p>(Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia) Tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos y facilitar el cumplimiento de los deberes</p>	<p>MINSAL (Ley nacer con cariño)</p>		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>de toda niña, niño y adolescente en El Salvador, independientemente de su nacionalidad.</p> <p><i>Derechos de los niños, niñas y adolescentes:</i> <u>Derechos de supervivencia (art 21 – 36):</u> Derecho a la vida, salud, seguridad social y medio ambiente. <u>Derecho al desarrollo (art 72-82):</u> de la personalidad, educación y cultura. <u>Derechos de participación: petición (art. 92);</u> libertad de expresión (art. 93); Derecho de opinar y ser oído (art. 94); acceso a la información (art. 95); libertad de pensamiento, conciencia y religión (art 98); libertad de reunión (art 99). <u>Derechos de protección: Integridad personal y libertad (art. 37-56);</u> protección del adolescente trabajador (art. 57 -71)</p> <p>-Ser la institución que las niñas, niños y adolescentes de El Salvador, reconocen como garante de sus derechos, que orienta las decisiones de las familias, instituciones públicas y privadas y la que articula al Sistema Nacional de Protección, a nivel nacional y local.</p>	<p>Corte suprema de justicia (LEPINA)</p> <p>CONNAPINA</p> <p>MINSAL/MINED (Ley crecer juntos)</p>		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>La Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia entró en vigencia el 01 de enero de 2023. La presente Ley tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente, independientemente de su nacionalidad.</p> <p>ESTRATEGIA CAS consta de 6 ejes estratégicos y diferentes actividades que requieren de una coordinación efectiva entre el MINEDUCYT y el MINSAL, para implementar un trabajo conjunto que potencialice las acciones a través de una visión integral, de derechos humanos y género, enfocada en el curso de vida de la primera infancia y escolares, su integración familiar y su entorno comunitario, además de crear y mantener ambientes de estudio, trabajo y comunidades saludables, generando las condiciones para que alcancen su máximo potencial de desarrollo.</p>	MINEDUCYT/MINSAL		
Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto	Esta ley tiene por objetivo garantizar y proteger los derechos de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio; así como los derechos de la niña y niños desde la gestación, durante el	Nacional: MINSAL Ley Nacer con cariño		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>nacimiento y la etapa del recién nacido.</p> <p>Se encarga de establecer criterios y pautas en el SN para vigilar la salud en la preconcepción, embarazo, parto y puerperio y mujer en edad reproductiva con alto riesgo con base a la ley nacer con cariño para un parto respetado un cuidado cariñoso y sensible para el recién nacido.</p>	<p>MINSAL</p> <p>Lineamientos para atención preconcepcional, prenatal, parto y puerperio, además de embarazo de alto riesgo reproductivo.</p>		
Área socio económico y ambiental	<p>Esta Ley se encarga de garantizar a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad el acceso universal e inclusivo a la atención integral en salud.</p> <p>El Estado garantizará la eliminación de todos los obstáculos físicos, urbanísticos, arquitectónicos, comunicacionales, de transporte, sociales, económicos y culturales, que impidan a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad acceder a los servicios de salud.</p>	<p>MINSAL</p> <p>Ley crecer juntos</p>		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	<p>Mediante esta ley, el Órgano Ejecutivo en el ramo de Educación, a través de las instituciones que participan del Sistema Educativo Nacional, promoverá políticas de orientación vocacional y profesional que vinculen el estudio, trabajo y desarrollo económico y social del país, especialmente para aquéllos con discapacidad.</p>	LEPINA		
Área de educación	<p>Esta ley, a través del artículo 11 establece y protege el derecho de todos aquellos niños que viven con discapacidad de acceder a una educación, por lo que no permite ningún tipo de discriminación, exclusión o preferencia que pueda llegar a afectar este derecho ni ante cualquiera que pueda afectar, anular o menoscabar el ejercicio de sus derechos fundamentales.</p> <p>Artículo 84.- Discapacidad y educación: El Estado garantizará programas integrados o especiales según el caso, para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad física o mental, especialmente destinados a asegurarles el acceso efectivo a la educación, la capacitación y las oportunidades de esparcimiento. Los centros</p>	LEPINA		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	educativos públicos y privados deberán adecuar su infraestructura para garantizar el acceso a este derecho.			
Prevención de violencia de género	<p>Ley especial para una vida libre de violencia para las mujeres.</p> <p>La presente Ley tiene por objeto establecer, reconocer y garantizar el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, por medio de Políticas Públicas orientadas a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación, la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.</p> <p>Política nacional para el acceso de las mujeres a una vida libre de violencia.</p> <p>La Política Nacional para una vida libre de violencia para las mujeres, tiene por objeto establecer un conjunto de lineamientos, objetivos, estrategias, mecanismos de trabajo y coordinación intersectoriales de naturaleza pública, orientados a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la</p>	<p>Nacional: Instituciones de gobierno</p> <p>ISDEMU</p>		

Políticas públicas	Modo de operativizar o poner en práctica	Instancia	+	-
	violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la no discriminación por cualquier razón, incluida, la orientación sexual e identidad de género; la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad.			

Área de la salud
<p>Atención integral a las y los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Política de atención integrada en la sexualidad • Educación continua de Salud reproductiva • Plan de acción regional sobre la salud de los adolescentes y jóvenes • Salud emocional en los Jóvenes y adolescentes
<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad (AIEPI neonatal)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención al RN en situación de pobreza extrema • Ampliación de tamizajes neonatales en el SNS • Ampliación de esquema de vacunación • Atención especializada a menores de 2 meses diagnosticados con alguna anomalía o deficiencia congénita y seguimiento en edades avanzadas. • Actualización constante de los lineamientos para la atención integral del RN a menor de 2 meses.
<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años (AIEPI Nut clínico)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Captación de niños desnutridos y capacitación a personal médico en nutrición para tratamiento de estados de desnutrición en unidades médicas sin recursos especializados en nutrición y pediatría. • Tamizaje de toda aquella población pediátrica que por presentación clínica se sospecha enfermedad metabólica y que no existan datos de tamizaje metabólico. • Creación de ley pública de asistencia social para familias en condición de pobreza extrema comprobada, para evitar desnutrición y futuramente discapacidades.

<ul style="list-style-type: none"> • Entrega de paquetes agrícolas en áreas rurales y paquetes alimentarios a las madres en lactancia materna para evitar desnutrición en el lactante y en la madre. A su vez entrega de micronutrientes, fórmulas, y canasta básica.
<p>Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto y puerperio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención preconcepcional enfocada en el patoambiente. • Gestión de permisos para acompañamiento del padre a controles prenatales. • Programa de subsidios para pacientes con embarazo de Bajos recursos. • Programas de salud mental durante el embarazo, parto y puerperio.
<p>Área socio económico y ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover espacios físicos al recién nacido y mujeres gestantes en el hogar, fuera de sustancias químicas, gases contaminantes que puedan repercutir en el estado de salud del menor de edad y la mujer gestante. • Ley de protección laboral en mujeres embarazadas • Ley o política que garantice el buen ejercicio de la paternidad: asistencia a controles, al parto. • Implementar programas de protección social que brinden apoyo económico y asistencia a las personas con discapacidad y sus familias.
<p>Área de educación</p> <p>-Políticas sobre educación integral a los jóvenes sobre salud sexual y reproductiva</p> <p>-Políticas que faciliten el acceso de anticonceptivos y eduquen sobre su uso a adolescentes</p> <p>-Aplicar las políticas para prevención de embarazos no deseados</p>
<p>Prevención de violencia de género</p> <ul style="list-style-type: none"> • Igualdad de responsabilidad reproductiva en el hombre. • Gestión de permisos para la pareja en controles preconcepcionales y prenatales. • Cumplimiento de 6 meses de cuido de recién nacido por ambas partes. • Política de igualdad y nuevas masculinidades

Políticas públicas	Modo de operativizar ¿Cómo se pone en práctica?	Instancia	+	-
Área socio económico y ambiental	N/A			X
Área de educación	N/A			X
Prevención de violencia de género	N/A			X

Políticas locales

Percepción en la localidad respecto a programas de SSR.

	+	-
Antes del parto		No se tiene una adecuada percepción sobre la SSR, sigue siendo un tema “prohibido” o tabú en muchos ámbitos de la sociedad. Se ve solamente como un tema que incita a los jóvenes a iniciar relaciones sexuales.
Durante el parto		No se tiene claro como la SSR tiene que ver con el parto, no se conoce que también el cumplimiento de los derechos de la embarazada a la hora de dar a luz esta contemplado dentro de la SSR.
Después del parto		No se visualiza que la SSR no tiene solamente que ver con el acto sexual en si, sino que va mas allá, es por eso que las personas no tienen mucho conocimiento del porque es importante la sexualidad en todas las etapas de la vida.

¿Qué se hace en su localidad para solucionar los problemas y satisfacer las necesidades respecto a SSR?

	+	-
Para adolescentes		No mucho. Ya no existen programas donde se eduque y se informe sobre lo que abarca la SSR, no se implementan charlas, no hay interés por parte de las autoridades salvadoreñas
Para adultos		Si no fue un tema que hoy los adultos vieron desde jóvenes, no hay forma que estos tengan información sobre SSR si no es por sus propios medios, que muchas veces no son los adecuados. No existe nada que ayude a los adultos, los oriente y los eduque sobre los temas relacionados a SSR.

Qué ordenanzas, normativas, reglamentos, referente a una cultura de prevención de discapacidades en los bebés por nacer y niño/a menor de dos años, usted considera necesarias y urgentes en su localidad? ¿Qué elementos favorables y obstructivos hay para su aprobación?

	+	-
Antes del embarazo	<p>-Tener una materia obligatoria de salud sexual y reproductiva que se imparta en todos los centros educativos, tanto públicos como privados.</p> <p>-Métodos anticonceptivos gratis, que se distribuyan tanto en centros de salud de primer nivel como en</p>	-Al ser un país donde la religión tiene mucho peso y en ciertas ocasiones es difícil separar el Estado de la Iglesia, esta influye mucho a la hora de las enseñanzas en los centros educativos, ya que se prefiere enseñar primero "religión" y no los temas que tengan que ver con SSR, ya que se ven muy controversiales e incluso como temas

	los centros escolares también.	prohibidos que los jóvenes no deberían de saber. Los mismos padres e incluso educadores podrían estar en contra que estas enseñanzas y educación se impartan en los centros escolares.
--	--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 5: Resultados del diagnóstico institucional

1. Datos generales					
Nombre de la institución	Centro educativo Amalia viuda de Menéndez				
Tipo de institución	Centro escolar				
Si tiene Junta Directiva o Directorio mencione sus socios	No posee				
Nombre director/a	Ana Yancy Orellana				
Nombre representante legal	Ana Yancy Orellana				
Dirección	7a. Calle poniente no.14, Mejicanos, San Salvador, Mejicanos, San Salvador.				
Teléfono	2282 0415				
Correo electrónico	direccionceamalia@gmail.com				
2. Características de su institución/organización					
Mandato	Enero 2024-diciembre 2024				
Visión	Ser una institución reconocida por su excelencia académica, disciplina, calidad humana, cooperación y armonía entre los distintos sectores de la comunidad educativa.				
Misión	Formar niños con excelencia académica, disciplinaria y valores, capaces de continuar sus estudios o integrarse a la sociedad en forma productiva y responsable con su entorno.				
Sector de intervención	Salud	Educación X	Comunitario	Otro	
Actividades principales	Formación académica desde parvularia hasta bachillerato.				
Personal de salud	Si	No X		Femenino	Masculino
Personal de educación	Si X	No		Femenino #36	Masculino #7
Personal en desarrollo comunitario	Si	No X		Femenino	Masculino

Personal agrícola	Si	No X		Femenino	Masculino
Personal administrativo	Si X	No		Femenino # 1	Masculino # 1
Personal servicios	Si X	No		Femenino # 2	Masculino # 2
La institución forma parte de alguna red	Si	No X	Nombre	Actividades	
¿Coordina acciones con otras instituciones?	Si X	No	¿Con cuáles? ProFamilia, Unidades de Salud de Mejicanos.		
3. Caracterización de los beneficiarios de toda la organización/ institución					
Número y descripción de beneficiarios directos	132 estudiantes de primer y segundo año de bachillerato				
Número y descripción de beneficiarios indirectos	215 indirectos.				
Nivel educativo de los beneficiarios	Parvularia-bachillerato		% analfabetas: 0%		
Localidades en las que interviene la institución	N/A				
4. Información sobre discapacidades					
¿La institución atiende a personas con discapacidad?	Si X		No		
¿Qué tipo de discapacidad	Motora Si X No	Sensorial Si No X	Mental Si X No	Otros:	

¿Ha realizado la institución planes o proyectos para personas con discapacidad? ¿Cuáles? Realización de modificaciones en la infraestructura de la escuela para integrar a las personas con discapacidad. Una maestra capacitada en licenciatura para educación especial. “Docente con atención a la inclusión”		Si X No
¿La institución sabe las causas de las discapacidades?		Si No X
5. La institución/organización ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas		
A. Área socio económica ambiental		
Nombre del proyecto	-Programa de reciclaje -Programa de creación de huertos caseros	
Lugar donde se ejecuta	Centro escolar	
Responsable	Maestros de la escuela -maestra de inglés de bachillerato	
Fechas	Inicio: Enero	Fin: Diciembre
Beneficiarios directos	Estudiantes del centro escolar	
Beneficiarios indirectos	Padres de familia	
Aliados	N/A	
Describe las actividades		
Capacitación	-Realización de campañas de reciclaje -Como realizar un huerto casero con materiales fáciles de encontrar y con poco presupuesto.	
Promoción	La recolección de basura y campañas de reciclaje para evitar la acumulación de desechos y la proliferación de enfermedades. Educación y promoción de una alimentación saludable a través de la creación de huertos caseros.	
Información	-La importancia de cuidar el medio ambiente, evitar tirar basura en la calle y separar la basura para permitir un segundo uso de esta y así disminuir la cantidad de desechos. -Al realizar huertos caseros se educa a los estudiantes y se les demuestra que es posible cosechar los propios alimentos y así poder llevar una vida más saludable.	
B. Área de servicios de salud y educación		
Nombre del proyecto	-Vacunación de VPH y refuerzo de tétanos, desparasitación -Escuelas saludables (crecer, aprender saludable)	

Lugar donde se ejecuta	Centro escolar	
Responsable	Dirección del centro escolar	
Fechas	Inicio: Enero	Fin: Diciembre
Beneficiarios directos	Alumnos de parvularia hasta bachillerato	
Beneficiarios indirectos	Padres de familia, maestros del centro educativo	
Aliados	Unidad de Salud de Mejicanos	
Describa las actividades		
Promoción	<p>-Vacunación temprana para evitar futuras infecciones para el VPH tanto para niñas y niños.</p> <p>-Cumplimiento del esquema de vacunación al tener acceso a las vacunas de forma gratuita en el centro escolar y así prevenir enfermedades que pueden llegar a ser mortales como el tétanos.</p> <p>-Estilo de vida saludable y enseñar hábitos de higiene saludables al implementar el programa escuelas saludables y promover la desparasitación al menos 2 veces al año.</p>	
Información	<p>-Qué es el VPH, como se contrae, como se puede evitar y si se contrae cual es el posible tratamiento. Eliminación de estigmas y de tabús con respecto a las ETS</p> <p>-La importancia de llevar un estilo de vida saludable desde jóvenes, con una alimentación adecuada y realizando actividad física de forma regular para evitar padecer de enfermedades ya más grandes.</p>	
Si la institución no ejecuta programas o proyectos en las otras áreas, ¿Qué acciones podría incorporar para disminuir las discapacidades en los bebés por nacer?		
Promoción	<p>-Charlas educativas sobre salud sexual y reproductiva.</p> <p>-Impulsar la toma de citologías a estudiantes con vida sexual activa para detección precoz del cáncer.</p>	
Atención	<p>-Información sobre las vacunas y que tipo de enfermedades se trata de evitar con la aplicación de estas mismas.</p>	
Información	<p>-Sobre métodos anticonceptivos</p> <p>--Asesoramiento y apertura de espacios para charlas con adolescentes sobre dudas de SSR.</p> <p>-Citologías, cual es la finalidad del procedimiento, los tipos de citologías y la interpretación del resultado.</p>	

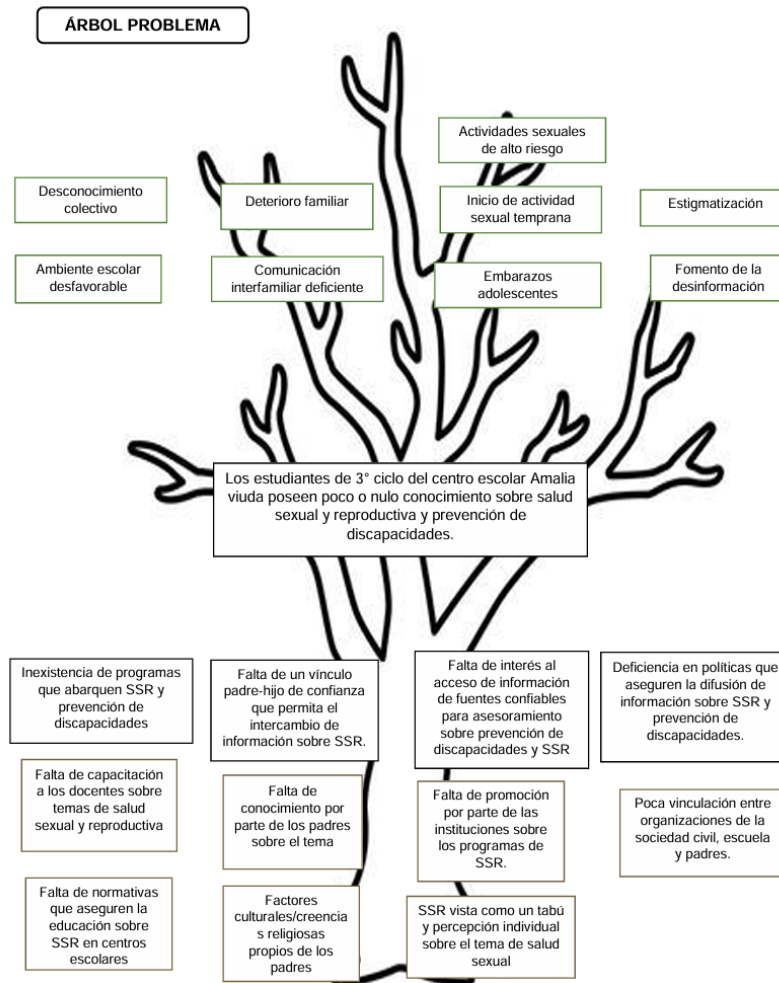
Preguntas	SI	No	No se	+	-
1. ¿La institución realiza capacitaciones sobre el embarazo?		X			X
2. ¿La institución promueve la visita al médico antes del embarazo?		X			X
3. ¿La institución promueve la visita al médico durante el embarazo?		X			X
4. ¿La institución promueve la participación de la pareja en las visitas prenatales?		X			X
5. ¿Los usuarios tienen una buena imagen de la institución con respecto a la atención prenatal?		X			X
6. ¿La institución realiza seguimiento a las mujeres que llegaron en busca de atención prenatal?		X			
7. ¿La institución tiene una normativa sobre la eliminación de los desechos?	X			X	
8. ¿La institución informa sobre los signos de emergencias obstétricas durante el tercer trimestre?		X			X
9. ¿La institución está preparada para enfrentar y auxiliar al bebe por nacer (o recién nacido) en sus posibles necesidades?		X			X
10. ¿La institución lleva un registro de complicaciones que se presentan durante el parto?		x			X
11. ¿La institución capacita sobre el parto para así prevenir posibles complicaciones?		X			X
12. ¿La institución capacita a las parteras, comadronas, promotoras de salud para remitir emergencias obstétricas?		X			X
13. La institución informa sobre los peligros de transmisión de infecciones de animales (gatos, palomas y cerdos)?		X			X
14. ¿La institución capacita a su personal sobre atención prenatal y riesgos de enfermedades y deficiencias prenatales?		X			X

15. ¿La institución prepara a los adolescentes sobre los riesgos de un embarazo?		X			X
16. ¿La institución informa a adolescentes sobre los riesgos de un embarazo?		X			X
17. ¿La institución informa sobre los peligros de automedicación?	X			X	
18. ¿La institución informa sobre los riesgos de sustancias químico-toxicas?		X			X
19. ¿La institución promueve acciones para la protección del medio ambiente?	X			X	
20. ¿La institución informa sobre SSR, incluyendo sus derechos?		X			X
21. ¿La institución informa sobre la regulación de la fecundidad o planificación familiar?		X			X
22. ¿La institución ofrece medios para la planificación familiar?		X			X
23. ¿La institución informa sobre signos y síntomas de ITS?		X			X
24. ¿La institución promueve el consumo de una alimentación adecuada y nutritiva?	x			X	
25. ¿La institución informa sobre los peligros de una mala nutrición de la madre embarazada?		x			X
26. ¿La institución promueve el consumo de ácido fólico y otros complementos nutricionales en la futura madre?		x			X

Anexo 6: Resultados de la priorización de problemas

Elementos desfavorables	ANÁLISIS DEL PROBLEMA				
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y tendencia	Efectividad de la solución	TOTAL
El 52% de los estudiantes de 1° a 2° año de bachillerato del centro escolar Amalia viuda de Menéndez no considera necesario un control médico antes de un embarazo	1	3	2	2	8
El 36.9% de los estudiantes de 1° a 2° año de bachillerato del centro viuda de Menéndez refiere que no es necesario planificar un embarazo para evitar futuras enfermedades del bebe.	1	3	3	2	9
El 93% de los estudiantes de 1° a 2° año de bachillerato del centro viuda de Menéndez desconoce instituciones que trabajen en el tema de la prevención de discapacidades en niños y niñas por nacer.	1	2	3	1	7
Según el censo poblacional del año 2007, de la población total de mejicanos el 5.8% padece de alguna discapacidad permanente.	1	3	3	2	9

Anexo 7: Resultados de la identificación del problema principal e identificación del objetivo General



Anexo 8: Resultados del análisis de causas, elaboración de objetivos específicos y actividades

Objetivo general Aumentar el conocimiento de los estudiantes de 3° ciclo del centro escolar Amalia viuda sobre prevención de discapacidades.	
Causas	Objetivos específicos
Inexistencia de programas que abarquen SSR y prevención de discapacidades	Implementar de programas que abarquen SSR y prevención de discapacidades
Falta de un vínculo padre-hijo de confianza que permita el intercambio de información sobre SSR.	Desarrollar actividades que fortalezca el vínculo padre-hijo de confianza que permita el intercambio de información sobre SSR.
Falta de interés al acceso de información de fuentes confiables para asesoramiento sobre prevención de discapacidades y SSR	Promover el interés al acceso de información de fuentes confiables para asesoramiento sobre prevención de discapacidades y SSR.
Deficiencia en políticas que aseguren la difusión de información sobre SSR y prevención de discapacidades.	Creación de políticas que aseguren la difusión de información sobre SSR y prevención de discapacidades.

Anexo 9: Registro de asistencia

Registro de asistencia

16/08/24

FdW **Pre Natal**

Departamento: San Salvador Fecha: 16/08/24 Grupo: 1º año (13-D)

Municipio: Mejicanos Nombre de los mediadores: Diana Ulloa, Alejandra Soler

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Paula Rojas	16	M	Estudiante	rojas.paula@gmail.com	7666-7950		<i>[Firma]</i>
2	Leidy Angie Soto Alvarado	17	M	Estudiante	sotoalvarado.leidy@gmail.com	7688-4617		<i>[Firma]</i>
3	Andrés Rivera Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
4	Andrés Cordero Castro	18	M	Estudiante		6046-0863		<i>[Firma]</i>
5	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>
6	Roberto Gómez	16	M	Estudiante		6019-9113		<i>[Firma]</i>
7	Alfonso Valdivia	16	M	Estudiante	valdiviaalfonso@gmail.com	6276-7115		<i>[Firma]</i>
8	Alexander Nolasco Hernández	17	M	Estudiante	alexanderherna@gmail.com	7754-2826		<i>[Firma]</i>
9	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>
10	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>
11	Ricardo Acosta Hernández	16	M	Estudiante	acosta.ricardo@gmail.com	7691-6933		<i>[Firma]</i>
12	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>
13	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>
14	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>
15	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante	solis.yosha@gmail.com	7795-1887		<i>[Firma]</i>

FdW **Pre Natal**

Departamento: San Salvador Fecha: 16/08/24 Grupo: 1º año

Municipio: Mejicanos Nombre de los mediadores: Diana Ulloa, Alejandra Soler

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Astrid López	16	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
2	Cristina Meléndez	17	M	Estudiante		7111-8132		<i>[Firma]</i>
3	Valeria Vilas	16	M	Estudiante		7702-9553		<i>[Firma]</i>
4	Paula Solís Pineda	17	M	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
5	Adriana Hernández	16	M	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
6	Nicole Guadalupe	16	M	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
7	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
8	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
9	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
10	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
11	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
12	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
13	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
14	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
15	Yosha Solís Pineda	16	F	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>

FdW **Pre Natal**

Departamento: San Salvador Fecha: 16/08/24 Grupo: 2º año (13-D)

Municipio: Mejicanos Nombre de los mediadores: Alejandra Soler, Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
2	Daniela Solís Pineda	16	M	Estudiante		7409-6825		<i>[Firma]</i>
3	Yosha Solís Pineda	19	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
4	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7795-1887		<i>[Firma]</i>
5	Yosha Solís Pineda	18	M	Estudiante		7782-6000		<i>[Firma]</i>
6	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
7	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
8	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
9	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
10	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
11	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
12	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
13	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
14	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>
15	Yosha Solís Pineda	17	M	Estudiante		7235-4045		<i>[Firma]</i>

FdW **Pre Natal**

Departamento: San Salvador Fecha: 16/08/24 Grupo: 2º año (13-D)

Municipio: Mejicanos Nombre de los mediadores: Alejandra Soler, Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Andrés Solís Pineda	18	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
2	Andrés Solís Pineda	18	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
3	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
4	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
5	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
6	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
7	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
8	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
9	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
10	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
11	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
12	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
13	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
14	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
15	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>

FdW **Pre Natal**

Departamento: San Salvador Fecha: 16/08/24 Grupo: 2º año (13-D)

Municipio: Mejicanos Nombre de los mediadores: Alejandra Soler, Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Andrés Solís Pineda	19	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	6391-1765		<i>[Firma]</i>
2	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante		7405-1675		<i>[Firma]</i>
3	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante		7523-8224		<i>[Firma]</i>
4	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante		6180-5713		<i>[Firma]</i>
5	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante		7777-7777		<i>[Firma]</i>
6	Andrés Solís Pineda	19	M	Estudiante		3518-3583		<i>[Firma]</i>
7	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante		7641-7221		<i>[Firma]</i>
8	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante		7497-5328		<i>[Firma]</i>
9	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante		77334255		<i>[Firma]</i>
10	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
11	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
12	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
13	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
14	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>
15	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante				<i>[Firma]</i>

FdW **Pre Natal**

Departamento: San Salvador Fecha: 16/08/24 Grupo: 2º año (13-D)

Municipio: Mejicanos Nombre de los mediadores: Alejandra Soler, Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
2	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
3	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
4	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
5	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
6	Andrés Solís Pineda	17	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
7	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
8	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
9	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
10	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
11	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
12	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
13	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
14	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>
15	Andrés Solís Pineda	16	M	Estudiante	solis.andres@gmail.com	7440-3735		<i>[Firma]</i>

06/09/24

FdW **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 6/09/2024 Grupo: 1º año (13)
 Municipio: Mejicanos Número de los medidores: - Alexander Soler - Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Alma Carolina	16	F	Estudiante	almarcarolina16@gmail.com	7912-2282		<i>Alma</i>
2	Jonathan Pizarro	16	M	Estudiante	jpizarro16@gmail.com	5667-1233		<i>Jonathan</i>
3	Olivia Oña	17	M	Estudiante	oliviaona17@gmail.com	6036-6288		<i>Olivia</i>
4	Royal Martínez	16	M	Estudiante	royalmartinez16@gmail.com	755-1584		<i>Royal</i>
5	Celia Dorcas	17	M	Estudiante	celiadorcas17@gmail.com	7118-7117		<i>Celia</i>
6	Laura Dorcas	16	F	Estudiante	lauradorcas16@gmail.com	7413-7117		<i>Laura</i>
7	Alpaca Torres	16	M	Estudiante	alpaca16@gmail.com	3833-5658	0432804-3	<i>Alpaca</i>
8	William Martínez	17	M	Estudiante	williammartinez17@gmail.com	7667-2136		<i>William</i>

FdW **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 6/09/2024 Grupo: 2º año (13-D)
 Municipio: Mejicanos Número de los medidores: - Alexander Soler - Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Harold Juliana Betanc	18	M	Estudiante	haroldjuliana18@gmail.com	7836-6724		<i>Harold</i>
2	Nelson Carlos Castro S.	17	M	Estudiante	nelsoncastro17@gmail.com	3415-3113	09221300-3	<i>Nelson</i>
3	Bryan Felipe Lopez S.	17	M	Estudiante	bryanfelipe17@gmail.com	1552-1454		<i>Bryan</i>
4	Alan Est. Aldea B.	17	M	Estudiante	alanest17@gmail.com	1931-3025		<i>Alan</i>
5	Mario Felipe González	17	M	Estudiante	mariofelipe17@gmail.com	3520-7055		<i>Mario</i>
6	Marian Alexander Pava	18	M	Estudiante	marianalexander18@gmail.com	7172-8203		<i>Marian</i>
7	José María Muñoz	18	M	Estudiante	josemaria18@gmail.com	7519-3582	0700 3177-9	<i>José</i>
8	Adriana Cecilia Pava	18	M	Estudiante	adriana18@gmail.com	6449-0098	03464 358-2	<i>Adriana</i>
9	Argelia Isabel Rodríguez	17	M	Estudiante	argelia17@gmail.com	7425-2200		<i>Argelia</i>
10	Vicente Juan Mink Ure	19	M	Estudiante	vicente19@gmail.com	7478-0805		<i>Vicente</i>
11	Carlo Orlando Fuentes	18	M	Estudiante	carlo18@gmail.com	6190-8127		<i>Carlo</i>
12	Carolina Alejandra López	17	M	Estudiante	carolina17@gmail.com	1552-7763		<i>Carolina</i>
13	Stephany Lizeth Sorio	18	M	Estudiante	stephany18@gmail.com	6181-9026		<i>Stephany</i>
14	Hopel Nicole River	16	M	Estudiante	hopel16@gmail.com	6044-4126		<i>Hopel</i>
15	José César Meléndez	18	M	Estudiante	josecesar18@gmail.com	7433-4495	07524488-1	<i>José</i>

FdW **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 6/10/2024 Grupo: 1º año (13)
 Municipio: Mejicanos Número de los medidores: - Alexander Soler - Diana Ulloa

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Carla Guzmán	16	M	Estudiante	carlaguzman16@gmail.com	7456		<i>Carla</i>
2	Lorely Andrea Soto Rivas	16	M	Estudiante	lorelly16@gmail.com	2888-0522		<i>Lorely</i>
3	María Julia Sotillo	17	M	Estudiante	mariajuliasotillo17@gmail.com			<i>María</i>
4	Nicole Marcela Hernández	16	M	Estudiante	nicole16@gmail.com	381-6933		<i>Nicole</i>
5	María Fernanda Velasco	16	M	Estudiante	mariafernanda16@gmail.com	7228-3123		<i>María</i>
6	Daniela Alejandra Sánchez	16	M	Estudiante	daniela16@gmail.com	7228-3124		<i>Daniela</i>
7	Carla Alejandra Sotillo	16	M	Estudiante	carla16@gmail.com	7228-3125		<i>Carla</i>
8	Carla Alejandra Sotillo	16	M	Estudiante	carla16@gmail.com	7228-3126		<i>Carla</i>

FdW **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 6/10/2024 Grupo: 1º año (13-D)
 Municipio: Mejicanos Número de los medidores: - Diana Ulloa - Alexander Soler

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Adrián López	16	M	Estudiante	adrianlopez16@gmail.com	7116-9132		<i>Adrián</i>
2	Carolina Arianna Alvar	17	M	Estudiante	carolina17@gmail.com	7652-3523		<i>Carolina</i>
3	Valeria Vides	16	M	Estudiante	valeria16@gmail.com	6492-7777		<i>Valeria</i>
4	Amel Rojas	17	M	Estudiante	amelrojas17@gmail.com	2244-7112		<i>Amel</i>
5	Alina Nicol Andrea Aguil	16	M	Estudiante	alina16@gmail.com	6492-7777		<i>Alina</i>
6	Nicole G. Paredes	16	M	Estudiante	nicole16@gmail.com	7168-4102		<i>Nicole</i>
7	Stephanie Nicole Cruz	17	M	Estudiante	stephanie17@gmail.com	7608-2994		<i>Stephanie</i>
8	Daniela Pamela Páez	17	M	Estudiante	daniela17@gmail.com	7511-4833		<i>Daniela</i>
9	Jessica Jeannette White	17	M	Estudiante	jessica17@gmail.com	6132-814		<i>Jessica</i>
10	Carolina Sotillo	17	M	Estudiante	carlosotillo17@gmail.com	7526-0887		<i>Carolina</i>
11	Silvia Beatriz Alvar	17	M	Estudiante	silvia17@gmail.com	7486-408		<i>Silvia</i>
12	Francisca Francisca Aguil	17	M	Estudiante	francisca17@gmail.com	7763-2245		<i>Francisca</i>
13	Alejandra Nicole Mena	16	M	Estudiante	alejandra16@gmail.com	7617-4002		<i>Alejandra</i>
14	Jessica María Muñoz	16	M	Estudiante	jessicamar16@gmail.com	7691-1983		<i>Jessica</i>
15	Lindsey Beatriz Medina	17	M	Estudiante	lindsey17@gmail.com	7247-9113		<i>Lindsey</i>

FdW **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 6/10/2024 Grupo: 2º año (13-D)
 Municipio: Mejicanos Número de los medidores: - Diana Ulloa - Alexander Soler

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Alfonso Andrés Comar	18	M	Estudiante	alfonso18@gmail.com	6867-1769		<i>Alfonso</i>
2	Kelly Dayana Cruz	17	M	Estudiante	kelly17@gmail.com	7045-1625		<i>Kelly</i>
3	Andrés Usualde	17	M	Estudiante	andres17@gmail.com	7523-8224		<i>Andrés</i>
4	María Elena Vázquez	16	M	Estudiante	mariaelena16@gmail.com	6490-8173		<i>María</i>
5	Diana Alexandra G.	17	M	Estudiante	diana17@gmail.com	7477-7777		<i>Diana</i>
6	Pablo Beltrán	18	M	Estudiante	pablo18@gmail.com	7518-3583		<i>Pablo</i>
7	Pablo Beltrán	17	M	Estudiante	pablo17@gmail.com	7611-7221		<i>Pablo</i>
8	Carolina Elizabeth Cepeda	17	M	Estudiante	carolina17@gmail.com	7497-5536		<i>Carolina</i>
9	Andrés Sánchez	17	M	Estudiante	andres17@gmail.com	7733-1695		<i>Andrés</i>
10	José Emmanuel Osorio	17	M	Estudiante	josemmanuel17@gmail.com	7975-5094		<i>José</i>
11	Tania Valentina	17	M	Estudiante	tania17@gmail.com			<i>Tania</i>

FdW **Pre Natal**

Inscripción de Participantes en el Programa Prenatal

Departamento: San Salvador Fecha: 6/10/2024 Grupo: 13-D
 Municipio: Mejicanos Número de los medidores: - Diana Ulloa - Alexander Soler

Nº	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Correo	Teléfono	DUI	Firma
1	Alfonso Andrés Comar	18	M	Estudiante	alfonso18@gmail.com	6867-1769		<i>Alfonso</i>
2	Kelly Dayana Cruz	17	M	Estudiante	kelly17@gmail.com	7045-1625		<i>Kelly</i>
3	Andrés Usualde	17	M	Estudiante	andres17@gmail.com	7523-8224		<i>Andrés</i>
4	María Elena Vázquez	16	M	Estudiante	mariaelena16@gmail.com	6490-8173		<i>María</i>
5	Diana Alexandra G.	17	M	Estudiante	diana17@gmail.com	7477-7777		<i>Diana</i>
6	Pablo Beltrán	18	M	Estudiante	pablo18@gmail.com	7518-3583		<i>Pablo</i>
7	Pablo Beltrán	17	M	Estudiante	pablo17@gmail.com	7611-7221		<i>Pablo</i>
8	Carolina Elizabeth Cepeda	17	M	Estudiante	carolina17@gmail.com	7497-5536		<i>Carolina</i>
9	Andrés Sánchez	17	M	Estudiante	andres17@gmail.com	7733-1695		<i>Andrés</i>
10	José Emmanuel Osorio	17	M	Estudiante	josemmanuel17@gmail.com	7975-5094		<i>José</i>
11	Tania Valentina	17	M	Estudiante	tania17@gmail.com			<i>Tania</i>

Anexo 10: Video de la campaña “Yo decido”



Video disponible en el siguiente link:

https://www.youtube.com/watch?v=I04G-zSWjE&ab_channel=FUNDACIONDEWAAL

Anexo 11: Pre test de conocimientos básicos sobre anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente

Título: Métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente

Esta encuesta es solamente para realizar un sondeo sobre el conocimiento que tienes sobre los métodos anticonceptivos y cuáles pueden ser las consecuencias de un embarazo adolescente no deseado y no planificado.

Lee detenidamente las preguntas y las opciones y selecciona solo una respuesta.

1. ¿Cómo previenen el embarazo los métodos anticonceptivos?

- Impiden que los espermatozoides lleguen al ovulo
- Impiden que los ovarios de la mujer liberen óvulos
- Hay cambios en el revestimiento del útero para que el óvulo no pueda fijarse
- Todas las anteriores

2. De las siguientes opciones, ¿cuál anticonceptivo puede utilizar una mujer a la hora de planificar?

- DIU
- Métodos hormonales
- Condomes y diafragmas
- Esterilización
- Todas las anteriores

3. ¿Cuál de los siguientes NO es un método anticonceptivo?

- Dispositivo intrauterino
- Método de ritmo
- Implante subdérmico
- Método Nylabone
- Condón masculino

4. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización masculino prácticamente irreversible?

- Método Ogino
- La vasectomía
- El DIU
- La ligadura de trompas

5. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización femenino prácticamente irreversible?

- Metodo Ogino
- Vasectomia
- DIU
- Ligadura de trompas

6. ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?

- El DIU
- La pastilla anticonceptiva
- Los preservativos
- La vasectomía

7. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos NO previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- Las pastillas anticonceptivas
- El dispositivo intrauterino (DIU)
- Los anillos vaginales
- Ninguna previene las ITS
- Todas previenen las ITS

8. Escoge de las siguientes opciones cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera

- Esponjas, capuchones, diafragmas, preservativos, espermicidas
- Esponjas, diafragmas, DIU, vasectomía, píldoras
- Píldoras anticonceptivas, parche, inyecciones, anillos vaginales
- Vasectomía, ligadura de trompas de Falopio

9. Escoge de las siguientes opciones cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales

- Esponjas, capuchones, diafragmas, preservativos, espermicidas
- Esponjas, diafragmas, DIU, vasectomía, píldoras
- Píldoras anticonceptivas, parche, inyecciones, anillos vaginales
- Vasectomía, ligadura de trompas de Falopio

10. ¿Cuánto tiempo después es MÁS EFICAZ utilizar la pastilla del día siguiente luego de haber tenido relaciones sexuales sin protección?

- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 1 semana

11. La pastilla del día siguiente se puede utilizar como un método anticonceptivo habitual

- Verdadero
- Falso

12. Si utilizas preservativo al tener relaciones sexuales no puedes quedar embarazada

-Verdadero

-Falso

13. ¿Qué es el embarazo adolescente?

-El que ocurre entre los 11 y 15 años

-El que ocurre entre los 11 y 19 años

-El que ocurre a partir de los 18 años

14. Si una adolescente queda embarazada, el bebe puede nacer con discapacidades

-Verdadero

-Falso

15. Un adolescente está preparado para enfrentar las consecuencias de un embarazo no planificado y la crianza de un hijo

-Verdadero

-Falso

16. De las siguientes opciones ¿cuáles pueden ser consecuencias de un embarazo adolescente?

-Deserción escolar

-Pobreza

-Marginación por parte de la población

-Discapacidades en el recién nacido

-Todas las anteriores

-No hay consecuencias

17. ¿Cuáles pueden ser las consecuencias para el recién nacido, producto de un embarazo adolescente no deseado y no planificado?

-Bajo peso al nacer, anemia, discapacidades

-No hay consecuencias

-No sé

18. ¿Cuál es la mejor opción para prevenir o disminuir embarazos en adolescentes

-Promoción de métodos anticonceptivos

-No tener relaciones sexuales

-Información sobre sexualidad en los establecimientos educativos

-Comunicación con los padres

-A, C y D son correctas


Anexo 12: Presentación sobre métodos anticonceptivos



EL CONDÓN

¿CUÁL ES EL DATO FALSO?

1. Son dispositivos que se colocan respectivamente en el pene o vagina para recolectar el esperma.
2. Solo el condón masculino previene enfermedades de transmisión sexual.
3. Su efectividad depende de su adecuada colocación.
4. La efectividad del condón masculino 98% y del femenino del 95% al 97%.



EL CONDÓN

¡BUEN TRABAJO!

✗ Solo el condón masculino previene enfermedades de transmisión sexual.

Ambos previenen enfermedades de transmisión sexual.

- ✓ Son dispositivos que se colocan respectivamente en el pene o vagina para recolectar el esperma.
- ✓ Su efectividad depende de su adecuada colocación.
- ✓ La efectividad del condón masculino 98% y del femenino del 97%.



EL CONDÓN

MASCULINO & FEMENINO

Generalmente esta hecho de látex. Suele estar hecho de polietileno.

Se coloca durante la erección. Se puede colocar hasta 8 horas antes.

Es más común. Tiene un anillo en cada extremo.




CAPUCIÓN CERVICAL

Es una pequeña copa de silicona suave y con forma de gorra de marinero que se coloca dentro de la vagina para cubrir el cuello uterino.

Efectividad

86% *Personas que han dado a luz

71% *Personas sin dar a luz



DIAPHRAGMA

Es una copa de silicona blanda y poco profunda que se coloca dentro de la vagina para cubrir el cuello uterino.

Debe usarse con espermicida para aumentar su efectividad, que es del:

94%




ESPONJA ANTICONCEPTIVA

Es una pequeña esponja redonda de plástico blanco que cubre el cuello uterino, contiene espermicida para evitar el embarazo.

Efectividad

81% *Personas que han dado a luz

78% *Personas sin dar a luz



ESPERMICIDA

Son cremas, geles, tabletas, supositorios o láminas que se colocan profundamente dentro de la vagina antes del coito para matar a los espermatozoides.

Efectividad

72% + 25% = 97%



ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Píldoras Parche Inyectable Anillos Vaginales

Liberan pequeñas dosis de hormonas que previenen la ovulación o mantienen espesa la mucosidad del cuello uterino para que los espermatozoides no lleguen al útero.



Se toman diariamente a la misma hora en periodos de 21 o 28 días.

PÍLDORAS

Se coloca en la piel y libera hormonas. Debe cambiarse semanalmente.

PARCHE

91-99% Efectividad

Anillo flexible que se coloca en la vagina. Debe cambiarse mensualmente.

ANILLOS VAGINALES

Según sus componentes se administra cada 1, 2 o 3 meses.

INYECTABLE



¿ES BUENA IDEA COMBINAR ESTOS MÉTODOS?

Condón masculino + Pastillas anticonceptivas



ES RECOMENDABLE

Condón masculino + Pastillas anticonceptivas

Los métodos de barrera y los hormonales se complementan

ANTICONCEPCIÓN REVERSIBLE DE LARGA DURACIÓN

SIU hormonal DIU de cobre Implante subdérmico

Son altamente efectivos para proteger a una mujer del embarazo durante un largo periodo de tiempo. No dependen de recordar tomarlos o usarlos para que sean efectivos.

DISPOSITIVO / SISTEMA INTRA UTERINOS

SIU HORMONAL & DIU DE COBRE

Tipo de DIU hormonal. Conocido como T de cobre.

Libera progesterina (hormona). Libera iones que inmovilizan espermatozoides.

Protege de 3 a 5 años. Protege de 3 a 10 años.

También considerado método hormonal. También considerado método de barrera.

Efectividad

93%

IMPLANTE SUBDÉRMICO

Es un pequeño dispositivo que se coloca debajo de la piel del brazo para evitar el embarazo. Puede durar hasta 3 a 5 años.

Efectividad

99%

¿ES BUENA IDEA USAR DOS CONDONES?

Condón masculino / femenino + Condón masculino / femenino

NO ES RECOMENDABLE

Condón + Condón

Los condones harían fricción entre sí, facilitando que se rompan.

ANTICONCEPTIVOS DEFINITIVOS

Ligadura de trompas. Vasectomía.

Son métodos quirúrgicos irreversibles para evitar el embarazo.

LIGADURA DE TROMPAS **VASECTOMÍA**

Las trompas de Falopio de la mujer se cortan, ligan o bloquean. Se cortan y ligan de los conductos deferentes del varón.

Efectividad **Efectividad**

99% 100%

MÉTODOS DE EMERGENCIA

Píldora del día siguiente

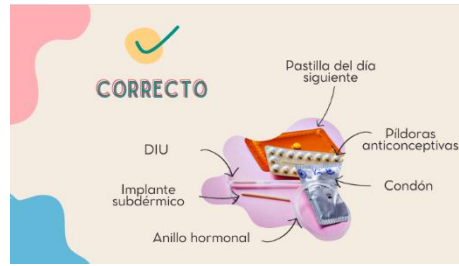
No se utiliza de manera habitual debido a su alto contenido hormonal. Se recomienda cuando el método falla o hubo ausencia de este.

PÍLDORA DEL DÍA DESPUÉS

Se toma dentro de 72 horas (3 días) después del acto sexual sin protección.

Su efectividad disminuye con el tiempo.

99% dentro de las primeras 24 horas.
96% dentro de las primeras 48 horas.
87% dentro de las primeras 72 horas.



Anexo 13: Presentación sobre definición del proyecto de vida

MI PROYECTO DE VIDA

MI PROYECTO DE VIDA			
DIMENSIÓN	CORTO PLAZO (3 MESES)	MEDIANO PLAZO (6 MESES)	LARGO PLAZO (12 MESES)
PERSONAL			
LABORAL			
ACADÉMICA			
RELACIONES AFECTIVAS			

SENTIDO DE PROPÓSITO
PLANIFICACIÓN A LARGO PLAZO
AUTODESCUBRIMIENTO
MOTIVACIÓN Y PERSEVERANCIA
TOMA DE DECISIONES
DESARROLLO PERSONAL
RELACIONES INTERPERSONALES

AÚN SOY MUY JOVEN
COMO PARA
PLANTEARME METAS EN
LA VIDA, ESO ES PARA
LAS PERSONAS ADULTAS

ES INÚTIL TRAZARNOS
METAS EN LA VIDA
PORQUE NUNCA SABES
SI SE CUMPLIRÁN

LA VIDA SIN PLANES U
OBJETIVOS ES MÁS
DIVERTIDA PORQUE
NUNCA TE FRUSTRAS
CUANDO NO SE LOGRAN
TUS METAS

ESTABLECER OBJETIVOS
DE VIDA ES UNA PÉRDIDA
DE TIEMPO, ADEMÁS DE
SER UNA TAREA
COMPLICADA Y
ABURRIDA

LA VIDA ES CORTA, SOLO
DEBEMOS DISFRUTARLA
LIBREMENTE SIN
PROPONERNOS
CUMPLIR METAS

Anexo 14: Encuesta de satisfacción



Formulario 5: Encuesta de Satisfacción General AES

Código EPL:	Fecha:
Nombre institución:	Ciudad:
Tipo de acción: 1: Yo Decido 2: Taller Población Meta	Tema:

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

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

	1	2	3	4	5
	Totalmente desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
	Afirmación				
	Valoración				
	1	2	3	4	5
1	El taller ayudó a tomar conciencia sobre la maternidad o paternidad				
2	El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planeado.				
3	El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones.				
4	Los recursos empleados (videos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.				
5	La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.				
6	El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes				
7	El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.				
8	Al finalizar el taller me senti motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales				

Lo más destacable fue:

Algo que se debe o puede mejorar es:

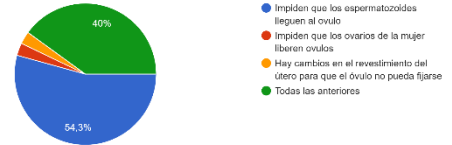
Nivel de satisfacción:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:										

Anexo 15: Resultados de pre y post cuestionario

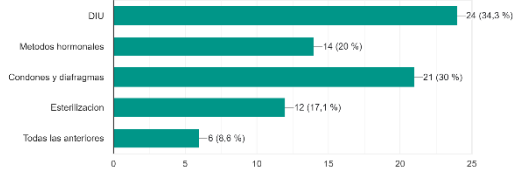
1. ¿Cómo previenen el embarazo los métodos anticonceptivos?
70 respuestas



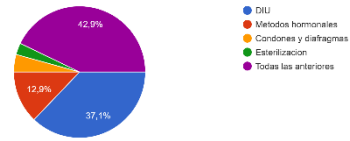
1. ¿Cómo previenen el embarazo los métodos anticonceptivos?
70 respuestas



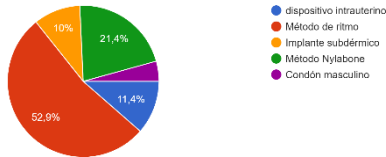
2. De las siguientes opciones, ¿cuál anticonceptivo puede utilizar una mujer a la hora de planificar?
70 respuestas



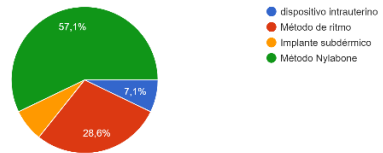
2. De las siguientes opciones, ¿cuál anticonceptivo puede utilizar una mujer a la hora de planificar?
70 respuestas



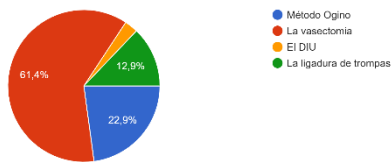
3. ¿Cuál de los siguientes NO es un método anticonceptivo?
70 respuestas



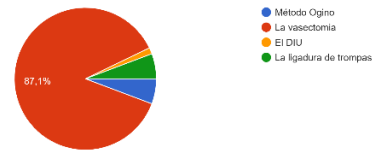
3. ¿Cuál de los siguientes NO es un método anticonceptivo?
70 respuestas



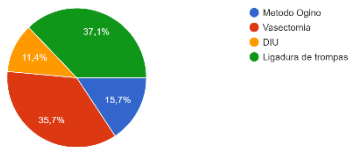
4. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización masculino prácticamente irreversible?
70 respuestas



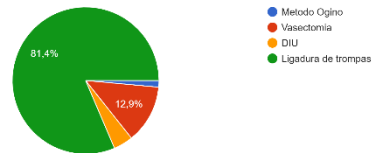
4. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización masculino prácticamente irreversible?
70 respuestas



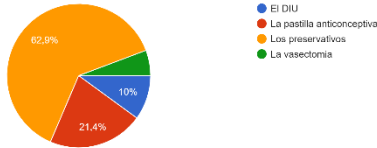
5. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización femenino prácticamente irreversible?
70 respuestas



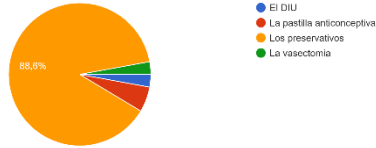
5. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización femenino prácticamente irreversible?
70 respuestas



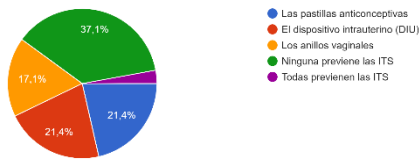
6. ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?
70 respuestas



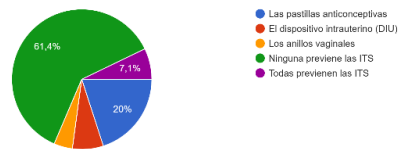
6. ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?
70 respuestas



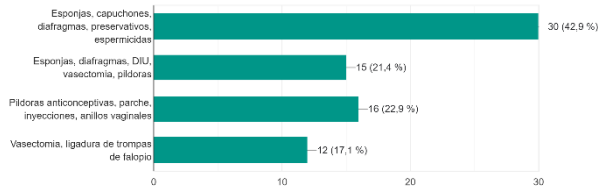
7. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos NO previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
70 respuestas



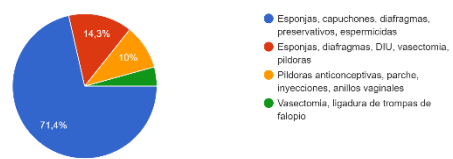
7. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos NO previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
70 respuestas



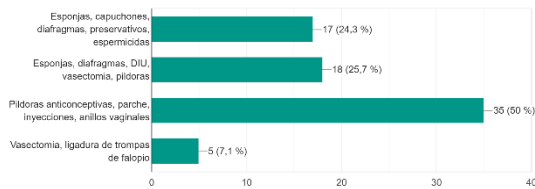
8. Escoge de las siguientes opciones cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera
70 respuestas



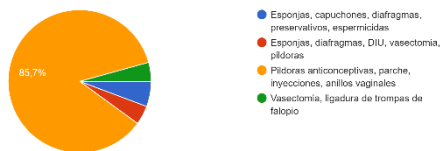
8. Escoge de las siguientes opciones cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera
70 respuestas



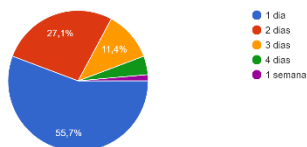
9. Escoge de las siguientes opciones cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales
70 respuestas



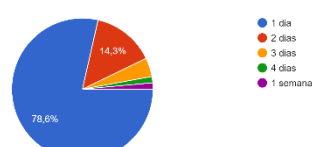
9. Escoge de las siguientes opciones cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales
70 respuestas



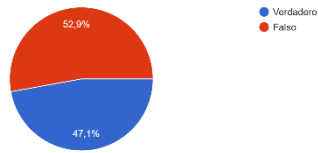
10. ¿Cuánto tiempo después es MÁS EFICAZ utilizar la pastilla del día siguiente luego de haber tenido relaciones sexuales sin protección?
70 respuestas



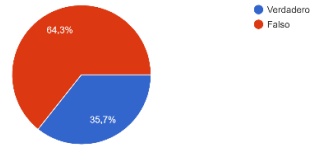
10. ¿Cuánto tiempo después es MÁS EFICAZ utilizar la pastilla del día siguiente luego de haber tenido relaciones sexuales sin protección?
70 respuestas



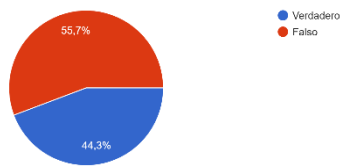
11. La pastilla del día siguiente se puede utilizar como un método anticonceptivo habitual
70 respuestas



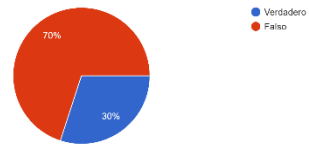
11. La pastilla del día siguiente se puede utilizar como un método anticonceptivo habitual
70 respuestas



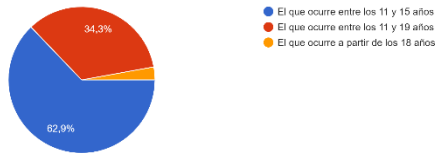
12. Si utilizas preservativo al tener relaciones sexuales no puedes quedar embarazada
70 respuestas



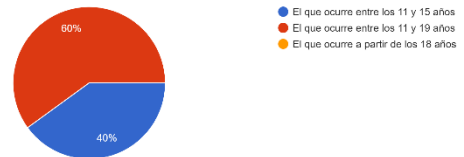
12. Si utilizas preservativo al tener relaciones sexuales no puedes quedar embarazada
70 respuestas



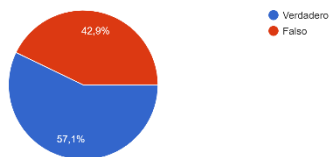
13. ¿Qué es el embarazo adolescente?
70 respuestas



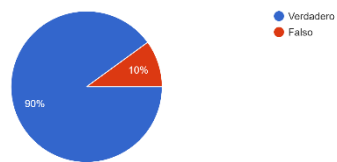
13. ¿Qué es el embarazo adolescente?
70 respuestas



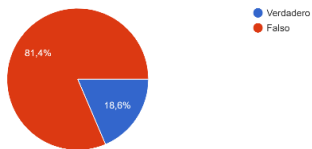
14. Si una adolescente queda embarazada, el bebe puede nacer con discapacidades
70 respuestas



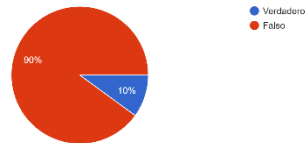
14. Si una adolescente queda embarazada, el bebe puede nacer con discapacidades
70 respuestas



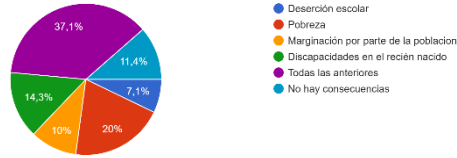
15. Un adolescente está preparado para enfrentar las consecuencias de un embarazo no planificado y la crianza de un hijo
70 respuestas



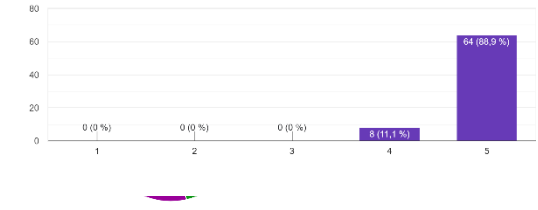
15. Un adolescente está preparado para enfrentar las consecuencias de un embarazo no planificado y la crianza de un hijo
70 respuestas



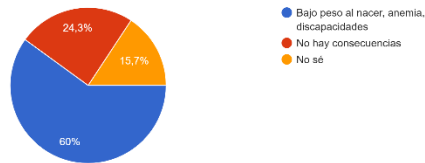
16. De las siguientes opciones ¿cuáles pueden ser consecuencias de un embarazo adolescente?
70 respuestas



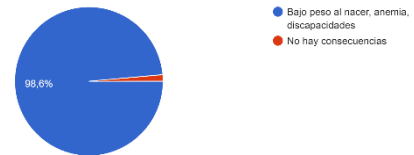
Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.
72 respuestas



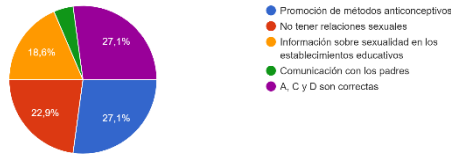
17. ¿Cuáles pueden ser las consecuencias para el recién nacido, producto de un embarazo adolescente no deseado y no planificado?
70 respuestas



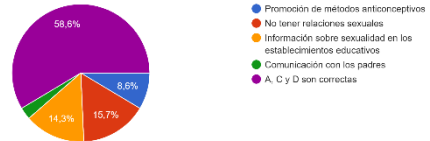
17. ¿Cuáles pueden ser las consecuencias para el recién nacido, producto de un embarazo adolescente no deseado y no planificado?
70 respuestas



18. ¿Cuál es la mejor opción para prevenir o disminuir embarazos en adolescentes?
70 respuestas

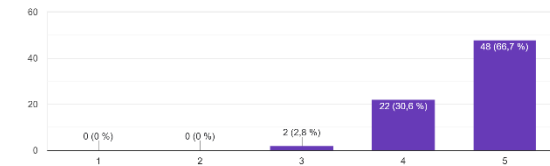


18. ¿Cuál es la mejor opción para prevenir o disminuir embarazos en adolescentes?
70 respuestas

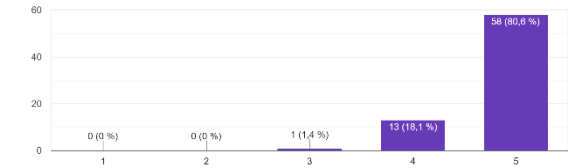


Así mismo se muestran a continuación los resultados de la encuesta de satisfacción

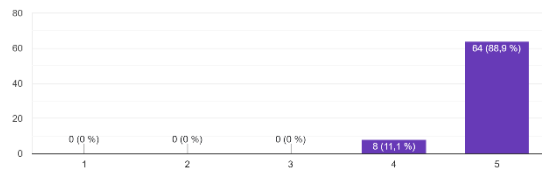
El taller ayudó a tomar conciencia sobre la paternidad
72 respuestas



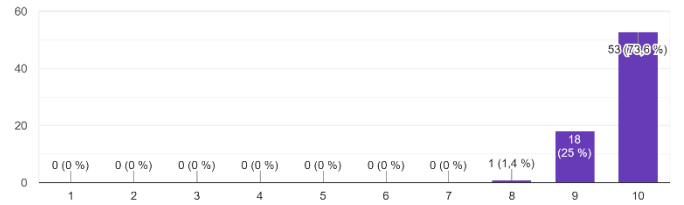
El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planeado.
72 respuestas



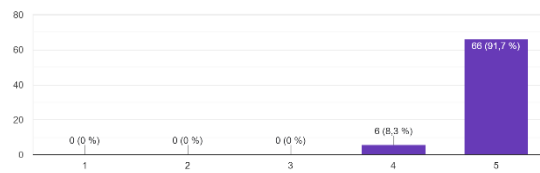
El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones.
72 respuestas



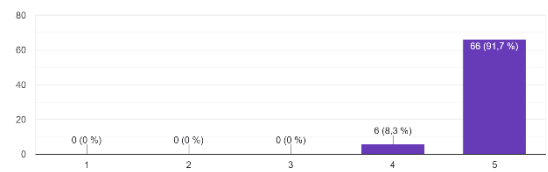
Mi satisfacción en general con el taller del 1 (lo más bajo) al 10 (lo más alto) es:
72 respuestas



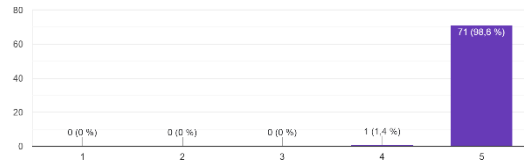
La metodología empleada motivó una participación activa durante todo el desarrollo del taller.
72 respuestas



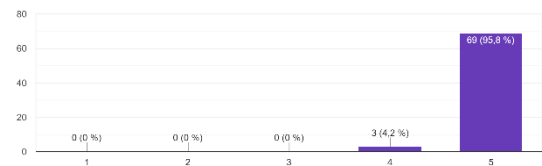
Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos y acciones personales y grupales
72 respuestas



El facilitador generó un ambiente de respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos.
72 respuestas



El facilitador ayudó a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes
72 respuestas



XVI. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Sullt EA, Biddlecom A, Daroch J, Riley T, Ashford L, Lince-Deroche N et al., *Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health* 2019. Nueva York: Guttmacher Institute; 2020.

2. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. [citado el 2 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

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

4. Informe anual 2023 – Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos – Observatorio de Derechos Sexuales y Derechos reproductivos [Internet]. Observadsdr.org. [citado el 2 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://observadsdr.org/informe-anual-2023-derechos-sexuales-y-derechos-reproductivos/>

5. En el primer trimestre de 2023, los embarazos en niñas y adolescentes de 10 a19 años representan el 18.1 % del total inscripciones prenatales – Observatorio de Derechos Sexuales y Derechos reproductivos [Internet]. Observadsdr.org. [citado el 2 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://observadsdr.org/en-el-primer-trimestre-de-2023-los-embarazos-en-ninas-y-adolescentes-de-10-a19-anos-representan-el-18-1-del-total-inscripciones-prenatales/>

6. Unfpa.org. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf

7. 22% de los embarazos en 2020, corresponden a niñas y adolescentes menores de 19 años – Observatorio de Derechos Sexuales y Derechos reproductivos [Internet]. Observadsdr.org. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://observadsdr.org/22-de-los-embarazos-en-2020-corresponden-a-ninas-y-adolescentes-menores-de-19-anos/>

8. adolescentes menores de 19 años – Observatorio de Derechos Sexuales y Derechos reproductivos [Internet]. Observadsdr.org. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://observadsdr.org/22-de-los-embarazos-en-2020-corresponden-a-ninas-y-adolescentes-menores-de>

9. Salvador: EL. Generación de conocimientos sobre inversión en niñas y adolescentes en Centroamérica [Internet]. Icefi.org. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: https://mail.icefi.org/sites/default/files/sv_-_prevencion_embarazo_-_plan_icefi_sw_.pdf

10. Unicef.org. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

11. Contactos [Internet]. Alcaldía de San Salvador Centro. 2024 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://sansalvador.gob.sv/contactos/>

12. Archive.org. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en:
<https://web.archive.org/web/20090330001451/http://www.digestyc.gb.sv>

13. John M. Mejicanos [Internet]. Cultura Azul. 2024 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://culturaazul.com/el-salvador/san-salvador/mejicanos/>

14. Wikipedia contributors. Anexo: Departamentos de El Salvador por IDH [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Anexo:Departamentos de El Salvador por IDH&oldid=161452949>