

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



**“PROMOVER UNA CULTURA DE PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES PRENATALES, A
PERSONAL DE SALUD: PROMOTORES Y EDUCADORES PRENATALES DE LAS CUATRO
UNIDADES DE SALUD PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE SESORI, DEPARTAMENTO
DE SAN MIGUEL 2023”**

PRESENTADO POR:

**LESSTER ADONY MARTÍNEZ MARTÍNEZ.
CRISTIAN MARTIN MARTÍNEZ RAMÍREZ.
AMELIA BEÁTRIZ MORALES AVELAR.**

**PARA OPTAR AL GRADO
DOCTORADO EN MEDICINA.**

ASESOR

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA.



CIUDAD UNIVERSITARIA, SEPTIEMBRE 2023

EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA.

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



“PROMOVER UNA CULTURA DE PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES PRENATALES, A PERSONAL DE SALUD: PROMOTORES Y EDUCADORES PRENATALES DE LAS CUATRO UNIDADES DE SALUD PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE SESORI, DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL 2023”

**PRESENTADO POR:
LESSTER ADONY MARTÍNEZ MARTÍNEZ.
CRISTIAN MARTIN MARTÍNEZ RAMÍREZ.
AMELIA BEATRIZ MORALES AVELAR.**

**PARA OPTAR AL GRADO
DOCTORADO EN MEDICINA.**

**ASESOR
DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA.**

**CIUDAD UNIVERSITARIA, SEPTIEMBRE 2023
EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA.**

1. Resumen ejecutivo.

La FUNDACIÓN DE WAAL es una institución que promueve la construcción de una cultura de prevención prenatal de deficiencias y discapacidades, con acciones de sensibilización, coordinación interinstitucional y capacitación, para generar mejores condiciones y oportunidades a los niños y niñas por nacer.

Con el fin de disminuir las deficiencias que puedan ocasionar discapacidades al nacer, Prenatal promueve generar cambios saludables y responsables en el comportamiento de la mujer, la familia y la comunidad.

El diplomado de “Prevención de discapacidades en bebés por nacer” se realiza en colaboración con la Universidad de El Salvador; donde uno de sus objetivos es desarrollar transformar la realidad sea en el ámbito de los servicios de salud, sistema educativo o la comunidad. El presente documento es una propuesta de formación y capacitación de prevención, innovadora desde lo conceptual, metodológico y operativo; Llamado Proyecto de Intervención Prenatal (PIP).

La propuesta del equipo de prenatal formándose en diplomado es una intervención con estudiantes de la carrera de Doctorado en Medicina Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, en relación a la sensibilización sobre prevención de discapacidades prenatales.

Como inicio se realizó un diagnóstico de la presencia de las causas de discapacidad prenatal del municipio, recolectando los siguientes instrumentos: diagnóstico de la localidad, encuestas sobre la problemática de discapacidades prenatales al personal de salud, diagnóstico de salud del municipio, las políticas y leyes que sustentan la investigación, actores claves para el desarrollo del proyecto y diagnostico institucional.

Posteriormente la información recolectada fue analizado los resultando en base a los elementos favorables y desfavorables en las estudiantes para el nacimiento de deficiencia y discapacidades prenatales, y luego se priorizo como problema de discapacidades prenatales el embarazo en la adolescencia, surgiendo el tema de conocimiento sobre la prevención en la temática:

Por lo anterior, los objetivos de dicho proyecto son: Sensibilizar sobre la percepción y prácticas para la prevención de deficiencia y discapacidades prenatales; informar sobre los factores asociados a deficiencias y discapacidades en las y los bebés por nacer; informar a las mujeres en edad fértil sobre la importancia del autocuidado y autoconocimiento como medida para prevenir las enfermedades y deficiencias en las y los bebés por nacer .

El presente documento recolecta los resultados de los instrumentos diagnósticos, la fase de análisis de la información y los pormenores del planteamiento del PIP.

2. Antecedentes

2.1 Descripción de la institución.

El Ministerio de Salud (MINSAL) de El Salvador es una institución estatal que tiene como objetivo principal coordinar y proveer la atención de la salud de los salvadoreños. Actualmente está encabezado por el Doctor Francisco Alabí Montoya, médico salvadoreño de origen palestino, desde el 27 de marzo de 2020.

El Ministerio comenzó a configurarse en el 23 de julio de 1900, con el nombre de Consejo Superior de Salubridad, que en aquel entonces estaba adscrita al Ministerio de Gobernación.

En 1920 se fundó la Dirección General de Sanidad dependiendo también del Ministerio de la Gobernación, para posteriormente en 1940 se creó la Dirección General de Sanidad que años más tarde se convertiría en el Ministerio de Asistencia Social.

En junio de 1950 se consolida como el Ministerio de Salud y Asistencia Social que en julio de 1951 inician oficialmente las actividades del área de demostración Sanitaria, proyecto conjunto con la OMS.

En 1950 El Ministerio de Asistencia Social pasaba a ser El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. En Julio de 1951 se inician las actividades del área de demostración Sanitaria, proyecto conjunto con la OMS en este proyecto nació la Escuela de Capacitación Sanitaria la cual brindaría capacitación en adiestramiento en servicio, atención integral, organización de comunidades rurales para las actividades de

saneamiento rural y puestos de salud. En 1956 existían 40 servicios locales bajo la Dirección General de Sanidad, pero debe tenerse presente que el Ministerio tenía bajo su supervisión y coordinación: 14 hospitales, Escuela Nacional de Enfermería, la Beneficencia Pública, Guarderías Infantiles, los Hospicios, Asilo de Ancianos, Sociedad de Señoras de la Caridad y la atención a la ayuda técnica de Organismos Internacionales. Para el año de 1958 después de 10 años de labores para la erradicación de *Aedes Aegypti*, en la XII Reunión de Consejo Directivo de la OPS/ OMS declaró al país libre de este. Para finalizar la década en 1959 se contaba con 74 servicios locales, con el área de demostración sanitaria.

En el 2000, La red de servicios ha crecido a 610 establecimientos distribuidos en 30 hospitales 357 unidades de salud, la cual fue reforzada con equipo invirtiendo 8 millones de colones y mejoramiento en su infraestructura con una inversión de 5.9 millones de colones. Se reforzó y amplió la red de laboratorios a 132 a nivel nacional, se ha diseñado y elaborado un sistema único de información epidemiológica para el sector salud, que fortalecerá la toma de decisiones a nivel nacional, a nivel institucional se realizó el análisis e implementación del modelo de atención, con la propuesta de las Gerencias de Atención Integral en Salud, según grupos de edad: La niñez, los adolescentes, la mujer, el adulto masculino y el adulto mayor. Se ha continuado con el proceso de modernización con la redefinición de las funciones del Sistema Sanitario con el fin de conformar el Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI) bajo la visión de lograr la participación activa de la comunidad (participación social) y lograr la descentralización de los servicios de salud. Los SIBASI conformados para el año 2000 son: Metapán, Nueva Guadalupe, Ilobasco, Sensuntepeque y Zona Sur de San Salvador, los cuales sistematizaron sus experiencias para consolidar el funcionamiento de los sistemas básicos de salud integral como nuevo modelo de gestión.

2.2 Visión.

Instancia del Estado rectora en materia de salud, que garantiza a los habitantes de la República de El Salvador la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.

2.3 Misión.

Instancia rectora del sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes de la República de El Salvador servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.

2.4 Intervenciones de la institución ejecutora.

La Fundación de Waal en conjunto con personal de la Universidad de El Salvador, llevó a cabo el Diplomado Especializado Prenatal, con estudiantes de la carrera de doctorado en medicina durante el año 2023.

2.5 Situación actual del problema principal.

En El Salvador, se han llevado a cabo esfuerzos institucionales a favor de la Salud sexual y reproductiva y en especial a la prevención prenatal de discapacidades.

Actualmente se impulsan las nuevas reformas a la ley como es la Ley hasta nacer con cariño y la Ley crecer juntos, que tienen como máxima prioridad el bienestar de bebé desde su concepción que se convierta en adulto, por lo cual se establecen diferentes directrices para cumplir sus objetivos.

El país a pesar de presentar nuevas leyes se siguen presentando casos de discapacidades prenatales de forma mayoritaria en embarazos adolescentes a las cuales no se les ha brindado una atención oportuna, esto debido a muchos factores que obstaculizan la adecuada preparación a las futuras madres, por lo cual se debe incidir en prevención de embarazos en adolescentes a través de la sensibilización sobre la temática, debido a los patrones socioculturales, creencias religiosas y oposición de colegios privados y de educadores que incumplen con los programas educativos.

3. Justificación del PIP.

Según la Organización Panamericana de la Salud actualmente viven en América Latina y el Caribe aproximadamente 140 millones de personas con discapacidades y se estima que el 40% de las discapacidades se originan durante el periodo prenatal en el momento del nacimiento.

En 2016, al inicio de la era de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la morbilidad y la mortalidad prevenibles relacionadas con el embarazo siguen siendo inaceptablemente altas. Aunque se han realizado progresos considerables, los países tienen que consolidar y acelerar esos avances y ampliar sus agendas para centrarse no solo en la mera supervivencia de sus poblaciones, sino también en mejorar y desarrollar al máximo su salud y potencial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) concibe un mundo en el que todas las embarazadas y recién nacidos del mundo reciben una atención de calidad durante el embarazo, el parto y el periodo postnatal. En el continuo de los servicios de atención de la salud reproductiva, la atención prenatal representa una plataforma para llevar a cabo importantes funciones de atención de la salud como la promoción de la salud, el cribado y el diagnóstico y la prevención de enfermedades. Se ha constatado que, cuando se realizan en tiempo oportuno prácticas apropiadas basadas en datos objetivos, la atención prenatal puede salvar vidas. De modo significativo, la atención prenatal también ofrece la oportunidad de comunicarse con las mujeres, las familias y las comunidades y brindarles apoyo en un momento decisivo de la vida de una mujer. Al elaborar estas recomendaciones sobre atención prenatal se ha puesto énfasis en la importancia de establecer una comunicación eficaz sobre cuestiones fisiológicas, biomédicas, de comportamiento y socioculturales y brindar un apoyo eficaz de tipo social, cultural, emocional y psicológico a las embarazadas de una manera respetuosa. Estas funciones de comunicación y apoyo de la atención prenatal son esenciales, no solo para salvar vidas, sino para mejorar la calidad de vida, incrementar la utilización de los servicios de atención de la salud y aumentar la calidad de la atención. Las experiencias positivas de las mujeres en el marco de la atención prenatal y el parto pueden sentar las bases para una maternidad saludable.

Para el año 2017 según estadísticas del El Fondo de Población de las Naciones Unidas En el año 2017 se registraron en El Salvador 19,190 embarazos en niñas y adolescentes entre 10 a 19 años, es decir, 53 niñas o adolescentes embarazadas por día.

Entre los años 2015 a 2017, el Ministerio de Salud registró 65,678 inscripciones prenatales en niñas y adolescentes en edades de 10 a 19 años. Pese al lanzamiento de la Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes, realizado en 2017, las autoridades siguen reportando que uno de cada tres embarazos es en adolescentes.

Estos datos son relevantes y trascendentales en la vida de un adolescente u adulto joven pues son el futuro generacional por lo que es importante retomar proyectos de educación en salud sexual y reproductiva que contribuyan a generar cambios responsables y saludables en el comportamiento y la conducta de las mujeres y hombres, la familia y la comunidad, es así como es necesario la creación y ejecución de un proyecto educativo realizado por estudiantes capacitados del Diplomado Formación de Mediadores Prevención Prenatal de enfermedades y deficiencias otorgado por la fundación de Waal Institución privada sin fines de lucro jurídicamente en los países de América Latina y los multiplicadores son profesiones entre las ramas de médicos, licenciadas en enfermería, materno infantil y maestras en ciencias de la educación.

Los mediadores de prevención prenatal al brindar educación y seguimiento de la poblaciones podrán lograr a mediano plazo cambios de crear una cultura de prevención prenatal y posnatal que puedan causar discapacidades, esto se debe empezar en poblaciones pequeñas a profundidad , por ello se delimita este proyecto en los estudiantes adolescentes y adultos jóvenes de la Universidad de El Salvador Facultad Medicina, Sección de educación con los Promotores de salud y auxiliar de enfermeria . El proyecto radica en estrategias educativas lúdicas que permitirán abordar contenidos tales como Macroambiente, matroambiente, patroamtiente, microambiente, prevención de discapacidades, prevención de infecciones de transmisión sexual, afecciones químicas durante el embarazo, preconcepción, control prenatal y posnatal, que permitirán estimular que los promotores de salud y auxiliar de enfermeria lleven este mensaje a

toda mujer en edad fértil para que permitirá la disminución de muertes maternas en la población de estudio, minimizar la morbilidad en los embarazos y por ende las discapacidades en los niños del futuro o prevenirlas.

El estudio se considera viable pues se gestionará con las autoridades del ministerio de salud para otorgar los permisos necesarios ya que se tiene un convenio entre las instituciones responsables, se considera un proyecto factible porque son los estudiantes mediadores en formación quienes desarrollaran las estrategias del proyecto autofinanciado.

Este proyecto dejara más que organizaciones una huella en los promotores de salud que llevaran la información a muchas familias y comunidades donde residen haciendo una cultura de prevención y posibilidades de un mejor vivir.

4. Localización

4.1 Características del área del proyecto

El proyecto se realizará en el departamento de San Miguel, Municipio de Sesorí, Canton San Sebastián.

San Sebastián se encuentra ubicado en el departamento de San Miguel, Municipio de Sesorí, tiene una superficie de 203.3 km² y una población estimada de 2,082 habitantes dispensarizados en tres grupos de riesgo el 44.9% en riesgo alto, el 24 % en riesgo medio y un 16.2 % en riesgo bajo. De acuerdo a los datos del censo de población del año 2022, el 53.5% del total de la población son mujeres y el 46.5% son hombres.

El clima en su mayor parte es cálido, pertenece al tipo de tierra caliente. El monto pluvial anual oscila entre 1,600 y 2,000 mililitros.

Está situada a 225.0 metros sobre el nivel del mar, y a 33 km al noreste de la ciudad de San Miguel, pertenece al municipio de Sesorí, está limitado al norte por Ciudad Barrios, al sur por Lolotique, al este por Chapeltique, oeste: Sesorí.

De todos los cantones y caseríos del municipio de Sesorí a San Sebastián le corresponden 3 cantones y 19 caseríos, los cuales se detallan a continuación:

Cantones	Caseríos
Las Mesas	Las Mesas
	La Majada
	Cerro Blanco
	Las Caleras
San Sebastián	San Sebastián
	San Nicolás
	El Tizate
	La Trinidad
	San Felipe
	Las Lajitas
	Llano de Pérez
	El Chagüite
Santa Rosa	Santa Rosa
	El Jicarito
	La Zanja
	El Tablón
	El Maculis

Fuente: Documentos de Alcaldía Municipal.

Política: El Gobierno Municipal, está ejercido por un Concejo Municipal plural, compuesto por el alcalde Rutilio Serrano, un Síndico, ocho regidores propietarios, y cuatro suplentes. La Administración cuenta con treinta y tres empleados. El Concejo Municipal, constituye la máxima autoridad, precedido por el alcalde municipal el cual el partido es de nuevas ideas, electo en el año 2021 con forma de gobierno pluralista.

Cuencas hidrográficas: Los elementos hidrográficos con los que cuenta el territorio de San Sebastián son el río Agua Zarca San Sebastián y río Parca y las quebradas El Chagüite, El Chacho y La Majada.

Cerros: El Chequere, La Porcaya, Botijo que durante época lluviosa es frecuente encontrar deslizamientos de tierra, además de ser considerado punto de asalto.

Flora y fauna: La vegetación está constituida por bosque húmedo subtropical y bosque muy húmedo subtropical. Las especies arbóreas más notables son: conacaste, copinol, jiote, almendro de río, tempate, y frutales como mango, marañón, anonas, coco, carao, entre otros. La fauna predominante en San Sebastián son animales silvestres como venados, serpientes, garrobos, ardillas, armadillos, mapache, también variedad de aves entre ellas predomina el ave nacional El Torogoz, etc. Aves de corral como gallinas,

chompipes y animales de corral como cerdos, vacas son una de las principales fuentes de ingresos económicos de San Sebastián, comercializando la carne y sus derivados.

Tipos de suelo: Los tipos de suelo que se encuentran en el municipio son: Regosoles y Aluviales, latosoles arcillo rojizos y litosoles, en áreas pedregosas superficiales, de onduladas, a montañosas muy accidentadas. grumosoles, litosoles y latosoles, arcillosos rojizos, en áreas de casi a nivel, a fuertemente alomadas.

Producción Territorial: se tipifica por tener como actividad principal la agricultura, sobresaliendo la producción de cereales, frijol, hortalizas, verduras, ganado vacuno, porcino y aves. Otros cultivos como las frutas (marañón, mango, bananos).

De acuerdo con las características y tipos de vivienda, en general se tipifican por ser de adobe (42.5%) y ladrillo mixto (24.83%), esto hace que presenten un nivel de vulnerabilidad media. El resto de la población de la comunidad cuenta con viviendas hechas de ladrillo, debido a que poseen un empleo formal, el cual permite tener un mejor desarrollo en la zona.

Educación: Respecto al sistema de educación de la comunidad, cuenta con 7 centros escolares: CE Cantón San Nicolás, CE Cantón Las Mesas, Cantón Santa Rosa, CE Caserío Los Villacorta, CE Caserío Llano El Amate, CE Caserío La Majada, CE Caserío El Tizate.

Salud: El servicio de salud es brindado por la Unidad de Salud San Sebastián.

Servicios básicos: El suministro de agua de una parte de la población es proporcionado por ADESCO, otra parte de la población obtiene el agua de pozos, energía eléctrica por EEO.

Transporte: Con respecto al transporte público de la localidad solo existe una ruta de bus 318, la cual pasa cada 1 hora con 30 minutos y hace su recorrido desde Sesori a San Miguel y viceversa. Mototaxis.

4.1.1 Ubicación del proyecto

El proyecto se realizará en el Departamento de San Miguel, Municipio Sesori, País El Salvador.

5. Población

5.1 Descripción de la población beneficiaria directa

Los beneficiarios son la población en general del municipio de Sesori, departamento de San Miguel. Específicamente toda mujer en edad fértil, en busca de un embarazo y sus esposos o futuros padres quienes a través del personal de salud enfocado en los promotores de salud quienes son los que mejor conocen a la población del municipio, adicional a el personal auxiliar de enfermería quienes en su mayoría son los que conforman parte del personal de educadores que brinda las sesiones prenatales cada mes, por la ley nacer con cariño.

5.2 Descripción de la población beneficiaria indirecta

Los beneficiarios Indirectos son la familia y la comunidad, el bebe por nacer y promotores de salud y educadores prenatales en general donde residen las y los sujetos. Las comunidades de donde ellas provienen y en especial las mujer en edad fértil y otras instituciones donde se brindan atenciones preconcepcionales, prenatales

6. Descripción general del PIP.

6.1 Objetivo estratégico:

Contribuir a la disminución de deficiencias y discapacidades en los bebés por nacer.

6.2 Objetivo general:

Promover una cultura de prevención de discapacidades prenatales con el fin de disminuir las agresiones biológicas propias de la madre antes y durante el embarazo, que constituyen factores de peligro de enfermedades o deficiencias en el bebé por nacer y la importancia de informar al personal de salud sobre el conocimiento de medidas preventivas, para evitar discapacidades.

6.3 Objetivos específicos:

1. Difundir los mensajes claves y los enfoques del Programa Prenatal.
2. Motivar cambios en prácticas y actitudes de la población meta para la prevención de discapacidades.
3. Fomentar la construcción de la cultura de prevención de discapacidades.

6.3.4 Matriz 4 de Formulación del Plan Operativo del PIP

1. Problema central	Mujeres en edad fértil que desconocen la importancia de saber su tipo sanguíneo y las consecuencias que puede tener en él bebe por nacer.		Lugar de implementación	San Sebastián, Sesori, San Miguel.								
			Sector de trabajo	Salud.								
3. Objetivo General (O.G)	Promover una cultura de prevención de discapacidades prenatales con el fin de disminuir las agresiones biológicas propias de la madre antes y durante el embarazo, que constituyen factores de peligro de enfermedades o deficiencias en el bebé por nacer y la importancia de informar al personal de salud sobre el conocimiento de medidas preventivas, para evitar discapacidades.		Fecha de elaboración de PIP	Agosto-Septiembre 2023								
			Mediador (es)	Grupo 2 PreNatal.								
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Tiempos Fechas	Responsables	Indicadores		Equipo técnico	
			Directos	Indirectos					Descripción	Medios de verificación	% curso de actividad	Observaciones
2	4	5	6	7	8	9	10	11	Descripción	Medios de verificación	% curso de actividad	Observaciones
Poco conocimiento por parte de promotor de salud sobre las discapacidades prenatales.	1-Difundir los mensajes claves y los enfoques del Programa PreNatal.	Curso básico de capacitación para prevenir discapacidades prenatales. Campaña 3 + 9	1- Promotores de salud 2- Educadores prenatales	1- Comunidad. 2- Bebe por nacer	Fortalecimiento del conocimiento en general al personal de salud a quien va dirigido. Conocimiento del 80% sobre los riesgos reproductivos y agresiones al bebe por nacer. Conocimiento ecología fetal y prevención de discapacidades.	UDS San Sebastián	Agosto a Septiembre 2023	Lesster Martínez. Cristian Martínez. Amelia Morales.	Completar el curso básico de discapacidades prenatales en el 80% del personal a quien va dirigido.	1-Lista de asistencia. 2-Informe de ejecución 3-Prueba diagnóstica de conocimientos previo al inicio del curso. 4- Prueba de evaluación final sobre conocimientos adquiridos durante el curso.		

Desconocen la importancia de recibir las consultas preconcepcionales.	2-Motivar cambios en prácticas y actitudes de la población meta para la prevención de discapacidades.	Captación a través de promotores. Consejería por parte del personal de salud sobre la importancia de la consulta preconcepcional. Planificación familiar oportuna.	1-Mujeres en edad fértil 19 a 49 años.	Familia Comunidad Bebe por nacer	Lograr identificar riesgos de su entorno que provocan discapacidad y deficiencia en los bebés por nacer.	USB San Sebastián	Agosto a Septiembre 2023	Lesster Martínez. Cristian Martínez. Amelia Morales.	Al concluir el proyecto el 60% de las MEF mencionan al menos 3 beneficios de la consulta preconcepcionales.	POA sobre preconcepcional, MEF, revisión de consejería y charlas.		
Desconocimiento del tipo sanguíneo en las mujeres en edad fértil y sus parejas.	3-Fomentar la construcción de la cultura de prevención de discapacidades	Realizar tamizaje de tipo sanguíneo a toda mujer en edad fértil y su pareja	1-Mujeres en edad fértil 19 a 49 años.	1- Comunidad 2-Bebe por nacer	Incrementar el conocimiento sobre el tipo sanguíneo que poseen y los riesgos que pueden tener en el bebe por nacer.	UDS san Sebastián	Agosto a Septiembre 2023	Lesster Martínez. Cristian Martínez. Amelia Morales.	Al concluir el proyecto el 60% de las mujeres inscritas tengo una prueba sobre su tipo sanguíneo	Realizar exámenes de laboratorio. Tamizaje a mujeres interesadas en conocer su tipo de sangre, con exámenes de laboratorio (Factor Rh)		

6.4 Análisis de los actores y entidades.

Relaciones predominantes: Se definen como las relaciones de afinidad (confianza) frente a los opuestos (conflicto), en nuestra propuesta de intervención consideramos tres aspectos:

A favor: predominan las relaciones de confianza y colaboración mutua.

Indeciso| Indiferente: predominan las relaciones de afinidad, pero existe mayor incidencia de las relaciones antagónicas.

En contra: predominan las relaciones de conflicto.

ALTO	UDSB San Sebastián		
MEDIO	Centros Escolares Iglesia de Dios Caserío San Nicolas	Alcaldía Municipal Sesori	
BAJO		Word Visión El Salvador	ADESCO San Nicolas
	A FAVOR	INDIFERENTE	EN CONTRA

Interés en nuestro
objetivo

7. Periodo de ejecución y actividades del proyecto

7.1.1 Matriz de cronograma de actividades

Actividades, acciones (Subactividades)	Periodo
Actividad 1: Datos generales de la localidad	Febrero- Marzo
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none">- Conocer a la población total del municipio- Conocer grupos etarios	
Actividad 2: Tabulación de encuestas y mapas	Mayo
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none">- Recopilar información adjunta, sobre los problemas que afecta a la localidad- Recolección de datos sobre el manejo a las problemáticas.	
Actividad 3: Elaboración del proyecto	Mayo - Junio
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none">- Se realiza el análisis de todos los datos recolectados- Inicio del trabajo del proyecto a presentar	
Actividad 4: Análisis del problema y formulación de objetivos.	Junio
Acciones:	
<ul style="list-style-type: none">- Análisis de los problemas centrales- Presentación del proyecto al personal de salud a participar en el curso.	
Actividad 5: Ejecución de PIP	Julio - Agosto
<ul style="list-style-type: none">- Desarrollo de recorrido participativo.	

8. Equipo responsable.

Lesster Adony Martínez Martínez.

Cristian Martin Martínez Ramírez.

Amelia Beatriz Morales Avelar.

9. Monitoreo y evaluación.

Monitoreo: se realizará el informe de ejecución del proyecto, se presentarán listas de asistencia y fotografías para comprobar la realización de las actividades y evaluación al personal de salud.

Evaluación: Se realizará 1 examen por cada módulo en total 6. Para evaluar el conocimiento adquirido del personal de salud.

10. Planes de sostenibilidad.

El Plan de Sostenibilidad que se propone es dar seguimiento a los talleres de prevención de deficiencias y discapacidades al personal de salud de las 4 unidades de salud: promotores y educadores prenatales.

En donde se promueva que se realicen talleres informativos y educativos en espacios de interciclo impartidos por los mediadores prenatales que actualmente están cursando el diplomado especializado Pre-Natal de Prevención de Discapacidades.

Se dejará evidencia por escrito de la propuesta y su aprobación y se solicitará que se incorpore en la planificación para que se retomen y definan las temáticas a desarrollar con los promotores de salud y educadores prenatales.

Todo esto bajo la autorización de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador en conjunto con la fundación de Waal además con el permiso de la Región de salud oriental y SIBASI San Miguel para la autorización de permisos del personal de salud para que puedan asistir a los talleres.

11. Presupuesto del proyecto.

El siguiente proyecto presentado será financiado bajo recursos propios y con colaboración del ministerio de salud en la adquisición de ciertos recursos y uso de áreas de reuniones disponibles en la unidad de salud de Sesori, además de pidiendo la colaboración de la Fundación de Waal para la adquisición de material de apoyo para la realización del curso básico de discapacidades prenatales tales como: Folletos, material audiovisual y todo lo necesario para llevar a cabo dicho curso, además con financiamiento por parte de nosotros como mediadores en el gasto de algunos recursos y materiales y obtención de financiación por medio de otras entidades gubernamentales y no gubernamentales a quienes se les pedirá apoyo en el transcurso del taller o según las nueva necesidades que aparezcan en la misma.

11.1 Matriz de presupuesto y cronograma valorado.

Toda propuesta para ser ejecutada precisa de recursos. Lo más seguro es que algunos ya están disponibles, como, por ejemplo: oficina, un computador, recurso humano, algunos materiales, equipos, etc.

Se debe identificar aquellos recursos que no están disponibles y la forma de obtenerlos. La ejecución de la propuesta depende muchas veces de la creatividad e ingenio de sus ejecutores. Por lo tanto, se debe motivar a los involucrados a buscar formas de autogestión. Los mismos beneficiarios pueden realizar aportes.

Matriz 6 de presupuesto.

Nombre de la entidad: Unidad de Salud San Sebastián.

Nombre del proyecto: Curso Básico de Capacitación para Prevenir Discapacidades Prenatales.

Objetivo General: Identificar las agresiones biológicas propias de la madre antes y durante el embarazo, que constituyen factores de peligro de enfermedades o deficiencias en el bebé por nacer y la importancia de informar al personal de salud sobre el conocimiento de medidas preventivas, para evitar discapacidades prenatales

Fecha inicio: Agosto 2023

Fecha término: Septiembre 2023.

Resultados/ actividades	Descripción según insumos y recursos necesarios
Actividad 1:	
Consejería Consulta preconcepcional Planificación familiar	Personal médico y de enfermería, Mesa, Silla, material informativo.
Actividad 2	
Realizar tamizaje de tipo sanguíneo a toda mujer en edad fértil que desee y su pareja.	Jeringas, tubos para muestras, algodón, alcohol, personal de enfermería para toma de exámenes y transporte a laboratorio especializado.
Actividad 3	
Curso básico de capacitación para prevenir discapacidades prenatales	Folletos sobre curso básico, mesas, sillas, proyector, personal a quien va dirigido el curso básico: promotores de salud y enfermera educadora, refrigerio, Mediadores prenatales.

Presupuesto

Unidad	Valor unitario	Cantidad	Valor total No-monetario	Valor total monetario	Valor total No-monetario y monetario	Monto de financiamiento interno.	Monto de financiamiento externo
Salón de reuniones.	\$5,000	1	\$5,000	\$00.00	\$5,000		MINSAL
Sillas	\$3.50	15	\$52.50	\$00.00	\$52.50		MINSAL
Mesas	\$40.00	8	\$320.00	\$00.00	\$320.00		MINSAL
Proyector	\$150.00	1	\$150.00	\$00.00	\$150.00	Mediadores	
Computadora	\$450.00	2	\$900.00	\$00.00	\$900.00	Mediadores	
Bocina	\$20	1	\$20	\$00.00	\$20	Mediadores	
Recursos humanos: mediadores	NA	3	NA	NA	NA	Mediadores	
Jeringas	\$0.20	15	\$3.00	\$00.00	\$3.00		Minsal
Torundas de algodón	\$3.50	1 paquete	\$3.50	\$00.00	\$3.50		Minsal
Alcohol frasco	\$4.00	1	\$4.00	\$00.00	\$4.00		Minsal

Tubo para muestras de sangre.	\$2.00	15	\$30.00	\$00.00	\$30.00		Minsal
Refrigerio.	\$1	60	\$00.00	\$60.00	\$60.00	Mediadores	
Lápiz/lapicer os	\$0.20	15	\$0.00	\$3.00	\$3.00		Fundación de Waal
Folleto del curso.	\$8	15	\$00.00	\$120	\$120		Fundación de \$Waal
Regalías	\$10	15	\$00.00	\$150.00	\$150.00		Fundación de Waal
Cartulina	\$0.15	5	\$00.00	\$0.75	\$0.75	Mediadores	
Papel Bond	\$0.03	25 hojas	\$00.00	\$0.75	\$0.75	Mediadores	
Plumones	\$0.90	3	\$00.00	\$2.70	\$2.70	Mediadores	
Combustible para transporte de mediadores.	\$4.44	10 galones	\$00.00	\$44.40	\$44.40	Mediadores	
Combustible para transporte de muestras a laboratorio.	\$4.44	4 galones	\$00.00	\$17.70	\$17.70	Mediadores	
		TOTAL	\$6,483	\$490.30	\$490.30		

12. Conclusiones y recomendaciones

Este proyecto tuvo como objetivo promover a lo largo de todo su abordaje un intercambio de la información, realizando un curso básico de educación prenatal en el cual los líderes de la comunidad sean agentes de cambios para su familia, sus amigos y la comunidad a la que pertenecen. En ella repercuten múltiples factores (familiares, sociales, educativos, económicos, etc.) que constituyen y condicionan de forma positiva y negativa la captación de la información.

A través de una presentación desarrollando la estrategia del curso básico para población en general, con lo cual fue posible clarificar muchos temas que por falta de educación prenatal en la población en general aún persisten en nuestra sociedad, como la falta de interés de recibir de forma oportuna una atención preconcepcional. Esto aportó importante información que servirá para contrastar con el material bibliográfico.

Para culminar se invita a los asistentes del curso básico a reflexionar y seguir profundizando con este tema a través del material que se les brindó y compartiendo con amigos, miembros de la iglesia y su comunidad la información.

13. Glosario

- **Análisis:** Descomposición de elementos que conforman la totalidad de datos, para clasificar y reclasificar el material recogido desde diferentes puntos de vista hacia optar por el más preciso y representativo.
- **Bibliografía:** Conjunto de títulos de obras referente al tema de Investigación.
Bivariado: Dos variables expuestas por algún tipo de relación mutua.
- **Ciencia:** Conjuntos sistemáticos de conocimientos, con los cuales, mediante el establecimiento de principios y leyes universales, el hombre explica, describe y transforma el mundo que lo rodea.
- **Concepto:** Símbolo que representa las semejanzas de fenómenos por demás diversos.
- **Conclusiones:** Representan la síntesis de los resultados obtenidos a los largo del proceso de investigación.
- **Consulta Preconcepcional:** Es el conjunto de acciones que realiza el médico con tu participación, encaminadas a conocer las condiciones de salud e identificar el momento ideal para embarazarte.
- **Cuadro o tabla:** Ordenamiento de datos numéricos en renglones y columnas que especifican la naturaleza de ciertos datos.
- **Cuestionario:** Es un formato redactado a manera de interrogatorio, en donde se obtiene información acerca de las variables a investigar.
- **Descripción:** Declaración de las características que presentan los fenómenos.
- **Esquema:** Representación de las relaciones y funcionamiento de objeto o problema de la investigación.
- **Índice:** Es la presentación ordenada de la estructura y contenido del trabajo, destacando los temas y subtemas.

- **Introducción:** Sirve para iniciar y motivar al lector en el estudio del informe. En la introducción se indica cuál es el tema, su enfoque e importancia.
- **Marco teórico:** Es la exposición y análisis de la teoría o grupo de teorías que sirven como fundamento para explicar los antecedentes e interpretar los resultados de la investigación.
- **Micronutrientes:** son elementos esenciales que los seres vivos, incluido el ser humano, requieren en pequeñas cantidades a lo largo de la vida para realizar una serie de funciones metabólicas y fisiológicas para mantener la salud.
- **Procedimiento:** Secuencia cronológica de operaciones para realizar una actividad.
- **Proceso:** Conjuntos de etapas o pasos realizados para llevar a cabo una función.
- **Síntesis:** Método que procede de lo simple a lo compuesto, de los elementos al todo. Integración de las partes aisladas en un conjunto que unifique todos los elementos.
- **Teoría:** Es el conjunto de conceptos, categorías y leyes que reflejan objetivamente la realidad.
- **Validez:** Se refiere a que la clasificación o resultado obtenido mediante la aplicación de instrumento, mida lo que realmente se desea medir.

14. Anexos





Tabulación de la encuesta a mujeres y hombres
Lugar de encuestas: UDSB San Sebastián **Fecha:** 28 de Abril 2023 **Número de familias donde nació un bebé con alguna discapacidad:** 3
Número total de mujeres encuestadas: 180 **mujeres.** **Número de personas que acuden a un centro de salud público:** 179 **mujeres.** **Número total de hombres encuestados:** 0 **Número de personas que acuden a un centro de salud privado:** 1

Preguntas	MUJERES				HOMBRES			
	#	%	P	G	#	%	P	G
1. ¿Si en las familias de la pareja hay personas que nacieron con alguna discapacidad, implica riesgo para un futuro bebé?	153	85	x	2	0	0		
2. ¿Conoce usted los beneficios de acceder a un asesoramiento genético?	158	87.78	x	2	0	0		
3. ¿Ha oído hablar de la necesidad de que el tipo de sangre sea compatible entre la pareja para que nazcan bebés sanos?	94	52.22	x	5	0	0		
4. ¿Conoce qué tipo de sangre tiene usted? Escríbalo:	110	61.11	x	4	0	0		
5. ¿Conoce el tipo de sangre de su pareja? Cuál es?	132	73.33	x	3	0	0		
6. ¿Tener hijos entre familiares puede ser un riesgo para la salud del bebé por nacer?	73	40.56			0	0		
7. ¿Tomar medicinas sin receta médica durante el embarazo puede afectar al bebé por nacer?	32	17.78			0	0		
8. ¿Usted o su pareja tomaría medicamentos si tuviera un retraso en la menstruación?	21	11.67			0	0		
9. ¿Las vacunas son importantes para una mujer embarazada? ¿Cuáles?	11	6.11			0	0		
10. ¿Usted o su pareja se vacunó contra la rubéola o varicela, antes del último embarazo?	57	31.67			0	0		
11. ¿Un bebé que nace de muy bajo peso tiene riesgo de alguna discapacidad?	99	55.0	x	5	0	0		
12. ¿La hipertensión es peligrosa para una embarazada y su bebé?	17	9.44			0	0		
13. ¿La diabetes materna puede ser peligrosa para la mujer embarazada y su bebé?	18	10.00			0	0		
14. ¿Vivir con gatos, palomas y cerdos puede ser peligroso para el bebé por nacer?	61	33.89			0	0		
15. ¿El embarazo en una mujer mayor de 35 años implica un peligro para el bebé?	42	23.33			0	0		
16. ¿El embarazo en una mujer menor de 16 años implica un peligro para el bebé?	12	6.67			0	0		
17. ¿El establecimiento de salud de su localidad realiza seguimiento a adolescentes embarazadas?	5	2.78			0	0		
18. ¿Conoce algún colegio que no de apoyo y orientación a las adolescentes embarazadas?	125	69.44	x	4	0	0		
19. ¿Conoce algún colegio que discrimina o ha discriminado a adolescentes embarazadas?	139	77.22	x	3	0	0		
20. ¿Si la mujer embarazada consume drogas sociales (alcohol, fuma o su entorno) puede afectar al bebé?	11	6.11			0	0		
21. ¿La violencia (física, psicológica, económica, laboral) contra la mujer embarazada pone en riesgo al bebé por nacer?	20	11.11			0	0		
22. ¿El trabajo fuerte puede afectar a la mujer embarazada y al bebé por nacer?	16	8.89			0	0		
23. ¿El contacto con plaguicidas u otras sustancias químicas puede afectar el embarazo y al bebé?	5	2.78			0	0		
24. ¿Sabe si usted está expuesta a sustancias químicas en su actividad laboral o familiar? Cuál?	164	91.11	x	1	0	0		

Preguntas	MUJERE S				HOMBRE S			
	#	%	P	G	#	%	P	G
25. ¿Cree usted que el medio ambiente y el ámbito laboral influyen en el desarrollo normal del bebé en gestación?	47	26.11			0	0		
26. ¿Sabe usted si el stress produce alguna deficiencia o enfermedad en el bebé en gestación?	29	16.11			0	0		
27. ¿Asistir a controles médicos antes y durante el embarazo puede disminuir el riesgo para el bebé por nacer?	7	3.89			0	0		
28. ¿Usted fue con su pareja a los controles antes del último embarazo?	84	46.67			0	0		
29. ¿Cuántos controles médicos necesita la mujer durante el embarazo?	71	39.44			0	0		
30. ¿Usted o su pareja asistió al control prenatal antes del 5to mes de embarazo?	63	35.00			0	0		
31. ¿Usted fue con su pareja a los controles durante el último embarazo?	81	45.00			0	0		
32. ¿Confía usted en la atención prenatal y/o atención al parto que se da en su establecimiento de salud?	18	10.00			0	0		
33. ¿Se realizó usted o su pareja una evaluación médica nutricional antes del último embarazo?	121	67.22	x	4	0	0		
34. ¿Tomó usted o su pareja suplementos nutricionales o vitaminas durante el último embarazo?	58	32.22			0	0		
35. ¿Tomó usted o su pareja ácido fólico para cada embarazo?	45	25.00			0	0		
36. ¿Sabe usted qué debe comer la mujer embarazada para tener un bebé saludable? ¿Cuáles?_____	76	42.22			0	0		
37. ¿Sabe usted qué no debe comer la mujer embarazada? ¿Qué?_____	104	57.78	x	5	0	0		
38. ¿Sabe usted qué hierbas son buenas en el embarazo? Cuál es?_____	164	91.11	x	1	0	0		
39. ¿Sabe usted qué hierbas son malas en el embarazo? Cuál es?_____	159	88.33	x	22	0	0		
40. ¿Sabe usted cuánto tiempo una mujer debe esperar entre un embarazo y otro?	169	93.89		1	0	0		
41. Si se planifica cuándo quedar embarazada, ¿se pueden evitar enfermedades futuras del bebé?	77	42.78			0	0		
42. ¿Conoce usted sobre la planificación familiar? ¿Qué conoce?	54	30			0	0		
43. ¿Hautilizadoustedosuparejamétodos anticonceptivos? ¿Cuáles?	72	40			0	0		
44. ¿Si una mujer se queda embarazada mientras toma anticonceptivos, puede ser peligroso para el bebé?	113	62.78	x	4	0	0		
45. ¿Puede usted reconocer cuando una mujer o un hombre tiene una infección sexual o venérea?	171	95	x	1	0	0		
46. ¿Conoce usted algún método o forma para protegerse de infecciones sexuales? ¿Cuál?	16	8.89			0	0		

P = Presencia G = Gravedad	MUJERES				HOMBRES			
	#	%	P	G	#	%	P	G
Preguntas								
47. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada y contrajera una infección sexual, cree que le afectaría al bebé?	18	10			0	0		
48. ¿Usted ha recibido alguna educación sexual? en la escuela, colegio, centro de salud u otro?	30	16.67			0	0		
49. ¿Ha escuchado sobre los derechos sexuales y reproductivos?	72	40.0			0	0		
50. ¿Sabe usted cuántas semanas debe durar un embarazo normal? ¿Cuántas?	60	33.33			0	0		
51. ¿Conoce usted los signos de alarma en el embarazo? ¿Cuál es?	43	23.89			0	0		
52. ¿Ha tenido usted o su pareja alguna complicación en alguno de sus embarazos?	31	17.22			0	0		
53. ¿Cree usted que una mujer embarazada que se pasa dos semanas de la fecha prevista para el parto, requiere atención médica?	26	14.44			0	0		
54. ¿Llenó usted o su pareja el plan de parto y nacimientos seguros?	108	60.0	x	4	0	0		
55. ¿Usted o su pareja fue atendida por personal de salud, una partera o comadrona u otra persona en alguno de sus partos?	110	61.11	x	4	0	0		
B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre factores de riesgo para el Recién Nacido								
1. ¿Bañaron a su bebé inmediatamente que nació?	32	17.78			0	0		
2. ¿Secaron a su bebé inmediatamente que nació?	34	18.89			0	0		
3. ¿Le dieron lactancia a su bebé inmediatamente que nació?	36	20			0	0		
4. ¿Cortaron el cordón a su bebé inmediatamente que nació?	47	26.11			0	0		
5. ¿Hicieron apego precoz a su bebé inmediatamente que nació?	48	26.67			0	0		
6. ¿Mantuvieron caliente a su bebé inmediatamente que nació?	36	20			0	0		
7. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si no puede o no quiere mamar?	51	28.33			0	0		
8. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si tiene convulsiones o ataques?	10	5.56			0	0		
9. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si el bebé no llora o no se mueve?	9	5			0	0		
10. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido tiene problemas al respirar?	13	7.22			0	0		
11. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si tiene diarrea?	26	14.44			0	0		
12. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si está muy frío temblando (hipotermia)?	11	6.11			0	0		
13. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si tiene la piel enrojecida alrededor del ombligo y/ o con pus?	13	7.22			0	0		
14. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si tienen ojos rojos o con secreción?	8	4.44			0	0		
15. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si presenta color amarillo de la piel de palmas/ plantas (ictericia)?	24	13.33			0	0		

P = Presencia G = Gravedad	MUJERES				HOMBRES			
	#	%	P	G	#	%	P	G
Preguntas								
16. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si presenta color azulado de las palmas/ plantas?	22	12.22			0	0		
17. ¿Es una señal de peligro en un recién nacido si presenta lesiones cutáneas / pústulas/ petequias?	9	5			0	0		
18. ¿Su hijo /a, recibió atención en el tercer día de vida después del parto?	50	27.78			0	0		
19. ¿Su hijo /a, recibió atención en el séptimo día de vida después del parto?	48	26.67			0	0		
20. ¿Su hijo /a, recibió atención en el primer mes de vida después del parto?	40	22.22			0	0		
21. ¿Atendió a su bebé un médico o enfermera después del parto en el primer control? ¿Quién?	27	15			0	0		
22. ¿Usted o su pareja durante la visita o atención a su bebé después del nacimiento, recibió orientación sobre cómo cuidar al recién nacido? ¿En qué temas?	28	15.56			0	0		
23. ¿En los primeros 28 días de vida, su hijo /a ha sido vacunado contra la tuberculosis (BCG)?	27	15			0	0		
24. ¿Usted o su pareja le dio de lactar a su bebé alguna vez?	30	16.67			0	0		
25. ¿Usted o su pareja le dio a su bebé la primera leche (calostro o corta)?	29	16.11			0	0		
26. ¿Después que ha nacido su hijo /a cuánto tiempo usted o su pareja ha esperado para darle el pecho? ¿Cuánto?__	28	15.56			0	0		
27. En los 3 primeros días después de nacido a parte de su pecho ¿le dio a su hijo /a otros líquidos para tomar?	69	38.33			0	0		
28. Durante el primer mes de vida ¿le dio otro alimento a su hijo /a, aparte de la leche materna?	10	5.56			0	0		
29. ¿Ha sido su hijo/a internado antes de cumplir un mes en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales?	8	4.44			0	0		
30. ¿Ha tenido un hijo/a que haya fallecido antes de cumplir el primer mes de vida? ¿Sabe de qué ha fallecido? Describa los signos que vio.	1	0.56			0	0		
C1. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre factores de riesgo para Niños menores de 6 meses								
1. ¿Su hijo /a cuenta con esquemas completos de vacunas para la edad? Verificar con el carnet de salud infantil	8	4.44			0	0		
2. ¿Todavía le esta dando seno materno/ pecho a su hijo /a?	75	41.77			0	0		
3. ¿Cuántos meses tenía su hijo /a cuando le quitó el seno materno ó su pecho?	20	11.11			0	0		
4. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a leche materna?	89	49.44			0	0		

P = Presencia G = Gravedad	MUJERES				HOMBRES			
	#	%	P	G	#	%	P	G
Preguntas								
5. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a vitaminas, medicina o jarabe? ¿Cuál?	92	51.11	x	5	0	0		
6. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a Otras leches (de tarro)?	55	30.56			0	0		
7. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a sales de rehidratación oral?	12	6.67			0	0		
8. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a agua pura?	74	41.11			0	0		
9. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a otros líquidos? (agua azucarada, soda, refresco, jugo de fruta natural, te, café)	72	40.0			0	0		
10. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a sopas, caldos?	47	26.11			0	0		
11. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a Espeso de la sopa?	3	1.67			0	0		
12. En algún momento de AYER, durante el día o durante la noche, usted o su pareja, le dio a su hijo /a Otros alimentos, semisólidos, sólidos?	68	37.78			0	0		
13. ¿Recibió orientación sobre las señales de peligro en los niños?	37	20.56			0	0		
14. ¿Recibió orientación sobre enfermedades prevalentes en los niños? ¿Cuáles? _____	32	17.78			0	0		
15. ¿Acude al servicio de salud con su hijo/a para la evaluación del desarrollo y estimulación?	42	23.33			0	0		
C2. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre factores de riesgo para niños menores de 6 meses a 2 años								
1. ¿Cree usted que es importante la evaluación del desarrollo (infantil temprano) psicomotriz durante los 2 primeros años?	0	0			0	0		
2. ¿Su hijo /a cuenta con esquemas completos de vacunas para la edad? Verificar con el carnet de salud infantil	2	1.11			0	0		
3. ¿Su hijo /a consultó por diarrea con deshidratación y recibió suero de rehidratación oral?	26	14.44			0	0		
4. ¿Su hijo /a ha iniciado alimentación complementaria a partir de los 6 meses?	3	1.67			0	0		
5. ¿Su hijo /a tuvo lactancia natural después de los seis meses siguientes de nacimiento, combinada con alimentación complementaria?	10	5.56			0	0		

Encuesta pre y pos test.

Indicaciones: Tiene un tiempo de 15 minutos para responder el siguiente cuestionario. Elija la respuesta que usted considera es la correcta.

1- algunas causas y situaciones que tu conozcas que pongan en peligro para los bebés por nacer:

- a) Falta de asistencia a consulta prenatal.**
- b) peligros ambientales y químicos**
- c) Uso de alcohol, tabaco y drogas durante el embarazo.**
- d) Ninguna es Correcta**
- e) Todas son correctas.**

2- ¿Qué entiendes por un embarazo de $3+9 = 12$ meses?

- a) Realizar una consulta preconcepcional (antes del embarazo) para asegurar que ambos se encuentran saludables.**
- b) Al menos tres meses antes de un embarazo asegurar condiciones positivas en el entorno en que se desarrollará el embarazo.**
- c) Buena alimentación y consumo de ácido fólico que reduce riesgos de defectos congénitos del tubo neural del bebé.**
- d) Todas son correctas.**

3- Marca cuales son los principales micronutrientes que tú conozcas que necesita una mujer embarazada para que él bebe por nacer no nazca con ninguna discapacidad.

- a) Hierro**
- b) ácido fólico**
- c) Calcio**
- d) Ninguna es correcta**
- e) Solo a y b**
- f) solo a y c**
- g) todas son correctas.**

4- Las infecciones de transmisión sexual como VIH/SIDA, herpes vaginal, sífilis y clamidia se caracterizan por no producir síntomas, pero estas infecciones se pueden pasar al feto y causas las siguientes discapacidades:

- a) Retraso en el crecimiento**
- b) Sordera**

- c) Discapacidad intelectual
- d) b y c son correctas
- e) Todas son correctas.

5- Crees que la violencia puede afectar a la mujer embarazada y provocar abortos, partos prematuro o bebés con bajo peso al nacer? ¿Cuáles son los tipos que más lo causan?:

- a) Violencia física
- b) Violencia psicológica
- c) Violencia ambiental
- d) Solo a y b son correctos
- e) Todas son correctas

6- ¿Cuáles son las sustancias químicas y drogas más perjudiciales que se utilizan y provocan discapacidades en el bebé por nacer?

- a) Plaguicidas, Gases, Maquillajes, Alimentos (conservantes)
- b) Café
- c) Alcohol y Cigarrillos
- d) Drogas (marihuana, cocaína, crack)
- e) Todas son correctas

7- ¿Cuáles son los signos de peligro que una embarazada presenta durante su embarazo y por los que debe de consultar de manera inmediata?:

- a) Presencia de sangrado ya sea en forma de manchas o flujos grandes.
- b) Disminución o desaparición de los movimientos fetales por más de 24 horas.
- c) Fiebre moderada o alta.
- d) Contracciones uterinas de fuerte intensidad antes del momento del parto.
- e) Pérdida de agua fuente, aparece como un líquido que moja y no huele a orina.

8- ¿Cuáles son los tipos de sangre que presentan el problema de incompatibilidad sanguínea al momento de concebir un bebé ?

- a) Madre O- y padre O+
- b) Madre A+ y padre B+
- c) Madre B+ y padre A-
- d) Madre B- y padre B-

9- Selecciona el literal que para ti signifique la estimulación oportuna en el desarrollo del bebé:

- a) Hacer que el bebe hable y camine antes que otros niños**
- b) Estimular el desarrollo de las habilidades del bebe según la maduración cerebral y física de acuerdo a su edad.**
- c) Enseñarle a leer en su primer año de vida**
- d) Dejar que aprenda por su propia cuenta, sin involucrarnos en su desarrollo**

10- ¿Cómo podemos ser agentes de cambio de la educación Prenatal en nuestra comunidad?

- a) Guardando el material del curso para cuando se necesite**
- b) Compartiendo la información con nuestros amigos, familia y la comunidad**
- c) Negarnos a ayudar a otros cuando nos pidan consejos**
- d) Evitar hablar del tema con los demás**

1.1. Datos generales de la localidad

14.1 DIAGNÓSTICO DE LA LOCALIDAD

1. Datos generales	
Nombre de la institución	UDSB San Sebastián
Tipo de institución	Pública
Si tiene Junta Directiva o Directorio mencione sus socios.	Lic. Silvia Campos. Srita Karen Castellón. Sr. Ismael Villacorta Sr. Mauricio Portillo Srita. Elvia Villalta.
Nombre director/a	Dra. Amelia Beatriz Morales Avelar
Nombre representante legal	N/A
Dirección	Calle Chapeltique a Sesori, Cantón San Sebastián, Sesori, San Miguel, El Salvador.
Teléfono	No posee
Correo electrónico	udsbsansebas23@gmail.com
Página web	N/A
2. Característica de su institución/organización	
Mandato	Gobierno de El Salvador - MINSAL

Visión	Instancia del Estado rectora en materia de salud, que garantiza a los habitantes de la República de El Salvador la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.				
Misión	Instancia rectora del sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes de la República de El Salvador servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.				
Sector de intervención	Salud	Educación		Comunitario	Otro
Actividades principales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atenciones infantiles y adolescentes. 2. Atención Materna. 3. Atenciones adulto y adulto mayor 4. Vacunación. 				
Personal de salud	Sí	No	NA	Femenino # 4	Masculino # 2
Personal de educación	Sí	No	NA	Femenino # 0	Masculino # 0
Personal en desarrollo comunitario	Sí	No	NA	Femenino #1	Masculino #1
Personal agrícola	Sí	No	NA	Femenino #0	Masculino #0
Personal administrativo	Sí	No	NA	Femenino #0	Masculino #1
Personal servicios	Sí	No	NA	Femenino #0	Masculino #0

Personal otros (¿Cuáles?)			Femenino # 0	Masculino #0
La institución forma parte de alguna red	Sí X	No	Nombre MINSAL	Actividades. Atención en salud.
¿Coordina acciones con otras instituciones?	Sí X	No	¿Con cuáles? Otras unidades especializadas, hospitales, alcaldía, PNC.	

3. Caracterización de los beneficiarios de toda la organización/ institución	
Número y descripción de beneficiarios Directos.	1,048 personas. Menos de 28 días Niños y niñas de 28 días a 9 años Adolescentes de 10 a 19 años. Adultos. Adulto mayor

Número y descripción de beneficiarios indirectos	No dato.	
Nivel educativo de los beneficiarios	Básica	18.01% analfabetos
Localidades en las que interviene la institución	7 Centros Escolares. Alcaldía ADESCO	

4. Información sobre discapacidades					
¿Su institución atiende a personas con discapacidad?				Sí	No
¿Qué tipo de	Motora	Sensorial Sí	Mental Sí	Otros	

discapacidad?	<u>Sí</u>	No	<u>No</u>	<u>No</u>	
¿Ha realizado su institución planes o proyectos para personas con discapacidad? ¿Cuáles? 1. Tamizajes preventivos. 2. Referencias a embarazadas oportunas. 3. Control a mujer en edad fértil con riesgo reproductivo. 4. Charlas sobre prevención de discapacidades.	Sí	No			
¿Su institución sabe las causas de las discapacidades?	Sí	No			

5. La institución/organización ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas:		
A. Área de salud infantil	Sí	No
Nombre del proyecto	Escuela saludable.	
Lugar donde se ejecuta	Centros escolares pertenecientes al establecimiento.	
Responsable	Equipo multidisciplinario (médico, enfermera, promotor de salud y polivalente)	
Fechas	Inicio Febrero 2023	Fin Octubre 2023
Beneficiarios directos	Alumnos de los diferentes centros escolares.	
Beneficiarios indirectos	N/A	
Aliados	Odontología y nutrición.	
Describa sus actividades		

5. La institución/organización ejecuta programas o proyectos en las siguientes áreas:	
Capacitación	N/A
Promoción	De salud a niños y niñas pertenecientes a los diferentes centros escolares.

Atención	Medica general, odontología y nutrición.
Información	Higiene adecuada de manos, adecuada limpieza del entorno.
Otras	

B. Área materna y familiar		Sí	No
Nombre del proyecto	Sesiones prenatales ley nacer con cariño.		
Lugar donde se ejecuta	Establecimiento UDSB San Sebastián		
Responsable	Srita Karen Castellón (Educadora prenatal)		
Fechas	Inicio: Enero se realizan 2 Jueves de cada mes.	Fin Diciembre 2023	
Beneficiarios directos	Embarazadas.		
Beneficiarios indirectos	Parejas, familia de las embarazadas.		
Aliados	NA		
Describa sus actividades			
Capacitación	Son 10 sesiones las que una embarazo debe cumplir para estar capacitada por la LNC.		

Promoción	De una buena alimentación en la embarazada, lactancia materna, cuidados del recién nacido.
Atención	Prenatal, puerperio, preconcepcional.
Información	Sobre signos y síntomas de alarma por los cuales debe de consultar de inmediato.
Otras	Referencias oportunas a hospitales de 2° o 3° nivel de atención.

D. Área de servicios de salud y educación		Sí	No
Nombre del proyecto	Plan promoción de la salud y educación continua.		
Lugar donde se ejecuta	Establecimiento UDSB San Sebastián		
Responsable	Dra. Amelia Morales. Srita Karen Castellón.		
Fechas	Inicio ENERO 2023	Fin DICIEMBRE 2023	
Beneficiarios directos	Usuarios que pertenecen al establecimiento de salud.		
Beneficiarios indirectos	Usuaris que no pertenecen al establecimiento de salud.		
Aliados	N/A		
Describa sus actividades			
Capacitación	Se capacita a personal de salud del establecimiento para brindar una buena promoción de la salud.		
Promoción	De una buena salud al adulto mayor, personas con enfermedades crónicas, veteranos de guerra.		

Atención	Medicina general, toma de exámenes, tamizajes.
Información	Sobre signos y síntomas de alarma por los cuales consultar de inmediato, charlas en el establecimiento sobre diferentes temas de interés en salud.
Otras	Referencias oportunas a unidad de salud especializada, hospitales de 2° o 3° nivel de atención.

Si la institución/organización no ejecuta programas o proyectos en estas áreas, ¿Qué acciones podría incorporar para disminuir las discapacidades en los bebés por nacer y niño/a menor de dos años?	
Capacitación	NA
Promoción	NA
Atención	NA
Información	NA
Otras	NA

EMBARAZO Y PARTO ENCUESTA DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

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

14. ¿La institución capacita a su personal sobre atención prenatal y riesgos de enfermedades y deficiencias prenatales?	X			X	
15. ¿La institución prepara a los adolescentes sobre su futuro rol de padre y madre?	X			X	
16. ¿La institución informa a adolescentes sobre los riesgos de un embarazo?	X			X	
17. ¿La institución informa sobre de los peligros de automedicación?	X			X	
18. ¿La institución informa sobre los riesgos de sustancias químico-tóxicas?	X			X	
19. ¿La institución promueve acciones para la protección del medio ambiente?	X			X	
20. ¿La institución informa sobre SSR, incluyendo sus derechos?	X			X	
21. ¿La institución informa sobre la regulación de la fecundidad o planificación familiar?	X			X	
22. ¿La institución ofrece medios para la planificación familiar?	X			X	
23. ¿La institución informa sobre signos y síntomas de ITS?	X			X	
24. ¿La institución promueve el consumo de una alimentación adecuada y nutritiva?	X			X	
25. ¿La institución informa sobre los peligros de una mala nutrición de la madre embarazada?	X			X	
26. ¿La institución promueve el consumos de ácido fólico y otros complementos nutricionales en la futura madre?	X			X	
Atención al Recién Nacido, al menor de 2 meses y menor de 2 años de Edad.					
1. ¿La institución cuenta con recursos humanos aplicando la Estrategia de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida?		X			

2. ¿La institución cuenta con equipamiento, medicamentos e insumos básicos necesarios para aplicar la Estrategia de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida?	X			X	
3. ¿La institución cuenta con recursos humanos capacitado en AIEPI Neonatal?		X			X
4. ¿La institución cuenta con recursos humanos capacitado en AEIPI-Nut Clínico?		X			X
5. ¿La institución brinda atención integral en salud y nutrición a la niñez con adecuación intercultural?	X			X	
6. ¿La institución facilita el acceso a servicios eficaces y esenciales para el desarrollo de la primera infancia en hogares, escuelas y comunidades?	X			X	
7. ¿La institución recopila datos sobre indicadores esenciales del desarrollo de la primera infancia y hace un seguimiento del progreso?	X			X	
8. ¿La institución proporciona un liderazgo dedicado para los programas de desarrollo de la primera infancia y coordina los esfuerzos de la manera más efectiva en todos los sectores?	X			X	
9. ¿La institución trabaja contra la violencia, el abuso y la negligencia?	X			X	
10. ¿La institución trabaja contra los peligros ambientales, incluida la contaminación del aire?	X			X	
11. ¿La institución trabaja contra la exposición prolongada a situaciones como desastres naturales o conflicto violentos?	X			X	

12. ¿La institución promueve el cuidado responsable de un padre/madre o cuidador en cuanto a la alimentación, el juego y la comunicación (cantar, hablar)?	X			X	
13. ¿La institución es parte de redes de establecimientos de salud establecidas con capacidad resolutive y sin barreras de acceso geográfico, económico, cultural ni de otra índole?	X			X	
14. ¿La institución tiene servicios disponibles las 24 horas del día, 7 días a la semana, todo el año?		X			X
15. ¿La institución es parte de redes de transporte y comunicación entre los establecimientos de salud?	X			X	

16. ¿La institución es parte del sistema de referencia y retorno funcional?	X			X	
17. ¿La institución promueve la participación de las familias y comunidades en el cuidado de los menores de 2 años?	X			X	
18. ¿La institución facilita la complementariedad en la atención, con enfoque intercultural y articulación con la medicina tradicional?	X			X	

País: El Salvador

Departamento: San Miguel

Localidad: San Sebastián

