

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA DE MEDICINA**



**PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES, UNIDAD DE SALUD  
INTERMEDIA DE QUEZALTEPEQUE, SEPTIEMBRE 2023.**

**Presentado Por:**

**MIGUEL ALBERTO MEJIA REYES**

**Para optar al grado de:**

**DOCTORADO EN MEDICINA**

**Asesor:**

**DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA**

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

## CONTENIDO

1. Resumen ejecutivo.....	3
2. Antecedentes.....	4
a. Descripción de la institución.....	4
b. Situación actual del problema principal.....	4
3. Justificación.....	6
4. Localización.....	7
5. Población.....	8
6. Descripción general del Proyecto.....	8
7. Objetivos.....	9
Objetivo general:.....	9
Objetivos específicos:.....	9
8. Matriz de proyecto.....	10
9. Plan de acción.....	12
10. Informe de la ejecución de las actividades realizadas.....	18
11. Resultados.....	21
12. Logros.....	31
13. Conclusiones.....	33
14. Recomendaciones.....	34
15. Bibliografía.....	35
16. ANEXOS.....	37

## **1. Resumen ejecutivo.**

El embarazo precoz constituye un problema social, económico, educativo y de salud dada su magnitud, dejando un impacto negativo en la salud de las adolescentes y sobre todo en sus posibles descendientes, pareja, familia, ambiente y la comunidad en general. El embarazo precoz puede producir diferentes consecuencias considerando así esto un problema prioritario para la salud de estas, siendo un alto riesgo de mortalidad tanto para ellas como para el producto.

El proyecto consiste en contribuir a la prevención del embarazo en las y los adolescentes para que estos cuenten con una educación integral dentro del centro de salud y poder así crear un espacio donde el joven pueda preguntar y solventar dudas referentes a educación sexual y reproductiva responsable.

La metodología que se pretende que utilice es motivacional, de grupo y participativa, donde el facilitador que imparta las temáticas será el encargado de generar un clima de confianza, para que el adolescente pueda expresar sus dudas y opiniones respecto al tema central que se esté tratando. Las jornadas del proyecto estarán divididas en dos partes, la primera contara con temas descritos por el facilitador y la segunda serán de ejercicios que los adolescentes resolverán dentro de las jornadas en el centro de salud, esto con el bien de saber que tanto se aprendió en cada jornada realizada. La propuesta tendrá una duración de seis meses, siendo una hora al mes.

## **2. Antecedentes**

### **a. Descripción de la institución.**

Los 3 centros de salud presentes en el municipio (USI Intermedia, San Jacinto y Santa Emilia) trabajan de manera integral, lo cual permite articular y coordinar el trabajo del personal de salud que labora en cada uno de estos centros, así como el apoyo desde la unidad intermedia a ambas básicas, con equipo y recursos y con el personal de las diferentes disciplinas que se cuentan en la intermedia. En dicho establecimiento se atiende a adolescentes dentro de los cuales una parte de estos son adolescentes embarazadas, por lo cual el proyecto va enfocado a esta población ya que se hará uso de temas, actividades y evaluaciones que ayuden a reforzar los conocimientos de dicha población, ya que el enfoque del establecimiento de salud es siempre garantizar el derecho a la salud a toda la población con un enfoque basado en la promoción y determinantes de la salud.

### **b. Situación actual del problema principal.**

El embarazo en la adolescencia es un tema complejo que lleva asociados factores favorables y desfavorables. Al analizar el embarazo adolescente, debemos tener en cuenta diversos factores que pueden influir en su aparición. Un factor favorable que puede contribuir al embarazo adolescente es la disponibilidad de una educación sexual integral. Las investigaciones han demostrado que cuando los adolescentes reciben una educación adecuada sobre el sexo, los métodos anticonceptivos y las consecuencias de las relaciones sexuales sin protección, puede producirse una disminución de los embarazos adolescentes. Este tipo de educación dota a los jóvenes de los conocimientos y las herramientas que necesitan para tomar decisiones responsables. Por el contrario, un factor desfavorable que puede contribuir al embarazo adolescente es el acceso limitado a los anticonceptivos y a los servicios sanitarios. La falta de acceso a los anticonceptivos, incluidas barreras como el coste, el estigma y los requisitos de consentimiento paterno, puede aumentar la probabilidad de embarazos no deseados entre las adolescentes. Es crucial garantizar que los

jóvenes tengan fácil acceso a los anticonceptivos y a los servicios de salud reproductiva para ayudar a prevenir los embarazos adolescentes.

La presión de los compañeros, la influencia de los medios de comunicación y las normas en torno a la sexualidad pueden contribuir a un comportamiento sexual de riesgo entre los adolescentes. La influencia de estos factores puede dificultar que los adolescentes tomen decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual.

Analicemos ahora por qué se suele dar prioridad al embarazo adolescente como problema social. Hay varias razones para esta priorización. En primer lugar, el embarazo adolescente puede tener consecuencias duraderas tanto para la adolescente embarazada como para su hijo. Los padres adolescentes suelen enfrentarse a diversos retos, como la interrupción de la educación, la inestabilidad económica y las limitadas oportunidades profesionales.

Sus hijos también pueden sufrir desventajas, como mayores índices de pobreza y menor nivel educativo. Además, el embarazo en la adolescencia puede tener importantes consecuencias para la salud pública. Las madres adolescentes y sus hijos corren mayor riesgo de sufrir complicaciones de salud que las madres de más edad, como partos prematuros y bajo peso al nacer.

Abordar el embarazo adolescente como una prioridad permite poner en marcha intervenciones y servicios de apoyo para prevenir estos riesgos para la salud y proporcionar la asistencia necesaria a los padres jóvenes. Además, abordar el embarazo adolescente se alinea con objetivos más amplios de empoderamiento de los jóvenes y promoción de la igualdad de género.

Al abordar los factores subyacentes que contribuyen a los embarazos adolescentes, como el acceso limitado a la educación y la atención sanitaria, podemos trabajar para crear una sociedad que apoye los derechos y el bienestar de los adolescentes.

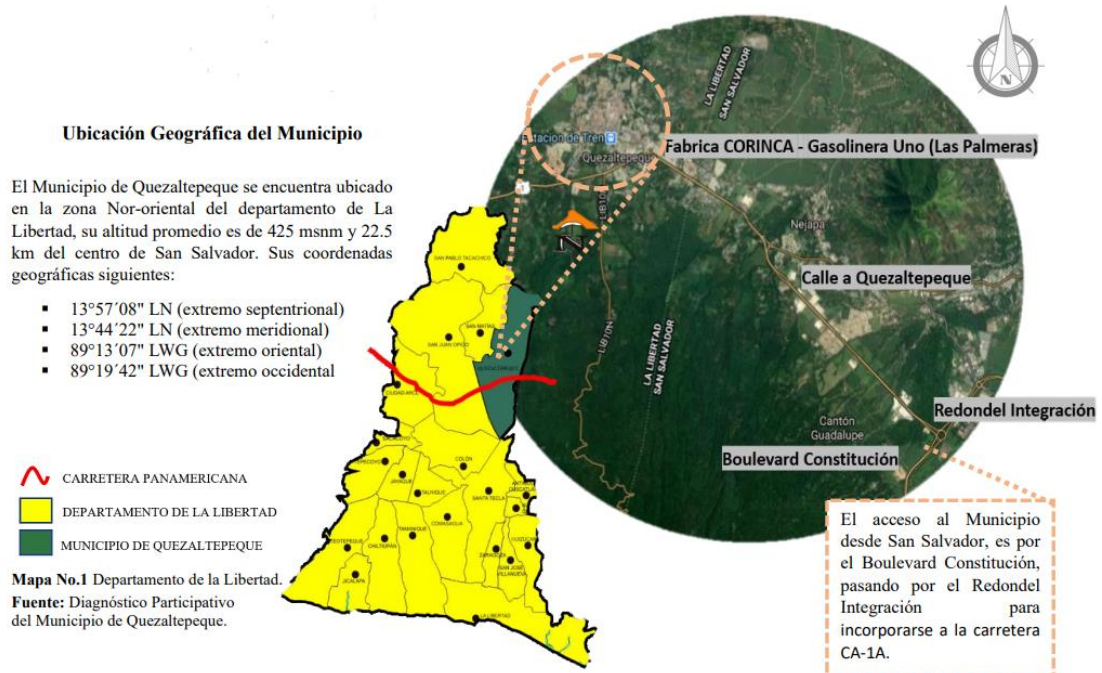
### **3. Justificación**

La realización del presente proyecto, referente al embarazo en adolescentes es debido a que es un riesgo al que se encuentran expuestos en la actualidad, toda mujer en sus primeras etapas de desarrollo. Tres de cada 10 atenciones prenatales registradas por el sistema de salud corresponden a menores entre 15 y 19 años.

Este proyecto se realiza con el objetivo de contribuir a la disminución de la alta tasa embarazo en las adolescentes prevalentes en este establecimiento de salud. Siendo la cifra de embarazos en adolescentes en el año 2022 en dicho establecimiento de 12-15 años 3 embarazos y de 15-19 años 63 embarazos. Razón por la cual es importante investigar sobre los principales factores que inciden en el embarazo en los adolescentes. El grado de vulnerabilidad de una adolescente, depende de varios factores, sumada a la susceptibilidad o fortaleza inducida por los cambios biopsicosociales propios de esta etapa, más los efectos positivos y negativos de los microambientes en los cuales se desenvuelve, la cultura y el contexto socioeconómico y político del país donde vive; todo lo cual genera una combinación de factores de riesgo y protectores dentro de la dinámica del proceso salud enfermedad.

Además, tomando como partida aquellos lugares o zonas poblacionales específicas de nuestro país, con las diferencias que fundamentan los distintos escenarios donde se desarrolla esta problemática, no podemos generalizar, que en todas las poblaciones de diversas zonas se presenten las mismas causas de desarrollo de esta alta incidencia de embarazos en adolescentes, ya que diversos factores condicionan a su repercusión. Por lo que tomamos de muestra a la población que consulta en la UCSF-I Quezaltepeque ya que esta tiene una alta incidencia en el embarazo adolescente, con todas sus características que la distinguen, para concretizar específicamente sobre los factores principales que la dirigen hacer una realidad.

## 4. Localización



### a. Características del área del proyecto

El área de responsabilidad de la UCSF es de características mixtas pues posee un área urbana bien delimitada y un área rural la cual presenta características propias de acceso a servicios. El 64.23% son viviendas de construcción mixta las cuales predominan en el área urbana, el 22.61% son viviendas construidas con adobe y predominan en el área rural y el 1.15% de las viviendas son construidas con bahareque siendo esta característica de construcciones rurales.

### b. Ubicación del proyecto

Unidad de Salud Intermedia Quezaltepeque

## **5. Población**

### **a. Descripción de la población beneficiaria directa**

Adolescentes del bachillerato en salud de Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández.

### **b. Descripción de la población beneficiaria indirecta**

Familia, pareja y comunidad alrededor de los adolescentes

## **6. Descripción general del Proyecto.**

### **a. Problema**

El embarazo en la adolescencia es un tema complejo y preocupante que puede tener consecuencias importantes tanto para los jóvenes padres como para sus hijos. Las madres adolescentes pueden enfrentarse a mayores riesgos para la salud que las madres de más edad, como complicaciones durante el embarazo y el parto. Además, es más probable que sus hijos sufran problemas de salud y tengan un peso inferior al nacer, lo que puede tener consecuencias a largo plazo para su desarrollo. Los padres adolescentes pueden ser juzgados y estigmatizados socialmente, lo que puede generar sentimientos de aislamiento y afectar a sus relaciones con los compañeros, los familiares y la comunidad en general. Abordar el problema del embarazo en la adolescencia requiere un enfoque multidisciplinario que incluya una educación sexual integral, el acceso a la anticoncepción, servicios de apoyo a los padres jóvenes y la lucha contra las creencias y el estigma sociales

### **b. Objetivo estratégico:**

Contribuir a la disminución de la tasa de embarazos en adolescentes mediante el desarrollo de sesiones educativas acerca de prevención de embarazo en adolescentes, educación sexual integral y adecuados a la edad en las escuelas y comunidades.



## **7. Objetivos**

### **Objetivo general:**

Prevención de embarazo en adolescentes que acuden a la unidad de salud intermedia de Quezaltepeque en el periodo de mayo-octubre.

### **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 manera informada y acorde a su proyecto de vida.
- Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.

## 8. Matriz de proyecto.

1. Problema central	Embarazo en adolescentes			Zona Geográfica	Quezaltepeque				
				Sector	Unidad de Salud Intermedia Quezaltepeque				
2. Objetivo General (O.G)	Prevención de embarazo en adolescentes que acuden a la unidad de salud intermedia de Quezaltepeque en el periodo de mayo-octubre.			Fecha	Mayo-Octubre				
				Responsables	Miguel Alberto Mejia Reyes				
3. Indicador del O. G	Prevención de embarazo en adolescentes			Medio de verificación O.G	Implementación de la campaña #YoDecido				
Causas	Objetivos específicos	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Tiempos Fechas	Responsables	Indicadores
			Directos	Indirectos					
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
-Falta de orientación en temas de salud sexual y reproductiva  -Limitantes para acceso a educación.  -Poco conocimiento acerca de métodos PF.	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.	Video taller de la campaña "yo decido"	Adolescentes	Familias, Parejas y Comunidad,	Lograr que los adolescentes adquieran el conocimiento sobre la prevención de embarazo en adolescentes.	Unidad de Salud Intermedia Quezaltepeque	Septiembre	Facilitador	Que el 80% de la población a intervenir adquiera conocimiento sobre la prevención de embarazo en adolescentes.

<p>Nula información acerca de los riesgos que conlleva un embarazo en adolescentes</p> <p>-La pobreza -Las oportunidades educativas limitadas. -La falta de acceso a la atención sanitaria.</p>	<p>Empoderar a los adolescentes para que tomen sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.</p>	<p>Socialización Trabajo Grupal</p>	<p>Adolescentes</p>	<p>Familias, Parejas, y Comunidad,</p>	<p>Lograr que los adolescentes generen conciencia sobre la importancia de la toma de sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.</p>	<p>Unidad de Salud Intermedia Quezaltepeque</p>	<p>Septiembre</p>	<p>Facilitador</p>	<p>Que el 80% de adolescentes de población a intervenir adquiera conciencia sobre la toma sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.</p>
	<p>Impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.</p>	<p>Acción Compromisos Grupales</p>	<p>Adolescentes</p>	<p>Familias, Parejas y, Comunidad.</p>	<p>Lograr una reflexión, discusión, socialización y acción que pueda promover el cambio de conocimientos, actitudes y prácticas.</p>	<p>Unidad de Salud Intermedia Quezaltepeque</p>	<p>Septiembre</p>	<p>Facilitador</p>	<p>Que el 90% de adolescentes de la población a intervenir procure acciones que conlleven a un cambio de actitud, comportamiento y prácticas de las y los participantes.</p>

## **9. Plan de acción**

### **El video taller de la campaña #yodecido**

La campaña presenta como insumo principal un video taller con testimonios de adolescentes hombres y mujeres de la región que, de forma entrelazada, nos relatarán sus vivencias con respecto al embarazo, parto y nacimiento de sus bebés en diferentes contextos y problemáticas. El video taller también incorpora entrevistas hechas a profesionales de la región con diferentes experiencias en trabajar la temática de prevención y atención de embarazos adolescentes. Ya sea en el diseño, implementación o monitoreo de políticas públicas relativas a salud sexual y reproductiva, en la atención a adolescentes, en aspectos de consejería, desde el ámbito de educación formal o desde la ayuda psicológica. Los aportes desde varias perspectivas nos ayudan a tener una aproximación basada en la evidencia y en criterios de salud pública sobre la problemática abordada.

Hay testimonios desde el ámbito familiar, madres e hijas que han experimentado un embarazo adolescente y que buscan explicar por qué este fenómeno se repite. En el cierre del video se aborda las posibles soluciones planteadas desde los adolescentes y profesionales. Las propuestas apuntan a tomar conciencia y al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, al acceso a servicios de consejería e información especializados para adolescentes, el acceso a métodos anticonceptivos y la importancia de la construcción de un plan de vida.

**La agenda se resume en los siguientes momentos fundamentales:**

1. Llevar a cabo Video taller
2. Entregar materiales (revista, folleto institucional y folleto)
3. Realización de dinámicas y reflexión grupal según la agenda de clase de la Campaña Yo Decido
4. Aplicar encuesta de satisfacción
5. Establecer compromisos de réplica y difusión
6. Formulario de asistencia

## Visualización del video

<b>OBSERVACIÓN</b>	¿Qué vimos en el video?
<b>REFLEXIÓN</b>	¿Esta situación existe en mi vida, familia, comunidad, barrio o entidad educativa? ¿Han escuchado o visto estas situaciones? ¿Conoces chicas/chicos en situaciones similares?
<b>PERSONALIZACIÓN</b>	¿Qué harías en esta situación?
<b>SOCIALIZACIÓN</b>	¿Qué harían otros?
<b>ACCIÓN</b>	¿Qué tenemos que hacer ahora? ¿Cómo podemos difundir lo aprendido?

<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>TIEMPO EN MINUTOS</b>
Dinámica de presentación y motivación.	Vídeo corto de presentación institucional Online: <a href="https://youtu.be/BeUbF088p9k">https://youtu.be/BeUbF088p9k</a>	Presentación del mediador y de la Fundación de Waal, así como, contextualización de la importancia del taller. Dinámica para romper el hielo	10 minutos
Observación	Vídeo #YoDecido (ver anexo 3), Online <a href="https://www.youtube.com/watch?v=I04G-_zSWjE">https://www.youtube.com/watch?v=I04G-_zSWjE</a>	Generar un ambiente de atención y apertura a nuevos aprendizajes. Reproducir el vídeo sin pausas, en caso de existir preguntas se realizarán más adelante.	15 minutos
Reflexión grupal con lluvia de ideas	Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas	Buscar que los participantes respondan a las siguientes preguntas: ¿Han escuchado o visto estas situaciones? ¿Esta situación existe en mi familia, comunidad o centro educativo? ¿Conoces chicas /chicos en situaciones similares? ¿Qué pasa con las adolescentes embarazadas? ¿Crees que son discriminadas? ¿Por qué?	10 minutos
Personalización Trabajo Individual	Materiales físicos, hojas, bolígrafos	Trabajo individual, cada participante responde a las siguientes 6 preguntas: ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento? ¿Cómo te imaginas si tú o tu pareja ahora se embaraza? ¿Qué pasaría con tu sueño? ¿A qué riesgos estarían expuestos con tu pareja por un embarazo? ¿Cuáles serían los riesgos para el bebé en su desarrollo si lo tuvieras ahora? ¿Cómo sería su futuro? ¿Has hablado sobre este tipo de situación con tu pareja? ¿Cuál ha sido la escena con la que te has sentido más identificado? ¿Por qué?  Realizar estas preguntas en una plenaria y motivar a que los adolescentes compartan algunas de sus respuestas.	10 minutos

<p>Socialización Trabajo Grupal</p>	<p>Materiales físicos, insumos de promoción de la Campaña #YoDecido, papelógrafos, marcadores, pinturas</p>	<p>Dividir en grupos de 3 a 5 participantes, facilita el material de trabajo grupal. El grupo puede ubicarse según le convenga dentro del espacio para facilitar su trabajo. Ofrecer las siguientes instrucciones:</p> <p>Motivar a establecer un nombre del grupo. Presentar y entregar a los participantes los materiales de difusión de la campaña #YoDecido Trabajar en grupo la siguiente pregunta: ¿Qué actividades pueden hacer en su institución o en su localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre sus altos riesgos en el bebé por nacer y los adolescentes?</p> <p>En la institución o en la comunidad indicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qué actividades pueden realizar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qué esperan lograr</li> </ul> </li> <li>• Con quién deben coordinar estas actividades</li> <li>• Qué materiales e insumos requieren para realizarlas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cómo las van realizar</li> </ul> </li> </ul> <p>Ejemplos de actividades que se pueden efectuar:</p> <p>Solicitar a las autoridades se generen más espacios de comunicación abierta, en donde se dé respuesta a las preguntas de los jóvenes sin discriminación o prejuicios.</p> <p>Coordinar con la Fundación y las autoridades la realización de más talleres. Difundir en tu comunidad lo aprendido. Difundir en redes sociales los mensajes claves de la campaña #YoDecido.</p> <p>Un representante por grupo expone al resto de la clase</p>	<p>20 minutos</p>
---	---	--	-------------------



<p>Acción Compromi sos Individual es</p>	<p>Recursos propios de la/s dinámicas. Materiales físicos, hojas, marcadores, pinturas</p>	<p>Solicita a los participantes que escriban en sus cuadernos individuales al menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo adolescente.</p> <p>Una vez que se ha finalizado el tiempo para la actividad, motivar a que se comparta estos compromisos dentro del grupo.</p>	<p>10 minutos</p>
<p>Dinámica de finalización Cierre del taller</p>	<p>Encuesta de satisfacción Folleto Sticker Formulario de Asistencia</p>	<p>Facilitar la encuesta de satisfacción a los participantes para que la llenen.</p> <p>Mostrar y describir el folleto #YoDecido a los participantes, no olvidar recalcar la importancia de su revisión. Entregar el folleto y los stickers a los participantes.</p> <p>Brindar un agradecimiento Despedida y cierre Formulario de Asistencia</p> <p>(anexo 4)</p>	<p>5 minutos</p>

## 10. Informe de la ejecución de las actividades realizadas

El día 6 de septiembre del presente año durante horas de la mañana se llevó a cabo la ejecución de la guía vídeo taller de prevención de embarazo adolescente (ver anexo 3) #yodecuido, utilizando a material audiovisual y panfletos proporcionados por la fundación de Waal; la población que recibió el taller fue segundo año de bachillerato en salud de Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández 2023.



Los objetivos de la campaña principalmente tratar de 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 manera informada y acorde a su proyecto de vida e impulsar la difusión y discusión de los mensajes claves de la campaña.

Se rompió el hielo con el público mediante una dinámica y se hizo la presentación por parte del facilitador, también una breve introducción acerca del contenido del taller y su importancia para la población involucrada.



Desde un inicio la atención mostrada por los jóvenes fue marcadamente alta, debido a que se evidencio notorio interés por cada uno de los participantes; se hizo la reproducción del video taller de 15 minutos mientras duraba la proyección el personal facilitador se encargó de repartir materiales para posteriores actividades a realizar.

Posterior a la reproducción del video se realizan se socializo sobre sobre el contenido vertidos en el video, se eligió participantes al azar que contestaran a las preguntas de la primera actividad (ver anexo); el grado de participación fue alto y ninguno de los elegidos para contestar se negó a participar, y en general se observó buen espíritu de participación.

Se llevó a cabo segunda intervención para elegir participantes que respondieran preguntas personales como ¿Cuál es tu mayor sueño en este momento? ¿Cómo te imaginas si tu o tu pareja ahora se embaraza? ¿Qué pasaría con tu sueño? ¿A qué riesgos estarían expuestos con tu pareja por un embarazo? ¿Cuáles serían los riesgos para un bebé en desarrollo?

¿Cuál ha sido la escena con la que te has sentido más identificado y por qué?, siendo sorprendente como un alto grado de los participantes se sintiendo identificados con el video ya que conocen de primera mano alguna situación de embarazo adolescente, ya sea familia cercana o dentro del mismo grupo familiar.



Luego se pidió que reunieran en grupos de 3 integrantes para elaborar 3 propuestas de acciones concretas para que pueden hacerse en su institución o localidad para prevenir el embarazo en adolescentes e informar sobre los altos riesgos en el bebé por nacer. Casi todos los grupos

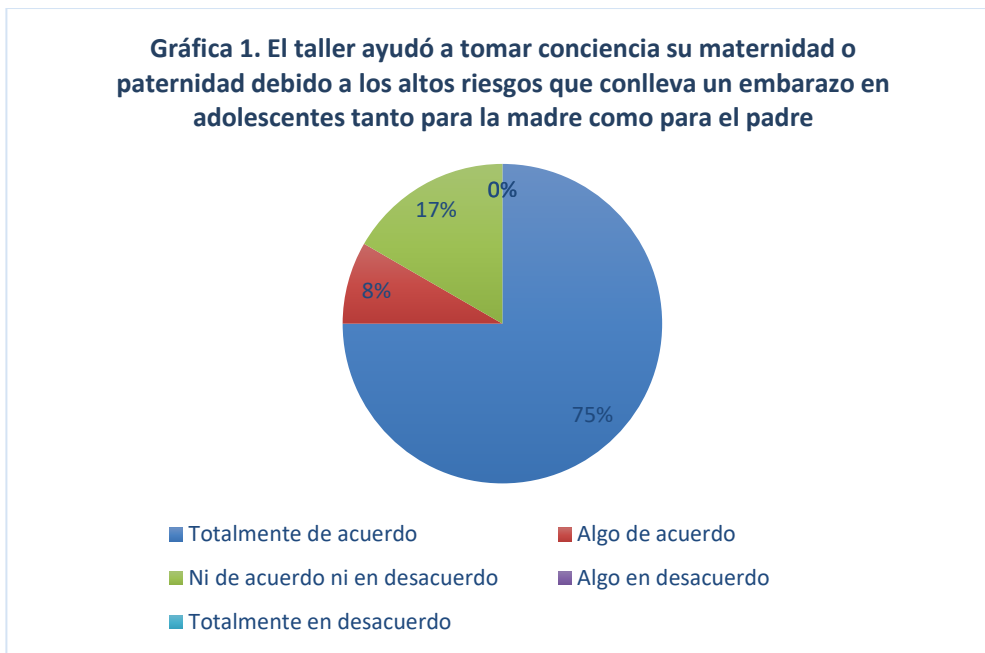


dentro de las acciones concretas propusieron que se lleve a cabo talleres de promoción de anticonceptivos y su uso correcto con apoyo del sistema de salud.

Después de ello se deshicieron los grupos y se pidió a cada participante que en su cuaderno escribiera por lo menos 3 acciones o compromisos personales sobre el embarazo adolescente, se lleva a cabo dinámica para elegir participantes que compartieran las acciones y compromisos propuestas.

## 11. Resultados

1.El taller ayudó a tomar conciencia su maternidad o paternidad debido a los altos riesgos que conlleva un embarazo en adolescentes tanto para la madre como para el padre.

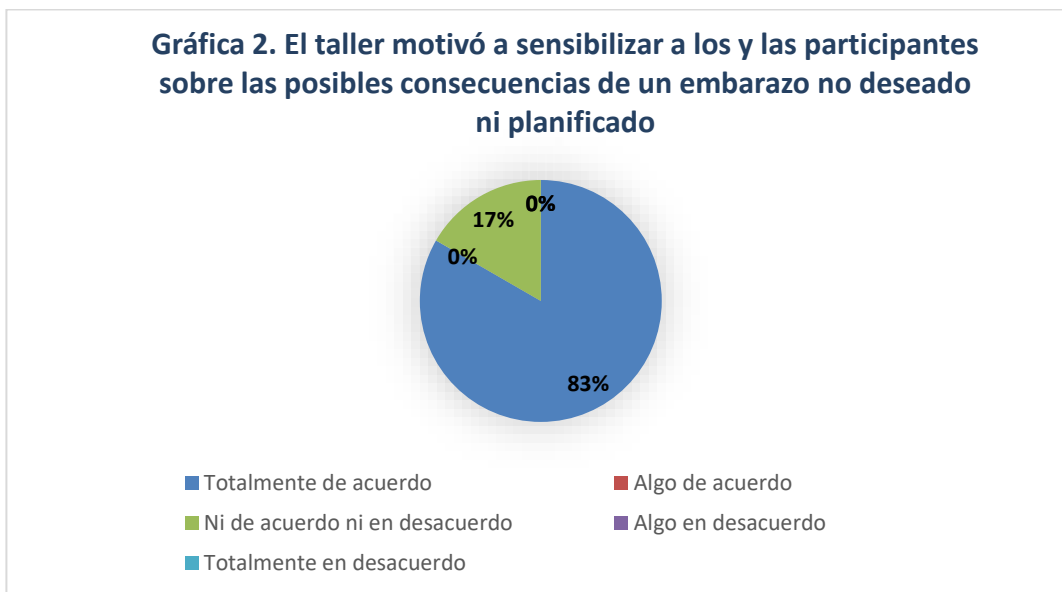


FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL

El 75% de los estudiantes encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández dijeron que el taller les ayudó a tomar conciencia de su relación de paternidad respecto de los riesgos del embarazo adolescente. Sólo el 8% dijo estar “algo de acuerdo” y el 17% ni de acuerdo ni en desacuerdo.

**Se observó mayoría de los participantes eran conscientes de su potencial maternidad o paternidad, ya que era abordada a través de una fuente adecuada y con la asistencia de facilitadores de salud, resultando en una reflexión sobre la toma de decisiones y la prevención de deficiencias y discapacidades en el nacimiento.**

**2. El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planificado.**



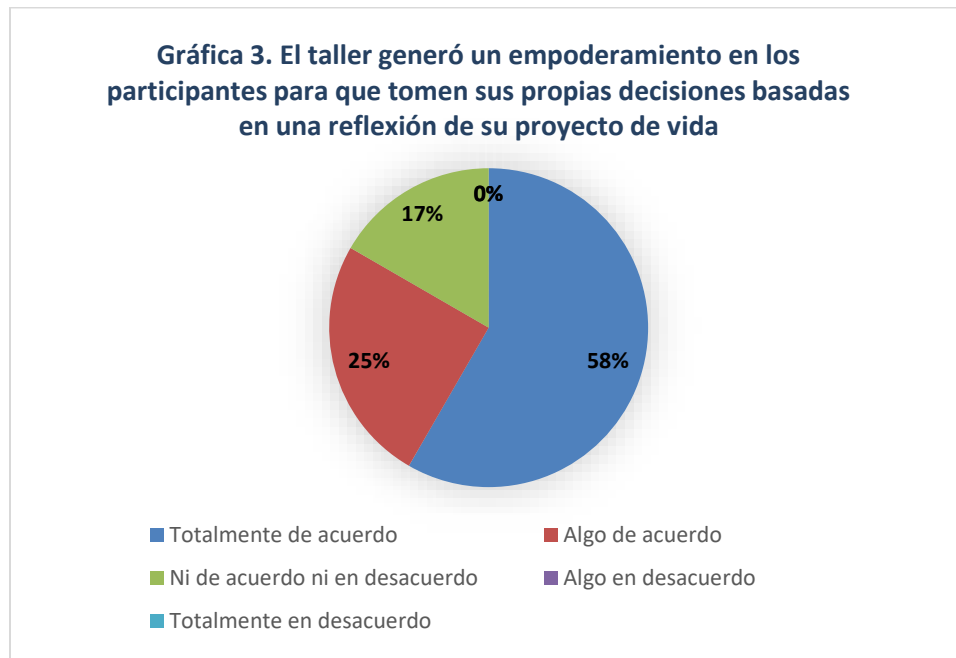
FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL

83% de los estudiantes de bachillerato encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández expresó estar totalmente de acuerdo que el taller los sensibilizó sobre las consecuencias de un embarazo no deseado, mientras que un 17% expresó estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo.

**Una gran proporción de los participantes expresan estar totalmente de acuerdo sobre cuánta conciencia genera la campaña Yo Decido sobre el embarazo adolescente.**

Debido a la amplia gama de efectos del embarazo en la adolescencia, que no se pueden explorar completamente en una sola sesión, algunos estudiantes pueden encontrarlo satisfactorio, mientras que otros consideran que requieren sesiones especializadas. El taller ayudó a aumentar la conciencia sobre la maternidad o la paternidad debido al alto riesgo de embarazo adolescente.

### **3.El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones basadas en una reflexión de su proyecto de vida.**



*FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL*

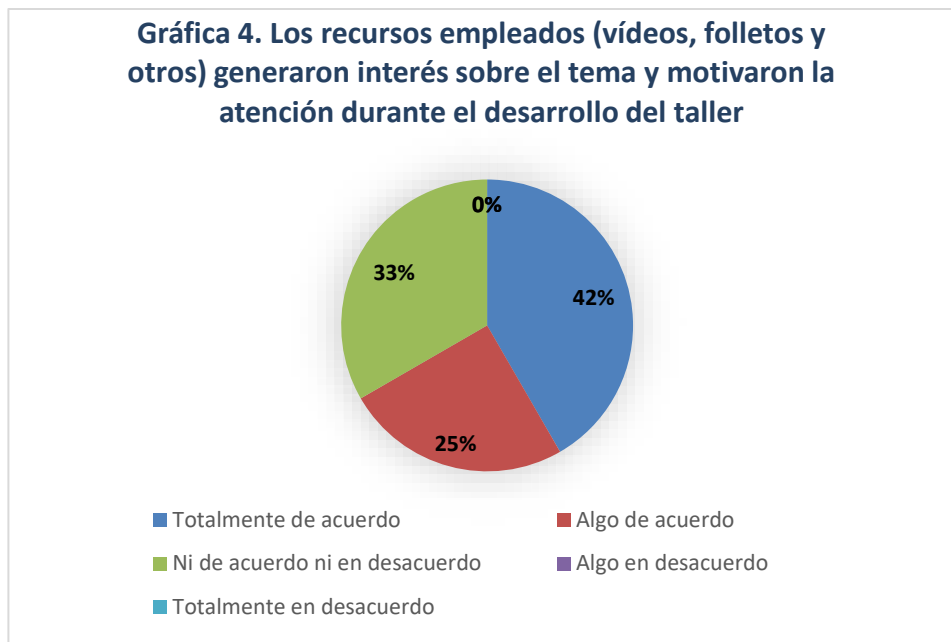
58% de los estudiantes de bachillerato encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández expresó estar totalmente de acuerdo que el taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones basadas en una reflexión de su proyecto de vida, mientras que el 25% expresó estar algo de acuerdo y sólo un 17% ni de acuerdo ni en desacuerdo con tal afirmación.

**Se logra evidenciar una divergencia de opiniones en cuanto al empoderamiento que considera que adquirió cada uno de los participantes para tomar decisiones basadas en su proyecto de vida.**

**La razón puede ser que algunos estudiantes encuentran satisfactorias las dinámicas y reflexiones de la campaña Yo Decido (58%), mientras que otros solo experimentan un resultado positivo (25% y 17%), debido a sus estilos de aprendizaje único. En 17% de la población se asume que el empoderamiento no se debe a la ausencia de un proyecto de vida definido entre todos los estudiantes, ya que discutir la autonomía y la toma de decisiones requiere un acercamiento estrecho y más prolongado.**



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

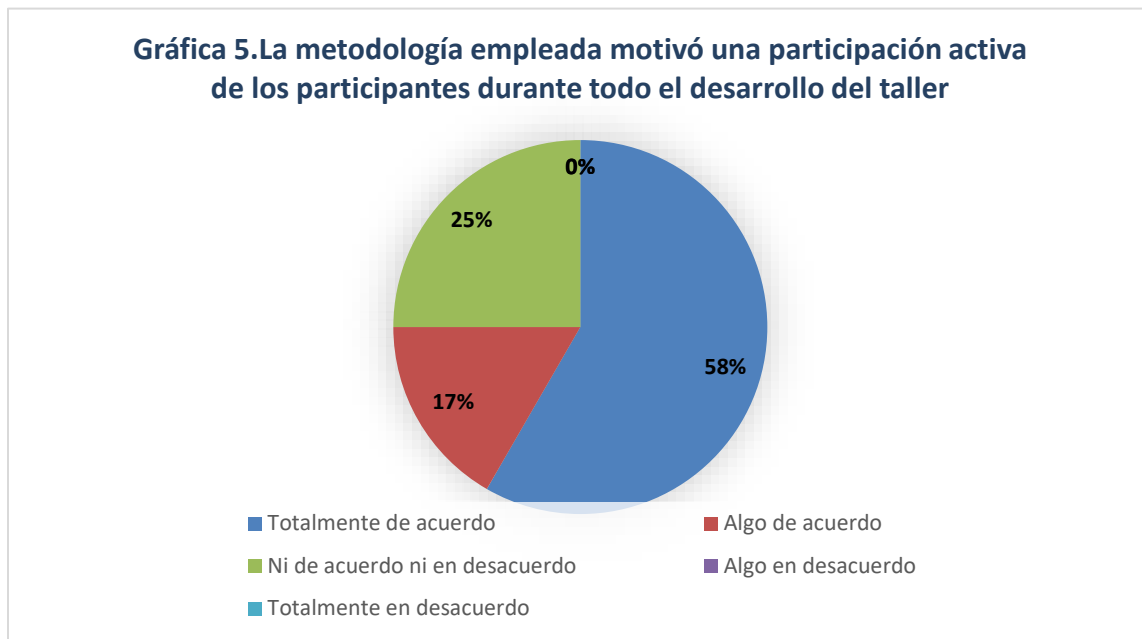


FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL

42% de los estudiantes de bachillerato encuestados Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández expresó estar totalmente de acuerdo que los recursos empleados (videos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron a la atención durante el desarrollo del taller, mientras que 33% estuvo algo de acuerdo y sólo un 25% expresó no estar de acuerdo ni en desacuerdo.

**La mayoría realizó una afirmación positiva respecto a la utilidad y efectividad de los materiales de la campaña Yo Decido. Como se planteó en el análisis del gráfico 3, cabe resaltar que no se obtuvo una participación del 100% de los estudiantes debido a serie factores como el alto número de participantes activos, materiales disponibles, tiempo disponible, rasgos de personalidad de cada estudiante, entre otros.**

**5. La metodología empleada motivó una participación activa de los participantes durante todo el desarrollo del taller.**

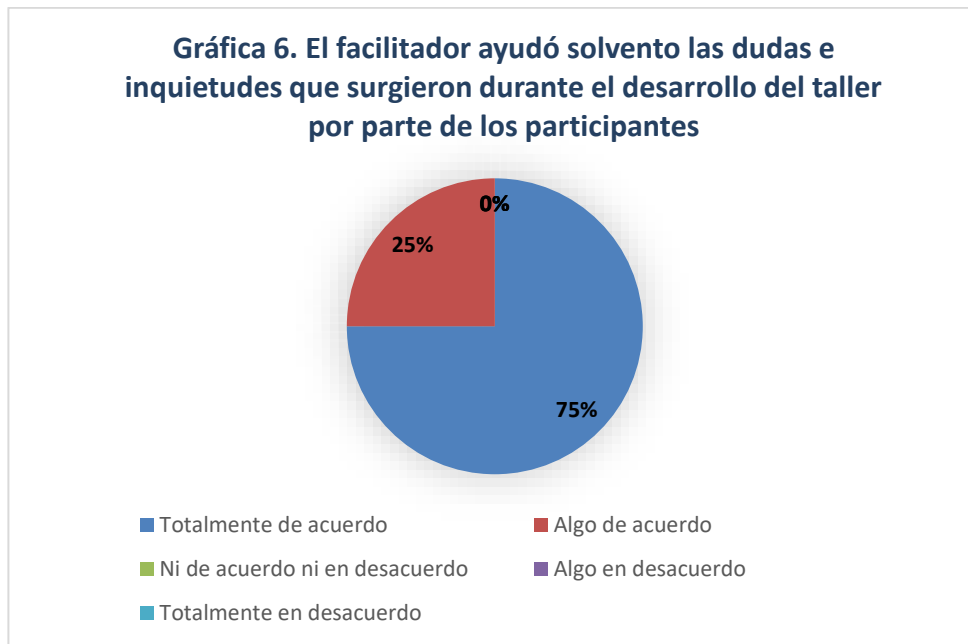


*FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL*

58% de los estudiantes de bachillerato encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández expresó estar totalmente de acuerdo que la metodología empleada motivó una participación activa de los participantes durante todo el desarrollo del taller, mientras que un 17% expresó estar algo de acuerdo y sólo un 25% no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo.

**Existieron opiniones distintas en cuanto a la metodología empleada factor clave fue la participación activa. Como se analizó en el gráfico previo, cada estudiante es diferente y posee cualidades que configuran un determinado método de aprendizaje, por lo que no todos experimentarán el mismo grado de efectividad si se está empleando un solo método para todos los participantes de forma general.**

**6. El facilitador ayudó solvento las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes**

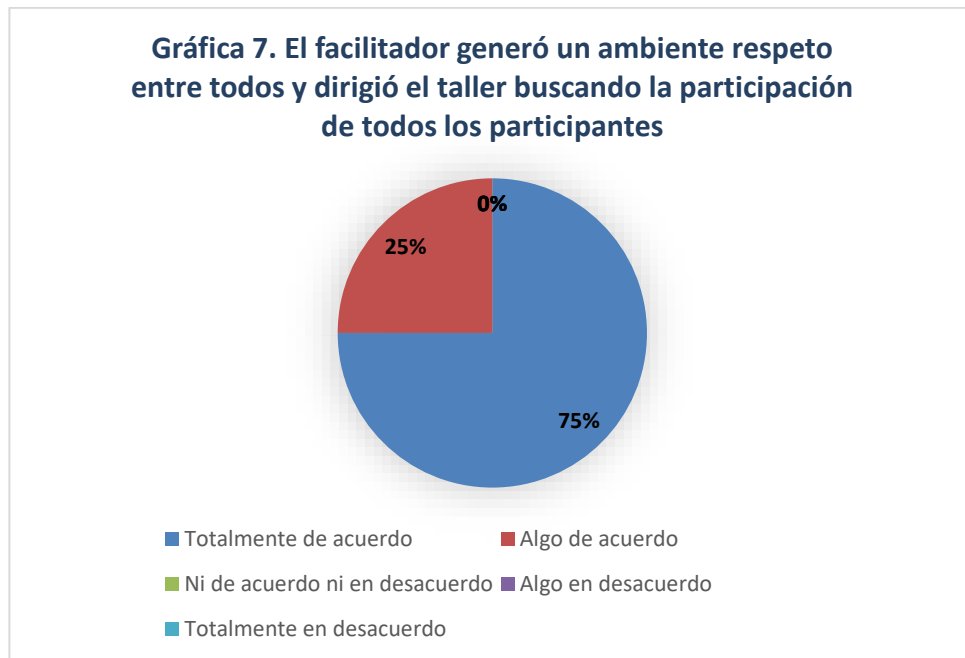


*FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL*

75% de los estudiantes de bachillerato encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández expresó estar totalmente de acuerdo que los facilitadores ayudaron a solventar las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller, mientras que un 25% estuvo algo de acuerdo.

**La diferencia de opinión sobre el papel del facilitador se puede explicar como una clara señal de dudas e inquietudes que surgieron durante el taller por la falta de participación de algunos estudiantes que pueden tener muchas dudas y que, en muchas situaciones, esperan esas dudas. Será arreglado. Las inquietudes irregulares se abordan mediante las aportaciones de otros estudiantes.**

**7. El facilitador generó un ambiente respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos los participantes.**

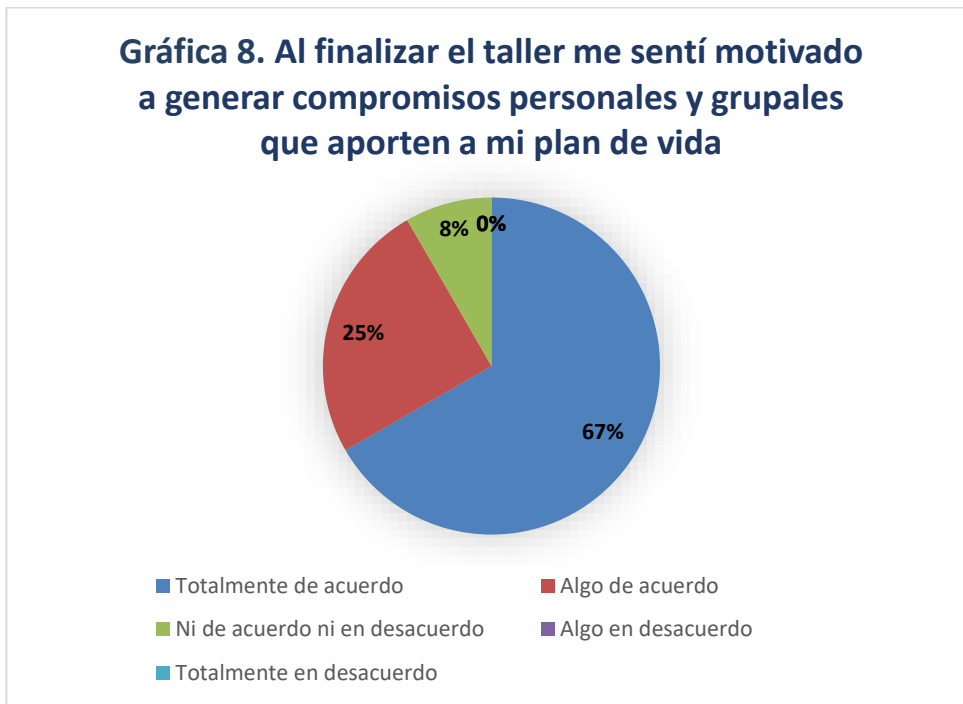


*FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL*

75% de los estudiantes de bachillerato encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández) expresó estar totalmente de acuerdo que los facilitadores generaron un ambiente de respeto entre todos y dirigieron el taller buscando la participación de todos los participantes, mientras que el 25% restante estuvo algo de acuerdo.

**La mayoría de los estudiantes realizó una opinión positiva en cuanto al ambiente de respeto entre todos, generado por el facilitador, así como por cada uno de los participantes, ya que desde el inicio de la sesión como facilitador exprese de forma clara la finalidad del taller en términos comprensibles, creando así un ambiente de comunicación mutua y respeto.**

## 8. Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos personales y grupales que aporten a mi plan de vida



FUENTE: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA CAMPAÑA YO DECIDO DE LA FUNDACIÓN DE WAAL

67% de los estudiantes de bachillerato encuestados del Complejo Educativo Católico Dra. María Julia Hernández expresó estar totalmente de acuerdo que al finalizar el taller se sintieron motivados a generar compromisos personales y grupales que aporten a sus planes de vida, mientras que un 25% estuvo algo de acuerdo y sólo un 8% no estuvo ni de acuerdo ni en desacuerdo.

**La mayoría de los estudiantes expresaron de manera positiva que, al finalizar el taller, se sintieron motivados para generar compromisos personales y grupales, lo cual es la finalidad y propósito último de la campaña Yo Decido. Asimismo, el 25% de los estudiantes, aunque no estuvo completamente de acuerdo, realizó una afirmación positiva en cuanto a la generación de compromisos personales. Un 8% se mostró**

**escéptico en cuanto a tomar compromisos personales y grupales, ya que, a pesar de los esfuerzos continuos durante el taller para abordar el tema del embarazo adolescente, éste sigue siendo un tema tabú y difícil de asimilar en una sola sesión.**

## **12. Logros**

### **Problema 1**

**Que el 80% de la población a intervenir adquiriera conocimiento sobre la prevención de embarazo en adolescentes.**

Se consiguió exponer los principales métodos de planificación familiar de forma general a través de la fuente directa de un personal de la salud sustentándolos en la toma de decisiones logrando así el empoderamiento que los llevara tomar decisiones más orientadas y enfocadas a la prevención de un embarazo a temprana edad.

### **Problema 2**

**Que el 80% de adolescentes de población a intervenir adquiriera conciencia sobre la toma sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.**

Se pretende haber incidido de forma positiva en la toma de decisiones del adolescente, logrando así que esta sea, informada y acorde a su proyecto de vida lo cual implica informarse, evaluar opciones, considerar sus recursos y valores personales, y tomar una decisión basada en un análisis objetivo y consciente.

### **Problema 3**

**Que el 90% de adolescentes de la población a intervenir procure acciones que conlleven a un cambio de actitud, comportamiento y prácticas de las y los participantes.**

Se logro evidenciar que, proporcionando información educativa, los adolescentes consiguen lograr cambio de actitudes, comportamientos y prácticas. Determinando las pautas que perfilaran así el desarrollo de su proyectos de vida.

## **Oportunidades de mejora**

El proyecto de prevención de embarazo en adolescentes de desarrollado bajo la estrategia “Yo decido” puede potencializar su impacto al adaptarse a las necesidades y características específicas de cada individuo. Esto implica considerar factores como el contexto socioeconómico, cultural, emocional y educativo de los adolescentes, y proporcionar servicios y recursos que abordan sus desafíos y fortalezas particulares.

Cabe recalcar que la participación activa y empoderamiento es un parte vital de los programas que permitirán a los adolescentes participar activamente y tomar decisiones en su propio proceso de desarrollo logrando así que estos sean efectivos. Fomentar la participación activa en la planificación, implementación y evaluación de los programas puede brindar a los adolescentes un sentido de agencia y responsabilidad, lo que puede aumentar su compromiso y motivación.

Además, apostándole a un enfoque integral, muchos desafíos y necesidades de los adolescentes serán interrelacionadas y no se podrán abordar de forma aislada. Siendo así el programa que adoptar el enfoque integral, que permitirá abordar tanto los aspectos físicos, emocionales, sociales y cognitivos del desarrollo adolescente, determinando así tener mayores posibilidades de éxito.

Los programas que involucran a múltiples actores, como padres, educadores, profesionales de la salud y organizaciones comunitarias, pueden generar un impacto más significativo. La colaboración y el trabajo en equipo permiten compartir recursos, conocimientos y experiencias, y contribuyen a una red de apoyo más sólida para los adolescentes.



### **13. Conclusiones**

- En el centro escolar se debe promover la implementación de programas de educación sexual y prevención del embarazo en las escuelas ya que es fundamental brindar información y concientizar a los adolescentes sobre los riesgos y consecuencias de un embarazo no planificado
- El acceso a métodos anticonceptivos y servicios de salud sexual y reproductiva debe ser facilitado y promovido, de manera que los adolescentes tengan la información y los recursos necesarios para tomar decisiones informadas.
- La participación de organizaciones comunitarias, líderes locales y profesionales de la salud es crucial para el éxito de los programas de prevención de embarazo en adolescentes, ya que pueden brindar apoyo y orientación a los jóvenes.
- Es importante también abordar los factores socioeconómicos, educativos y culturales que influyen en la incidencia de embarazos en adolescentes, ya que estos pueden ser determinantes en la toma de decisiones de los jóvenes.
- La prevención del embarazo en adolescentes en etapa escolar requiere de una combinación de educación sexual integral, acceso a servicios de salud reproductiva, empoderamiento de los jóvenes y apoyo de los padres y la comunidad. Solo a través de enfoques holísticos y coordinados se puede lograr una reducción significativa en las tasas de embarazo no deseado en esta población.
- La educación sexual integral y la promoción de la salud reproductiva son herramientas clave para prevenir el embarazo en adolescentes. Los programas educativos deben abordar no solo aspectos biológicos, sino también emocionales, sociales y de toma de decisiones.

## 14. Recomendaciones

- La educación sexual debe basarse en información precisa y actualizada respaldada por evidencia científica. Es importante proporcionar una educación sexual que vaya más allá de la mera transmisión de conocimientos biológicos y también aborde la prevención de enfermedades de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos y la promoción del consentimiento y relaciones saludables.
- Para lograr un impacto sostenible, es importante involucrar a la comunidad en el proyecto. Esto implica trabajar en colaboración con escuelas, padres, líderes comunitarios y otros actores importantes para crear un entorno de apoyo integral que promueva una cultura de salud sexual y prevención del embarazo en adolescentes
- Proyectar el desarrollo de la campaña Yo Decido en múltiples sesiones para poder abordar la amplia gama de puntos relacionados con el embarazo adolescente
- Es esencial evaluar regularmente el impacto y la eficacia del proyecto para identificar áreas de mejora y realizar ajustes según sea necesario.
- La colaboración entre diferentes sectores y una comprensión profunda de las necesidades y desafíos de los adolescentes son fundamentales para lograr un cambio significativo.

## 15. Bibliografía

1. El Salvador M de S. Estadística de Morbi-Mortalidades [Internet]. Atención Preventiva Materna, Inscripciones, Controles. 2022 [citado el 3 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://simmow.salud.gob.sv/>
2. Embarazo adolescente o precoz [Internet]. PLAN INTERNATIONAL. [citado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>
3. Argota RA, Larrea JC, García JC, Despeine GM. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia [Internet]. Sld.cu. [citado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100007)
4. Núñez JC, Cevallos-Neira A, Arpi-Becerra N, López-Alvarado S, Jerves-Hermida E. Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. Revista Educación las Américas [Internet]. 2022 [citado el 4 de agosto de 2023];12(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/248/2483735008/html/>
5. Elvia D, Menjívar V, Soriano M, Ana D, Barrientos M. COMITÉ DIRECTIVO: Ministerio de Salud (MINSAL) [Internet]. Gob.sv. [citado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: [http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/estrategias/estrategia\\_prevenion\\_embarazos\\_adolescentes\\_2017\\_2027\\_v1.pdf](http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/estrategias/estrategia_prevenion_embarazos_adolescentes_2017_2027_v1.pdf)
6. Vargas Trujillo E, Henao J, González C. TOMA DE DECISIONES SEXUALES Y REPRODUCTIVAS EN LA ADOLESCENCIA. Acta Colomb Psicol [Internet]. 2007 [citado el 4 de agosto de 2023];10(1):49–63. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552007000100006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000100006)

7. Gomez DG. Diagnostico situacional Unidad Comunitaria de Salud Familiar Quezaltepeque. 2023.

## 16. ANEXOS

### Anexo 1

#### OBJETIVOS

**Objetivo general:** Orientar sobre el proceso de diseño de proyectos viables y sostenibles, orientados a la atención integral y de vulnerabilidades de adolescentes.

**Objetivos específicos:**

1. Recolectar información del área geográfica donde se desempeñan en su servicio social para tener una visión global de los principales problemas de salud de la población adolescente, de acuerdo con la información disponible.
2. Identificar los factores favorables y de riesgo relacionados a la atención integral de la población adolescente.
3. Formular propuestas que incluyan acciones a corto y mediano para disminuir los factores que afectan a la población adolescente.
4. Insertar acciones de promoción y prevención de la salud en adolescentes en los ámbitos y prácticas personales, interpersonales, institucionales, locales.

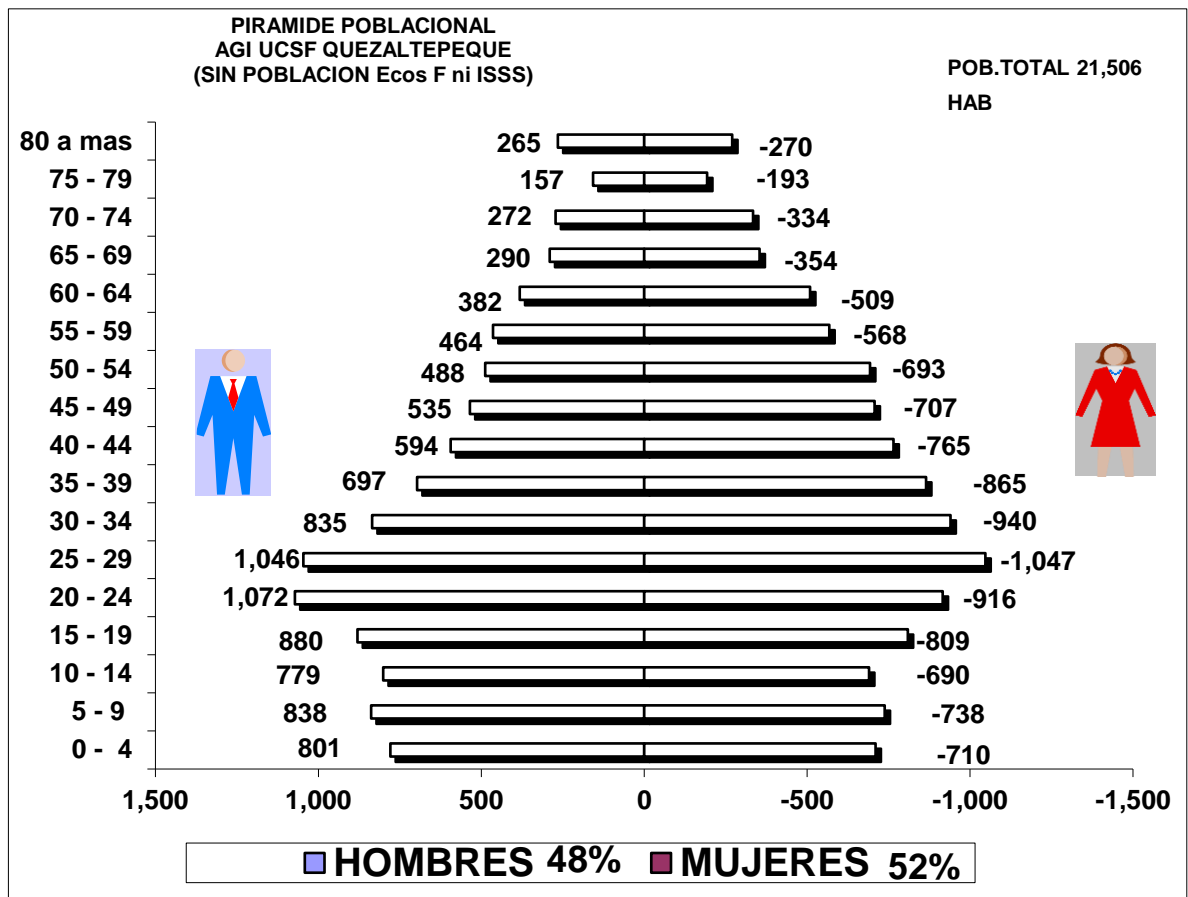
❖ **Fase diagnóstica**

Se deberá identificar una localidad de influencia de su Institución, para levantar el diagnóstico que incluirá:

**1. Diagnóstico de la localidad:**

**a) Características demográficas de la población adolescente.**

**Población Total (sin población de Ecos ni ISSS):**



• **Distribución por Grupos Etéreos:**

Rango de edad	Población
De 0	306

1 año	298
2 años	277
3 años	292
4 años	317
De 5 a 9 años	1,575
De 10 a 14 años	1,491
De 15 a 19 años	1,689
De 20 a 24 años	1,987
De 25 a 29 años	2,094
De 30 a 34 años	1,775
De 35 a 39 años	1,562
De 40 a 44 años	1,359
De 45 a 49 años	1,242
De 50 a 54 años	1.181
De 55 a 59 años	1,032
De 60 a 64 años	891
De 65 a 69 años	644
De 70 a 74 años	606
De 75 a 79 años	350
De 80 años a más	535

- **División Poblacional por Micro regionalización:**

Cantón San Juan los Planes (atendido por Unidad de Salud Alberto Aguilar Rivas, Santa Tecla) con 328 viviendas y 1,672 habitantes. Cantón Segura (atendido por Unidad de Salud Aguilares, Aguilares) con 150 viviendas y 784 habitantes.

- **Distribución por Sexo:**

Sexo	Población
Masculino	10,395
Femenino	11,110

- **Distribución Urbana y Rural:**

Área	Población
Urbana	10,576 hab
Rural	10,930 hab

- ❖ **Distribución de viviendas Urbano y Rural:**

Área	Viviendas
Urbana	8,415
Rural	7,079
Total	15,494



**b) Nivel instruccional (% de alfabetos y no alfabetos y nivel de escolaridad)**

El 32.04% de la población total asignada a nuestra área de responsabilidad posee educación primaria básica incompleta, el 19.48% ha completado la educación primaria básica, y solo el 16.61% es bachiller; la población analfabeta representa 5.14 % de la población total y el nivel técnico- universitario se encuentra presente en la zona con el 6.28% esta población ha crecido gradualmente, que en el primer diagnóstico parecía poco o nulo.

**c) Principales actividades productivas de la zona o municipio elegido**

Entre las principales actividades productivas que sobresalen podemos mencionar: apicultura, procesamiento de café, productos lácteos y granjas avícolas. También existe la fabricación de hierro, tubos de cemento, ladrillos, alfarería y tejas de barro, floristería y purificación de agua. En el comercio local existen: Instituciones bancarias, almacenes, restaurantes, mercados municipales, ferreterías, mueblerías, agro servicios, farmacias, casas comerciales, librerías, bazares, tiendas y otros pequeños negocios. Su comercialización la realiza con las cabeceras municipales de San Juan Opico, San Matías, Nejapa, Apopa y San Salvador (los últimos tres pertenecen al departamento de San Salvador).

**d) Tipo de casa de la zona o municipio elegido,**

El área de responsabilidad de la UCSF es de características mixtas pues posee un área urbana bien delimitada y un área rural la cual presenta características propias de acceso a servicios. El 64.23% son viviendas de construcción mixta las cuales predominan en el área urbana, el 22.61% son viviendas construidas con adobe y predominan en el área rural y el 1.15% de las viviendas son construidas con bahareque siendo esta característica de construcciones rurales.

**e) Servicios públicos disponibles (agua, tratamiento de la basura, energía eléctrica, transporte publico u otros)**

El Acceso a Agua potable que tienen las familias tanto en el área urbana como rural es a través de cañería domiciliar (99.89%) provenientes de pozos de la administración nacional de Acueductos y Alcantarillados (ANDA) y de pozos comunitario, existe un número reducido de familias las cuales hacen uso de agua de pozo (0.11%), estas se encuentran ubicadas en el área rural.

El agua que las personas ingieren el 99% de la población potabiliza siendo esto una práctica que ha ido en alza tanto de los servidores públicos y servidores comunitarios que en asociados de juntas de agua, ya que las inspecciones están con mayor frecuencia monitoreadas tanto como inspector de saneamiento como promotores/as de salud.

El tipo de letrina predominante es el inodoro conectado a fosa séptica o aguas negras el cual está presente en 883 vivienda, seguido por las letrinas de hoyo seco con 636 las cuales son frecuentes en el área rural, 268 que están conectados a fosa séptica, 37 letrinas aboneras que se encuentran tanto en el área rural como urbana y 2 de otro tipo.

El manejo de aguas negras a través de la eliminación por pozo resumidero o cuerpo receptor lo realizan 883 familias las cuales son en su totalidad del área urbana del área de responsabilidad, 260 familias eliminan aguas negras sin tratamiento, y 683 familias no aplican en el manejo de aguas negras

La disposición de la basura que hace la población del área de responsabilidad de la unidad comunitaria es a través del servicio recolector de la municipalidad, siendo el 51.86% de las familias que hace uso de este servicio tomando en cuenta que es población urbana, el 26.67% de las familias incineran la basura método que predomina en el área rural, el 16.92% la botan a cielo abierto método que representa un verdadero

problema en las colonias, comunidades y cantones pues es foco de proliferación de vectores productores de enfermedades, solo el 0.32% entierran la basura.

En totalidad solo el 25.57% de las familias adscritas poseen acceso a un vehículo automotor familiar, el resto hacen uso del transporte público o mototaxis que ingresaron al municipio a partir del año 2012.

**f) Acceso a la zona de influencia,**

La ciudad de Quezaltepeque se comunica por carretera pavimentada con las ciudades de Nejapa, Apopa (departamento de San Salvador) y con la carretera Panamericana Este – Oeste, por calle pavimentada se comunica con la villa de San Matías. Cantones y caseríos se enlazan a la cabecera municipal por una red de caminos de tierra mejorados.

**g) Servicios de comunicaciones (acceso a televisión, radio y teléfono),**

El 98.13 % de las familias tienen acceso al servicio telefónico por medio de teléfono celular, línea fija, proporción que se mantiene presente en ambas áreas tanto urbano como rural.

**h) Prestación de servicios de salud (número de médico, enfermera u otro personal por población de influencia),**

RECURSO	MINSAL	FOSALUD	SERVIVIO SOCIAL	ECO-F SANTA EMILIA	ECO-F SAN JACINTO	TOTAL
MEDICOS	9	10	9	1	1	30
ODONTOLOGOS	4	3	0	0	0	7
ENFERMERAS	9	6	0	1	1	17
AUXILIARES ENFERMERIA	2	0	2	1	1	6
ASISTENTE DENTAL	1	1	0	0	0	2
ADMINISTRATIVOS	5	7	0	0	0	12
PROM. SALUD. COMUNITARIA	11	0	0	4	6	21

INSP. TEC. SANEAMIENTO	3	0	0	0	0	3
PROM. ANTIDENGUE	2	0	0	0	0	2
LAB. CLINICO	4	0	0	0	0	4
NUTRICONISTA	0	0	1	0	0	1
AUX. DE SERVICIO	3	3	0	0	0	6
MOTORISTAS	1	1	0	0	0	2
POLIVALENTES	0	0	0	0	0	0
OPTOMETRISTA	0	0	1	0	0	1
LIC- MATERNO INFANTIL	0	1	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>32</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>115</b>

**i) Principales causas de morbilidad y mortalidad de la población adolescentes**

Primeras 10 causas de morbilidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores</li> <li>• Hipertensión esencial (primaria)</li> <li>• Faringitis y amigdalitis agudas</li> <li>• Caries dental</li> <li>• Otras enfermedades del sistema urinario</li> <li>• Diabetes Mellitus</li> <li>• Otros trastornos de los dientes. y de sus estructuras de sostén</li> <li>• Diarrea de Presunto origen infeccioso</li> <li>• Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo</li> <li>• Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</li> <li>• Demás causas</li> </ul>

Primeras 10 causas de mortalidad (10-14 años)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte</li> <li>• Neumonía</li> <li>• Insuficiencia renal</li> <li>• Enfermedades cerebrovasculares.</li> <li>• Resto de enfermedades del sistema nervioso</li> <li>• Otras enfermedades de corazón.</li> <li>• Resto de enfermedades del sistema respiratorio</li> <li>• Demás causas</li> </ul>

Primeras 10 causas de mortalidad (15-19 años)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte</li> <li>• Neumonía</li> <li>• Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</li> <li>• Insuficiencia renal</li> <li>• Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías</li> <li>• Resto de enfermedades del sistema nervioso</li> <li>• Leucemia</li> <li>• Otras causas obstétricas directas</li> <li>• Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo</li> <li>• Resto de enfermedades del sistema circulatorio</li> <li>• Demás causas</li> </ul>

**j) Inscripciones maternas de adolescentes**

Inscripción de adolescentes embarazadas	
Edad	Total
10-14	3
15-19	63

**k) Inscripciones al programa de adolescentes**

Inscripción de adolescentes y controles subsecuentes		
Edad	Inscripción	Control subsecuente
10-14	144	399
15-19	2	385

**l) Programas y beneficiarios en la población adolescentes 2022**

**Programa de Atención al Adolescente**

Con servicios de inscripción y control subsecuente, evaluación nutricional, consejería integral con enfoque de género y prevención de embarazos no deseados e ITS. Evaluación odontológica preventiva. etc.

<b>INDICADOR</b>	<b>REALIZADO</b>
Atenciones preventivas a adolescentes por P.S.	2863
Inscripción del adolescente (10 años)	191
Controles subsecuentes al adolescente (10-19 años)	848

**m) Otros problemas identificados en la población adolescente.**

- Socioculturales: Bajo nivel educacional, pobre educación sexual.
- Económicos: Grado de satisfacción de necesidades básicas, Hacinamiento
- Ambientales: Determinados por características del Medio Ambiente, Clima.

- **Fuentes de contaminación:**

- ✓ Empresa metalúrgica CORINCA.
  - ✓ Avícola Salvadoreña.
  - ✓ Granja El Cerrito 1 y 2.
  - ✓ Granja El Jabalí
  - ✓ Granja Santa Rosa La Balastrea (Pollo Indio)
  - ✓ Avícola El Milagro, La Roca.
  - ✓ Descarga de aguas negras de alcantarillado sanitarios administrado por ANDA.
  - ✓ Desechos sólidos comunes vertidos a las quebradas por la misma población.
  - ✓ Descarga de desechos de origen animal por el rastro Municipal.
  - ✓ Descarga de aguas residuales de ciertos sectores de la población a las quebradas adyacentes.
  - ✓ Río Sucio por la descarga de diferentes materiales contaminantes.
- Ocupacionales: Exposición a Plomo, ruido, plaguicidas,

- Comportamiento: Uso de drogas y alcohol, entre otros.

## 2. Mapa de actores

### a) Elaborar un listado de las instituciones y las organizaciones presentes en la localidad.

<b>Instituciones y Organizaciones</b>
Gobierno central
Alcaldía municipal
INJUVE
ISDEMU
CONAPINA
CONAPEJ
ADESCOS
UNICEF
WORLD VISION
USAID
Cooperación Española

Además, a nivel municipal también se cuenta con diferentes espacios en los cuales se articulan las diversas instituciones públicas junto a la comunidad, entre los cuales tenemos:

- Comité Municipal de Protección Civil (CMPC)
- Concejo Local de Derechos de la Niñez y la Adolescencia

En estos espacios se exponen situaciones que afectan la salud de la población, y que se abordan de manera integral para buscar soluciones intersectoriales que mejoren y aseguren el goce pleno de la salud de la población, así como la reducción de riesgos potenciales a la salud.

**Clasificar el listado por categorías: a) actores políticos, b) actores sociales, c) instituciones/empresas privadas, d) entidades de cooperación, e) otras entidades.**

- A) Político:** Gobierno Central, Alcaldía Municipal
- B) Actores Sociales:** INJUVE, UNICEF, ISDEMU
- C) Instituciones/Empresas privadas** World Vision.
- D) Entidades de cooperación** USAID, Cooperación Española
- E) Otras entidades:** Consejo Nacional de la persona Joven (CONAPEJ), CONAPINA, y ADESCOS

**Escribir de forma vertical por categoría a cada una de las entidades.**

❖ **Político**

✓ **Gobierno Central**

Formulando leyes y promoviendo el cumplimiento de derechos en pro de la niñez y adolescencia.

✓ **Alcaldía municipal**

Promoción y cumplimiento de las leyes establecidas por el nivel central siendo garantes de cumplimiento de estas.

❖ **Sociales**

✓ **INJUVE**

Impulsar y promover el desarrollo integral de las y los jóvenes a través del diseño, coordinación, articulación y monitoreo de la política nacional de la juventud.

✓ **UNICEF**

Se plantea el desarrollo y la participación de los adolescentes desde la perspectiva del ciclo vital, identificando los principales riesgos y las oportunidades que se presentan a la hora de hacer realidad los derechos de los niños desde la primera década de vida y hasta el final de la segunda.



❖ **Instituciones/ Empresas privadas**

✓ **World visión**

Movilizadores para velar por la protección de la niñez y adolescencia salvadoreña teniendo como misión, transformar la vida de los sectores más vulnerables empezando por la niñez adolescencia, extendiéndose a su familia y sus comunidades

❖ **Entidades de cooperación**

✓ **USAID**

Fortalecer los programas multisectoriales para jóvenes, la participación y las alianzas que apoyen los objetivos de desarrollo y humanitarios, con un énfasis específico en la interseccionalidad y el impacto de las normas sociales y culturales en la participación de la gente joven.

✓ **Cooperación Española**

La Mesa de Niñez, Adolescencia y Juventud (NAJ) es un espacio de coordinación, intercambio de información, experiencias y aprendizaje de las organizaciones salvadoreñas y españolas que trabajan en temas de niñez, adolescencia y juventud.

❖ **Otras entidades**

✓ **CONAPEJ**

Es un órgano de representación de la juventud a nivel nacional, funcionar como instancia de representación y participación de las y los jóvenes salvadoreños, su objetivo también es realizar contraloría social y evaluación del trabajo y acciones implementadas por el Instituto Nacional de la Juventud (Injuve).

✓ **CONAPINA**

Es el protector de los derechos de la niñez y la adolescencia. Es la máxima autoridad del Sistema de Protección Integral y también se encargará de brindar asistencia técnica en los procesos relacionados con la autorización del funcionamiento de los centros de atención de primera infancia (CAPI), además es el nuevo ente rector que se encarga de supervisar el cumplimiento de la ley Crecer Juntos

✓ **ADESCOS**

Son entes de organización de la comunidad para promover el desarrollo a nivel comunal.

De manera horizontal, llenar la información por cada una de las entidades sobre: entidad, responsable, dirección, contacto.

❖ **Político**

✓ **Gobierno Central**

✓ **Alcaldía municipal**

- **Responsable:** Lic. Fermín Henríquez
- **Dirección:** 2a. Calle Poniente y Avenida José María Castro, Barrio El Centro
- **Contacto:** 2343-6700

❖ **Sociales**

✓ **INJUVE**

- **Responsable:** Zaira Pineda
- **Dirección:** Alameda Juan Pablo 11 y 17 Avenida Norte, Centro de Gobierno, Complejo Plan Maestro Edificio B-1 Segundo Nivel. San Salvador, El Salvador
- **Contacto:** 2527-7400

✓ **UNICEF**

- **Responsable:** Yvette Blanco
- **Dirección:** Boulevard Santa Elena y Calle Alegría. Edificio Interlalia. 4to piso, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.
- **Contacto:** 2252-8800

❖ **Instituciones/ Empresas privadas**

✓ **World visión**

- **Responsable:** Aldo Salazar
- **Dirección:** Kilómetro 16, Carretera a La Libertad, Complejo Corporativo Vía del Corso Tuscania, Zaragoza, departamento de la

Libertad

- **Contacto:** 2261-9800

❖ **Entidades de cooperación**

✓ **USAID**

- **Responsable:** Christopher Cushing
- **Dirección:** Final Boulevard Santa Elena: La Libertad, El Salvador, C.A. El Salvador
- **Contacto:** 2501 2999

✓ **Cooperación Española**

- **Responsable:** Fernando Rey Yébenes
- **Dirección:** Calle 2, # 285, Entre C/La Reforma y C/Loma Linda, Col. San Benito, San Salvador, El Salvador
- **Contacto:** 2218-0100

❖ **Otras entidades**

✓ **CONAPEJ**

- **Responsable:** Luis García
- **Dirección:** Alameda Juan Pablo 11 y 17 Avenida Norte, Centro de Gobierno, Complejo Plan Maestro Edificio B-1 Segundo Nivel. San Salvador, El Salvador
- **Contacto:** 7222-2674

✓ **CONAPINA**

- **Responsable:** Lic. Álvaro Ernesto Clemente
- **Dirección:** Colonia Costa Rica, Avenida Irazú y final calle Santa Marta N°2, San Salvador
- **Contacto:** 2511-5400

✓ **ADESCOS**

## Anexo 2

Encuestas de satisfacción de la Fundación de Waal y PreNatal

Código EPL:	Fecha:
Nombre institución:	Ciudad:

Estimado participante, la siguiente encuesta nos permitirá conocer su nivel de aceptación del taller Sin Daños a Terceros, ña encuesta es anónima y aportará a identificar posibilidades desde mejora.

Por favor sea lo más honesto y objetivo posible.

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

1 Totalmente desacuerdo	2 Algo en desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 Algo de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo					
Afirmación					Valoración				
					1	2	3	4	5
El taller ayudó a tomar conciencia su maternidad o paternidad debido a los altos riesgos que conlleva un embarazo en adolescentes tanto para la madre como para el padre.									
El taller motivó a sensibilizar a los y las participantes sobre las posibles consecuencias de un embarazo no deseado ni planificado.									
El taller generó un empoderamiento en los participantes para que tomen sus propias decisiones basadas en una reflexión de su proyecto de vida.									
Los recursos empleados (vídeos, folletos y otros) generaron interés sobre el tema y motivaron la atención durante el desarrollo del taller.									
La metodología empleada motivó una participación activa de los participantes durante todo el desarrollo del taller.									
El facilitador ayudó solvento las dudas e inquietudes que surgieron durante el desarrollo del taller por parte de los participantes									
El facilitador generó un ambiente respeto entre todos y dirigió el taller buscando la participación de todos los participantes.									
Al finalizar el taller me sentí motivado a generar compromisos personales y grupales que aporten a mi plan de vida.									

Usted participó en la campaña #YoDecido Si / No ¿Por qué?

---

---

Lo más destacable fue:

---

---

Algo que se debe mejorar es:

---

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

### **Anexo 3**

#### **Priorización de problema**

##### **Problema 1**

**Que el 80% de la población a intervenir adquiera conocimiento sobre la prevención de embarazo en adolescentes.**

Se consiguió exponer los principales métodos de planificación familiar de forma general a través de la fuente directa de un personal de la salud sustentándolos en la toma de decisiones logrando así el empoderamiento que los llevara tomar decisiones más orientadas y enfocadas a la prevención de un embarazo a temprana edad.

##### **Problema 2**

**Que el 80% de adolescentes de población a intervenir adquiera conciencia sobre la toma sus propias decisiones de manera informada y acorde a su proyecto de vida.**

Se pretende haber incidido de forma positiva en la toma de decisiones del adolescente, logrando así que esta sea, informada y acorde a su proyecto de vida lo cual implica informarse, evaluar opciones, considerar sus recursos y valores personales, y tomar una decisión basada en un análisis objetivo y consciente.

##### **Problema 3**

**Que el 90% de adolescentes de la población a intervenir procure acciones que conlleven a un cambio de actitud, comportamiento y prácticas de las y los participantes.**

Se logro evidenciar que, proporcionando información educativa, los adolescentes consiguen lograr cambio de actitudes, comportamientos y prácticas. Determinando las pautas que perfilaran así el desarrollo de su proyecto de vida.

### Anexo 3

Campaña #YoDecido video taller sin daños a terceros, disponible desde:

<https://www.youtube.com/watch?v=I04G-zSWjE>

**FdW**  
Fundación de Waal

Pre  Natal



## Anexo 4

Formato de Formulario de Asistencia



Código EPL:	Fecha:
Nombre institución:	Ciudad:

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

	<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Edad</b>	<b>Género</b>	<b>Correo</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Firma</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						



15					
16					
17					
18					

Mediadores responsables (nombres y firmas):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Anexo 5

