

Programa de Gerencia Pública y Gobernabilidad Democrática

PREVENCIÓN Y ATENCIÓN MATERNA EN EL AMBULATORIO DE CABUDARE DON FELIPE PONTE DEL MUNICIPIO PALAVECINO ESTADO LARA

Participantes:

González Díaz, Raquel V-16.714.512

Sepúlveda Marquez, Pablo Salvador V-13.925.979

Vento Mendoza, Beatriz Adriana V-15.666.354

19 de julio de 2023

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

	Pág.
FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO	3
1. UBICACIÓN, SITUACIÓN INICIAL Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	5
3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO	6
4. RESULTADOS ESPERADOS	6
5. LÓGICA DE LA INTERVENCIÓN	7
5.1. Fin	7
5.2. Propósito	7
5.3. Componentes	7
6. POBLACIÓN OBJETIVO Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO	7
7. PLAN DE EJECUCIÓN Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	9
7.1. Las actividades del proyecto.	9
7.2. La puesta en marcha	12
8. RECURSOS REQUERIDOS	12
9. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL	14
10. MECANISMOS PARA ASEGURAR LA VIABILIDAD, LA PARTICIPACIÓN Y LA APROPIACIÓN.	15
11. ANEXOS OBLIGATORIOS	19
11.1. Análisis de involucrados.	19
11.2. Árbol de problema	21
11.3. Árbol de objetivos	22
11.4. Matriz de Marco Lógico	23
12. OTROS ANEXOS	29
□ BIBLIOGRAFÍA	30
□	

FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO

1. Nombre del Proyecto:

PREVENCIÓN Y ATENCIÓN MATERNA EN EL AMBULATORIO DE CABUDARE DON FELIPE PONTE DEL MUNICIPIO PALAVECINO ESTADO LARA

2. Breve descripción del proyecto

El proyecto se enmarca en un carácter formativo respecto a la importancia de los controles prenatales y la planificación familiar, así como brindar una red de apoyo y de movilidad para casos de emergencia y consultas periódicas, todo ello con la finalidad de disminuir la tasa de mortalidad materna en el Municipio Palavecino del Estado Lara.

3. Ubicación detallada:

Ambulatorio de Cabudare Don Felipe Ponte del Municipio Palavecino, Estado Lara, Venezuela.

4. Duración total del proyecto:

36 meses.

5. Responsable del proyecto:

5.1 Nombre de la organización: FUNDAMUJER

5.2 Dirección: C.C La Estancia, vía la piedad, Cabudare, Lara, Venezuela.

5.3 Correo electrónico: fundamujer@gmail.com

5.4 Teléfonos: 0414-555.55.55

5.5 Apellidos y Nombres del representante: González Díaz, Raquel; Sepúlveda Marquez, Pablo Salvador; Vento Mendoza, Beatriz Adriana.

6. Costo total del proyecto:

2.000.000 BsD

1. UBICACIÓN, SITUACIÓN INICIAL Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Venezuela cumplió en 2022 una década de deterioro y fallas institucionales, financieras y operativas: hospitales con servicios inoperativos superiores al 80%, con pérdidas de personal de salud que sobrepasa el 70%¹, aunado a la falta de insumos básicos y médico-quirúrgicos, de medicinas y reactivos de laboratorio, problemas de infraestructura, falta de mantenimiento de las áreas de servicio, deficiencias de equipos médicos, un presupuesto excesivamente bajo, un modelo de gestión centralizado y no transparente; en resumen, un sistema sanitario público fragmentado y colapsado. Entre 2000 y 2020 ha aumentado de manera significativa la tasa o razón de muertes maternas² y Venezuela se ubica entre los 8 países del mundo³. En el estado Lara para el 2021 se alcanzó el valor de 144 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos registrados, donde el Municipio Palavecino alcanzó un 4%. Estas cifras son preocupantes ya que refleja deficiencias en la atención prenatal, el acceso a servicios de salud de calidad, la falta de prevención y cuidado durante el embarazo y el parto, situación que conlleva al colapso de la atención médica de las mujeres embarazadas al momento del parto y postparto. El deterioro en el servicio de atención materna afecta significativamente a la población del municipio Palavecino, y sobre todo a mujeres en edad reproductiva que viven en la zona y por ende puede existir un incremento en la tasa de muerte materna en los próximos años.

Es por ello que el proyecto se enfocará en el Ambulatorio de Cabudare Don Felipe Ponte ubicado en la Parroquia Cabudare del municipio Palavecino del estado Lara, en el cual se realizarán las actividades para fortalecer la atención prenatal y perinatal, así como promover la educación y concienciación sobre los cuidados durante el embarazo y el parto. Es fundamental que se realicen esfuerzos conjuntos entre las autoridades locales, los profesionales de la salud y la comunidad en general para revertir esta tendencia y garantizar un entorno seguro y saludable para las mujeres y sus familias en el Municipio Palavecino.

¹ HumVenezuela: Tabla de Indicadores y Datos de la Emergencia Humanitaria Compleja en Salud [en línea] <<https://humvenezuela.com/tabla-de-datos-2022/>> Consulta del 25.06.23.

² De acuerdo a estimaciones del Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna conformado por la OMS, UNICEF, UNFPA, Grupo Banco Mundial y la División de Población de las Naciones Unidas.

³ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS): Tendencias de la mortalidad materna de 2000 a 2022. Estimaciones de la OMS, UNICEF, UNFPA, el Grupo del Banco Mundial y el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas y la División de Población. Febrero 23, 2023 [en línea] <<https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759>> Consulta del 25.06.23.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El Municipio Palavecino del estado Lara, está conformado por tres parroquias, su población para el año 2022 era de 228.166 habitantes y cuenta con cinco centros asistenciales públicos: el Ambulatorio de Cabudare Don Felipe Ponte, el Ambulatorio Urbano Los Rastrojos, y tres Centros Diagnósticos Integrales: CDI Dorotea Navas, CDI Agua Viva y CDI y SRI La Estancia. También existe una unidad ambulatoria de la Cruz Roja Internacional.

El ambulatorio de Cabudare Don Felipe Ponte solo tiene cama de observación pero no de hospitalización, y dos emergencias (un área de ginecología y obstetricia, pero de poca capacidad resolutive, y una emergencia general de niños y adultos). En este ambulatorio no se realizan intervenciones quirúrgicas ambulatorias, ni esterilizaciones, por lo que la población del Municipio debe trasladarse a otros centros de salud (en su mayoría retirados de su localidad), para atender emergencias y casos que necesitan mayor atención médica. En consecuencia, el Municipio Palavecino experimenta un preocupante deterioro en el servicio de atención médica, y en particular la materna, incidiendo directamente en el aumento de la tasa de mortalidad.

En este sentido y tomando en cuenta la situación sanitaria crítica que vive la población del Municipio Palavecino, y en especial algunas mujeres embarazadas, el proyecto tiene como objetivo contribuir en la disminución en la tasa de mortalidad materna a través de varias acciones que podrían impactar de manera positiva.

Las intervenciones propuestas son en su mayoría de carácter formativo y otras de apoyo en la movilidad en caso de presentarse una emergencia y que no pueda ser atendida en el ambulatorio de Cabudare Don Felipe Ponte. Las actividades de formación tienen la finalidad de enseñar a las mujeres embarazadas la importancia de asistir de manera periódica a los controles prenatales, ya que de esta manera se pueden evitar riesgos a su salud durante la gestación y el parto, así como talleres sobre planificación familiar. Asimismo, las actividades de movilización tienen el propósito de brindar facilidades de traslado a centros de salud a aquellas mujeres que lo necesiten.

Para estas actividades, se contaría con el apoyo de especialistas en la materia que puedan impartir talleres de formación a la comunidad, así como empresas o instituciones aliadas.

3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

La importancia de este proyecto radica en que el problema del incremento de la tasa de mortalidad materna en el Municipio Palavecino, Edo. Lara, no se limita únicamente a las mujeres embarazadas ni a las mujeres en edad reproductiva que viven en la zona, sino que también afecta a sus familias y a toda la comunidad en general. Cada muerte materna representa una pérdida significativa y evitable, y puede tener un impacto en el aumento de la pobreza del Municipio, así como la salud y el bienestar de los niños que quedan huérfanos.

La causa predominante de mortalidad materna está vinculada a la hipertensión arterial (en un 51%), y según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estos trastornos hipertensivos que pueden ocurrir durante el embarazo se pueden evitar con un adecuado control prenatal; las otras causas de mortalidad materna son por complicaciones en el parto con un 20%, y las hemorragias graves e infecciones con un 14% respectivamente.

En este sentido, fortalecer la atención prenatal y perinatal, promover la educación y concienciación sobre los cuidados durante el embarazo y el parto, y buscar alternativas para el acceso a servicios de salud materna resultaría de alto interés para la comunidad.

4. RESULTADOS ESPERADOS

A través de la implementación de este proyecto, se busca lograr los siguientes resultados:

- Creación de una Red de Movilización para el Apoyo a las Mujeres Embarazadas del Municipio Palavecino, junto a otras instituciones público-privadas para asegurar transporte a centros de mayor capacidad. Esta Red tendrá la finalidad de hacer alianzas con otros organismos, que puedan colaborar con unidades de traslado en momentos de emergencias puntuales; esta sería una acción que no implicaría mayor gasto económico pues está fundamentada en la colaboración interinstitucional.
- Diseño, planificación y ejecución de dos programas formativos: el primero sobre la importancia del control prenatal y el segundo sobre sexualidad responsable y planificación familiar. Estos programas tienen como objetivo prevenir las situaciones de riesgo de mujeres embarazadas, así como fomentar los embarazos planificados.

- Instalación de un programa de pasantías (en carreras de enfermería, psicología y desarrollo humano), que impliquen trabajo comunitario en alianza con universidades de la región.

5. LÓGICA DE LA INTERVENCIÓN

5.1 Fin

Contribuir a la disminución de la tasa de mortalidad materna en el municipio Palavecino del estado Lara, Venezuela.

5.2 Propósito

Incrementar en un 30% la asistencia periódica al control prenatal por parte de las mujeres embarazadas del municipio Palavecino en un lapso de 3 años.

5.3 Componentes

Resultado 1: Creada una Red de Movilización para el Apoyo a las Mujeres Embarazadas del Municipio Palavecino, de otras instituciones público-privadas para asegurar transporte a centros de mayor capacidad.

Resultado 2: Diseñado, planificado y ejecutado programa formativo sobre la importancia del control prenatal.

Resultado 3: Diseñado, planificado y ejecutado Jornadas sobre sexualidad responsable y planificación familiar.

Resultado 4: Instalado programa de pasantías (enfermería, psicología y desarrollo humano) y trabajo comunitario en alianza con universidades de la región.

6. POBLACIÓN OBJETIVO Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

El proyecto de la ONG tiene como objetivo principal velar por los derechos de las mujeres, especialmente aquellas en edad reproductiva y mujeres embarazadas. Por lo tanto, la población objetivo y los beneficiarios del proyecto son los siguientes:

- *Comunidad en general:* Aunque el enfoque principal está en las mujeres, el proyecto también busca beneficiar a la comunidad en general al promover una mayor conciencia sobre los derechos de las mujeres y fomentar un entorno de igualdad y respeto. Al

sensibilizar a la comunidad y abogar por cambios sociales y políticos, se espera crear un ambiente más inclusivo y seguro para las mujeres por lo que podríamos considerar a los 174.9mil habitantes del municipio.

- *Mujeres en edad reproductiva:* El proyecto se enfoca en mujeres en la etapa de su vida en la que pueden concebir y tener hijos. Esto incluye a mujeres en edades comprendidas entre la adolescencia y la edad adulta, que están en diferentes etapas de su vida reproductiva y pueden enfrentar desafíos específicos relacionados con la salud, la educación y el acceso a servicios, según la OPS la población de mujeres en edad reproductiva abarca desde los 15 años hasta los 49 años, tomando en cuando los datos del último censo poblacional del año 2011 el cual refleja que el 50.6 % de los habitantes del país son mujeres y que 64.2 se encuentran entre los 15 y 64 años de un total de 27.2 millones de habitantes correspondiendo al estado Lara 1.7 millones y al municipio Palavecino 174.9mil por lo cual se puede deducir que la población objetivo sería aproximadamente 88.4mil mujeres.
- *Mujeres embarazadas:* Las mujeres embarazadas son una parte importante de la población objetivo del proyecto. Se busca brindarles apoyo integral durante el embarazo, así como garantizar su acceso a atención médica de calidad, educación sobre el cuidado prenatal y postnatal, y promover su bienestar emocional, según datos generales se estima que el 10% de las mujeres en edad reproductiva están embarazadas, estimando esta población beneficiaria en 8499 mujeres.
- *Mujeres en situación de vulnerabilidad:* El proyecto también tiene como objetivo llegar a mujeres que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad, como mujeres de bajos recursos económicos, mujeres en zonas rurales o marginadas, mujeres migrantes, mujeres víctimas de violencia de género y mujeres pertenecientes a comunidades desfavorecidas. Se busca abordar sus necesidades específicas y garantizar la protección de sus derechos.

Es importante destacar que los beneficiarios directos del proyecto son las mujeres mencionadas anteriormente, mientras que los beneficiarios indirectos incluyen a sus familias, parejas, hijos y a la sociedad en su conjunto, al promover la equidad de género y el respeto a los derechos de las mujeres.

	Cantidad
La comunidad en general	174.900
Mujeres en edad reproductiva	88.400
Mujeres Embarazadas	8.499
Mujeres en situación de vulnerabilidad	25.000

7. PLAN DE EJECUCIÓN Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

7.1 Las actividades del proyecto.

Componentes	Actividades
1. Creada una Red de Movilización para el Apoyo a las Mujeres Embarazadas del Municipio Palavecino, de otras instituciones público-privadas para asegurar transporte a centros de mayor capacidad	1.1 Levantar información de las ambulancias disponibles en las instituciones aliadas (hospitales, ambulatorios, clínicas o empresas privadas)
	1.2 Realizar convenio para la solicitud de ambulancias y transporte para movilización en caso de emergencia
	1.3 Establecer persona de contacto en cada institución para el monitoreo de los casos
	1.4 Elaboración de ruta de movilización a centros de atención
2. Diseñado, planificado y ejecutado programa formativo sobre la importancia del control prenatal	2.1 Levantar información de organizaciones e instituciones que puedan colaborar en la formación sobre la importancia del control prenatal
	2.2 Elaborar el cronograma de actividades de las jornadas
	2.3 Diseñar el contenido de la jornada con especialistas
	2.4 Contratar a un Coordinador de Jornadas
	2.5 Realizar reuniones con organizaciones aliadas
	2.6 Elaborar las jornadas con la población objetivo
3. Diseñado, planificado y ejecutado Jornadas sobre sexualidad responsable y planificación familiar	3.1 Levantar información de organizaciones e instituciones que puedan colaborar en la formación sobre planificación familiar
	3.2 Elaborar el cronograma de actividades de las Jornadas

	3.3 Diseñar el contenido de la Jornada con especialistas
	3.4 Contratar a un Coordinador de Jornadas
	3.5 Realizar reuniones con organizaciones aliadas
	3.6 Elaborar las jornadas con la población objetivo
4. Instalado programa de pasantías (enfermería, psicología y desarrollo humano) y trabajo comunitario en alianza con universidades de la región	4.1 Realizar listado de universidades con carreras afines al Proyecto (enfermería, psicología y desarrollo humano)
	4.2 Elaborar el cronograma de pasantías
	4.3 Diseñar la estructura y contenido de las actividades de pasantía
	4.4 Realización de reuniones con Departamento de Pasantías con las Universidades

El proyecto tiene una duración de 36 meses y el cronograma de actividades se realizarán de forma trimestral:

No.	Actividades	Duración en trimestre	Trimestres (3 años)											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.1	Levantar información de las ambulancias disponibles en las instituciones aliadas (hospitales, ambulatorios, clínicas o empresas privadas)	1												
1.2	Realizar convenio para la solicitud de ambulancias y transporte para movilización en caso de emergencia	1												
1.3	Establecer persona de contacto en cada institución para el monitoreo de los casos	1												
1.4	Elaboración de ruta de movilización a centros de atención	3												

Caracas 2023

7.2 La puesta en marcha

La distribución de responsabilidades y procedimientos estará a cargo del cuerpo directivo de la ONG, conformado por profesionales de diversas áreas salud, psicología, desarrollo humano, sociología, gestión de proyectos, entre otros, que estarán atendiendo los aspectos relacionados con el proyecto vinculado a sus competencias y conocimientos, en los tiempos establecidos y bajo mecanismos y objetivos a alcanzar; trabajando en conjunto con aliados y colaboradores a través de alianzas estratégicas con otras organizaciones, instituciones gubernamentales, proveedores de servicios de salud y otros actores relevantes en el campo de los derechos de las mujeres para garantizar la mayor eficiencia.

El proyecto se va a realizar garantizando un equipo de profesionales que realizarán un monitoreo constante al desarrollo del proyecto e informes periódicas para evaluar su implementación y ejecución que permitan en el camino e ir potenciando resultados positivos y corrigiendo las fallas o deficiencias en los procesos.

8. RECURSOS REQUERIDOS

Para el desarrollo del proyecto de la ONG que vela por los derechos de las mujeres, se requerirán los siguientes recursos:

- *Recursos humanos:* Contar con un equipo de profesionales capacitados en diferentes áreas relevantes para el proyecto, como expertos en derechos de las mujeres, salud reproductiva, educación, sensibilización y gestión de proyectos. Esto incluye directivos, coordinadores de programas, personal administrativo y técnicos especializados.
- *Financiamiento:* Asegurar recursos financieros adecuados para cubrir los costos operativos del proyecto, incluyendo salarios del personal, alquiler de oficinas, materiales, suministros, transporte, capacitación, comunicación y divulgación. Esto puede provenir de donaciones, subvenciones, patrocinios, eventos de recaudación de fondos o colaboraciones con otras organizaciones.

- *Infraestructura y equipamiento:* Disponer de instalaciones físicas adecuadas, como oficinas, espacios para reuniones y eventos, así como equipos y tecnología necesarios para llevar a cabo las actividades del proyecto, como computadoras, impresoras, conexión a internet, software especializado y equipos de comunicación.
- *Alianzas y colaboraciones:* Establecer alianzas estratégicas con otras organizaciones, instituciones gubernamentales, proveedores de servicios de salud y otros actores relevantes en el campo de los derechos de las mujeres. Esto permitirá aprovechar sinergias, compartir recursos y conocimientos, así como ampliar el alcance y el impacto del proyecto.
- *Capacitación y desarrollo:* Destinar recursos para la capacitación y el desarrollo profesional del personal de la organización. Esto puede incluir cursos, talleres, conferencias y participación en redes y comunidades de práctica relacionadas con los derechos de las mujeres, salud reproductiva y otros temas relevantes para el proyecto.
- *Comunicación y difusión:* Asignar recursos para actividades de comunicación y difusión, como la creación de materiales informativos, campañas de sensibilización, presencia en medios de comunicación, desarrollo y mantenimiento de una página web y presencia en redes sociales. Esto permitirá ampliar la visibilidad del proyecto y llegar a un público más amplio.
- *Investigación y evaluación:* Destinar recursos para la investigación y la evaluación de las intervenciones del proyecto, incluyendo la recopilación y el análisis de datos, estudios y evaluaciones externas. Esto ayudará a medir el impacto, identificar áreas de mejora y generar conocimiento basado en evidencia para impulsar la eficacia y la sostenibilidad del proyecto.

Es importante destacar que la asignación y la gestión adecuada de estos recursos son fundamentales para el desarrollo exitoso del proyecto y la consecución de los objetivos de la organización en la protección de los derechos de las mujeres.

9. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

Para garantizar un seguimiento efectivo y un control adecuado en el proyecto de la ONG que vela por los derechos de las mujeres, se pueden implementar los siguientes mecanismos:

- *Monitoreo regular:* Establecer un sistema de monitoreo regular que permita recopilar información y datos relevantes sobre el progreso del proyecto. Esto puede incluir la implementación de indicadores clave de rendimiento (KPIs) para medir el avance en función de los objetivos establecidos.
- *Evaluación periódica:* Realizar evaluaciones periódicas para analizar el impacto del proyecto y su efectividad en el logro de los resultados esperados. Esto puede involucrar la realización de encuestas, entrevistas o grupos focales con los beneficiarios del proyecto y otras partes interesadas relevantes.
- *Supervisión interna:* Designar un equipo o responsable interno encargado de supervisar las actividades del proyecto y asegurarse de que se sigan los planes establecidos. Este equipo debe realizar visitas periódicas al terreno para verificar el progreso, brindar apoyo y detectar posibles desviaciones o problemas que requieran intervención.
- *Evaluaciones externas:* Considerar la realización de evaluaciones externas independientes para obtener una perspectiva imparcial sobre el desempeño y los resultados del proyecto. Esto puede implicar la contratación de consultores externos o la colaboración con organizaciones especializadas en evaluación.
- *Informes y comunicación:* Establecer un sistema de informes periódicos que documente el progreso, los desafíos encontrados y las lecciones aprendidas. Estos informes deben ser compartidos con la junta directiva, el personal de la ONG y otras partes interesadas relevantes. Además, es importante mantener una comunicación fluida y transparente con los beneficiarios y otras partes involucradas, asegurándose de brindarles información actualizada sobre el proyecto.
- *Aprendizaje y mejora continua:* Promover una cultura de aprendizaje y mejora continua dentro de la organización. Esto implica analizar los resultados y las lecciones aprendidas

de manera regular, y utilizar esa información para ajustar y mejorar las estrategias y actividades del proyecto.

- *Evaluación de riesgos:* Identificar y evaluar los posibles riesgos y obstáculos que podrían afectar la implementación del proyecto. Desarrollar planes de mitigación de riesgos para minimizar su impacto y asegurar la continuidad de las actividades.

Estos mecanismos de seguimiento y control ayudarán a la ONG a mantener un monitoreo efectivo del proyecto, asegurar la calidad de las intervenciones y realizar ajustes necesarios para maximizar su impacto y éxito en la protección de los derechos de las mujeres.

10. MECANISMOS PARA ASEGURAR LA VIABILIDAD, LA PARTICIPACIÓN Y LA APROPIACIÓN

Pregunta 1: ¿Quién será responsable por la continuación y gerencia de las actividades del proyecto después que haya sido completado?

La responsabilidad de la continuación y gerencia de las actividades del proyecto después de su finalización puede recaer en diferentes actores. Esto dependerá de la estructura y los acuerdos establecidos por la ONG. En algunos casos, la propia ONG puede asumir la responsabilidad de mantener y gestionar las actividades a largo plazo. En otros casos, pueden establecerse alianzas con socios locales, instituciones gubernamentales u otras organizaciones para asegurar la continuidad del proyecto.

Pregunta 2: ¿Qué medidas para la construcción de capacidades están previstas y para quiénes?

Las medidas para la construcción de capacidades pueden ser implementadas tanto para el personal de la ONG como para los beneficiarios y actores clave del proyecto. Algunas medidas pueden incluir:

- Capacitación del personal de la ONG en áreas relevantes para el proyecto, como derechos de las mujeres, salud reproductiva, sensibilización y gestión de proyectos.

- Programas de capacitación y educación para los beneficiarios del proyecto, como talleres sobre derechos de las mujeres, cuidado prenatal y postnatal, planificación familiar y empoderamiento económico.
- Apoyo a la formación y desarrollo profesional del personal de la ONG a través de becas, cursos y participación en redes y comunidades de práctica relacionadas.

Pregunta 3: ¿Cómo ha sido asegurada la apropiación de la tecnología que se requiere para la operación del proyecto?

La apropiación de la tecnología necesaria para la operación del proyecto puede asegurarse a través de diferentes acciones:

- Adquisición de tecnología adecuada y compatible con las necesidades del proyecto y el contexto local.
- Capacitación y formación del personal de la ONG y de los beneficiarios en el uso y mantenimiento de la tecnología.
- Establecimiento de acuerdos y colaboraciones con socios locales, instituciones o empresas que puedan brindar soporte técnico y actualización de la tecnología.
- Planificación para la sostenibilidad financiera a largo plazo, que incluya la asignación de recursos para la actualización y reemplazo de la tecnología cuando sea necesario.

Pregunta 4: ¿Cómo será asegurada la sustentabilidad sociocultural?

La sustentabilidad sociocultural puede asegurarse a través de los siguientes enfoques:

- Participación activa de la comunidad en todas las etapas del proyecto, fomentando la apropiación y el sentido de pertenencia.
- Adaptación del proyecto a la cultura local y consideración de las normas, valores y tradiciones existentes.
- Colaboración estrecha con actores clave y líderes comunitarios para asegurar la aceptación y el apoyo de la comunidad.

- Promoción del empoderamiento de las mujeres y la igualdad de género como parte integral del proyecto, promoviendo cambios socioculturales positivos.

Pregunta 5: ¿Cómo será asegurada la sustentabilidad financiera futura?

La sustentabilidad financiera futura puede lograrse mediante las siguientes estrategias:

- Diversificación de las fuentes de financiamiento, buscando donaciones, subvenciones, alianzas con el sector privado y colaboraciones con otras organizaciones.
- Establecimiento de programas de generación de ingresos sostenibles, como actividades de emprendimiento social, venta de productos o servicios relacionados con el proyecto.
- Desarrollo de estrategias de recaudación de fondos a largo plazo, como la creación de una base de donantes recurrentes o la implementación de eventos de recaudación de fondos regulares.
- Planificación financiera adecuada, incluyendo el análisis de costos, la evaluación de riesgos financieros y la asignación de presupuestos realistas para la continuidad de las actividades.

Pregunta 6: ¿Quién será el titular de la propiedad de los bienes muebles e inmuebles adquiridos bajo el proyecto?

El titular de la propiedad de los bienes muebles e inmuebles adquiridos bajo el proyecto dependerá de los acuerdos establecidos entre la ONG y las partes involucradas. En algunos casos, la propiedad de los bienes puede ser transferida a la ONG, mientras que en otros casos puede haber acuerdos de uso compartido o transferencia a otras instituciones o beneficiarios.

Pregunta 7: ¿Qué mecanismos se han pensado para garantizar que los actores claves se incorporarán al trabajo?

Para garantizar la incorporación de los actores clave en el trabajo del proyecto, pueden implementarse los siguientes mecanismos:

- Realizar un análisis de actores clave al comienzo del proyecto para identificar a aquellos que tienen un papel relevante y pueden influir en los resultados del proyecto.
- Establecer canales de comunicación efectivos y participativos con los actores clave, como reuniones regulares, consultas y espacios de diálogo.
- Involucrar activamente a los actores clave en la toma de decisiones y en la planificación de las actividades, fomentando su participación y sentido de propiedad.
- Reconocer y valorar las contribuciones de los actores clave a través de reconocimientos formales, colaboraciones y alianzas estratégicas.
- Establecer mecanismos de retroalimentación y seguimiento para evaluar la satisfacción y el nivel de involucramiento de los actores clave, y realizar ajustes en el enfoque y las actividades según sea necesario.

Es importante tener en cuenta que los mecanismos y enfoques específicos pueden variar según el contexto y los objetivos del proyecto, por lo que se recomienda adaptarlos a las necesidades y características particulares del proyecto de la ONG.

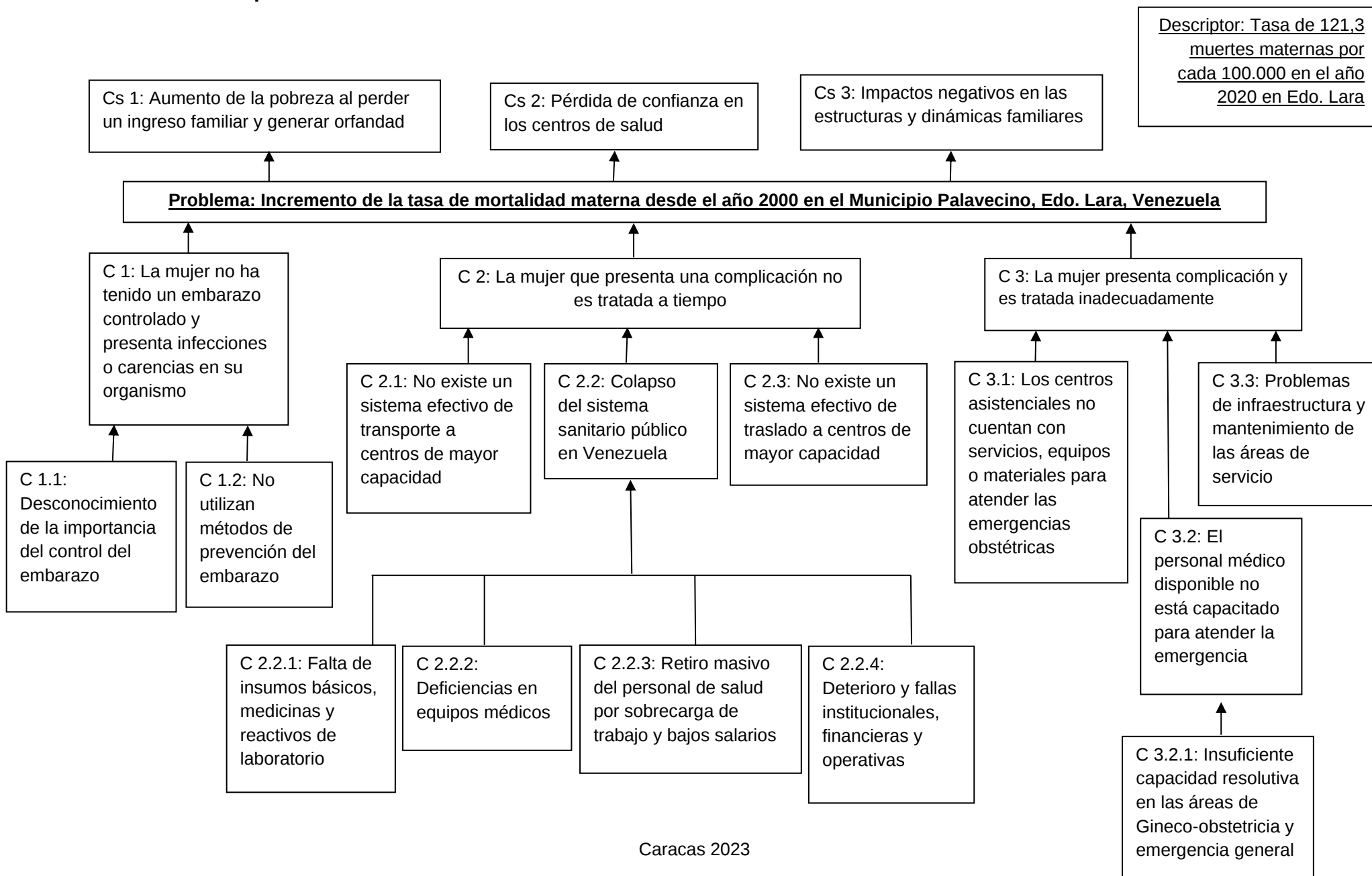
11. ANEXOS OBLIGATORIOS

11.1 Análisis de involucrados

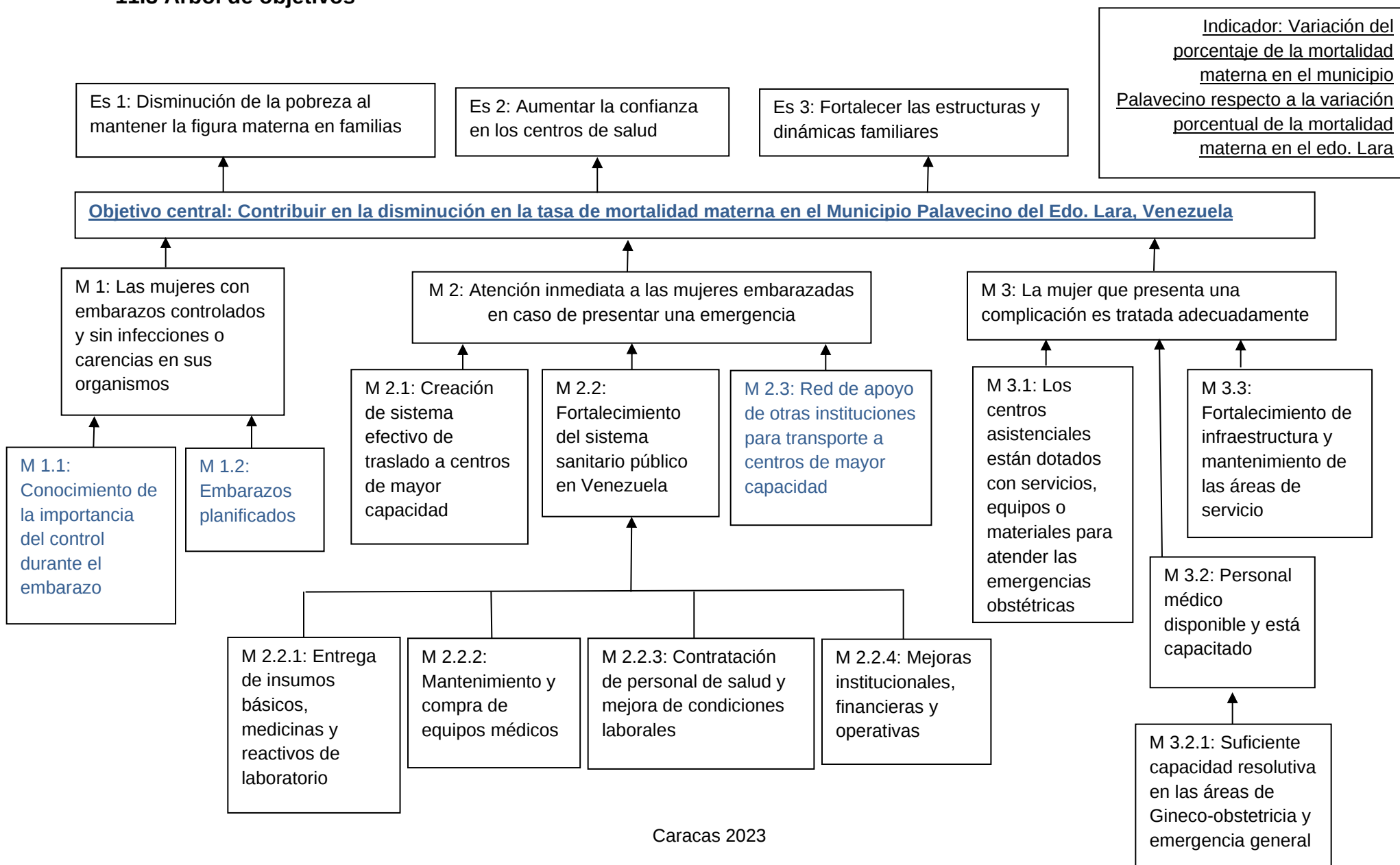
Grupos	Intereses del grupo	Problemas percibidos	Interés en el proyecto	Conflictos potenciales
Algunas mujeres embarazadas del Municipio Palavecino	Lograr una atención adecuada a su situación de salud.	1. Temor a asistir a consultas prenatales. 2. Embarazos no planificados.	Posibilidad de ser orientadas y capacitadas en torno a su situación en el embarazo.	Expectativas de las mujeres beneficiarias y las capacidades reales de satisfacer las necesidades.
Personal del Ambulatorio Don Felipe Ponte	Obtener apoyo durante la atención de las mujeres embarazadas.	1. Falta de personal suficiente por renuncias debido a la sobrecarga de trabajo y salarios bajos. 2. En ocasiones el personal no cuenta con insumos médicos para atender a las parturientas	Posibilidad de trabajar en conjunto para solventar las insuficiencias del personal en el área materna.	Resistencia al cambio que generen las actividades del proyecto
Secretaría de Salud de la Gobernación del Estado Lara	Mejorar los índices de salud en el Estado Lara	1. No otorga insumos médicos básicos y quirúrgicos, así como medicinas. 2. Falta de presupuesto para mantenimiento a los centros de salud, equipos médicos e infraestructura en general.	Podría tener gran impacto en la población sin generar una carga extra a su limitado presupuesto	Si el programa tiene éxito, la sociedad podría reclamar otras mejoras que podrían tener un costo (político o económico)

Ministerio del Poder Popular para la Salud, a través del Sistema Público Nacional de Salud (SPNS)	Mejorar los índices de salud de uno de sus Estados	1. Falta de disponibilidad para otorgar insumos médicos básicos y quirúrgicos, así como medicinas. 2. Falta de presupuesto para mantenimiento a los centros de salud, equipos médicos e infraestructura en general.	Podría tener gran impacto en la población sin generar una carga extra en el presupuesto	Si el programa tiene éxito, la sociedad podría reclamar otras mejoras que podrían tener un costo (político o económico)
Alcaldía del Municipio Palavecino	Mejorar los índices de salud en el Municipio Palavecino	Poco margen de acción ante el aumento del índice de mortalidad materna en su municipio.	Podría tener gran impacto en la población sin generar una carga extra a su limitado presupuesto. Conocimiento sobre instituciones aliadas que pudiesen apoyar en otros proyectos que benefician a la comunidad.	Si el programa tiene éxito, la sociedad podría reclamar otras mejoras que podrían tener un costo (político o económico)

11.2 Árbol de problemas



11.3 Árbol de objetivos



11.4 Matriz de Marco Lógico

Resumen narrativo de objetivos	Indicadores verificables de logro	Medios de verificación	Supuestos
Fin: Contribuir a la disminución de la tasa de mortalidad materna en el municipio Palavecino del estado Lara, Venezuela	Variación del porcentaje de la mortalidad materna en la Red de Ambulatorios del Municipio Palavecino (RAMP) respecto a la variación porcentual de la mortalidad materna en el edo. Lara	Registros disponibles por la RAMP y estadísticas disponibles	La RAMP disminuye significativamente la tasa de mortalidad materna en el municipio Palavecino del estado Lara
Propósito: Incrementar en un 30% la asistencia periódica al control prenatal por parte de las mujeres embarazadas del municipio Palavecino en un lapso de 3 años	Variación en el número promedio de embarazadas atendidas en la RAMP Variación en el número promedio de mujeres en edad reproductiva atendidas en la RAMP Variación en el número de casos de mortalidad materna anualmente en la RAMP	Estadísticas de mortalidad materna del Laboratorio de Desarrollo Humano (Ladeshu) Encuesta aplicada a la población objetivo	La población objetivo concurre a un mínimo de 8 controles prenatales

Componente 1: Creada una Red de Movilización para el Apoyo a las Mujeres Embarazadas del Municipio Palavecino, de otras instituciones público-privadas para asegurar transporte a centros de mayor capacidad	30 instituciones aliadas 20 ambulancias y transportes disponibles 40% de traslados realizados a centros de salud	Convenios realizados Encuesta de satisfacción de servicios Registro de personas trasladadas	La población objetivo tiene la oportunidad de movilizarse en caso de emergencia
--	---	--	--

Componente 2: Diseñado, planificado y ejecutado programa formativo sobre la importancia del control prenatal	80% de la población objetivo capacitada al término del proyecto 300 de mujeres capacitadas en organizaciones aliadas 500 de mujeres capacitadas en la RAMP 500 mujeres capacitadas en control prenatal 500 mujeres capacitadas en planificación familiar Nivel de conocimiento de los capacitados. Número de mujeres capacitadas mensualmente	Videos Encuestas aplicadas en cada taller. Informe de evaluación de los participantes Registros del programa de formación. Entrevistas a mujeres embarazadas participantes	La población objetivo aplica lo aprendido en el Programa de formación
--	--	---	--

Componente 3: Diseñado, planificado y ejecutado y Jornadas sobre sexualidad responsable y planificación familiar	Número de mujeres del municipio Palavecino atendidas mensualmente en organizaciones aliadas Número de controles prenatales llevados a cabo a través de organizaciones aliadas. Número de Jornadas llevadas a cabo en la RAMP	Registro de mujeres atendidas en organizaciones aliadas Registro de jornadas realizadas. Encuestas a la población atendida	La población objetivo aplica lo aprendido en el Programa de formación
Componente 4: Instalado programa de pasantías (enfermería, psicología y desarrollo humano) y trabajo comunitario en alianza con universidades de la región	Número de estudiantes incorporados al programa Número de universidades incorporadas al programa. Número de informes entregados por los estudiantes	Registro de número de estudiantes inscritos en el programa Registro de actividades de formación atendidas por estudiantes.	La RAMP cuenta con personal adicional para la atención integral de la población objetivo
Actividades		Insumos	Presupuesto

Actividades R1		360.000 Bsd
1.1 Levantar información de las ambulancias disponibles en las instituciones aliadas (hospitales, ambulatorios, clínicas o empresas privadas)	Inventario de unidades operativas	
1.2 Realizar convenio para la solicitud de ambulancias y transporte para movilización en caso de emergencia	Convenios (documentos)	
1.3 Establecer persona de contacto en cada institución para el monitoreo de los casos	Números de teléfono de los aliados	
1.4 Elaboración de ruta de movilización a centros de atención	Número de rutas	
Actividades R2		650.000 Bsd
2.1 Levantar información de organizaciones e instituciones que puedan colaborar en la formación sobre la importancia del control prenatal	Inventario	
2.2 Elaborar el cronograma de actividades de las jornadas	Número de actividades	
2.3 Diseñar el contenido de la jornada con especialistas	Diseño de contenido	
2.4 Contratar a un Coordinador de Jornadas	Contrato	
2.5 Realizar reuniones con organizaciones aliadas	Número de reuniones	
2.6 Elaborar las jornadas con la población objetivo	Número de jornadas	

Actividades R3		1.000.000 Bsd
3.1 Levantar información de organizaciones e instituciones que puedan colaborar en la formación sobre planificación familiar	Inventario	
3.2 Elaborar el cronograma de actividades de las Jornadas	Número de actividades	
3.3 Diseñar el contenido de la Jornada con especialistas	Diseño de contenido	
3.4 Contratar a un Coordinador de Jornadas	Contrato	
3.5 Realizar reuniones con organizaciones aliadas	Número de reuniones	
3.6 Elaborar las jornadas con la población objetivo	Número de jornadas	
Actividades R4		850.000 Bsd
4.1 Realizar listado de universidades con carreras afines al Proyecto (enfermería, psicología y desarrollo humano)	Inventario	
4.2 Elaborar el cronograma de pasantías	Cronograma	
4.3 Diseñar la estructura y contenido de las actividades de pasantía	Diseño de programa	
4.4 Realización de reuniones con Departamento de Pasantías con las Universidades	Número de reuniones	

OTROS ANEXOS

- *Ambulatorio de Cabudare Don Felipe Ponte ubicado en la Parroquia Cabudare del estado Lara*



BIBLIOGRAFÍA

Provea: Derecho a la Salud. Informe 2022. Situación de Derechos Humanos en Venezuela [en línea] <<https://provea.org/wp-content/uploads/2021/05/09-Salud-2022-1.pdf>>

HumVenezuela: Tabla de Indicadores y Datos de la Emergencia Humanitaria Compleja en Salud [en línea] <<https://humvenezuela.com/tabla-de-datos-2022/>> Consulta del 25.06.23.

NACIONAL (AN): Ley Orgánica de Salud, 1998 [en línea] <<https://www.asambleanacional.gob.ve/leyes/sancionadas/ley-organica-de-salud>> Consulta del 25.06.23.

Resolución N° 001 del Ministerio del Poder Popular para la Salud, mediante la cual se establece la Clasificación de los espacios o establecimientos de salud de la Red de Atención Integral del Sistema Público Nacional de Salud. Gaceta Oficial N° 41.796 del 09.01.20 [en línea] <http://spgoin.imprentanacional.gob.ve/cgiwin/be_alex.cgi?Documento=T028700027326/0&Nombrebd=spgoin&CodAsocDoc=1676&Sesion=1012657751> Consulta del 25.06.23.

Resolución N° 007 del Ministerio del Poder Popular para la Salud, mediante la cual se crea el Área de Salud Integral Comunitaria (ASIC), definida como la unidad básica de integración y unificación del Sistema Público Nacional de Salud. G.O. N° 41.564 del 15.01.19 [en línea] <<https://www.ghm.com.ve/wp-content/uploads/2020/01/41796.pdf>> Consulta del 25.06.23.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS): Tendencias de la mortalidad materna de 2000 a 2022. Estimaciones de la OMS, UNICEF, UNFPA, el Grupo del Banco Mundial y el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas y la División de Población. Febrero 23, 2023 [en línea] <<https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759>> Consulta del 25.06.23.

Conformado por la OMS, UNICEF, UNFPA, Grupo Banco Mundial y la División de Población de las Naciones Unidas.

Ladeshu: Informe Desigualdades que matan: la mortalidad materna en Lara durante 2021 publicado en Mayo 2022 [en línea] <<https://laboratoriodesarrollohumano.com/mortalidad-materna/desigualdades-que-matan-la-mortalidad-materna-en-lara-durante-el-2021/>> consulta del 20.06.2023

Wikipedia: Estado Lara [en línea] <https://es.wikipedia.org/wiki/Estado_Lara> consulta del 20.06.2023

«Resultados por entidad federal y municipios del Estado Lara». Censo nacional de población y vivienda 2011. INE. Diciembre de 2014. Consultado el 25 de octubre de 2015 [en línea] https://es.wikipedia.org/wiki/Municipio_Palavecino

Decreto Nro. 1798 de fecha 21.01.1983 Gaceta Oficial de la República de Venezuela Nro. 32.650.

UCV: La Gestión en las Organizaciones. Reflexiones sobre los Servicios de Salud. Trabajo de grado de Doctor en Estudios de Desarrollo. Septiembre 2012 [en línea] <<https://docplayer.es/56718266-Universidad-central-de-venezuela-centro-de-estudios-del-desarrollo-cendes.html>> consulta del 29.06.2023

TRANSPARENCIA VENEZUELA> Obras inconclusas [en línea] <https://transparenciave.org/obrasinconclusas/obras_inconclusas/ampliacion-del-ambulatorio-de-cabudare/> consulta del 29.06.2023

Ultimas Noticias: Amplían emergencia del ambulatorio “Don Felipe Ponte” en Lara [en línea] <<https://ultimasnoticias.com.ve/noticias/general/amplian-emergencia-del-ambulatorio-don-felipe-ponte-en-lara/>> consulta del 29.06.2023

Entrevista realizada al Dr. Omar Agüero egresado de la UCLA, Magister en Salud Pública y director activo del Sindicato de Empleados Públicos del Ejecutivo del Estado Lara (SEPEEL)