

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



**PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTE,
Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y
REPRODUCTIVOS EN EL INSTITUTO NACIONAL RANDY LOWSKY
KING DE SAN JOSÉ MONTAÑITA, ALEGRÍA, 2023**

Presentado Por:

**ELSA ANDREA RAMIREZ PALACIO
SONIA BEATRIZ RAMOS ALVARENGA
GABRIELA MARÍA REYES**

**Para obtener el Grado de:
DOCTORADO EN MEDICINA**

Asesor:

**DR. JUAN JOSÉ CABRERA
QUEZADA**



Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", El Salvador, Julio 2023

TEMA	PÁG
1 Resumen Ejecutivo	3-4
2 Antecedentes	4-5
2.1 Descripción de la Institución Ejecutora	4
2.2 Visión	4
2.3 Mandato / Misión	5
2.4 Intervenciones de la Institución Ejecutora	5
2.5 Situación Actual de la Problemática	5
3 Justificación del PIP	6
4 Localización	7-10
4.1 Características del Área del Proyecto	7-9
4.1.1 Ubicación del proyecto	10
5 Población	11
5.1 Descripción de la población beneficiaria directa	10
5.2 Descripción de la población beneficiarias indirecta	11
6 Descripción general del PIP	11-12
6.1 Objetivo Estratégico	11
6.2 Objetivo General	12
6.3 Objetivo específico	12
6.3.1 Matriz plan operativo del PIP	13
6.4 Análisis de actores y entidades	14
7 Periodo de Ejecución y Actividades del proyecto	15-18
7.1 Matriz Cronograma de Actividades	
8 Equipo Responsable	23

9 Monitoreo y Evaluación	23
10. Plan de Sostenibilidad	23
11 Presupuesto del Proyecto	23
11.1 Matriz de Presupuesto y Cronograma Valorado	24
12 Conclusiones y Recomendaciones	24
13 Glosario	25-26
14 Anexos	27- 50
14.1 Los resultados del Diagnóstico local	33
14.2 Los Resultados de las encuestas	34
14.3 resultado de priorización de problemas	35
14.4 Los resultados del registro de políticas y normativa	36
14.5 Diagnóstico Institucional.	39
14.6 Breve informe de socialización y asitencia	44
14.7 archivo fotográfico	46-50
14.8 Reporte de ejecución	51-52
15 Bibliografía	53

1. Resumen ejecutivo

La propuesta como equipo en formación en diplomado constó: de una intervención con estudiantes del Instituto nacional Randy Lowinsky King, en relación a la prevención del embarazo de adolescente con el objetivo de prevenir discapacidades prenatales y la promoción de derechos sexuales y reproductivos.

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 a los adolescentes del cantón, diagnóstico de salud del municipio, las políticas y leyes que sustentan la investigación, actores claves para el desarrollo del proyecto diagnóstico institucional.

Posteriormente dicha información fue analizada en base a elementos favorables y desfavorables tanto internos como externos de la institución, y en base a lo cual se priorizaron los problemas y surge la temática del presente proyecto.

Y según "los libros de inscripción materna de la localidad entre los años del 2021 al 2020 se tuvieron 21 inscripciones de madres adolescentes comprendidas en las edades de 14 a 19 años" donde 1 de cada tres embarazadas inscritas es una adolescente, y como consecuencia se tuvieron partos prematuros en 5 de ellas, algunas desarrollaron preeclampsia, en el momento del parto, por lo que el personal de salud ha estado educando en escuelas y en la clínica sobre cómo prevenir el embarazo no deseado, a pesar de ver la reducción de las inscripciones de embarazos en adolescente no se tiene el impacto deseado ya que a la fecha se cuenta con 5 inscripciones entre las edades de 15 a 19 años de enero a junio del presente año.

Por lo que como equipo decidimos apoyar al equipo a evitar el embarazo no deseado, para prevenir los embarazos en adolescentes y promover los derechos sexuales y reproductivos, para que sean capaces de poder tomar decisiones responsables a partir del conocimiento.

2. Antecedentes

2.1 Descripción de la institución.

El Instituto Randy Lowsky King está situado en el cantón montaña, Alegría, Usulután, el instituto "Randy" de San José la Montaña nació con la idea de que el ciclo de la pobreza no se puede romper solo con una mejor atención médica. Educar a la próxima generación es imperativo.

Fue con esto que la fundación The David y Gisela King Foundation, se asoció con la GEO para crear una escuela secundaria regional en una comunidad rural que carecía de tal institución.

Hoy el instituto Randy Lowsky King, lleva el nombre de un querido miembro de la familia King, brinda educación a los niños del Cantón San José Montaña, Alegría.

2.2 Visión.

Brindar una educación inclusiva y diversificada que comprenda la excelencia académica fundamentada en la práctica de valores, virtudes humanas y espirituales para formar personas integrales a la sociedad.

2.3 Misión.

Somos una institución con docentes preparados pedagógica y tecnológicamente para formar alumnos/as con pensamiento crítico y analítico para integrarse a la vida productiva de la sociedad.

2.4 Intervenciones de la institución ejecutora.

El MINSAL como parte de la vigilancia de atención integral para la niñez y adolescencia crea el programa de adolescentes, donde se busca fortalecer conocimientos, habilidades específicas y actitudes positivas en el personal de salud y personal de otras instituciones vinculadas con el tema, a las familias y a miembros líderes de las comunidades, sobre malnutrición, prevención de la violencia, problemas de salud bucal, prevención del embarazo en la adolescencia y de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, VIH, abuso sexual y discriminación basada en género.

Por lo que crea los CLUB de adolescentes en los cuales se busca educar a los jóvenes, a través de educación de pares y puedan externar sus dudas sobre temas de interés, como lo es el embarazo no deseado en los adolescentes

2.5 Situación actual del problema principal.

Para el Salvador la tasa de fecundidad entre las adolescentes es de 74 por cada 1000 mujeres entre los 15 y 19 años en Usulután al 2020 la tasa era de 7.11%, en la actualidad en atención prenatal se atienden adolescentes entre las edades de 15 a 19 años comuna frecuencia 1 de cada 10 mujeres ya ha tenido un embarazo o está embarazada, la mayoría de ellas, acude a su controles prenatales tardíamente, aumentando el riesgo de parto prematuro, niños de bajo peso, abortos, preeclamsia o eclampsia.

Sobre la procedencia según zona geográfica (urbana o rural), los datos evidencian que la mayoría de niñas y adolescentes embarazadas proceden de zonas rurales (4124), mostrando una disminución en las zonas urbanas del país.

Según los informes presentados en 2021 por el MINSAL nueve de los 14 departamentos evidencian un aumento de los embarazos en edades de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, San Salvador, San Vicente, Usulután y la Unión es donde se registran mayor aumento.

En el Cantón Zapotillo Alegría Usulután en el registro de inscripciones se puede encontrar para esas mismas fechas que el 55% de las inscripciones son adolescentes en ambas edades, aunque para los años 2022 al presente se ha evidenciado una disminución de 45% la tasa de inscripciones es demasiado elevada donde 5 de cada 10 inscripciones son adolescentes en las edades de 15 a 19 años.

3. Justificación

Según datos presentados por el fondo de población de las Naciones Unidas en El Salvador el 25% de las embarazadas corresponde a adolescentes en edades de 10 a 19 años. Si bien es obligación del Estado garantizar el acceso a la información y servicios en materia de anticoncepción incorporando estos servicios a las diferentes modalidades de prestación de servicios, los embarazos en las adolescentes continúan siendo bastante frecuentes a pesar de los esfuerzos realizados.

En el año 2019 se realizó un estudio aleatorio en adolescentes para establecer la línea base del proyecto Servicios Integrales de Salud y Educación para adolescentes y jóvenes de El Salvador, en dicho estudio participaron 545 personas; 388 en la encuesta adolescente, 51 en entrevistas individuales, y 106 en grupos focales. Clasificados por género: 282 femenino,

261 masculino en el estudio se concluyó que el 57% de los adolescentes entre 15 a 19 años reciben información sobre salud sexual y reproductiva de familiares, también en la encuesta participaron padres quienes señalaron que hablar sobre métodos de planificación familiar es un pasaporte para que los adolescentes inicien relaciones sexuales, así mismo se evaluaron los establecimientos de salud donde se encontró deficiencias para la atención de los adolescentes, no todos los establecimientos contaban con consultorio designado para la atención del adolescente.

Con base al estudio anterior se concluye que en materia de salud sexual y reproductiva aún falta mucho que mejorar sobre todo por las creencias de los padres de que es mejor que los hijos no conozcan sobre métodos de anticoncepción para no iniciar relaciones sexuales porque debido a ello se les despierta el interés sexual, instituciones educativas también evitan este tipo de temas con los estudiantes.

En la encuesta realizada a los bachilleres del Instituto Nacional Randy Lowsky King se concluyó que el 90% de los estudiantes encuestados no conocen los beneficios de la consulta preconcepcional y planificación familiar por lo que implementado la campaña Yo Decido se pretende llegar a los adolescentes, generar conciencia en ellos y así mismo postergar su paternidad y maternidad.

4. Localización

4.1 Características del área del proyecto

El proyecto se llevará a cabo en el Departamento de Usulután, municipio de Alegría. Usulután se encuentra distribuido en un área total de 154.0 km², de los cuales corresponden al área urbana 5.69 km² y al área rural 148.31 km² y una población estimada de 438 960 habitantes (2007), con una densidad demográfica de aproximadamente 423 hab/km. La riqueza de su suelo y la

productividad de sus cultivos hicieron que en algún momento fuera considerado como el granero de la república, sin embargo, debido a la guerra y a daños de la naturaleza, en la actualidad se cultiva muy poco. En su geografía se destacan la Bahía de Jiquilisco, y los volcanes de Usulután y Tecapa. En la actualidad, muchos de sus pobladores se dedican a ofrecer servicios turísticos, así como al cultivo del café para la exportación.

Alegría.

Es un municipio del departamento de Usulután en El Salvador. Limita al norte con Mercedes Umaña; al este con Jucuapa y Santiago de María; al sur con Santiago de María y Tecapán; y al oeste con Berlín”.

Administración.

Para su administración Alegría se encuentra dividido en 8 cantones y 30 caseríos.

Siendo sus cantones: Apastepeque, El Quebracho, El Zapotillo, La Montañita, La Peña, Las Casitas, San Juan, Yomo

Cultura

Las fiestas patronales de Alegría se celebran del 26 al 29 de septiembre en honor de San Miguel Arcángel.

Turismo

Algunos lugares recomendados a visitar en este municipio son la Laguna de Alegría, vistas panorámicas, Iglesia colonial y más de 150 viveros de plantas ornamentales.

Otros datos de interés

Alegría tiene una extensión territorial de 40.41 kilómetros cuadrados, tiene una población de más de 12 mil habitantes y se encuentra a 1,070 metros de altura sobre el nivel del mar. Posee el título de Ciudad, concedido en 1879 y se encuentra a una distancia de 122 kilómetros de San Salvador.

Análisis de la situación socio-demográfica de El Zapotillo

➤ Superficie territorial:

7.8 km².

➤ Densidad poblacional:

410 habitantes / km²

➤ Altitud sobre el Nivel del mar:

680 msnm (promedio).

➤ Coordenadas:

Latitud: 13°31'17" N

Longitud: 88°29'58" O

➤ Límites:

Al Norte con Mercedes Umaña, al Occidente con Berlín, al Sur con el Cantón Apastepeque y al Oriente con el cantón Quebracho, del Municipio de Alegría.

División territorial:

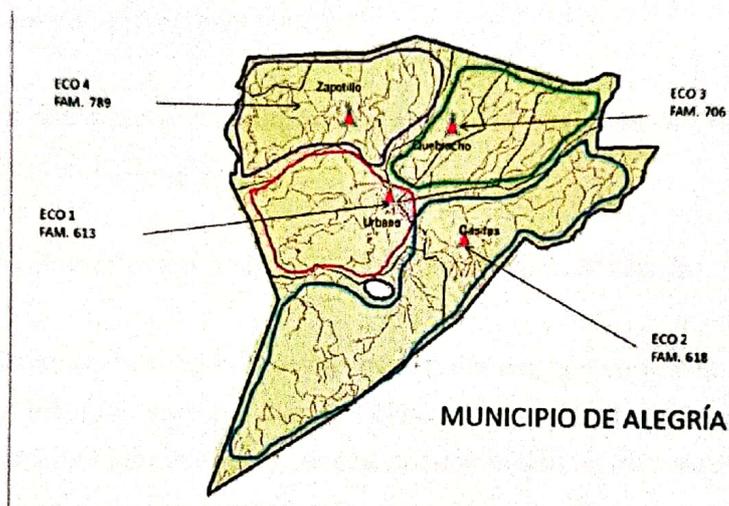
El área rural atendida se divide en 2 cantones: el Zapotillo, que cuenta con cuatro caseríos (El Centro, El Calvario, Los Rivera, El Tronador, La Lima 2 (tres monos) y Guallinac); y San José Montañita que se divide en Montañita abajo (jurisdicción de Mercedes Umaña) y Montañita arriba (Jurisdicción de Alegría). Para efectos de ordenamiento en la atención en salud, la UCSF Zapotillo divide el área en cinco zonas: Zapotillo Calvario, Centro, Guallinac, Lima 2 y San José Montañita.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE UCSF ZAPOTILLO:

Se encuentra ubicada al costado izquierdo del desvío hacia la empresa geotérmica LaGeo, en el Caserío El Calvario, Cantón Zapotillo.

4.1.1 Ubicación del proyecto

El proyecto se realizará en el Departamento de Usulután, municipio de Alegría de El Salvador, la población del proyecto serán estudiantes de Bachillerato del Instituto Nacional Randy Lowsky King, San José montañita, Cantón El Zapotillo



5. Población

5.1 Descripción de la población beneficiaria directa

Los beneficiarios son los jóvenes bachilleres que realizan sus estudios en el Instituto Nacional Randy Lowsky King, San José Montañita, Cantón El Zapotillo. El cual está conformado por un total de 49 estudiantes desde 1° hasta 3° año de bachillerato.

La población estudiantil proviene de los alrededores de San José Montañita, Cantón El Zapotillo.

5.2 Descripción de la población beneficiaria indirecta

Como beneficiarios directos: los estudiantes que cursan su bachillerato en el Instituto Nacional Randy Lowsky King y los beneficiarios Indirectos: familia y comunidad en general donde residen en un total de 147 personas beneficiadas indirectamente.

6. Descripción general del PIP.

6.1 Objetivo estratégico:

- Contribuir a la cultura la prevención de discapacidades y enfermedades prenatales, mediante la concientización y educación de el y la adolescente en busca de la reflexión

6.2 Objetivo general:

Prevenir el embarazo en los adolescentes y promover la educación de los derechos sexuales y reproductivos en el Instituto Nacional Randy Lowynki King

6.3 Objetivos específicos:

- Fomentar la reflexión, toma de conciencia y cambio de comportamiento de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer.
- Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de la manera más informada y acorde a su proyecto de vida.
- Impulsar a la difusión y mensajes claves de la campaña

6.3.1 Matriz del plan operativo del PIP.

1. Problema central	El embarazo en adolescentes representa un riesgo alto en la salud del adolescente y los bebés por nacer		Zona Geográfica	Usulután, Alegria, Cantón Zapotillo en el instituto nacional Randy Lowynki King..					
	2. Objetivo General (O.G)	Promover la cultura de prevención de enfermedades y deficiencias en embarazos en adolescentes mediante la campaña ya decidido.		Sector	Educación				
3. Indicador del O.G	El 100% de la población no conoce sobre sus derechos sexuales y reproductivos		Fecha	Agosto octubre 2023					
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Beneficiarios	Meta	Lugar	Tiempos Fechas	Responsables	Indicadores	
									Directos
4 Desconocen sobre los derechos sexuales y reproductivos, además sobre los beneficios de PF	5 Fomentar la reflexión, toma de conciencia y cambio de comportamiento de las y los adolescentes para postergar su maternidad y paternidad por los altos riesgos que conlleva el embarazo en adolescentes y en el bebé por nacer. Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de la manera más informada y acorde a su proyecto de vida. Impulsar la difusión y mensajes claves de la campaña	6 taller participativo dividido en 6 secciones con adolescentes	7 Directos 49 Estudiantes Adolescentes del instituto nacional Randy Lowynki King	8 Indirectos Docentes, Familia, y Comunidad.	9 En los 49 estudiantes impulsar el empoderamiento de la campaña ya decidido, así como permitir al adolescente toma de decisiones que afecten el ahora y futuro.	10 instituto nacional Randy Lowynki King	11 agosto octubre 2023	12 Estudiante de medicina en servicio social	13 Que el 90% de estudiantes adquiera Conocimiento y empoderamiento Se evaluará mediante el pretest Y post test Mas dinámica retroalimentativa a Fotos Lista de asistencia

6.4 Análisis de los actores

Para realizar el análisis de actores se tomaron dos categorías: a) relaciones predominantes y b) niveles de poder. Con ello se buscó realizar un análisis cualitativo de los diferentes actores de cara a los procesos participativos.

1. Relaciones predominantes: Se definen como las relaciones de afinidad (confianza) frente a los opuestos (conflicto), en nuestra propuesta de intervención. Consideramos tres aspectos: 1.1. A favor: predominan las relaciones de confianza y colaboración mutua. 1.2. Indeciso/indiferente: Predomina las relaciones de afinidad, pero existe una mayor incidencia de las relaciones antagónicas. 1.3. En contra: el predominio de relaciones es de conflicto.

2. Jerarquización del poder: Se define como la capacidad del actor de limitar o facilitar las acciones que queremos emprender con nuestro PIP. Considera tres niveles de poder. 2.1. Alto: predomina una alta influencia sobre los demás 2.2. Medio: La influencia es medianamente aceptada 2.3. Bajo: no hay influencia sobre los demás actores

Alto	Unidad de salud zapotillo Estudiantes de medicina en S.S.	Adolescente de centro educativo	Iglesia católica Padre de familias e iglesia que no apoya la educación y toman como mal visto, la educación sexual y prevención.
Medio	Centro educativo Ministerio de educación	Centro escolar	
Bajo	Padres de familia	Padres de familia	Adultos mayores
	A favor	Indiferente	En contra

Actividades, acciones (Subactividades)	Periodo
Actividad 1: presentación	agosto
Acciones:	
<p>Se Dio la bienvenida a los participantes del taller se conformaron grupos de pequeños de 15 personas. el cual se presentó el video "piensa bien de Kevin Alerca" con duración de 20 min</p>	
Actividad 2: yo conozco mis derechos y yo ejerzo mis derechos	Agosto
Acciones:	
<p>Taller participativo utilizando la técnica diálogo. con el propósito de que las y los jóvenes conozcan sus derechos en el ámbito de la sexualidad, distinguiéndose derechos sexuales de los reproductivos. donde se dio a entender el lema "yo decido" si quiero novio/a, yo decido cuando, yo consiento, yo exijo respeto.</p> <p>Materiales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tarjetas de papel o cartulina, de 20 por 10 centímetros. En las tarjetas estaban escritos los derechos sexuales y reproductivos. 2. papelógrafos (papel rotafolio) 3. Maskin tape (tirro, cinta pegante). Procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. los estudiantes eligieron una tarjeta que contenga 1 derecho sexual y reproductivo a cada participante. se indicó Indicar que nadie vea el contenido de su tarjeta hasta que todas y todos hayan tomado la suya. Una vez tuvieron la tarjeta en la mano se le dieron vuelta para conocer su contenido. 2. Cada uno desde su lugar mencionaron el derecho que figura en su tarjeta. 3. Una vez que todos terminaron de leer sus tarjetas se invitó a conversar sobre los derechos que figuran en ellas. 4. La conversación se puede generar en base a las siguientes preguntas: ¿Conocías estos derechos, que te parecen? ¿Cuáles son los que más les interesa que se respeten como jóvenes? ¿Has podido ejercer 	

<p>algunos de estos derechos? Es indispensable preguntar a las y los jóvenes ¿Qué responsabilidad trae ejercer ese derecho?</p> <p>reforzar la reflexión con las "Ideas Fuerza.":</p> <p>"Los derechos sexuales y reproductivos son parte de los derechos humanos.</p> <p>La finalidad de los derechos sexuales y reproductivos es que todas las personas disfruten de su sexualidad, libre de enfermedad, discriminación, riesgos, amenazas, presiones y violencia. Los derechos sexuales y reproductivos se van construyendo y conquistando en la medida que se ejercen"</p> <p>.Al finalizar pida a las y los jóvenes que distingan si el derecho escrito en su tarjeta corresponde a un derecho sexual o a un derecho reproductivo. Luego pegarán sus tarjetas/derechos en uno de los 2 papelógrafos dispuestos, según corresponda.</p>	
<p>Actividad 3: yo evito riesgos</p>	<p>Septiembre</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Taller participativo . - Se empezara con el video de taller yo decido , donde incluyen testimonios de adolescente. - Técnica :101 maneras y más de amar sin que sea obligatorio tener relaciones sexo coitales. E incluir los riesgos de consumir alcohol , marihuana y alucinógenos - Propósito: Identificar con las y los jóvenes diferentes actividades que nos permiten expresar amor sin tener relaciones sexo coitales y combinar con sustancias . - Materiales: - 1. Hoja con la lista de 101 maneras y más (ver anexos) - 2. Lápices (pluma, lapicero, bolígrafo) - 3. Papel - Procedimiento: - 1. Distribuya entre los y las jóvenes la lista que se encuentra en anexos con las 101 maneras - de amar. - 2. Pídales leer por turnos y hacer comentarios acerca de lo que leen. 	

<ul style="list-style-type: none"> - 3. Pregúnteles qué otras maneras encuentran ellos que pueden utilizarse e inclúyalas en la lista - 4. Coménteles que usted hará llegar a la Coordinación Técnica del Programa Prenatal las maneras que se han agregado a fin de hacer crecer la lista con sus aportes 	
<p>Actividad 4: yo protejo mi salud</p>	<p>Septiembre</p>
<p>Acciones:</p>	
<p>Taller participativo</p> <ul style="list-style-type: none"> -Técnica: la lotería -Propósito: -Informar a las y los adolescentes acerca del uso de métodos anticonceptivos. -Materiales: -1. Cartones de Lotería -2. Piedritas o granos para marcar la lotería -3. Fichas. -4. Premios -Procedimiento 	
<p>Acciones:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - video cuales son la ITS mas comunes discutir tema y aclarar dudas 	

<p>Actividad 5: yo decido prevenir</p>	<p>Septiembre</p>
<p>-1. Previo a la jornada construir los cartones y fichas de lotería con figuras de los métodos anticonceptivo. Se debe incluir la abstinencia dentro de los métodos a describir.</p> <p>-2. Como auxiliar es importante tener un cuadro que describa el método y qué previene.</p> <p>-3. Dar la bienvenida a las y los participantes, explicarles el propósito del juego "hablar y analizar sobre temas de planificación familiar"</p> <p>4. Explicar a las y los jóvenes las reglas del juego de lotería y las formas en cómo se puede ganar.</p> <p>5. Repartir los cartones de acuerdo al número de participantes.</p> <p>6. Cantar la lotería analizando y reflexionando su contenido. Ejemplo de cartón</p>	
<p>Actividad 6: proyecto de vida</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Taller participativo - Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas: <p>Pasar encuesta de satisfacción</p> <p>¿cuál es tu mayor sueño en este momento?</p> <p>¿cómo te imaginas si tu o tú pareja ahora se embarazan? ¿Qué pasaría con tu sueño?</p> <p>¿a qué riesgos estarías expuesto con tu pareja por un embarazo?</p> <p>¿cuáles serían los riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuvieras ahora? ¿cómo sería su futuro?</p> <p>¿has hablado sobre este tipo de situación con tu pareja?</p> <p>¿cuál ha sido la escena con la que te has sentido más identificado? ¿Por qué?</p>	

Matriz 7 de presupuesto

Nombre de la entidad: fundación de Waal y universidad de el salvador

Nombre del proyecto:

Objetivo General: Promover la cultura de prevención de enfermedades y deficiencias en embarazos en adolescentes mediante la campaña yo decido.

Fecha inicio: agosto 2023

Fecha término: octubre 2023

Resultados/ actividades	Descripción según insumos y recursos necesarios	Unida d	Valor unitari o	Cantida d	Valor total No monetari o	Valor total monetari o	Valor total y no monetari o	Monto de financiamie nto interno	Monto de financiamie nto externo
Actividad 1									
taller participativo	papel bond, hojas de colores, tijeras , cinta adhesivas	74	0.27	20	2 horas	20	0	0	0
juego lúdico	carteles ilustrativos y plumones	3	5	15	2 horas	15	0	0	0

transporte	transporte a centro educativo	3	12	36	5 horas	36	0	0
Actividad 2								
taller participativo	papel bond, hojas de colores, tijeras, cinta adhesivas, carteles ilustrativos y/O material ilustrativo, plumones	74	0.27	20	2 horas	20	0	0
transporte	transporte a centro educativo	3	12	36	5 horas	36	0	0

Actividad 3								
taller participativo	papel bond, hojas de colores,	74	0.27	20	2 horas	20	0	0

	tijeras, cintas adhesivas, carteles ilustrativos y/O material ilustrativo, plumones	3	12	36	5 horas	36	0	0	0
transporte	transporte a centro educativo								
Actividad 6									
taller participativo	papel bond, hojas de colores, tijeras, cintas adhesivas, carteles ilustrativos y/O material ilustrativo, plumones	74	0.27	20	2 horas	20	0	0	0
transporte	transporte a centro educativo	3	12	36	5 horas	36	0	0	0

8. Equipo responsable.

Grupo 8 de Educación Prenatal.

- Elsa Andrea Ramirez Palacios
- Sonia Beatriz Ramos Alvarenga
- Gabriela Maria Reyes.

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.

Evaluación: Se realizaron encuestas de evaluación antes y después de las actividades actividad del proyecto con los alumnos del instituto

10. Planes de sostenibilidad.

Se piensa dar seguimiento, a los talleres sobre todo con los alumnos de primer y segundo año, mediante coordinación de la unidad de salud y el instituto como parte importante de la promoción de salud y prevención de discapacidades en los menores de 2 años.

Esto se llevó a cabo a través del taller básico en dos sesiones en donde en la primera sesión se habló de atención preconcepcional para evitar las discapacidades en los menores sobre todo en aquellos jóvenes que ya están en una relación de pareja, también se les habló de los factores de riesgo tanto maternos como paternos y la importancia de que cada joven cuide de su salud y futuro.

En la segunda sesión a través de videos de la campaña yo decido, y mesa de discusión la forma de cómo prevenir el embarazo no deseado en las adolescentes y la importancia de fomentar la utilidad de tener un plan de vida y la forma en cómo pueden alcanzarlo, todo con la finalidad de disminuir la tasa de embarazos en adolescentes.

12. Recomendaciones y conclusiones

Conclusiones.

- Mediante la capacitación se concluye que más del 90 % de la población no cuentan con un proyecto de vida bien definido.
- Además, se concluye que los jóvenes no poseen los conocimientos necesarios sobre los derechos sexuales y reproductivos.
- También podemos mencionar que hablar sobre la campaña yo decido ha contribuido a fortalecer los conocimientos de estos jóvenes.

Recomendaciones

- Socializar tema a profesores que trabajan en Instituto nacional Randy Lowinsky King, con el fin de priorizar el proyecto de vida con la campaña yo decido.
- Brindar espacios y tiempo para solventar dudas acerca de sexualidad, derechos sexuales, o temas de interés cada año escolar.
- Impulsar la formación de mediadores por medio de apoyo del sector salud de zapotillo en docentes pertenecientes a la zona.
- Seguir fomentando un plan de vida para los jóvenes y ayudarles a encontrar soluciones a problemas que les dificulta lograr sus objetivos

Glosario.

Población: Conjunto de personas que habitan en un determinado lugar.

Adolescencia: La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años.

Proyecto de vida: Es un plan personal a largo o mediano plazo que se piensa seguir a lo largo de los años.

Estudiante: Es un sustantivo masculino o femenino que se refiere al aprendiz dentro del ámbito académico y que se dedica a esta actividad como su ocupación principal.

Creencia: Idea o pensamiento que se asume como verdadero.

Anticoncepción: Conjunto de métodos o sustancias empleados para evitar la fecundación y por consiguiente el embarazo.

Planificación familiar: Es la información, los medios y métodos que permiten a las personas decidir si quieren tener hijos, el número de estos y los intervalos entre los nacimientos.

Discapacidad: Falta o limitación de alguna facultad física o mental que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona.

Mediador: Los mediadores son profesionales que facilitan el diálogo entre las personas que tienen un conflicto.

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

Sexualidad: Comprende la actividad sexual, las identidades de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

Vida sexual activa: hace referencia cuando una persona inicia o mantiene contactos sexuales, y también cuando la mantiene activa, es decir, que continúa teniendo relaciones sexuales.

Prevención: Implica actuar para que un problema no aparezca o, en su caso, para disminuir sus efectos.

Embarazo: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al embarazo, o gestación, como los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer.

Mensajes claves: Son aquellas frases que marcan la línea de la narrativa de una marca, evocando universos y marcos de referencia adaptados al momento, al contexto y al público.



14 Anexos

14.1 Diagnostico Local

Elementos desfavorables (-) Aquí deben ser redactados en forma de problemas. Se deben anotar todos los problemas identificados en todo el registro que coadyuven a la aparición de enfermedades y deficiencias que pueden provocar discapacidad en el bebé por nacer, niños y niñas hasta los 2 años.	Análisis del problema				
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y Tendencia	Efectividad de la solución	TOTAL
Diagnóstico de la localidad (Registro 1 sección 1)					
El 94.5% de la población no conoce su tipo de sangre	1	3	2	3	9
El 90% de la población se dedica a la agricultura lo cual conlleva un riesgo por estar expuestos al uso de agroquímicos	1	3	3	3	10

Elementos desfavorables (-) Aquí deben ser redactados en forma de problemas. Se deben anotar todos los problemas identificados en todo el registro que coadyuven a la aparición de enfermedades y deficiencias que pueden provocar discapacidad en el bebé por nacer, niños y niñas hasta los 2 años.	Análisis del problema				
	Preocupación e interés local	Magnitud y extensión del problema	Severidad y Tendencia	Efectividad de la solución	TOTAL
Observación de los factores de riesgo de enfermedades y deficiencias prenatales en la localidad (Sección 2 Registro 1)					
El 35% de la población cuenta con analfabetismo.	1	3	2	2	8
El 75% de las pacientes en PF abandonan sus controles	1	3	2	1	7

14.2 Resultados de las encuestas

Encuesta a la población (Registro 2)					
El 100% de la población no conoce sobre sus derechos sexuales y reproductivos	1	3	2	2	8
El 100% de los adolescentes no saben si en la escuela, casa o trabajo están expuestos a sustancias químicas	1	3	2	3	9
El 100% de los adolescentes no conocen su tipo de sangre	2	1	2	1	6

14.5 Diagnostico institucional

Diagnóstico Institucional					
El 100% del personal de la institución educativa no promueve la consulta preconcepcional y los métodos de pf debido a que está prohibido hablar de este tipo de temas con los adolescente	1	2	3	3	9

14.3 Priorización de problemas

Alto	Unidad de salud zapotillo Estudiantes de medicina en S.S.	Adolescente de centro educativo	Iglesia católica Padre de familias e iglesia que no apoya la educación y toman como mal visto, la educación sexual y prevención.
Medio	Centro educativo Ministerio de educación	Centro escolar	
Bajo	Padres de familia	Padres de familia	Adultos mayores

A favor
Indiferente
En contra

14.4 Registro de políticas públicas de salud

POLÍTICAS PÚBLICAS	MODO DE OPERATIVIZAR O PONER EN PRÁCTICA	INSTANCIA		
AREA SALUD				
Atención integral a las y los adolescentes	-Promover en los adolescentes y familiares las atenciones preventivas para asegurar un desarrollo adecuado en este periodo, además de orientar a los jóvenes sobre la importancia del cuidado de su salud de una manera integral	DEPARTAMENTAL: LA LEY LEPINA 2013- 2023 reconoce como derecho al desarrollo: son todas aquellas condiciones necesarias para que los niños/as y adolescentes puedan desenvolverse y crecer de una manera plena en la familia y la sociedad.	X	

<p>Atención al recién nacido/a y al menor de 2 meses de edad(AIEPI neonatal)</p>	<p>-Promover en las madres y población en general, la lactancia materna y prácticas óptimas de alimentación para el lactante.</p> <p>-Asegurar que los proveedores de servicios de salud, informen, orienten y asesoren a las familias y a la comunidad en general para lograr la práctica adecuada de la lactancia materna</p>	<p>NACIONAL:</p> <p>CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR:</p> <p>Artículo 3.- Todas las personas son iguales ante la Ley. Para el goce de los derechos que este principio implica, no podrán establecerse restricciones que se basen en diferencias de nacionalidad, raza, sexo o religión</p> <p>Artículo 12</p> <p>1) Los Estados Partes adoptarán todas las medidas apropiadas para eliminar la discriminación contra la mujer en la esfera de la atención médica a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, el acceso a servicios de atención médica, inclusive los que refieren a la planificación de la familia.</p> <p>2) Sin perjuicio de lo dispuesto en el párrafo 1 supra, los Estados Partes garantizarán a la mujer servicios apropiados en relación con el embarazo, el parto y el período posterior al parto, proporcionando servicios gratuitos cuando fuere necesario, y le aseguran una nutrición adecuada durante el embarazo y la lactancia.</p>		
--	---	---	--	--

<p>Atención al niño/a de 2 meses a menor de 5 años de edad (AIEPI Nutt clínico)</p>	<p>Asegurar el cumplimiento del esquema de vacunación de acuerdo con edad cronológica</p>	<p>Nacional: Decreto 1013 Ley de vacunas Capítulo 1 Art. 1. La presente ley tiene por objeto garantizar a la población una adecuada inmunización de las enfermedades infecciosas prevenibles, a través de la regulación y promoción de mecanismos que garanticen en el sistema nacional de salud, la adquisición de vacunas, su abastecimiento, disponibilidad, distribución, conservación, aplicación y prescripción.</p>	<p>X</p>
<p>Mujer en edad fértil-mujer durante el embarazo, parto y puerperio</p>	<p>Establecer los medios necesarios para garantizar la atención integral a mujeres en edad reproductiva, embarazo y puerperio</p>	<p>Código de salud: Artículo 40: el Ministerio de salud es el organismo encargado de determinar, planificar y ejecutar la política nacional en materia de salud. Dictar las normas pertinentes organizar coordinar y evaluar la ejecución de las actividades relacionadas con la salud</p>	<p>X</p>

<p>Área socioeconómico y ambiental</p>	<p>Asegurar a las personas con discapacidad el acceso a los espacios de participación social y política en torno físico transporte información y comunicaciones en igualdad de condiciones con las demás personas, mediante el diseño universal y/o ajustes razonables</p>	<p>Norma Integral de salud Con respecto a los derechos económicos sociales y culturales los estados partes se comprometen a adoptar medidas hasta el máximo de sus recursos disponibles y cuando sea necesario en el marco de la cooperación internacional para lograr de manera progresiva el pleno ejercicio de los textos derechos sin perjuicio de las obligaciones previstas en la presente convención que sean aplicables de inmediato en virtud del derecho internacional</p> <p>Artículo 21 aplicar la norma técnica salvadoreña art 11, 69, 01, 14 accesibilidad al medio físico urbanismo y arquitectura requisitos en vigencia para los proyectos urbanos y Rurales de tal manera que todas las obras a construirse sean accesibles para los casos de entorno ya edificados se deben considerar la realización de los ajustes razonables o modificaciones necesarias para que sean accesibles</p>	<p>X</p>	
--	--	---	----------	--

<p>Area de educación</p>	<p>Asegurar el aprendizaje educación integral en todos los niveles educativos sin ninguna limitación de género estado socioeconómico credo o localidad</p>	<p>Nacional</p> <p>Artículo 20</p> <p>Responsabilidades en el ámbito educativo el Ministerio de Educación a través de los programas y procesos educativos de enseñanza aprendizaje formales y no formales En los niveles de educación parvulario básica Media Superior y no Universitaria incluirá dentro de las obligaciones Qué tiene de planificar y normal de una manera integral la formación de las personas educadoras así como en las actividades curriculares y extracurriculares la promoción del derecho de las mujeres a vivir libre de violencia y de discriminación así como la divulgación de las medidas destinadas a la prevención y radicación de cualquier tipo de violencia contra las mujeres fomentando para tal efecto las relaciones de respeto igualdad y promoción de los Derechos Humanos de las mujeres Asimismo deberán eliminar de todos los programas educativos las normativas reglamentos y materiales que promuevan directa o indirectamente cualquier forma de violencia contra las mujeres los sistemas de conducta prejuicios y costumbres estereotipadas que promuevan legitimen naturalicen invisibilizan y justifican la violencia contra la mujer para lo cual el Ministerio de Educación deberá garantizar que todos los materiales que circulan dentro del sistema educativo cumplan con lo establecido en la presente ley</p> <p>Artículo 21</p> <p>Educación superior el Ministerio de Educación en el ámbito de educación superior garantizará en los estudios universitarios de grado y de los programas de posgrado relacionados con los hábitos de esta ley conocimientos orientados a la prevención investigación para la erradicación de la violencia contra las mujeres</p>		
--------------------------	--	---	--	--

<p>Prevención de violencia de género</p>	<p>Brindarle las mujeres una vida con espacio libre de violencia donde puedan desarrollarse de manera integral</p>	<p>Nacional: Constitución de la República de El Salvador Artículo 3 todas las personas son iguales ante la ley para el goce de los derechos que este principio implica no podrán establecerse restricciones que se basen en diferencia de nacionalidad raza sexo religión Artículo 12</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Los estados de las partes adoptarán todas las medidas apropiadas para eliminar la discriminación contra la mujer en la Esfera de la atención médica a fin de asegurar en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres el acceso a servicios de atención médica inclusive los que se refieren a planificación de la familia 2) Sin perjuicio de lo dispuesto en el párrafo uno Supla los estados partes garantizará a las mujeres servicios apropiados en relación con el embarazo el parto y el periodo posterior al parto proporcionando servicios gratuitos cuando fuere necesario y le aseguren una nutrición 		
--	--	--	--	--

		<p>adecuada durante el embarazo y la lactancia.</p> <p>Ley de igualdad equidad y erradicación de la discriminación contra las mujeres Artículo 26 igualdad y no discriminación a la atención a la salud integral y a la salud sexual y reproductiva el estado adoptará la transversalización del principio constitucional de la igualdad y la no discriminación entre mujeres y hombres como objetivos fundamental a lograr en todas las actividades vinculadas a la</p> <p>responsabilidades públicas de salud</p> <p>El estado en atención en las obligaciones que le confieren la Constitución postula como derecho fundamentales en materia de salud integral salud sexual y salud reproductiva el derecho a recibir información calificada sobre las materias vinculadas a estos derechos el derecho a recibir servicios de prevención de riesgos en esta materia y el derecho a la atención integral el Ministerio de salud garantizará la protección de los Derechos a la salud integral a la salud sexual y reproductiva y la igualdad y equidad en el acceso y</p> <p>atención a los servicios correspondientes.</p> <p>El diseño ejecución y evaluación de las políticas y planes de salud se aplicarán de las siguientes lineamientos generales</p> <p>a) Acceso de mujeres y hombres sin discriminación alguna en todas las etapas de su vida hay información educativa servicio gratuitos y de buena calidad para la</p>		
--	--	---	--	--

		<p>atención de la salud integral</p> <p>b) Acceso Universal de niñas niños adolescentes adultos y adultos e información educación científica y actualizada adecuada al ciclo vital oportuna verás suficiente y completa sobre el ejercicio responsable de la sexualidad autocuidado y prevención de los riesgos en salud sexual y salud reproductiva así como acceso a los servicios públicos de información y atención preventiva y curativa correspondientes</p> <p>c) Proveer información científica educación Norma de higiene prevención detección y atención a riesgo de salud sexuales salud reproductiva con especial consideración alas infecciones de transmisión sexual y el virus inmunodeficiencia síndrome de inmunodeficiencia adquirida VIH sida</p> <p>d) Garantizar servicios de salud de calidad Durante la etapa de fertilización y plantación embarazo parto y puerperio a todas las mujeres sin discriminación de ningún tipo incluyendo la garantía de atención a usuarios usuarias que actúan a los establecimientos de salud en busca de atención oportuna por problemas y</p>		
--	--	---	--	--

		<p>situación que pongan en riesgo la continuidad del embarazo.</p> <p>e) Desarrollar actividades sistemáticas calificadas y sostenidas para formar personas con las capacidades y habilidades que exigen oferta de estos servicios</p> <p>Ley especial integral para una vida libre de violencia para las mujeres artículo 1 objeto de la ley 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 preparación y sanción de la violencia contra las mujeres a fin de proteger su derecho a la vida a la integridad física moral la libertad la discriminación la dignidad la tutela efectiva la seguridad personal y la igualdad real y la equidad</p> <p>Artículo 2 derecho de las mujeres a una vida libre de violencia del derecho de las mujeres a una vida libre de violencia comprende ser libres de todas formas de discriminación ser valoradas educadas libre de patrones estereotipados de comportamiento práctica social y culturales basadas en conceptos de inferioridad o subordinación</p>	
--	--	---	--

4.1.4. qué políticas públicas nacionales leyes departamentales y municipales hacen falta para una cultura de prevención de discapacidades en el bebé por nacer y niño o niña menor de 2.

<p>Área de salud</p> <p>Atención integral a las y los adolescentes</p> <p>Política integral de seguimiento de los servicios de salud de Educación y de Ambiente familiar de las y los adolescentes</p> <p>política municipal de seguimiento adolescentes embarazada política nacional sobre tipificación para la identificación del riesgo de transmisión de anomalía congénitas</p>
--

Atención al recién nacido nacida y al menor de 2 meses de vida (AIEPI neonatal)

Política de atención integral en servicios de salud y primera infancia a niñas y niños menores de 2 meses

Política nacional para la atención integral de la primera infancia fue un especialistas a niños con discapacidades

Atención al niño niña de 2 meses a menor de 5 años de edad (AIEPI nut clínico)

Política integral de estimulación psicomotriz temprana

Política municipal para la integración de grupos de apoyo para la orientación sobre la adecuadas técnicas de estimulación temprana a niños niñas sensorial y psicomotriz

Política municipal para la creación de grupos de apoyo familiar para generar un ambiente libre de estrés a niños y niñas con discapacidad

Mujer en edad fértil mujer durante el embarazo parto y puerperio

Política en educación integral de la sexualidad y salud sexual y reproductiva a mujeres en edad fértil

Política nacional para la implementación de sesiones educativas sobre la salud sexual y reproductiva en centros educativos

Área socioeconómico y ambiental

Política de creación de emprendimientos con énfasis y la identidad de género y desarrollo económico y responsabilidad ambiental

Políticas para la concientización sobre la exposición a agentes tóxicos y la repercusiones en el material genético

Área de educación

Política de promoción de los derechos humanos y educación ambiental

Prevención de violencia de género

Política de creación de programas integrales de atención a las familias para prevenir la violencia de género

4.2 políticas locales

4.2.1 describe las ordenanzas normativas reglamentos referente a la prevención de enfermedades y deficiencias en los bebés por nacer y niño o niña menor de 2 años en las siguientes áreas

Políticas publicas	Modo de operativizar comó se pone en practica	Instancia	+	-
Área de salud	Se pone en práctica como programa dirigidos a diferentes sectores de la población ya establecidos con fines determinados Como por ejemplo programa de inscripción prenatal controles infantiles controles e inscripción de embarazo y últimamente prestando atención a controles de	Unidades de salud ISSS Clínicas comunales Casas comunales	X	
	adolescentes y adultos mayores			
Área socioeconómico y ambiental	La agricultura juega un gran papel en economía nacional y en zonas Rurales con poco desarrollo se recomiendan prácticas de agricultura sostenible lo cual no siempre es posible	Ingenios Agroservicios Clínicas comunales	X	X
Área de educación	Se busca educar a la población en edad fértil en prevención de embarazos no deseados prevención de enfermedades de transmisión sexual y prevención de la violencia sexual en colaboración con los centros educativos	Unidades de salud Escuelas públicas Institutos educativos Ministerio de educación	X	

4.2.1 Cuál es la percepción en la localidad Respecto a los programas de SSR para adultos y para adolescentes antes durante y después del parto

Áreas de salud		+	-
Antes del parto	Percepción en adolescentes son pocos los jóvenes que muestran interés por su propia salud sexual y reproductiva a pesar de tener una vida sexual hay poco interés en el tema o les da pena y vergüenza consultar sobre estos temas por miedo a sentirse juzgados ya sea por familiares y amigos Percepción en adultos se puede observar que la gran mayoría de adultos le dan poca importancia a su propia salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta que tienen una vida sexual pero sin un compromiso con su pareja llegando al pensamiento que se tiene una salud sexual reproductiva sana a pesar de no conocer sobre dicho tema lo cual nos lleva a que las mujeres consulten hasta que haya una sospecha de un embarazo		X
Durante el parto	Percepción en adolescentes la mayoría de las madres terminan sin el apoyo de su pareja lo que conlleva a que tengan miedo a seguir manteniendo relaciones sexuales Por lo cual la mayoría de ellas deciden no usar ningún método de planificación siendo ya conocedora de los mismos Percepción en adultos madres que tienen el apoyo de su pareja y las parejas estables son las que muestran un sano interés en la salud sexual y reproductiva Ya que indagan en los métodos de planificación para que la madre tenga una elección al momento del parto Así mismo hay interés por	X	X
	parte de la pareja en cuanto a una vida sexual sana durante el embarazo y no causar ningún inconveniente a la madre y al bebé estos programas de salud sexual y reproductiva educan y enseñan tanto a la madre como al Padre		

Después del parto	<p>Percepción en el adolescente son pocas las madres adolescentes que cuentan con el apoyo de su pareja y solo las que tienen dicho apoyo muestran un sano interés en su propia salud sexual y reproductiva en cambio las madres solteras no utilizan ningún método de planificación por prejuicios y miedos que son infundidos ya sea por familiares o amigos</p> <p>Percepción en adultos si la madre es conocedora de los métodos de planificación ella misma menciona durante el parto que método usará sin embargo los bajos niveles socioeconómicos que existen en nuestro país nos muestran muchas mujeres embarazadas con alta paridad siendo desconocedores de los métodos de planificación que existen o simplemente no quieren esterilizarse las parejas estables con un nivel educativo avanzado y socioeconómico más estable son conocedoras de los métodos de planificación existentes y tienen estos en mente después del parto para así llevar una vida sexual y reproductiva sana</p>	X	X
-------------------	--	---	---

4.2.2 Qué se hace en su localidad para solucionar los problemas y satisfacer las necesidades respecto a la salud sexual y reproductiva para adultos y para adolescentes

	+	-
<p>Para adolescentes</p> <p>En las unidades de salud se imparten charlas de salud sexual y reproductiva en las cuales se les Explica las diferentes etapas de la sexualidad así como también los diferentes métodos de planificación familiar aparte de eso se da consulta en la cual se atiende solo a los adolescentes</p> <p>Se integra a los jóvenes en comité municipales de participación en la cual se toman decisiones sobre el estado de salud del municipio dándole importancia a su opinión Además también se cuenta con el club de adolescentes donde los adolescentes pueden esclarecer sus dudas sobre temas de su interés además se desarrollan en un ambiente privado y confidencial para el grupo de jóvenes que se atiende En algunos centros educativos se dan charlas educativas sobre salud sexual y reproductiva</p>	X	
<p>Para adultos</p> <p>En unidades de salud se ofrecen servicios de asesoramiento sobre salud sexual y reproductiva preconcepcional prenatal y servicios de planificación familiar Se trabaja con algunas organizaciones gubernamentales o no gubernamentales en llevar diversos servicios a la población que ayuden a su salud sexual y reproductiva en acercamientos comunitarios</p>	X	

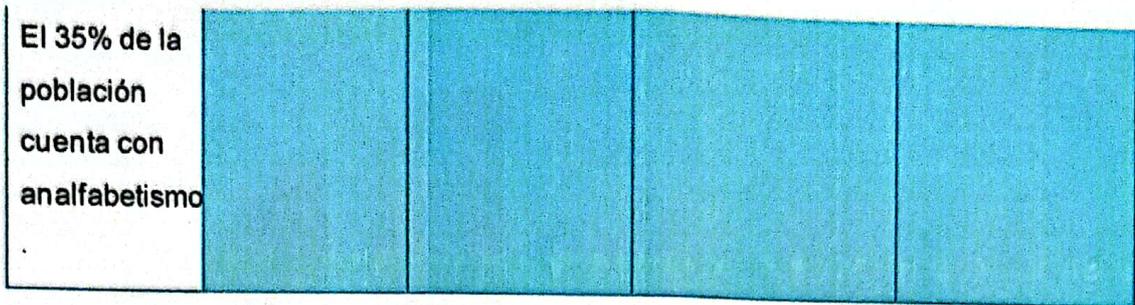
4.2.4 qué ordenanzas normativas reglamentos referentes a una cultura de prevención de discapacidades en los bebés por nacer niño o niña menor de 2 años usted considera necesarias y urgentes en su localidad Qué elementos favorables y objetivos hay para su aprobación elegir áreas relacionadas con la encuesta aplicada

<p>Antes del embarazo</p> <p>Se necesita leyes municipales que en el caso ya sea de un matrimonio o una unión libre se oriente a la pareja sobre la necesidad de que si van a tener un bebé tienen que ponerse en control para descartar factores de riesgo de la madre así como del ambiente mismo que podrían generar peligro al bebé por nacer</p> <p>Un plan en el cual se tiene que proporcionar los medios y recursos necesarios a una pareja desde el área de salud para que la familia se prepare para el bebé por nacer</p>	X	
<p>Durante el embarazo</p> <p>Garantizar una buena alimentación de la madre y que asista su control es prenatales poniendo a toda la disposición todos los medios para que esta asista sus controles en caso de dificultades para identificar a tiempo alguna normalidad en el bebé por nacer</p> <p>Garantizar una ley que permita que las madres embarazadas no estén en trabajos muy pesados o que tengan mucho riesgo laboral ya que podrían perjudicar la salud del bebé por nacer</p> <p>Debido a que muchas zonas son Rurales identificar los fertilizantes y plaguicidas más ocupados en la agricultura para regularlos</p>	X	
<p>Después del parto</p> <p>Leyes que garantizan la lactancia materna exclusiva en los menores de 6 meses en los ambientes laborales</p> <p>Un sistema de respuesta rápida en el caso de personas que viven alejadas de las zonas urbanas cuando se necesite llevar un menor o a su madre por alguna patología de emergencia</p> <p>Garantizar el acceso de todos los servicios de salud al recién nacido y a su madre</p>	X	
<p>Para el recién nacido y niño menor de 2 años</p> <p>-Evitar el uso de medicamentos como hierbas o llevarlos donde personas que no tienen experiencia tratando patologías que pueden ser mortales en los niños o producir alguna discapacidad a largo plazo, esto por medio de una concientización de los padres de familia e identificación de personas que tienen esas prácticas.</p> <p>-Garantizar que todos los niños menores de 2 años asistan a sus controles de salud.</p>	X	

14.6 Resultado de priorización de problemas

<p>Problema priorizado en cada registro</p>	<p>El 94.5% de la población no conoce su tipo de sangre</p>	<p>El 90% de la población se dedica a la agricultura lo cual conlleva un riesgo por estar expuestos al uso de agroquímicos</p>	<p>El 100% de la población no conoce sobre sus derechos sexuales y reproductivos</p>	<p>El 90% de la población adolescente no conoce los beneficios de la atención preconcepcional y PF</p>
<p>El 100% del personal de la institución educativa no promueve la consulta preconcepcional y los métodos de pf debido a que está prohibido</p>	<p></p>	<p>El 90% de la población se dedica a la agricultura lo cual conlleva un riesgo por estar expuestos al uso de agroquímicos</p>	<p>El 100% de la población no conoce sobre sus derechos sexuales reproductivos</p>	<p>El 90% de la población adolescente no conoce los beneficios de la atención preconcepcional y PF</p>

<p>hablar de este tipo de temas con los adolescente</p>				
<p>El 75% de Las pacientes en PF abandonan Sus controles</p>			<p>El 100% de la población no conoce sobre sus derechos sexuales y reproductivos</p>	<p>El 90% de la población adolescente no conoce los beneficios de la atención preconcepcional y PF</p>
<p>El 90% de la población no conoce el espacio Intergenésico entre un embarazado y Otro</p>				<p>El 90% de la población adolescente no conoce los beneficios de la atención preconcepcional y PF</p>



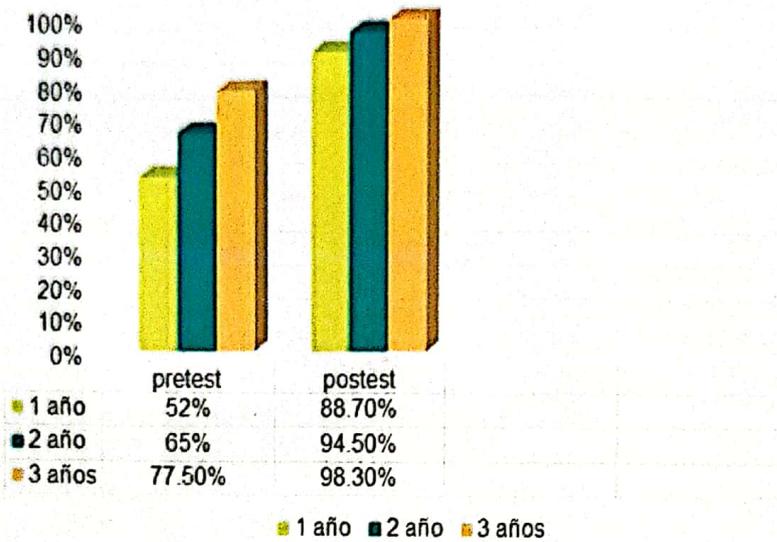
14.7 Breve resumen de socialización y asistencia

Al pasar las encuestas a pesar de dar las indicaciones la mayoría de jóvenes optaron por revisar sus celulares antes de preguntar al equipo sobre las preguntas, por lo que empezamos a cambiar la forma en cómo abordar los jóvenes puesto que este hecho se llevó a cabo en el primer taller antes de comenzar a desarrollar el tema, aunque se logró entablar una buena comunicación todavía hay jóvenes que les cuesta expresar sus dudas sobre la sexualidad y la diferencia entre género, sexo biológico ya que la mayoría todavía se encuentra reacia a hablar de estos temas puesto que son considerados temas fuera de discusión en la familia o círculos de amigo.

En cuanto a la asistencia la mayoría de jóvenes asistió a la totalidad de visitas aunque siempre hacían falta algunos jóvenes por estar en otras actividades

En cuanto al resultado del pretest y posttest son los siguientes:

RESULTADO PRETEST Y POSTEST



Por lo que observamos que hubo una diferencia de aprendizaje significativa con respecto al primer taller que se desarrolló, dando por logrado los objetivos planteados al principio del proyecto

14.8 Album fotografico

primera visita



segunda visita



capacitación de personal de salud de la unidad de salud de EL ZAPOTILLO



14.8 Reporte de ejecución

Como parte de las actividades que se realizaron para prevenir el embarazo en los adolescentes y promover la educación de los derechos sexuales y reproductivos en el Instituto Nacional Randy Lowinsky King.

Se ejecutaron seis actividades las cuales se dividieron dos por visita previamente coordinada con el director de dicha institución, la primera visita realizada en el mes de agosto se llevó a cabo lo que es la presentación del proyecto a los estudiantes del instituto Randy, en esta presentación se conformó un solo grupo y se pasa el video piensa bien de Kevin alberca y posteriormente se hace un pequeño análisis con ayuda de los estudiantes sobre dicho video.

La segunda actividad que se realiza en esta visita se llama: yo conozco mis derechos y yo ejerzo mis derechos, aquí se basa en el propósito de que los y las jóvenes conozcan sus derechos en el ámbito de la sexualidad, distinguiéndose de los derechos sexuales y del de los reproductivos, lo que se utilizaron fueron tarjetas de papel en donde se encontraban escritos los derechos sexuales y reproductivos, también se utilizaron papelógrafos y se repartieron entre los estudiantes donde a cada uno se le daba a escoger un derecho sexual o reproductivo y que cada uno de ellos indicaba qué significaba para ellos, Posteriormente se les preguntó a los jóvenes si sabían sobre estos derechos y qué es lo que pensaba sobre el ejercicio que se acababa de realizar.

En la Segunda visita que se realizó en el mes de septiembre, Se realizaron otras dos actividades con los estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato del instituto Randy Estas actividades fueron: yo evito riesgos, en dónde utilizamos la técnica de 101 maneras y más de amar, sin que sea obligatorio tener relaciones sexo coitales e incluir los riesgos de consumir alcohol marihuana y alucinógenos con el propósito de identificar a los diferentes las diferentes actividades que permitan expresar amor sin tener relaciones sexo coitales, y consumo de sustancias ilegales, para esto se utilizaron una hoja impresas con la lista de 101 maneras de amar, lápices, papel de colores y se distribuyeron entre los jóvenes previamente organizados en grupos de 5 a 6 personas, en los cuales se les solicitaba que leyeran alguna de esas de la siento maneras amar y Que explicaran qué significaba para ellos, además se les habló a través de cartones de loterías sobre los métodos anticonceptivos y el uso de cada uno de ellos la siguiente actividad fue yo protejo mi salud en las cuales se les pasaron a los jóvenes videos con las its más comunes y posteriormente se pasó a un joven representante por cada grupo ya previamente establecido hablar sobre las enfermedades que había visto en el video y que era lo que había escuchado popularmente dentro de su comunidad.

La tercera visita que se realiza siempre en septiembre se llevaron a cabo las actividades: yo decido prevenir, en dónde al entrar se les dieron cartones y fichas de lotería con figuras de métodos anticonceptivos, entre los cuales también se incluyó lo que es la abstinencia como método, ha de escribir también al reverso se tenía un cuadro donde se explicaba que era lo que prevenía ese método sobre todo aquellos métodos de Barrera Y se les empieza a hablar sobre temas de planificación familiar, orientados a evitar un embarazo a temprana edad la actividad número 6 fue: proyecto de vida en este es un trabajo completamente individual donde se les preguntó a cada joven ¿cuál era su mayor sueño?, ¿

Cómo se imaginaba dentro de dos años?, ¿estás seguro que la pareja con la que se encuentra en ese momento están preparados para tener un embarazo? y qué pasaría con sus sueños y esto llegara a ocurrir además se les preguntaba sobre los riesgos a los que se está expuesto con una pareja en estado de embarazo también se les preguntaba Cuáles serían los riesgos para el bebé si es llegaron a tener un embarazo a esta edad además se les hacía hincapié que para alcanzar sus objetivos y sueños deben de tener visualizado las acciones que deben de tomar para alcanzarlo Como por ejemplo seguir estudiando conseguir un trabajo o aprender u oficio.

15. Bibliografía

- Libro de inscripciones de mujeres en edad fértil prenatal, parto y puerperio 2019-2023, se encuentra disponible en UCSFB Alegria, El Zapotillo.
- Derecho a la Educación 2021 artículo publicado en diario digital consultado el 27/06/2023. A las 9:30 am disponible en: <https://www.google.com/amp/s/amp.elsalvador.com/amp/noticias/941831/derecho-a-la-educacion-unfpa-embarazos-adolescentes.html>
- Municipios de el Salvador consultado el 27/06/2023 a las 9:30 pm disponible en : <https://www.municipiosdeelsalvador.com/usulutana/alegria/>
- Lineamientos técnicos para la atención integral del adolescente 2018 MINSAL pag 18
- Artículo informativo Embarazo de niñas y adolescentes 2021 El salvador consultado el 8/09/2023 a las 10:30 pm disponible en: <https://observadsdr.org/embarazos-de-ninas-y-adolescentes-en-primer-semestre-de-2021/>