



MINISTERIO DE SALUD



VICEMINISTERIO DE SERVICIOS DE SALUD

DIRECCION NACIONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

REGION DE SALUD CENTRAL

SIBASI LA LIBERTAD



Análisis de la Situación de Salud Integral UCSF I Teotepeque

AUTORES

Equipo Comunitario de Salud Familiar, Teotepeque.
Coordinador: Dr. Rigoberto Martin Ferguson

Teotepeque, Julio 2018

INTRODUCCIÓN.

El Análisis de la Situación de Salud Integral (ASSI) es una herramienta imprescindible para el trabajo del Equipo Comunitario de Salud Familiar.

Debe ser revisado constantemente por el personal de salud, puesto que como herramienta de análisis orienta al equipo hacia donde deben dirigir sus intervenciones.

Además es un aporte epidemiológico importante, constituye la búsqueda de solución de los problemas detectados más allá de su descripción el binomio investigación- acción es obligatoria en el ASSI lo cual demuestra su utilidad. Este elevado grado de complejidad exige que su abordaje científico se realice desde la perspectiva conceptual y metodológica interdisciplinaria y transdisciplinaria.

El ASSI, define la metodología utilizada para identificar y priorizar los problemas de salud de una comunidad determinada y representa el momento explicativo del enfoque estratégico de la planificación.

Pueden mencionarse las siguientes ventajas de su uso:

- Identifica los determinantes de la salud de la población.
- Facilita la promoción y prevención de salud.
- Informa a la población y orienta adecuadamente la educación para la salud.
- Permite conocer el grado de satisfacción de la población.
- Promueve la participación activa de la comunidad en la responsabilidad y solución de los problemas.
- Orienta la investigación en salud con un enfoque clínico epidemiológico y social.
- Constituye el primer paso de la planificación estratégica y a su vez es un instrumento de control del trabajo del Equipo Comunitario de salud Familiar del área.

ANTECEDENTES HISTORICOS

Teotepeque proviene del dialecto náhuatl que significa Teos = dioses y Tepec = lugar, cerro o sitio; Lugar o Cerro de dioses.

Como los demás pueblos aborígenes de la costa del bálsamo, Teotepeque es núcleo humano de origen precolombino y como tal fundado en tiempos inmemorables por tribus Yaquis o Pipiles. Teotepeque ha de haber sido en los tiempos gentiles, como Chiltiupan, unos de los centros religiosos más importantes de los pueblos indígenas del litoral de Tepeahua.

Otros hechos relevantes de la historia de Teotepeque, se dan a principios del siglo XX, ya que Teotepeque fue la cuna de Farabundo Martí, quién lideró en 1932 la insurrección indígena.

Martí organizó las FRTS fue detenido y expulsado del país en varias ocasiones. Durante una temporada desempeño las funciones de secretario General de Sandino. Fue fusilado el primero de febrero de 1932.

La unidad de salud de Teotepeque se construyó en 1963, no se tiene documentación de quien fue su primer Director.

Durante la década de los ochenta, se produjo la guerra civil en El Salvador, entre la guerrilla del FMLN y el ejército nacional, a lo largo y ancho del país; pero a pesar de que Teotepeque era la cuna de Farabundo martí, por su lejanía y difícil acceso geográfico, no sufrió los embates de la guerra y permaneció en la calma durante los años turbulentos.

JUSTIFICACION

En 1977 en la asamblea de la OMS, la mayoría de países del mundo aceptaron una política de salud denominada “Salud Para Todos en el Año 2000”. En 1978, en Alma Ata quedó establecido que para llevar a cabo dicha política era necesaria una estrategia específica, distinta a las utilizadas hasta entonces. Esta estrategia se definió como Atención Primaria en Salud.

Después de 30 años de la declaración de Alma Ata en la cual se estableció la estrategia de *Atención Primaria en Salud (APS)* para lograr la meta *Salud para todos en el año 2000*, siguen vigentes los principios básicos como la equidad y la participación comunitaria, ejes fundamentales para los procesos de cambios en salud.

En julio del 2010, el gobierno salvadoreño inició una amplia Reforma en el Sector Salud, que da respuesta a lo expresado en Alma Ata, y para lo cual las transformaciones iniciales en el Primer nivel de atención van encaminadas a fortalecer y mejorar el acceso a los servicios de salud y movilizar a la comunidad en la resolución de su propio estado de salud.

En este sentido, el Análisis de la Situación de Salud contribuye con la información que el componente técnico requiere para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud. En particular, tiene como principales propósitos:

- Definir necesidades, prioridades y políticas en salud y la evaluación de su pertinencia.
- Formular estrategias de promoción, prevención y control de daños a la salud y la evaluación de su pertinencia y cumplimiento.
- La construcción de escenarios prospectivos de salud.

El Análisis de la Situación de Salud permite la negociación política, la conducción institucional, la movilización de recursos y la diseminación de información en salud. La meta principal del ASIS es contribuir a la toma racional de decisiones para la satisfacción de las necesidades de salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social.

OBJETIVOS

Objetivo General:

1. Caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población de Teotepeque del año 2018

Objetivos Específicos:

1. Describir el comportamiento demográfico de la población de Teotepeque.
2. Valorar la influencia de las determinantes sociales en el estado de salud de la población.
3. Evaluar la calidad de la atención médica y el grado de satisfacción de la población.
4. Evaluar el funcionamiento de las RISS.
5. Determinar la situación de la morbimortalidad estableciendo comparación con el año anterior.
6. Identificar los principales problemas de salud así como el establecimiento del orden de prioridades con la participación social.
7. Diseñar el plan de acción para dar solución a los problemas de salud junto con la comunidad.
8. Análisis y discusión de resultados en conjunto con la población.

Componente No. 1 Descripción de la situación socio histórica y cultural del territorio.

1.1 Caracterización físico-geográfica.

Teotepeque está compuesto por una zona urbana y otra rural, ubicado en el departamento de La Libertad, sobre el Km 69 de la carretera del Litoral , desde donde se recorren 11 Km más desde el desvío la perla, sobre un camino sinuoso de calle asfaltada que recorre hacia la montaña llegando al casco urbano del municipio, con una extensión territorial de 115.055 Kilómetros cuadrados, de los cuales 1.33 Kilómetros cuadrados corresponden al Área Urbana y 113.72 Kilómetros cuadrados corresponden al Área rural. En el municipio de Teotepeque se encuentran elevaciones que van desde 0 metros sobre el nivel del mar hasta 1,500 metros sobre el nivel del mar. Teotepeque es uno de los municipios del distrito de Nueva San Salvador sus límites son: al norte por los municipios de Jayaque y Tepecoyo, al sur por el océano pacífico, al este por los municipios de Chiltiupan y Jicalapa y al oeste por Santa Isabel Ishuatan (departamento de Sonsonate). Los suelos de Teotepeque están clasificados como: Roca y Roca dura, Suelo denso y Roca suave, y Suelo rígido. La red hidrográfica del municipio de Teotepeque está formada por ríos y quebradas que proveen el recurso hídrico para el consumo humano, para cultivos frutales, cafetales, granos básicos y para el drenaje de aguas lluvias.

1.2 Aspectos históricos relevantes.

Durante la década de los ochenta, se produjo la guerra civil en El Salvador, entre la guerrilla del FMLN y el ejército nacional, a lo largo y ancho del país; pero a pesar de que Teotepeque era la cuna de Farabundo Martí, por su lejanía y difícil acceso geográfico, no sufrió los embates de la guerra y permaneció en la calma durante los años turbulentos. Por este motivo muchos pobladores llegaron a habitar Teotepeque huyendo de la situación del conflicto armado.

1.3 Organización política administrativa.

El área de atención de la UCSFI Teotepeque está conformado por una población total de 3141 habitantes de ellos 1616, siendo un (51.4 %) del total de población y 1525 hombres (48.6%). La organización política administrativa corresponde a la Alcaldía municipal de Teotepeque y la existencia de 4 ADESCOS, 1 en el Cantón San Marcos, otra en el Cantón El Matazano, otra en San Isidro, y una en la Colonia El Jícaro.

1.4 Distribución de la población.

Según el proceso de sectorización de la población adscrita, Teotepeque se distribuye en 2 áreas, urbana y rural y tres zonas (A, B y C).

Tabla No. 1 Distribución de la población.

ZONA	POBLACION	PORCENTAJE
A (Ctones. El Matazano y San Isidro)	574	18.2%
B (Casco urbano)	1,785	56.8%
C (Cton. San Marcos)	782	25%
Total	3,141	100

Fuente: SIFF

La zona A es un área rural y comprende los cantones: El Matazano y San Isidro, La zona B que comprende la zona urbana está conformada por los siguientes barrios: El Calvario, San Miguel y Santa Isabel, por otra parte, la zona C que también es un área rural solo incluye el cantón San Marcos. El área urbana tiene la mayor cantidad de población, y la zona A rural tiene la menor cantidad, cabe mencionar que en esta zona las viviendas están muy distantes entre sí y por supuesto, mucho más al establecimiento de salud.

1.5 Recursos y servicios de la comunidad.

El municipio de Teotepeque se caracteriza por ser una zona agrícola, sus principales cultivos son el maíz, café, frijol, fruta de temporada, bálsamo y producción ganadera, granjas avícolas, no hay industrias, hay pequeños talleres de carpintería donde se hacen artesanías y artículos para el hogar, una maquila donde se confeccionan uniformes y ropa para exportación, hay algunas tiendas fuertes, agro ferretería, comedores, pupuserías, y un pequeño mercado. Además hay tres cantinas en el área urbana.

Teotepeque cuenta con una casa comunal que sirve para la mayoría de las actividades culturales, recreativas y religiosas. Hay una cancha de football en buenas condiciones.

Para llegar al municipio de Teotepeque encontramos 3 vías de acceso una por la carretera del litoral, vía la cumbre y por jayaque; para llegar por la carretera del litoral se toma la ruta 107 que conduce desde San Salvador a Teotepeque tomando un desvío a la altura del kilómetro 69 de la carretera del litoral, otro transporte colectivo es la ruta 281 que conduce de Sonsonate hasta Teotepeque siempre por el litoral. Cabe mencionar que la frecuencia con que trabajan los buses durante el día es escasa, ya que para San Salvador solamente salen 2 o 3 buses de la 107 al día y de la ruta 281 nada más una vez y se dirige hacia Sonsonate. No hay otro sistema de transporte.

El servicio de electricidad en el Municipio de Teotepeque está dado por la compañía del sur. El porcentaje de viviendas con electricidad es de un 55%, algunos habitantes cuentan con sus propias plantas eléctricas. El servicio de electricidad es a predomino en la zona urbana.

Instituciones religiosas.

Existen dos Iglesias católicas y varias iglesias evangélicas. En Teotepeque 453 familias profesan la religión católica, 360 familias la evangélica, 76 familias manifiestan que ninguna religión, 7 familias mormones y más de una religión sólo 1 familia.

Centros de Servicios

Establecimientos de Salud: Existe una Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia en

el casco urbano, se brinda consulta odontológica, la atención de salud es continua diurna. El Ecos Familiar brinda la atención de lunes a viernes. FOSALUD brinda atención los fines de semana y días festivos durante el día y este se encuentra en la UCSF de la perla que pertenece al municipio de Jicalapa, pero relativamente está accesible a la población de Teotepeque.

La Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia de Teotepeque presta los siguientes servicios: Atención especializada (brindada por los médicos especialistas de la UCSF-E del puerto de La Libertad que visitan la unidad cada dos meses), Atenciones preventivas, visitas domiciliarias programadas en base a la dispensarización de la población, medicina general, odontología, saneamiento ambiental, curaciones, inyecciones, farmacia, toma de citologías, inhaloterapia, pequeñas cirugías, rehidratación oral.

Otros servicios prestados:

Referencia de pacientes a UCSF Especializada del puerto de La Libertad y a hospitales de segundo y tercer nivel, solicitud de citas para toma de ultrasonografías para embarazadas, toma de muestras para exámenes de laboratorios las cuales se mandan a la UCSF Intermedia de Taquillo o UCSF Especializada del puerto de L.L

Instituciones educativas

En el área urbana tenemos el Centro Escolar de Teotepeque que atiende hasta noveno grado y el Instituto Nacional de Teotepeque (INTEO) que atiende bachillerato. Además en el cantón El Matazano y San Isidro con sus escuelas respectivamente que atienden hasta sexto grado.

Principales objetivos económicos

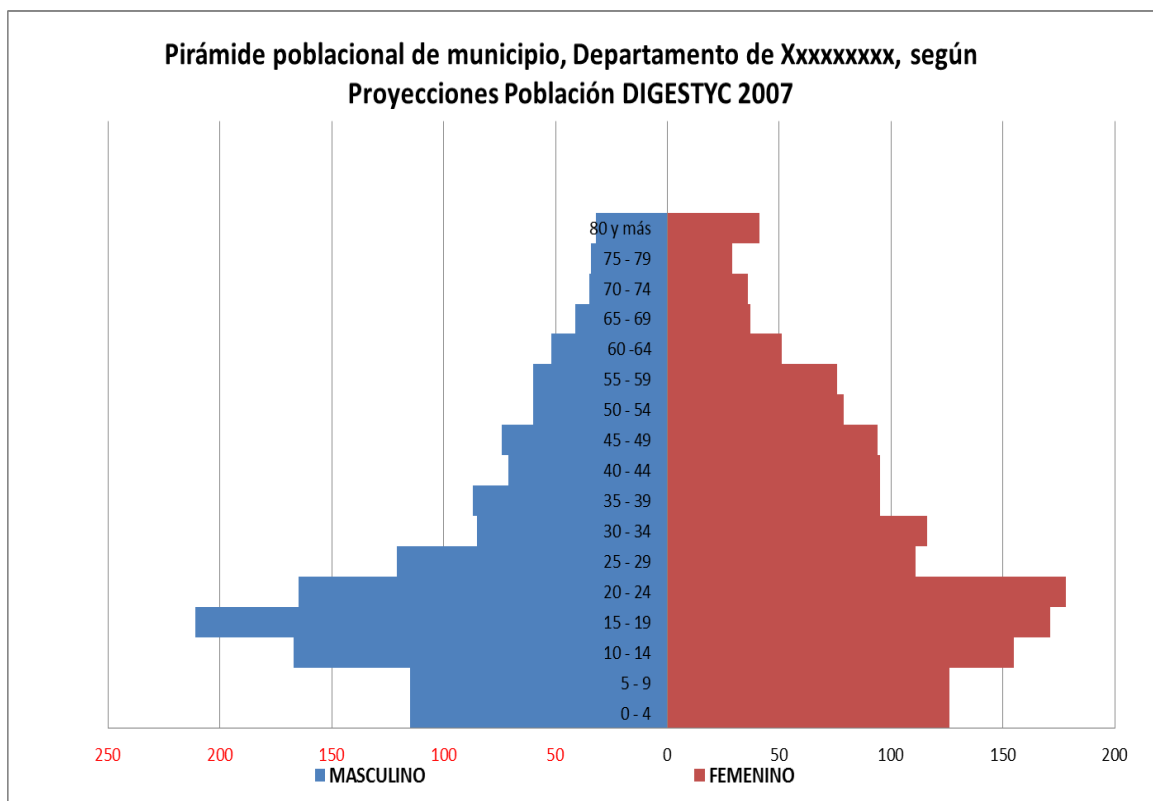
Se caracteriza por ser una zona agrícola, sus principales cultivos son el maíz, frijol, café, fruta de temporada, bálsamo y producción ganadera, granjas avícolas. Hay pequeños talleres de carpintería donde se hacen artesanías y artículos para el hogar, algunas tiendas fuertes, agro ferretería, una maquila donde se confeccionan uniformes y ropa para exportación, comedores, pupuserías, un pequeño mercado y algunos comerciantes ambulantes.

Componente No. 2 Caracterización socio demográfica de la población.

Tabla No. 2 Estructura por edad y sexo de la población.

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
POBLACIÓN TOTAL (2018)	3,141	1,525	1,616
NÚMERO DE NIÑOS DE 0 A 4 AÑOS	241	115	126
NÚMERO DE NIÑOS 0 AÑOS	37	21	16
NÚMERO DE NIÑOS DE 1 AÑO	53	27	26
NÚMERO DE NIÑOS DE 2 AÑOS	56	23	33
NÚMERO DE NIÑOS DE 3 AÑOS	44	16	28
NÚMERO DE NIÑOS DE 4 AÑOS	51	28	23
NÚMERO DE NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS	241	115	126
NÚMERO DE ADOLESCENTES (PERSONAS DE 10 A 14 AÑOS)	322	167	155
NÚMERO DE ADOLESCENTES (PERSONAS DE 15 A 19 AÑOS)	382	211	171
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 20 A 24 AÑOS)	343	165	178
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 25 A 29 AÑOS)	232	121	111
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 30 A 34 AÑOS)	201	85	116
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 35 A 39 AÑOS)	182	87	95
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 40 A 44 AÑOS)	166	71	95
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 45 A 49 AÑOS)	168	74	94
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 50 A 54 AÑOS)	139	60	79
NÚMERO DE ADULTOS (PERSONAS DE 55 A 59 AÑOS)	136	60	76
NÚMERO DE ADULTOS MAYORES (PERSONAS DE 60 A 64 AÑOS)	103	52	51
NÚMERO DE ADULTOS MAYORES (PERSONAS DE 65 A 69 AÑOS)	78	41	37
NÚMERO DE ADULTOS MAYORES (PERSONAS DE 70 A 74 AÑOS)	71	35	36
NÚMERO DE ADULTOS MAYORES (PERSONAS DE 75 A 79 AÑOS)	63	34	29
NÚMERO DE ADULTOS MAYORES (PERSONAS DE 80 Y MÁS AÑOS)	73	32	41

Grafica n° 1: Pirámide poblacional por grupos Etarios.



En la pirámide poblacional de Teotepeque vemos un mayor porcentaje de población entre las edades de 10 a 24 años, además la cantidad entre hombres y mujeres es bastante equitativa.

2.2- Tabla No. 3 Nivel de Escolaridad.

Nivel de Escolaridad																		
Descripción	Urbana						Rural						Total					
	Masculinos		Femeninos		Total		Masculinos		Femeninos		Total		Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Analfabeta	103	40.71	150	59.29	253	51.63	94	39.66	143	60.34	237	48.37	197	40.20	293	59.80	490	15.60
Parvularia	11	40.74	16	59.26	27	47.37	13	43.33	17	56.67	30	52.63	24	42.11	33	57.89	57	1.81
Primaria/Básica Incompleta	538	49.36	552	50.64	1090	56.65	431	51.68	403	48.32	834	43.35	969	50.36	955	49.64	1924	61.25
Primaria/Básica Completa	73	48.67	77	51.33	150	67.26	36	49.32	37	50.68	73	32.74	109	48.88	114	51.12	223	7.10
Bachiller	153	58.40	109	41.60	262	78.44	46	63.89	26	36.11	72	21.56	199	59.58	135	40.42	334	10.63
Técnico	29	38.16	47	61.84	76	85.39	6	46.15	7	53.85	13	14.61	35	39.33	54	60.67	89	2.83
Universidad	11	50.00	11	50.00	22	91.67	1	50.00	1	50.00	2	8.33	12	50.00	12	50.00	24	0.76

Fuente: Ficha Familiar.

En la tabla anterior podemos observar que la mayoría de la población ha estudiado la primaria/básica incompleta, esta situación al igual que las personas analfabetas que son 490, dificulta en gran medida las oportunidades de trabajo ya que solo se puede optar a trabajos con poco ingreso y que en la mayoría de veces requieren un gran esfuerzo, además la situación económica de estas familias se ve inestable por el tipo de trabajo a veces de carácter temporal. Lamentablemente Teotepeque cuenta únicamente con 24 personas universitarias y 89 técnicos, además 334 bachilleres. Cabe mencionar que en la zona urbana las personas analfabetas son en su mayoría mujeres, con un total de 150 vrs. 103 hombres. En la zona rural esta situación se agrava ya que tenemos 143 mujeres analfabetas vrs. 94 hombres y únicamente 1 universitario, también hay una diferencia grande en cuanto a los bachilleres ya que tenemos un total de 46 hombres vrs. 26 mujeres, lo antes mencionado refleja las menores probabilidades de las mujeres a optar por un trabajo ya que los hombres estarían un poco más preparados.

2.3- Tabla No. 4 Dedicación ocupacional.

Establecimiento	Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública			Profesionales científicos e intelectuales			Técnicos y profesionales de nivel medio			Empleados de oficina			Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados			Agricultores y trabajadores calificados			Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios			Operadores de instalaciones y máquinas y montadores			Trabajadores no calificados			No aplica			Total		
	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
UCSF Teotepeque	0	7	7	18	15	33	6	14	20	23	43	66	50	52	102	23	313	336	10	36	46	3	17	20	25	63	88	1454	976	2430	1612	1536	3148
TOTAL	0	7	7	18	15	33	6	14	20	23	43	66	50	52	102	23	313	336	10	36	46	3	17	20	25	63	88	1454	976	2430	1612	1536	3148

Tabla n° 5 Nivel de empleo en el municipio.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																	
	Desempleado			Formal, en el gobierno			Formal, en lo privado			Informal			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque	65	32	979	3	6	103	4	11	156	25	48	731	62	55	1179	161	153	3148
TOTAL	65	32	979	3	6	103	4	11	156	25	48	731	62	55	1179	161	153	3148

Fuente: Ficha Familiar. <http://siff.salud.gob.sv/>

En la tabla N.5 podemos comparar los datos con los de la tabla N.3 y confirmamos que existe una gran diferencia entre las oportunidades laborales de hombres y mujeres, se tiene 326 hombres desempleados vrs. 653 mujeres, 103 hombres tienen trabajo formal y únicamente 36 mujeres, 88 hombres desempleados vrs. 350 mujeres, trabajo formal tienen 47 hombres y mujeres solo 11. Lo antes visto refleja como la cultura sigue influyendo en las familias tanto urbanas como rurales ya que se le da mayor prioridad para los estudios a los hombres al igual que para las oportunidades laborales y las mujeres se dedican el mayor de los tiempos a los oficios de la casa y criar a los hijos, limitándoles sus deseos de superación.

2.4 Dependencia económica:

Tabla n°6

Descripción	Rural	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	3.34	5.50	8.85
Índice de Rosset (IR)	4.91	7.17	6.25

RD nacional: 63.5 %.

2.5 Número de familias: 882

2.6-Tamaño promedio de la familia: 3.5 integrantes.

2.7-Fecundidad:

Tabla n° 7

Descripción	Rural	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad	71.59	58.30	63.62
Tasa Bruta de Natalidad	22.44	18.78	20.27

La tasa bruta de natalidad en el país es de 20.1

2.8- Migraciones.

Tabla N° 8

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																				
	Padre			Madre			Hijo(a)			Espos(a)			Otros			Ninguno			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	33	40	73	6	7	13	74	48	122	34	4	38	119	127	246	1372	1321	2693	1638	1547	3185
TOTAL	33	40	73	6	7	13	74	48	122	34	4	38	119	127	246	1372	1321	2693	1638	1547	3185

Como en todo lugar del país, Teotepeque ve salir a cierta cantidad de personas especialmente

jóvenes buscando nuevas y mejores oportunidades hacia los Estados Unidos, algunas de estas personas logran su objetivo y están ayudando a sus familiares con las remesas, esto viene a dar una mayor estabilidad económica y mejor calidad de vida a los que reciben esta ayuda, otros lamentablemente no alcanzan su destino y tienen que regresar a buscar otras opciones de vida.

Componente No.3 Identificación de los riesgos a nivel comunitario, familiar e individual.

3.1-Riesgos Ambientales.

- Cobertura y calidad del agua:

Tratamiento del agua para consumo humano:

Tabla N.9

TRATAMIENTO DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO QUE REALIZA LA FAMILIA															
SIBASI LA LIBERTAD															
Establecimiento	No le da ningún tratamiento		La hierven		La tratan con lejía o puriagua		Usa filtro de agua		Compra agua envasada		Otros		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Teotepeque LI	409	383	41	38	136	127	6	4	77	76	110	104	94	779	826
Total	409	383	41	38	136	127	6	4	77	76	110	104	94	779	826

Fuente: ficha familiar

Podemos observar que en la zona urbana la mayoría de personas toman el agua clorada tal y como se abastece de la cañería, esto no es seguro ya que a pesar de esto se puede encontrar contaminación con coliformes, luego tenemos con el 52.5% de familias al agua que ingieren no le dan ningún tratamiento por lo que existe una gran probabilidad de que estas personas padezcan en algún momento de enfermedades intestinales. En el área rural el mayor porcentaje de familias no le da ningún tratamiento al agua que toman por lo que puede agudizarse el problema de las enfermedades diarreicas y parasitismos.

Tabla No. 10 Fuentes de abasto de agua:

ABASTECIMIENTO DE AGUA																					
SIBASI LA LIBERTAD																					
Establecimiento	Cañería dentro de la vivienda abastecimiento ANDA		Cañería dentro de la vivienda otro tipo de abastecimiento		Cañería fuera de la propiedad		Por cañería fuera de la vivienda		Pozo dentro de la propiedad		Camión, carreta o pipa		Agua lluvia		Río, quebrada, ojo de agua o manantial		Pozo fuera de la propiedad (De uso comunitario)		Deshabitadas	Total	
	Familias	Vivie	Fami	Viviendas	Fami	Vivie	Fami	Vivie	Fami	Vivie	Fami	Vivie	Fami	Vivie	Familias	Vivie	Fami	Vivie		Familias	Vivie

		nd as	lia s		lia s	nd as	lia s	nd as	lia s	nd as	lia s	nd as	lia s	nd as			lia s	nd as			
UCSF Teotepeque LI	429	39 9	10 7	102	19	19	5	5	5	5	1	1	2	2	20 6	194	5	5	94	779	826
Total	429	39 9	10 7	102	19	19	5	5	5	5	1	1	2	2	20 6	194	5	5	94	779	826

Fuente: Ficha Familiar.

La tabla anterior nos muestra que la mayor parte de las personas obtienen el agua por medio de cañería, pero existe un porcentaje considerable que la obtienen por río, quebrada o manantial a la cual no se le da ningún tratamiento, en la zona rural el mayor porcentaje de familias obtiene el agua por río o quebrada y a la cual tampoco se le da el debido tratamiento, ambos factores (tipo de abastecimiento y tratamiento del agua) juegan un papel importante para aumentar el apareamiento de enfermedades intestinales.

Tabla No. 11 Disposición de líquidos residuales

MANEJO DE AGUAS GRISES														
SIBASI LA LIBERTAD														
Establecimiento	La eliminación es a alcantarillado		Por sistema de pozo resumidero		A cielo abierto al solar		A la calle		Quebrada o ríos u otro lugar		Deshabitadas	Total		
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas	
UCSF Teotepeque LI	17	14	40	39	663	624	49	45	10	10	94	779	826	
Total	17	14	40	39	663	624	49	45	10	10	94	779	826	

Tabla N° 11 manejo de aguas negras

MANEJO DE AGUAS NEGRAS									
SIBASI LA LIBERTAD									
Establecimiento	Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor		Elim de alcant s/tratamiento		No aplica		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas

UCSF																		
Teotepeque	125	119	30	29	624	584	94		779	826								
LI																		
Total	125	119	30	29	624	584	94		779	826								

Fuente: Ficha Familiar.

En Teotepeque no existe un adecuado sistema de alcantarillado, esto representa un grave problema ya que aumenta las probabilidades de contaminación ambiental tanto a ríos, nacimientos de agua, etc. Esto nos hace propensa a la población de enfermar por problemas intestinales, enfermedades respiratorias y enfermedades de la piel. La primera tabla muestra que la mayoría de familias del área urbana y rural eliminan las aguas grises a cielo abierto, al igual que el manejo inadecuado de aguas negras. Por lo tanto esta debería ser una prioridad de la población y de las instituciones involucradas a buscar pronta solución.

Tabla No. 12 Disposición de desechos sólidos:

MANEJO DE BASURA																		
SIBASI LA LIBERTAD																		
Establecimiento	Recolección domiciliaria pública		Recolección domiciliaria privada		La depositan en contenedores		La entierran		La queman		La depositan en cualquier lugar		Otras formas		Deshabitadas	Total		
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas	
UCSF																		
Teotepeque	357	332	13	13	5	5	45	43	268	253	80	75	11	11	94	779	826	
LI																		
Total	357	332	13	13	5	5	45	43	268	253	80	75	11	11	94	779	826	

Fuente ficha familiar

Según esta tabla, la disposición de los desechos sólidos constituye un problema serio para la salud de la comunidad, a pesar que la mayoría utiliza el tren de aseo municipal, pero hay una buena parte de pobladores que botan la basura a cielo abierto (quebradas), y otros la queman, ambas situaciones representan un grave problema a la contaminación del medio ambiente y sus consecuentes repercusiones en la salud de la población. Además, el mal hábito de muchas personas de arrojar la basura al aire libre, aumenta los riesgos de inundaciones y una mala imagen de las comunidades. Esto unido a la tala indiscriminada de árboles empeora la situación del medio ambiente y por ende el estado de salud de cada uno de los pobladores de

Teotepeque, por lo que es necesario priorizar y buscar soluciones entre todos los actores involucrados.

Disposición de Letrinas.

Tabla No. 13 Tiene Letrina:

TIENE SERVICIO SANITARIO									
SIBASI LA LIBERTAD									
Establecimiento	Si y es de uso privado		Si y es de uso colectivo		No tiene		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Teotepeque LI	688	650	65	58	26	24	94	779	826
Total	688	650	65	58	26	24	94	779	826

Fuente: ficha familiar

Tabla No. 14 Tipo de letrina:

TIPO DE SERVICIO SANITARIO EN LA VIVIENDA																	
SIBASI LA LIBERTAD																	
Establecimiento	Inodoro conectado a alcantarillado		Inodoro a fosa séptica		Letrina abonera		Letrina de hoyo seco		Letrina solar		Otro tipo		No aplica		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Teotepeque LI	37	36	16	15	1	1	51	47	1	1	63	58	3	3	94	779	825
Total	37	36	16	15	1	1	51	47	1	1	63	58	3	3	94	779	825

Fuente: Ficha Familiar.

En la tabla No.13 y 14 se observa que 26 familias no tienen letrina que representan un riesgo grande para la contaminación del medio ambiente en especial de los nacimientos de agua y ríos ya que no tienen una adecuada disposición de las excretas, esto sumado a los inodoros

conectados a alcantarillado y los inodoros sin tratamiento que hacen más grave el problema, por lo que debe buscarse solución inmediata a esta situación.

Presencia de vectores

Tabla No. 15 Presencia de vectores:

PRESENCIA DE VECTORES															
SIBASI LA LIBERTAD															
Establecimiento	Zancudos		Moscas		Chinche picuda		Cucarachas		Roedores		Otros		No hay presencia de vectores		Deshabitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Teotepeque LI	611	575	435	408	165	157	397	371	369	348	27	25	65	62	94
Total	611	575	435	408	165	157	397	371	369	348	27	25	65	62	94

Fuente: Ficha Familiar.

En las tablas anteriores se verifica que la mayoría de la población manifiesta tener presencia de los diferentes vectores, en cuanto a la chinche picuda se ve en mayor cantidad en el área rural ya que por las condiciones de construcción de las viviendas predispone al apareamiento de estos insectos. En general la presencia de todos estos vectores condiciona a los pobladores a padecer de enfermedades infectocontagiosas. Además, favorece a esta situación el tipo de geografía de la zona y las condiciones de higiene de los pobladores, al igual que la presencia de aguas estancadas y basureros a cielo abierto tanto del área urbana como rural de Teotepeque.

Higiene de los alimentos.

Universo de instalaciones o centros donde se procesan alimentos: únicamente hay 14 establecimientos (comedores) pequeños ubicados en el área urbana.

Los establecimientos que no cuentan con condiciones higiénicas adecuadas, generan un riesgo para brotes o epidemias de enfermedades diarreicas, intoxicaciones alimentarias y parasitismo intestinal. No obstante, ambas morbilidades presentan un índice bajo en las estadísticas, lo que significa que de alguna manera se cumple algunas medidas básicas de higiene.

Higiene del Trabajo:

No existe trabajo dirigido a disminuir los riesgos laborales. Hay que hacer referencia a las

enfermedades laborales, debido a que no se registran las incidencias en los diferentes ámbitos, aunque los accidentes laborales son poco frecuentes.

Se han desarrollado jornadas de capacitación para el manejo adecuado de pesticidas y la utilización correcta de medios de protección pero se considera que debe trabajar más en este tema.

Higiene Escolar:

Aún no se está trabajando en este rubro pero es importante retomarlo ya que se trabaja con grupos vulnerables como son los niños, además en algunos centros escolares se manipulan alimentos por lo que estos deben mantenerse en las mejores condiciones posibles y manejarlos de una buena forma para evitar intoxicaciones alimentarias y enfermedades diarreicas.

Fuentes contaminantes del medio ambiente.

Contaminantes de Agua: Lamentablemente los ríos de Teotepeque están contaminados ya que no hay un adecuado sistema de drenaje de aguas grises y negras así como una mala disposición de desechos sólidos, los cuales su destino final son los ríos.

Contaminantes de Aire: Cuando las personas queman la basura y cuando se hacen fumigaciones para el control de zancudos. No existen otras fuentes contaminantes directas de aire.

Otros contaminantes: El rastro municipal del cual se han tenido denuncias ya que a veces no entierran a los animales o los desperdicios (vísceras de animales), aproximadamente 6 botaderos de basura a cielo abierto. Los productores de café que sacan la pulpa y en algunas ocasiones la tiran en las quebradas, esto genera mal olor y producción de vectores que pueden dañar aún más la salud de los pobladores.

Tabla No. 16. Animales afectivos, de corral y cría.

BIENES DE LA FAMILIA							
SIBASI LA LIBERTAD							
Establecimiento	Cultivo agrícola propio	Aves de corral	Ganado vacuno	Ganado porcino	Negocio propio	Ninguno	Deshabitadas

	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Teotepaque LI	446	423	358	341	38	36	11	10	37	34	215	200	94
Total	446	423	358	341	38	36	11	10	37	34	215	200	94

Fuente: Ficha Familiar.

Hay un alto porcentaje de perros y gatos en las viviendas y una cantidad de perros callejeros, lo que constituye un riesgo para lesiones por mordida, rabia, toxoplasmosis y otras. Se puede observar que hay mayor porcentaje de la cantidad de perros y gatos vacunados en el área rural y en el área urbana el porcentaje baja un poco más, por lo que esto da pauta a tomar acciones para la vacunación de estos animales y aumentar la cobertura, con esto se logrará disminuir la posibilidad de casos de rabia animal y humana.

Las condiciones higiénico sanitarias de las familias de las zonas rurales no son favorables dentro de las familias, debido a las condiciones que ponen en desventaja la salud de los miembros que conforman la familia, dejando ambientes contaminados con alta cantidad de basura expuesta dentro del entorno de las familias. Además se cuenta con aves de corral en 358 familias de las cuales no se le da un adecuado manejo dejando que vivan en el entorno de los miembros de las familias.

3.2-Riesgos sociales.

Tabla No. 17 Ocupación.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																	
	Desempleado			Formal, en el gobierno			Formal, en lo privado			Informal			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	653	326	979	36	67	103	44	112	156	250	481	731	629	550	1179	1612	1536	3148
TOTAL	653	326	979	36	67	103	44	112	156	250	481	731	629	550	1179	1612	1536	3148

Fuente: Ficha Familiar.

A mayor tasa de desempleo, mayor inestabilidad económica que puede llevar a deterioro de la salud y aumento de la delincuencia.

Conductas Antisociales:

En el área rural y urbana de Teotepeque se identifican grupos de pandilleros, los delitos que se han dado son asaltos a mano armada hacia los mismos pobladores, así como hurtos en algunas casas y en los centros escolares del Matazano y San Isidro, además en tiempos anteriores se presentaron algunos homicidios y suicidios, así como amenaza a personal de salud. Esporádicamente se presentan casos de violencia entre personas alcohólicas así como violaciones sexuales a niños, niñas y adolescentes y violencia intrafamiliar, de los cuales hay un subregistro ya que no todas las personas denuncian estos hechos.

3.3: Riesgos Laborales.

Riesgo biológico: Los trabajadores del establecimiento de salud están expuestos a riesgo biológico.

Los agricultores y ganaderos se exponen a mordeduras de serpientes y de otros animales venenosos.

Riesgos químicos: Todos los campesinos que trabajan en la agricultura utilizan pesticidas lo que constituye un riesgo de intoxicación de forma aguda o crónica lo que constituye una mayor probabilidad de padecer de insuficiencia renal crónica, entre otras.

3.4 Riesgos Genéticos.

No se realiza seguimiento genético a las embarazadas. En el año 2017 se reporta 1 nacimientos con diagnóstico de enfermedades genéticas. Es importante realizar un adecuado seguimiento del riesgo preconcepcional, sobre todo al riesgo de consanguinidad y al embarazo en mujeres adolescentes y añosas. Es importante aumentar la cobertura de entrega de ácido fólico a mujeres en edad fértil.

3.5-Comportamiento del riesgo a la salud.

Tabla No. 17 Hábito de Fumar.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta		
	Si fuma		
Establecimiento	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	11	177	188
TOTAL	11	177	188

Fuente: Ficha Familiar.

El hábito de fumar independientemente de la frecuencia con que se hace es nocivo para la salud, ya que cada cigarrillo contiene aproximadamente 4.027 compuestos químicos (nicotina, alquitrán, monóxido de carbono, cianuro de hidrógeno, etc.) que predispone al apareamiento de cáncer de pulmón y otros tipos de cánceres, enfisema pulmonar, EPOC, infartos, hipertensión arterial, etc. Estos problemas se dan tanto en hombres como en mujeres. En el área urbana tenemos un total de 98 personas y en el área rural 90 personas expuestas a los efectos dañinos del cigarro.

Tabla No. 18 Consumo de bebidas Alcohólicas.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta								
	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	1594	1320	2914	18	216	234	1612	1536	3148
TOTAL	1594	1320	2914	18	216	234	1612	1536	3148

Fuente: Ficha Familiar.

Los efectos del alcohol sobre el cuerpo son numerosos y diversos. El alcohol, específicamente el etanol, es una potente droga psicoactiva con un número elevado de efectos secundarios que puede afectar de manera grave a nuestro organismo. La cantidad y las circunstancias del consumo juegan un rol importante al determinar la duración de la intoxicación. En el área urbana tenemos un total de 120 personas expuestas a estos efectos nocivos, en el área rural 114 personas. Se han tenido en la unidad de salud muchos casos de pacientes alcohólicos a los cuales se les ha tenido que hacer pequeñas cirugías o suturas y en casos graves se han tenido que referir a un hospital de segundo nivel. Estas situaciones además de repercutir en la salud de los consumidores de alcohol, representan una carga moral y económica que afecta la salud mental de los familiares y a los establecimientos de salud respectivamente. El alcoholismo se clasifica como “Suicidio Moral”.

Drogas

Se tiene referencias que existen consumidores, sin embargo, no se conoce con exactitud la magnitud de este problema en la comunidad. Es un tema a investigar por los riesgos que ocasiona a la salud del individuo, la familia y la comunidad.

Riesgo preconcepcional.

- Mujeres en edad fértil: 835

Tabla No. 19 Utilización de anticonceptivos

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																													
	No			Anticonceptivos orales			Inyectable			DIU			Esterilización femenina			Esterilización masculina			Método de barrera (condón femenino/masculino, diafragma)			Implantes intradérmicos			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	875	1225	2100	15	0	15	250	0	250	2	0	2	181	0	181	0	3	3	5	13	18	0	0	0	284	295	579	1612	1536	3148
TOTAL	875	1225	2100	15	0	15	250	0	250	2	0	2	181	0	181	0	3	3	5	13	18	0	0	0	284	295	579	1612	1536	3148

Fuente: Ficha familiar

Lamentablemente es evidente la poca información y promoción de la esterilización masculina, esta debería ser considerada dentro de las primeras opción para planificar la familia ya que es un proceso quirúrgico sumamente sencillo y aumenta la paternidad responsable, por lo tanto se debe dar prioridad en este tema ya que las mujeres no son las únicas responsables de planificar la familia, además con esto se lograría una menor exposición de los efectos secundarios de los anticonceptivos en el estado de salud de las usuarias. Una pequeña cantidad de hombres utilizan métodos de barrera, lo que aumenta la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual. Al mismo tiempo, es casi nulo el uso del dispositivo intrauterino cuando debería de ser de los métodos más utilizados por su seguridad y pocos efectos secundarios, por lo tanto debe promoverse mucho más el uso de este método.

Conducta sexual de riesgo.

No se tiene un dato sobre las conductas sexuales de riesgo en la población de Teotepeque, pero siempre existe promiscuidad, homosexualidad, lesbianismo, que en conjunto con el poco uso de métodos de barrera aumenta los riesgos del apareamiento de enfermedades de transmisión sexual, por lo que debe trabajarse fuerte en este aspecto.

Tabla No. 19 Riesgo familiar.

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI LA LIBERTAD									
Establecimiento	Riesgo alto		Riesgo medio		Riesgo bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Teotepeque LI	76	74	671	629	32	29	94	779	826

Fuente: Ficha Familiar.

En el municipio de Teotepeque tenemos un total de 76 familias con un nivel de riesgo alto (Cumplen dos o más de los criterios que evalúan: tipo y funcionamiento de la familia, situación de salud y condiciones de la vivienda no adecuados). La mayoría de familias están clasificadas en el nivel de riesgo medio y únicamente 32 familias en el nivel de riesgo bajo. Esto significa que la mayoría de familias de Teotepeque están vulnerables en cuanto a su situación de salud.

Componente No. 4 Descripción y análisis de los daños y problemas de salud a la población.

4.1. Morbilidad.

Tabla No. 20 Principales enfermedades transmisibles 2017.

No.	Enfermedades	Casos	Tasa x 1000
1	Infecciones Respiratorias.	1076	342.5%
2	Diarreas	229	72.9%
3	Parasitismo intestinal	39	12.2%
4	Conjuntivitis bacteriana	71	22.6%
5	Neumonías	73	23.2%

Fuente: Reporte epidemiológico 2017

La incidencia de enfermedades transmisibles más frecuentes fueron las infecciones respiratorias agudas, Las diarreas se ubican en el segundo lugar de importancia afectando fundamentalmente a los niños menores de cinco años. Podemos observar una alta consulta de parasitismo intestinal que puede estar relacionado con algunas formas de diarrea, así como las conjuntivitis bacterianas y las neumonías. Todo esto en estrecha relación con las situaciones vistas anteriormente, mala disposición de desechos sólidos, de aguas negras y grises, contaminación ambiental, presencia de vectores, etc.

Tabla No. 21 Prevalencia de Enfermedades no transmisibles.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																													
	Hipertensión arterial			Diabetes mellitus			Respiratorias=EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica: bronquitis crónica, enfisema pulmonar)			Asma bronquial			Algún tipo de cáncer			Accidente cerebrovascular			Enfermedad renal crónica			Epilepsia			Otra enfermedad crónica			Total		
Establecimiento	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	167	65	232	73	23	96	3	7	10	7	7	14	2	1	3	0	4	4	16	25	41	6	16	22	52	42	94	326	190	516
TOTAL	167	65	232	73	23	96	3	7	10	7	7	14	2	1	3	0	4	4	16	25	41	6	16	22	52	42	94	326	190	516

En Teotepeque existe un total de 516 personas que padecen de alguna enfermedad crónica, y entre estos la hipertensión arterial es la más frecuente ya que tenemos 232 hipertensos, esto es un gran riesgo ya que si no se tiene un adecuado control podrían presentarse complicaciones de la HTA como infartos, accidentes cerebro vasculares, parálisis facial, etc. Igualmente con las personas diabéticas que en su total llegan a las 96 es de suma importancia mantenerlos controlados por las complicaciones devastadoras que puede causar esta enfermedad. Debemos tomar en cuenta que el apareamiento de estas enfermedades al igual que las transmisibles, tienen múltiples orígenes que van desde la herencia familiar, hábitos de vida (tabaquismo, alcoholismo), obesidad, sedentarismo, mal nutrición, estado emocional, etc.

4.2 Deficiencia, discapacidad e invalidez.

Tabla No. 22 Discapacidad

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																				
	Discapacidad intelectual			Discapacidad auditiva o persona sorda			Discapacidad física			Discapacidad mental o psicosocial			Discapacidad visual			Sin discapacidad			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	3	4	7	7	6	13	15	29	44	9	8	17	21	14	35	1565	1480	3045	1620	1541	3161

Fuente: Ficha Familiar.

En el municipio de Teotepeque existen 116 personas con algún tipo de discapacidad, dentro de las cuales predominan problemas auditivos, visuales y del habla, en segundo lugar las discapacidades físicas motoras y sensitivas con un total de 44 personas, son personas que debido a estas situaciones muchas veces no tienen oportunidades de trabajo, no pueden colaborar con las tareas diarias y en la peor de las circunstancias se ven como carga familiar. Además, todavía no se tienen programas que rehabiliten, den seguimiento y traten de insertar de alguna forma a la vida cotidiana normal a estas personas, y 13 personas con síndrome de Down.

4.3- Mortalidad.

Tabla N° 23: Mortalidad Infantil de la UCSFI Teotepeque 2016.

DOMICILIO:	EDAD:	CAUSA:
BARRIO SAN MIGUEL	1 HORA 9 MINUTOS	CARDIOPATIA CONGENITA, CIANOTICA
CANTON SAN MARCOS	2 MESES	NUEMONIA BACTERIANA
BARRIO SAN MIGUEL	2 DIAS	SEPSIS NEONATAL

Fuente: Libro de mortalidad de la UCSFI Teotepeque.

Para el año 2017 no se tiene muertes infantiles en la UCSFI Teotepeque.

Se tuvieron 3 muertes infantiles en la UCSFI Teotepeque en el 2016, lamentablemente las diarreas en combinación con otros determinantes de la salud continúan cobrando vidas de niños/as menores de 5 años, este es un problema grave al cual todos los gobiernos y actores locales como la población deberían de darle la importancia debida y trabajar en conjunto para evitar estas muertes.

Mortalidad materna: no hubo en el año 2017.

No se tuvo mortalidad materna durante el año 2017, el cual ha sido un logro gracias a la vigilancia comunitaria que se ha intensificado con el propósito de mejorar las condiciones de salud de las mujeres embarazadas, así como la prevención de riesgos durante el embarazo. Otro de los factores que ha facilitado poder disminuir el número de muertes maternas es casa de espera materna, con sus respectivos partos hospitalarios, así como la atención que brinda la parte médica.

Tabla No. 24 Causas de Mortalidad 2017

No.	CAUSA
1	SENILIDAD
2	CARDIOPATIAS
3	TUMORES
4	TRAUMATISMOS
5	INSUFICIENCIA RENAL
6	SEPTICEMIA
7	INTOXICACION
8	DIABETES MELLITUS
9	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO
10	OTRAS

Fuente: SIMMOW

La senilidad tiene el primer lugar como causa de mortalidad en el municipio, en el segundo tenemos a las cardiopatías y en tercero los tumores, por lo tanto se ve la importancia de mantener un buen control de las enfermedades crónico degenerativas, en general dar la importancia debida al buen control de las diferentes enfermedades para evitar todas las complicaciones que podrían poner en riesgo la calidad de vida de la población.

Componente No. 5 Descripción de los servicios de salud existentes y análisis de las acciones de salud realizadas.

5.1 Recursos de salud disponibles para los habitantes.

- Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Teotepeque.
- FOSALUD (Hermosa Provincia), atiende fines de semana y días festivos, en horario de 7.30 am a 3.30 pm
- Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada del Puerto de La Libertad
- FOSALUD de la UCSF-E del Puerto, horario de atención de 3.30 pm a 7.30 am

5.2- Recursos Humanos en Salud.

Tabla No. 20 Recursos Humanos en Salud.

Ecos Familiar Teotepeque	
1 Médico general (Coordinador)	1 Polivalente
1 Médico servicio social.	1 Ordenanza
2 Enfermeras	1 Promotor con funciones administrativas
3 Promotores de salud.	NOTA:
1 Inspector de Saneamiento	Falta un médico odontólogo, un ordenanza y un promotor de salud.
1 Supervisor específico de promotores	
1 Responsable archivo	
1 Responsable de farmacia	
1 Responsable de estadística	

Fuente: Unidad Comunitaria de Salud Familiar Teotepeque

5.3-Nivel inmunitario de la población actual.

Tabla No. 21 Nivel de Inmunización municipal. (Enero-Diciembre 2017).

VACUNA	META	REALIZACION	COBERTURA
	ANUAL		

BCG <1a	195	118	60%
OPV<1a 3 dosis	195	212	108%
PENTA <1a, 3 dosis	195	210	107%
NEUMO 13 VAL., 2 dosis.	195	209	107%
ROTAVIRUS <1a, 2 dosis	195	199	102%
SPR, 1 dosis	234	234	100%
1R pentavalente	234	243	103%
1R OPV	234	240	102%
REFUERZO NEUMO 2R DPT	234	233	99%
2R OPV	219	249	113%
SPR 4 AÑOS	219	254	115%

Fuente: Tabulador Mensual de Unidad Comunitaria de Salud Familiar. Datos en base a la población real.

Anteriormente se ha tenido un serio problema en cuanto al porcentaje de la cobertura de vacunación ya que se trabajaba en base a la población Digestyc (población irreal) la cual daba una mayor cantidad de población, con el levantamiento de las fichas familiares se ha podido obtener el dato real en cuanto al número de habitantes, lo que ha mejorado también la cobertura según la tabla anterior.

5.4-Dispensarización.

Tabla No. 22 Dispensarización por grupos.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta															
	Establecimient o	Aparentemente Sano			En riesgo			Enfermo			Con deficiencia, incapacidad o secuela			Total		
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Teotepeque LI	682	692	1374	718	706	1424	188	98	286	24	40	64	1612	1536	3148	
TOTAL	682	692	1374	718	706	1424	188	98	286	24	40	64	1612	1536	3148	

Fuente: Ficha Familiar.

Podemos observar que 1374 (43.7%) de habitantes de Teotepeque están aparentemente sanos, en riesgo 1424 que equivale a un 45.3% de la población, y 286 pobladores (9.1%) están enfermos y/o padecen de alguna enfermedad crónica. Es preocupante la cantidad de habitantes en riesgo que hay puesto que por cualquier situación podrían enfermar y/o sufrir de alguna complicación.

Tabla No. 23 Pruebas de VIH 2017.

PRUEBAS RÁPIDAS	Mujeres	Hombre	TOTAL
Año 2017	129	8	137

Fuente: Libro de consejería FVIH-02

5.5 Captaciones de recién nacidos:

Niños nacidos vivos en el 2017: 59, inscripción precoz 48 equivalente al 81% de captación, inscripción tardía 11 equivalente al 19%

5.6- Lactancia materna.

Tabla No. 24. Lactancia Materna exclusiva.

Tiempo de lactancia	No.	%
Mixta (Lactancia y Fórmula)	8	17

Lactancia Exclusiva.	40	83
Total niños menores de 6 meses.	48	100

Fuente: Tabulador mensual UCSF-I Teotepeque

5.7-Identificación de embarazadas de riesgo.

Tabla No. 25 Embarazos

Condición.	No.
Inscritas antes de las 12 semanas	35
Inscritas después de las 12 semanas	15
Adolescentes de 10-14 años	0
Adolescentes entre 15- 19 años	10
Entre 20 y 49	40
Total de embarazadas con Riesgo	20
Total de embarazadas Inscritas 2017	50
Total de embarazadas 2017	56

Fuente: SIMMOW

5.8-Pesquisaje de cáncer: Papanicolaou 353 en el 2017.

LEI de bajo grado 4

LEI de alto grado 3

Adenocarcinoma 0

Células glandulares atípicas endocervicales 0

5.9 Atención Estomatológica. Descripción y análisis del comportamiento.

Tabla No. 26. Atenciones Odontológicas.

PROCEDIMIENTO	No.
Profilaxis	241

Aplicación tópica de flúor	132
Sellante, fosas y fisuras	65
Sellante, fosas y fisuras PRAT	31
TATAL	469

GRUPOS ETARIOS	No.
Niños(as) de 0-4 años	265
Niños(as) de 5-9 años	578
Adolescentes de 10-19 años	980
Adolescentes embarazadas de 10_19 años	20
Mujer embarazada de 20-49 años	93
Adulta Mujer de 20-59 años	952
Adulto Hombre de 20-59 años	171
Adulto de 60 y más años	72
TOTAL:	3131

Fuente tabulador mensual de UCSF-I Teotepaque

5.10 Saneamiento Ambiental

Total de inspecciones a sistemas de agua: 12

Total de muestras de agua para análisis bacteriológico: 12

Lecturas de cloro residual: 254

Establecimientos industriales y agroindustriales: 2

Inspecciones a desechos bioinfecciosos: 12

Visita para verificar la higiene de los alimentos: 35

Vigilancia a viviendas para la prevención del dengue: 1055

Atención a denuncias: 2

Litros de Puriagua producidos: 1840

Litros de Puriagua distribuidos: 554

5.11 Grupos de Trabajo Comunitario.

En Teotepeque se cuenta con una organización comunitaria, proveniente de ADESCOS, sin embargo aún no se cuenta para la conformación de la mesa intersectorial. Se ha logrado la conformación de los comités de salud del área de promotores de salud, los cuales cuentan con sus respectivos planes de trabajo, siendo este un logro alcanzado a través del proyecto de Fortalecimiento de la participación comunitaria mediante el funcionamiento de los comités de salud.

Componente No. 6 Análisis de la participación social en salud y de la intersectorialidad en la identificación y solución de problemas de salud

6.1 Análisis de la intersectorialidad en la gestión de salud en la comunidad.

Acción conjunta con las organizaciones comunitarias

- con los maestros y alumnos del centro escolar y del Instituto Nacional de Teotepeque (INTEO) se realizan campañas de limpieza, además de su participación en el día D; también se realizan campañas de abatización, desparasitación.

- El eco familiar trabaja conjuntamente con un grupo de madres de familia que participan voluntariamente en atención nutricional infantil; por un organismo norte americano denominado 3H “hope, humanity, health”. Cuyo centro de funciona está en la parroquia de Teotepeque y este programa está dirigido a niños desnutridos y en riesgo de desnutrición.

Este programa consiste jornada de peso y talla por promotores parroquiales jornada de elaboración y alimentación de los miembros, charlas educativas donde también participe el promotor de salud de la zona.

- Con las ADESCOS se está trabajando conjuntamente en solventar necesidades de la población y la realización de asambleas comunitarias con salud. Así mismo gestión de recursos para solventar necesidades de los pacientes Ejem: combustible para referencias etc.

- se ha conformado la mesa intersectorial con todos los rectores de Teotepeque.

Con las iglesias se organiza trabajo comunitario, e informativo en las reuniones, la parroquia de Teotepeque es una de las principales donantes en nuestra comunidad en cuanto a mobiliarios y otros recursos. Y son miembros del comité de alfabetización de Teotepeque.

- Con la PNC se coordina transporte para pacientes referidos, trabajamos conjuntamente en directiva para alfabetización de Teotepeque y se han coordinado campañas de salud con la dicha institución. Además simulacros etc.

- Con la Alcaldía Municipal se está realizando campaña de fumigación, además de la gestión de recursos.

- Coordinación de los promotores de salud con FUSAL, nutripuntos, donde se dedica a la orientación de las madres, en cuanto a alimentación, así como actividades de peso y talla.
- Con INJUVE se están realizando programas de educación continua en la juventud en coordinación con el UCSFI- Teotepeque.
- La casa de la juventud, realiza actividades educativas y de formación, en coordinación con salud.
- Con el Juzgado de paz, se forma parte de la directiva en el programa de alfabetización dando se trabajó salud coordinando con otras instituciones.

Acciones conjuntas con otros sectores sociales.

Con EDUCO nos estamos organizando en trabajo educativo; orientado a la disminución de los embarazos en adolescentes así mismo en la educación a madres adolescentes, escuela saludable, atención nutricional campaña de desparasitación.

Acciones de red de apoyo social

En la comunidad no contamos con redes de apoyo social, estructuradas, solo se cuenta con ADESCOS.

Entre las propuestas de las ADESCOS está el lograr la participación y coordinación y el progreso, así como lograr la construcción y mejora de los servicios básicos de la comunidad integrar y participar en proyectos y programas que estimulan la participación de hombres y mujeres.

Los fines que persigue son: dar prioridad a la educación, economía, salud preservación del medio ambiente y el progreso integral de sus miembros y participar económicamente con recurso humano, material, organizativo, campaña, trabajo comunitario etc.

Participa en la toma de decisión en los proyectos o actividades posterior a la gestión.

Análisis de la intersectorialidad en la gestión de salud en la comunidad.

7.1 Acciones conjuntas con las organizaciones comunitarias.

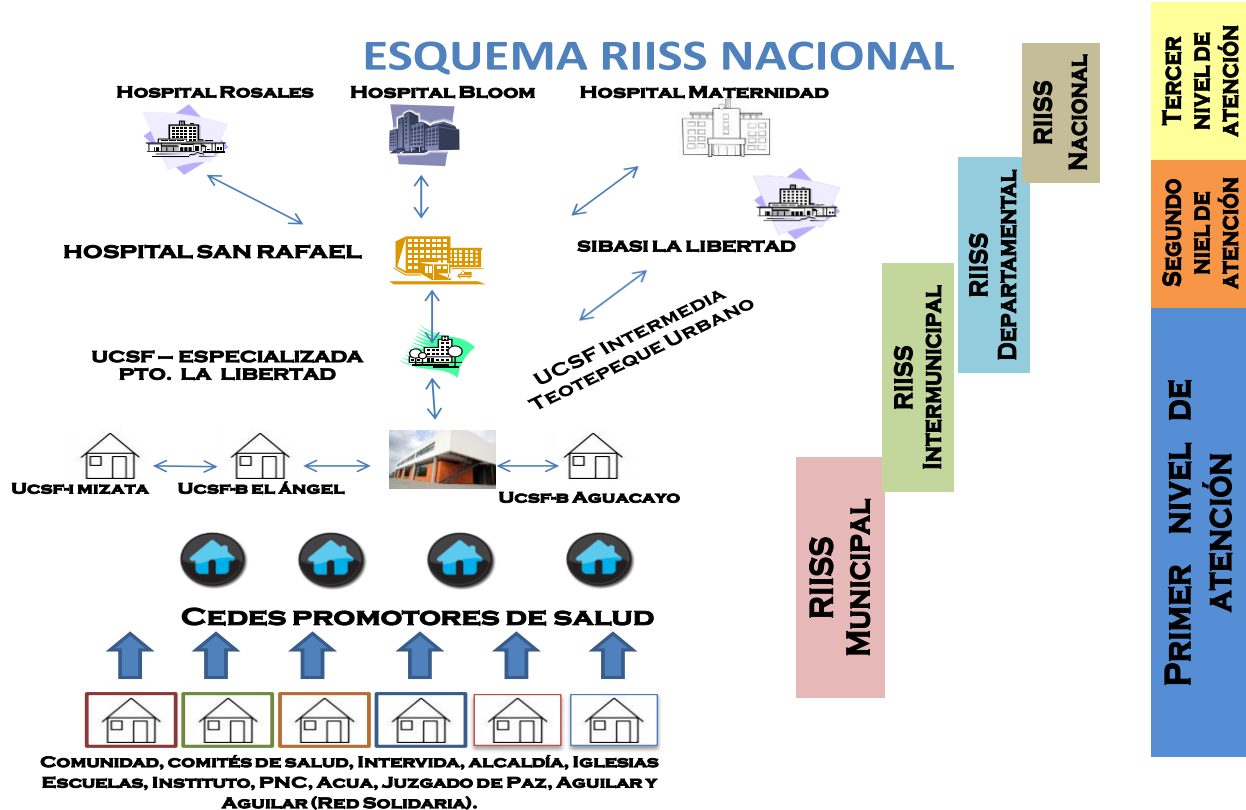
- El Ecos Familiar trabaja conjuntamente con un grupo de adolescentes mujeres y hombres, a los cuales se les imparten charlas de autoestima, salud sexual y reproductiva, etc.
- Con los maestros y alumnos de la escuela de primaria se realizan campañas de limpieza durante el año y se hace un fuerte énfasis en la educación en salud con los alumnos. Además de continuar con el programa de escuela saludable.
- Con adultos mayores a los cuales se les reúne todos los meses para impartirles charlas sobre enfermedades crónico degenerativas, salud sexual y reproductiva, importancia de la higiene, autoestima, etc.

7.2 Acciones conjuntas con otros sectores sociales:

- En cuanto a ONG'S las instituciones EDUCO y FUSAL son las que más han trabajado en relación estrecha con la UCSF-I de Teotepeque. En el año 2017 se trabajó en coordinación para realizar jornadas de desparasitación dentro de lo que es la atención integral de Escuela Promotora de la Salud, y jornadas de nutrición en las comunidades por parte de FUSAL.

La Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia de Teotepeque, La Libertad, pertenece a la RIISS Municipal de Teotepeque, quien a su vez pertenece a la Micro Red del Macizo Costero o RIISS Intermunicipal, los cuales refieren a la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada del Puerto de La Libertad, (conformando así el primer nivel de atención).

Estos a su vez refieren al Hospital San Rafael de Santa Tecla (Representando el Segundo Nivel de Atención y la RIISS Departamental), también a los Hospitales Nacionales de Maternidad, Rosales y Hospital Bloom (conformando el tercer nivel de atención y la RIISS Nacional).



9.5-Análisis de los daños a la salud de la población.

La principal incidencia de morbilidad son las infecciones respiratorias agudas de vías superiores. De estos, los niños son los más afectados pero una mínima cantidad son ingresados al hospital por diagnóstico de neumonías. Al igual con las diarreas en muy raras ocasiones hay casos de deshidratación o ingresos hospitalarios. La mayoría de las madres no dan anti diarreicos a sus hijos ni acuden a curanderos, si no que los llevan al establecimiento tempranamente, esto gracias a la educación y orientación que constantemente se les dá en la UCSF al brindarles a los/las usuarios/as las charlas sobre las diferentes enfermedades infecciosas. Las conjuntivitis bacterianas son bastante frecuentes especialmente en el grupo de niños/as pre-escolar y escolar.

En los adultos los daños más graves a la salud lo constituyen las dislipidemias que se acompañan de sobrepeso y obesidad, Hipertensión Arterial y DM. En el año 2017 hubieron varios casos de canceres en la población (CA de mama, de piel, de cérvix, de hueso).

Muy pocos casos de EPOC y asma bronquial, pero si hay un alta prevalencia de osteoartritis en ambos sexos.

En cuanto a la salud mental hay varios casos de ansiedad, especialmente en mujeres y algunos adultos/as jóvenes. El alcoholismo en los adultos si representa un problema serio ya que tenemos un total de 234 personas expuestas a los efectos nocivos del alcohol.

9.6 Análisis de la participación de la población.

En Teotepeque hay una pobre organización comunitaria, en el 2011 se iniciaron los esfuerzos por conformar la mesa intersectorial y el consejo local de salud, no teniendo resultados positivos esfuerzo que hasta el momento se mantiene, existen algunos grupos organizados de iglesias, ADESCOS, hay una junta directiva de agua en la zona urbana y en la zona rural hay 1. La población es poco participativa a formar parte de comités, aunque se ha obtenido buena respuesta de los adultos mayores y de los y las adolescentes a conformar los clubs respectivos.

9.7 Análisis de la intersectorialidad.

Actualmente no se cuenta con una intersectorialidad en el área de responsabilidad de la UCSFI Teotepeque, la intersectorialidad se considera importante para el trabajo del equipo de salud. La UCSF siempre ha llevado la iniciativa de convocar a reuniones a los diferentes actores y mantener la dinámica con el grupo, sin embargo se carece de organización y participación de las instituciones, debido a la poca importancia que le dan las instituciones para conformar la mesa intersectorial para poder avanzar en la mejora de las condiciones de salud de la población.

Debido a la inexistencia de la mesa intersectorial que según estructura debe ser liderada por la máxima representación de la alcaldía se toma la iniciativa por parte de la UCSFI Teotepeque, para conformar un equipo de trabajo donde se tienen la participación de algunas

instituciones y líderes representantes de las diferentes mesas que han conformado el equipo para trabajar en la discusión para la identificación de las diferentes problemáticas existentes en las comunidades de responsabilidad de la UCSF Teotepeque.

Hoja de reporte sobre la organización de la mesa.

Mesa de adolescentes hombres

Para esta mesa se invitó adolescentes hombres que tuvieran diferentes características como son: adolescentes hombres de 10 a 19 años, su pareja esta embarazada, con al menos un niño, que tuvo alguna emergencia, que participe en grupos juveniles, provenientes de las comunidades más lejanas, adolescentes jefe de hogar, en situación de riesgo, con discapacidad, adolescente que no estudia.

Previa elaboración del cronograma de actividades. La mesa se desarrolló en las instalaciones de la UCSF de Teotepeque, en un ambiente adecuado y con sillas prestadas por la iglesia Asambleas de Dios.

La papelería necesaria nos fue proporcionada por bodega y farmacia del ECO previamente se hicieron las invitaciones pertinentes para el día 6 de Octubre del año 2017 a las 8 de la mañana se invitaron a 13 adolescentes masculinos los cuales acudieron en su totalidad.

Se presentó una breve descripción de la situación de salud de la comunidad con enfoques de determinantes social y los objetivos de la mesa de dialogo se explicó la importancia de su participación. En esta mesa se tuvo como facilitador a José Francisco Martínez Monterrosa Promotor y anotador a Yeni del Carmen Esquivel. Se presentó la agenda a los participantes y se definieron las reglas de convivencias. Se presentó un resumen de alto riesgo de la comunidad se formaron dos sub grupos, para discutir asuntos relacionados tomándose nota de los puntos mas importantes. Se trabajó en desarrollo de capacidades conciencia de derecho, vínculos y calidad de información se discutió cada situación en relación al curso de vida se identificaron particularidades, enumerando los factores positivos identificados. En los papelografos se colocaron los problemas y las oportunidades y se dirigen al grupo en la discusión en los problemas claves.

Posteriormente se realiza en otro papelografo la priorización de problemas; se escogen los problemas más importantes sometidos a votación con la colocación de palotes consideran el de mayor importancia luego se hizo una lluvia de ideas para generar propuestas de solución terminando con una plenaria y finalización de la jornada.

HOJA DE ANOTADOR

MESA DE DIALOGO DE **ADOLESCENTES MASCULINOS**
 MODERADOR: **Francisco Martínez Monterrosa**

FECHA: **06 DE OCTUBRE 2017**
 ANOTADOR : **Jeny de Carmen Esquivel**

Resumen situación Actual	Listado de problema identificados	comentarios textuales de los participantes	se identifican alguna oportunidades
Desarrollar las capacidades para mantenerse saludable y responder a emergencias			
Siempre son los adultos los que deciden que es lo que se va a hacer	no se toman en cuenta a los jóvenes	los adultos creen que siempre tienen la razón	que se tome en cuenta el papel de los jóvenes en la comunidad en todo tipo de autoridad
Incrementar la conciencia de los derechos necesidades y problemas potenciales relacionados a la salud.			
las personas nos maltratan física y psicológicamente a los jóvenes	no se reconocen nuestros derechos en la comunidad	si nos equivocamos nos castigan nunca se nos felicita por algo bueno	dar a conocer a la población los derechos y los deberes de los jóvenes (asamblea, charlas)
las personas adultas violenta físicamente a los jóvenes	la violencia contra los jóvenes	los adultos suelen golpear a los jóvenes por cualquier cosa	talleres para dar a conocer a los adultos los deberes y derechos de los jóvenes
Los vínculos para el apoyo social			
las personas se pelean por la política	la población está separada por la política	todos estamos separados en este pueblo	hablar en las asambleas y en las charlas sobre el trabajo organizado
muchos jóvenes están usando drogas en Teotepeque	el uso de drogas en la juventud	hay presión de grupos para que el joven sea aceptado por los demás	realizar talleres sobre presencia y los daños que producen las drogas al organismo
la calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud			
ha habido desabastecimiento de algunos medicamentos	escases de medicamentos	en la clínica a veces nos dan las recetas	hacer la gestión al nivel correspondiente

formulario para establecer las propuestas de soluciones

Análisis de las acciones

Mesa de dialogo de Adolescentes hombres

fecha: 11 de julio de 2017

Moderador: **Francisco Martínez Monterrosa**

Anotador: **Jeny del Carmen Esquivel**

Nivel de atención/ apoyo	problema priorizado	propuesta de solución (acción identificadas)
desarrollo de capacidades	no se toman en cuenta a los jóvenes	que se tomen en cuenta el papel de los jóvenes en la comunidad en todo tipo de actividades
conciencia de derechos	no se nos reconocen nuestros derechos en la comunidad	da a conocer a la población los deberes y los derechos de los jóvenes (asambleas Charlas)
	la violencia contra los jóvenes	dar a conocer a los adultos los deberes y derechos de los jóvenes (talleres)
vincular	la población está separada por la política	hablar en las asambleas y charlas sobre el trabajo organizado
	uso de drogas en la juventud	realizar talleres sobre prevención y los daños que producen las drogas al organismo



Hoja de reporte sobre la organización de la mesa.

Mesa de adolescentes mujeres.

Para esta mesa se invitó adolescentes mujeres que tuvieron diferentes características como son: adolescentes mujeres de 10 a 19 años, embarazadas, con al menos un niño, que tuvo alguna emergencia, que participa en grupos juveniles, proveniente de las comunidades más lejanas, adolescentes madre soltera que viva con los padres, en situación de riesgo, una discapacidad, adolescente que no estudia.

Previa elaboración del cronograma de actividades. La mesa se desarrolló en la zona verde de la UCSF-I Teotepeque, con préstamo de sillas de la iglesia asamblea de Dios, se preparó la papelería necesaria, proporcionada por Sandra Miranda encargada de bodega y farmacia, previamente se hicieron las invitaciones pertinentes para el día 6 de octubre 2017 a las 8:00 a.m. se invitaron 12 adolescentes femeninas solo asistieron a la reunión la cantidad de 10 adolescentes mujeres.

Se realizó una breve descripción de la situación de salud de la comunidad con un enfoque de determinantes sociales y los objetivos que pretende la mesa; se explicó la importancia de los participantes y su participación; en esta mesa se tuvo como facilitador al promotor Francisco Martínez Monterrosa y como anotador a Jeny del Carmen Esquivel. Se presentó la agenda a los participantes; seguido se estableció las reglas de convivencia, se presentó el resumen de los hallazgos de la comunidad. Se formaron dos sub grupos para discutir los asuntos relacionados, tomándose notas de los más importantes. Se trabajó en el desarrollo de capacidades, conciencia de derechos, vínculos y calidad de atención. Se discutió cada situación en relación al curso de vida, identificando particularidades, enumerando los factores positivos identificados. Mediante papelografos se identificaron los problemas y las oportunidades; se dirige al grupo en la educación de problemas claves.

Luego se priorizaron los problemas en una matriz de priorización hecha en otro papelografo ahí se escogieron los problemas más importantes, estos sometidos a votación con palotes considerando así el de mayor importancia el que tiene más palotes, luego se realizó una lluvia de ideas para generar propuestas de soluciones, terminando con una plenaria y finalizando la jornada.

HOJA DE ANOTADOR

MESA DE DIALOGO DE **ADOLESCENTES MUJER**
 MODERADOR: **Francisco Martínez Monterrosa**

FECHA: **06 DE OCTUBRE 2017**
 ANOTADOR : **Jeny de Carmen Esquivel**

Resumen situación Actual	Listado de problema identificados	comentarios textuales de los participantes	se identifican alguna oportunidades
Desarrollar las capacidades para mantenerse saludable y responder a emergencias			
hay muchas promiscuidad en el pueblo	embarazo en mujeres adolescentes	hay jóvenes no conocen de la sexualidad	Que la clínica y el centro escolar INTEO den charlas y sesiones educativas sobre educación sexual.
es más importante que los hombres estudien	no tenemos oportunidad de estudio y trabajo	hay mucho machismo	educar a la población sobre los derechos de las adolescentes mujeres
Incrementar la conciencia de los derechos necesidades y problemas potenciales relacionados a la salud.			
dando hace mucho tiempo los niños aportes con su trabajo a la economía familiar	hay muchos niños trabajando	dicen que es mejor que trabajen cumeando que estudiando	educar a la población sobre los derechos del niño
los padres trabajan en el campo por lo que quieren que sus hijos hagan lo mismo	niños que no los mandan a estudiar	nuestros padres dicen que el estudio no nos sirve de nada	Educación a los padres de familia y creación de mecanismo de superación.
Los vínculos para el apoyo social			
No se tienen todas los medicamentos necesarios	faltan medicamentos	a veces nos dan solo las recetas	se solicite los medicamentos al nivel correspondiente
las otras instituciones nunca apoyan a salud (a veces)	no hay apoyo de otras instituciones	aquí la institución nunca se han organizado	implementar la intersectorial
la calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud			
los doctores casi siempre no dan abasto	a veces no nos atienden en la clínica	"siempre está lleno y nos toca venir otra día"	Gestionar más recursos médicos en los niveles correspondientes

formulario para establecer las propuestas de soluciones

Análisis de las acciones

Mesa de dialogo de Adolescentes Mujeres

fecha: 06 de Octubre de 2017

Moderador: **Francisco Martínez Monterrosa**

Anotador: **Jeny del Carmen Esquivel**

Nivel de atención/ apoyo	problema priorizado	propuesta de solución (acción identificadas)
desarrollo de capacidades	embarazo en mujeres adolescentes	educación sexual impartidos por lo centros escolares y la clínica
	no tenemos oportunidad de estudio y trabajo	educación a la población sobre los derechos de las adolescentes mujeres
conciencia de derechos	hay muchos niños trabajando	educar a la población sobre los derechos de los niños
	niños que no los mandan a estudiar	educar a los padres de familia y creación de medidas de superación
vinculos	falta de medicamentos	solicitar los medicamentos al nivel correspondiente
	no hay apoyo de otras instituciones	implementar la intersectorialidad
calidad de los servicios	a veces no nos atienden en la clínica	gestionar más recursos médicos en los niveles correspondientes

Hoja de reporte sobre la organización de la mesa.

Mesa de mujeres.

Para esta mesa se invitó a mujeres que tuvieran diferentes características como: edad de 20 años a 49 años, mayores de 50 años, embarazadas, hijos adolescentes, hijos menores de 5 años, solteras, situación de riesgos, mujeres que viven lejos de la comunidad.

Previa elaboración del cronograma de actividades. La mesa se desarrolló en las instalaciones de la UCSFI de TEOTEPEQUE se desarrolló en el área verde y parqueo para tal propósito, la iglesia Asambleas de Dios, nos prestó una cantidad considerable de sillas que fueron suficientes para las participantes.

Nuestras instalaciones contaba con la papelería necesaria, se prepararon las instalaciones para el día 17 de Noviembre 2017 a las 8:00 am dicha invitaciones fueron repartidas por los promotores de salud, se repartieron 12 invitaciones por mesa.

Se presentó brevemente la situación de salud de nuestro municipio con enfoque de determinantes sociales y los objetivos de las mesas de dialogo, se les explico sobre la importancia de sus aportes.

En esta mesa se tuvo como facilitador al Dr. Rigoberto Ferguson y anotador al señor inspector Fredy Menjivar.

Se presentó la agenda de trabajo, reglas de convivencia, se presentó los hallazgos de la comunidad y se formaron 2 subgrupos para discutir los asuntos relacionados; se trabaja en el desarrollo de capacidades, conciencia de derechos, vincular y calidad de atención.

Se discutió cada situación en relación al curso de vida identificando particularidades factores positivos encontrados. En los papelografos se plasmaron los problemas encontrados en base de lluvia de ideas, y las oportunidades. Posteriormente pasamos a la priorización de problemas, por medio de las puntuaciones logradas por medio de palotes.

Se hace recuento del puntaje logrado por cada problema para enumerar los de mayor a menor; se realiza lluvia de ideas para generar propuestas de solución terminando con una plenaria y la finalización de la jornada.

HOJA DE ANOTADOR

MESA DE DIALOGO DE MUJERES
 MODERADOR: RIGOBERTO M. FERGUSON

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE 2017
 ANOTADOR : FREDY

MENJIVAR

Resumen situación Actual	Listado de problema identificados	comentarios textuales de los participantes	se identifican alguna oportunidades
Desarrollar las Capacidades para Mantener Saludable y Responder a Emergencias			
Los hombres toman las decisiones	Machismo en la comunidad	Ellos son los que mandan	La educación (de las nuevas generaciones)
Las comunidades no tienen la capacidad de resolver sus problemas	falta de Apoyo para la organización comunal	El Alcalde no nos apoya	Hay que trabajar con toda las instituciones
Incrementar la Conciencia de los desechos, necesidades y Problemas Potenciales Relacionados con la Salud.			
Las mujeres no tienen derechos	No hay igualdad de genero	los hombres tienen más oportunidades de estudiar y trabajar	educar a la población por medio de reuniones dando que hable de la igualdad de genero
Los Vínculos para el Apoyo Social			
No se cuenta con todos los medicamentos	falta de medicina	es culpa del ministerio de salud	solicitar medicamentos al ministerio

No existen otras instituciones que apoyen a salud	el establecimiento de salud cuenta con árboles que generan riesgos	hay que buscar la institución que solucione este problema	hay que trabajar con otras instituciones
La Calidad de los Servicios Recibidos de los Establecimientos de Salud			
Hay mucho trabajo en la clínica	Tiempos Largos de Espera en U/S	no hay suficientes medicos	solicitar más médicos

formulario para establecer las propuestas de soluciones

Análisis de la acción

Mesa de dialogo de mujeres

fecha: 17 de noviembre de 2017

Moderador: **Dr. FERGUSON**

Anotador: **FREDY MENJIVAR**

Nivel de atención/ apoyo	problema priorizado	propuesta de solución (acción identificadas)
desarrollo de capacidad	machismo en la comunidad	educar a la mujer para no seguir los patrones machistas y solventar derechos de las mujeres
	falta de apoyo para la organización comunal	fortalecimiento de la intersectorialidad y más trabajo de la Municipalidad
conciencias de derecho	no hay igualdad de genero	educación en las comunidades sobre la igualdad de genero
vínculos	falta de medicamentos	Solicitar los medicamentos al nivel pertinente.
	el establecimiento de salud cuenta con árboles que generan riesgos	Hay que solicitar a la alcaldía nos soluciones el problema (catastro)
Calidad de servicio de salud	tiempo largo de espera en unidad de salud	Solicitar personal médico a las entidades pertinentes.

Hoja de reporte sobre la organización de la mesa de hombres:

Para esta mesa se invitó a hombres que tuvieran diferentes características como son: 20 -49 años, mayores de 50 años hijos adolescentes, hijos menores de 5 años, situación de riesgo, hombres que viven lejos de la comunidad, que tienen un familiar con discapacidad y hombres en situación de riesgos la mesa se desarrolló en las instalaciones de la UCSF Teotepeque con la colaboración de la iglesia asamblea de Dios, con préstamo de sillas, la encargada de bodega y farmacia nos asignó la papelería necesaria y se realizaron las invitaciones para el 17 de noviembre de 2017 a las 8:00 a.m. se enviaron 12 invitaciones y se contó con la asistencia de 11 personas.

Se hizo una descripción de la situación de salud de la comunidad con enfoque de determinantes sociales y los objetivos de las mesas de dialogo también se mencionó la importancia de la participación de los hombres en la comunidad con esta mesas se tubo de facilitador al supervisor específico Mauricio Huajaca y anotador al promotor Wilber Patricio Alfaro.

Se explicó la agenda, se establecieron las reglas de convivencia y se presentó los hallazgos de la comunidad se formaron desde sub grupos para discutir los aspectos relacionados, tomando nota de lo más importante; se trabajó en el desarrollo de capacidades, conciencia de derechos, vínculos y calidad de atención, se discutió cada situación en relación al curso de vida, identificando particularidades, enumeradas, tomando los factores positivos identificadores se usaron papelografos en donde se colocaron los problemas y las oportunidades y se dirigió al grupo en la discusión de problemas claves, en otro papelografo se priorizaron los problemas aquí se escogieron los problemas más importantes por medio de la colocación de palotes, considerando el de mayor importancia, luego se hizo una lluvia de ideas para generar propuestas, terminando con una plenaria y finalizando de la jornada.

Resumen situación Actual	Listado de problema identificados	comentarios textuales de los participantes	se identifican alguna oportunidad de mejora
desarrollar las capacidades para mantener saludable y responder a emergencias			
la gente no conoce sus derechos	la población no conoce sus derechos	no tenemos conocimiento, no tenemos estudio	contar con instituciones que nos pueden orientar para conocer nuestros derechos
las personas no saben identificar signos de peligro en las enfermos	no conocen las señales de peligro de las enfermedades	no conocemos sobre las enfermedades	educar a la población por medio de personal de salud y los comités
Incrementar la conciencia de los derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados a la salud			
Jóvenes están teniendo relaciones sexuales a temprana edad	embarazo en adolescentes	los jóvenes no están siendo educados en sexo	charlas educativas en los centros escolares y de salud sobre educación sexual
hay grupos organizados de delincuencia en las comunidades	violencia en la comunidad	Todos los pandilleros se están viniendo para acá.	Orientar a la población estudiantil sobre prevención de delincuencia en conjunto con PNC.
los vínculos para el apoyo social			
no hay una organización en el municipio de Teotepeque	falta de organización	no hay apoyo por la alcaldía no hay tiempo para las reuniones	trabajar en intersectorialidad
Teotepeque está polarizado por varios años	rivalidad en las comunidades por la política partidaria	todo el tiempo ha costado ponerse de acuerdo	educar y sensibilizar a la población acerca de los problemas comunes que afectan a todos
la calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud			
No siempre contamos con el 100% de las medicamentos	no hay medicinas	a veces solo nos dan las recetas	hacer los pedidos a los niveles pertinentes
la consulta médica de Teotepeque siempre está llena	mucho tiempo de espera para pasar consulta	hay días en que está bien lleno se necesitan más médicos	seguir orientando a la población sobre los días de consulta y controles y los horarios

formulario para establecer las propuestas de soluciones
Análisis de las acciones

Mesa de dialogo de hombres
Moderador: **Mauricio Hujaca**

fecha: 17 de noviembre de 2017
Anotador: **Wilber Alfaro**

Nivel de atención/ apoyo	problema priorizado	propuesta de solución (acción identificadas)
Desarrollo de capacidades	la población no conoce sus derechos	educar y orientar sobre los derechos de la población
	no conocen las señales de peligro de las enfermedades	dar educación a la población en UCSF y Centros Escolares sobre los signos de peligro de las enfermedades
conciencia de los derechos	embarazo en Adolescente	Establecer alianza con otras instituciones para abordar el tema
	violencia en la comunidad	Educación sobre derechos de la población (PNC - Salud etc.)
vínculos	falta de organización	fortalecimiento del trabajo intersectorial falta de organización
	rivalidad en las comunidades por la política partidaria	promoción del trabajo en equipo entre todas las instituciones
calidad en los servicios de salud	no hay medicinas	gestión en los niveles correspondientes

mucho tiempo de espera para
pasar consulta

reingeniería de procesos triage, mejora de horarios
de consulta citas

HOJA DE REPORTE SOBRE LA ORGANIZACIÓN DE LA MESA DE LÍDERES/LÍDERESAS COMUNITARIAS.

Para esta mesa se invitó a la Líderes y Líderesas Comunitarias que tuvieron diferentes características como son: Partera, Representante de Comité de Salud, Personal que practica medicina tradicional, Líderes comunitarios, personas del comité tradicionales, personas de grupos religiosos, grupos políticos.

Previa elaboración del cronograma de actividades, la mesa se desarrolló en las instalaciones de la UCSF-I-Teotepeque, en la zona verde del parqueo con préstamo de las sillas por parte de la iglesia Asambleas de Dios. Se preparó la papelería necesaria por parte de la encargada de bodega y farmacia Sandra Miranda. Se hicieron las invitaciones pertinentes para el día jueves 23 de noviembre 2017 a las 8:00 a.m. se invitaron 12 Líderes y participaron 12 Líderes y Líderesas Comunitarias.

Se hizo una breve reseña de la situación de salud de la comunidad con un enfoque de determinantes sociales y la objetiva de mesa de dialogo. Se explicó la importancia de sus aportes y participación. En esta mesa se tubo de Facilitador al Dr. Rigoberto Martin Ferguson y anotador José Mauricio Huajaca. Se presentó la agenda a los participantes así como las reglas de convivencia, se presentó el resumen de hallazgos de la comunidad y se formaron 2 subgrupos para discutir los asuntos relacionados, tomándose nota de lo más importante. Se trabajó en el desarrollo de capacidades, conciencia de derechos, vínculos y calidad de la atención. Se discutió cada situación en relacional curso de vida, identificándose particularidades, enumerando los factores positivos identificados. Se utilizaron papelógrafos para la colocación de los problemas y las oportunidades; se dirige al grupo en la discusión de problemas claves.

Se priorizan los problemas por medio de una evaluación con palotes, donde los concurrentes votan por el problema más importante y se considera el de mayor importancia, luego se hace una lluvia de ideas para generar propuestas de solución. Terminando con una plenaria y finalización de la jornada.

Hoja de Anotador:

Mesa de dialogo Lideres/Lideresas Comunitarios.

Moderador: Dr. Rigoberto Martin Ferguson

Fecha: 23 de Noviembre de 2017

Anotador: José Mauricio Huajaca

Resumen situación Actual	Listado de problema identificados	comentarios textuales de los participantes	se identifican alguna oportunidad de mejora
desarrollar las capacidades para mantener saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias			
El medio ambiente está deteriorado en todo el Municipio	Deforestación	La gente está cortando los arboles sin el permiso de la alcaldía.	La alcaldía debe poner leyes municipales para evitar la tala de árboles.
El pueblo siempre ha estado polarizado.	Falta de organización en el pueblo por las diferencias.	Las personas están separadas por las cuestiones políticas.	Fortalecer el trabajo en equipo concientizando a la población.
Incrementar la conciencia de los derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud			
La población no conoce de derechos.	No se respetan los derechos de los jóvenes.	Tenemos que aprender a respetarnos todos.	Dar a conocer en las instituciones públicas los derechos de los adultos.
Este pueblo siempre ha tenido características machista.	Las mujeres no son tomadas en cuenta.	Es que los hombres toman las decisiones.	Sensibilizar a la población mediante charlas en asambleas y en otras oportunidades que las mujeres tienen.
los vínculos para el apoyo social			
La policía no tiene control del Municipio hay aumento de la delincuencia en los cantones.	Inseguridad	Ya no podemos salir de nuestras casas a ciertas horas.	Que la policía y otras instituciones den charlas para organizar a la comunidad.
El transporte de la ucsf Municipal es para toda las clínica de Teotepeque.	Falta de transporte de las unidades de salud.	A veces no hay transporte para los enfermos de gravedad.	Hacer alianzas con otras instituciones para que ayuden.
la calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud			
La clínica siempre está llena.	Mucho tiempo de espera para consultas.	Los médicos no se apuran.	Gestionar más personal médico.
Hay ocasiones en que no ha habido medicamentos.	No hay medicinas.	Solo nos dan las recetas.	Gestionar con los niveles correspondientes.

Formulario para establecer las propuestas de solución. Análisis de las acciones.

Mesa de dialogo de Lideres /Lideresas

Fecha: 23 de noviembre de 2017.

Moderador: Dr. Rigoberto Martin Ferguson

Anotador: José Mauricio Huajaca.

Nivel de atención /apoyo	Problema Priorizado	Propuesta de solución acciones identificadas
Desarrollo de capacidades	Deforestación	La alcaldía debe tener leyes municipales para evitar la tala de árboles.
	Falta de organización por las diferencias	Fortalecer el trabajo en equipo concientizando a la población.
Conciencia de Derechos	No se respetan los derechos de los jóvenes	Dar a conocer en las Instituciones públicas los derechos de los adolescentes.
	Las mujeres no son tomadas en cuenta	Sensibilizar a la población mediante charlas, y asambleas y en otras oportunidades, las mujeres tienen los mismos derechos.
Vínculos	Inseguridad	Que la policía y otras Instituciones den charlas para organizar a la comunidad.
	Falta de transporte de la Unidad de Salud	Hacer alianzas con otras instituciones para que ayuden.
Calidad de los Servicios de Salud	Mucho tiempo de espera para pasar consulta.	Gestionar más personal médico.
	No hay Medicinas	Gestionar con los niveles correspondientes.

Mesa de Dialogo Intersectorial.

Se desarrolló el día 28 de noviembre 2017.

Para esta mesa se invitó a 2 personas de todas las mesas realizadas, como son: hombres, mujeres, adolescentes hombres, adolescentes mujeres, líderes y lideresas y representantes de instituciones.

Se elaboró el cronograma de actividades, la mesa se desarrolló en las instalaciones de la UCSF.I de Teotepeque, se realizó en el área verde y parqueo, la iglesia de Asambleas de Dios nos prestó las sillas en cantidad necesaria para el evento; la encargada de bodega y farmacia nos favoreció un papelografo y plumones, se hicieron previamente las invitaciones y se repartieron para el día 28 de noviembre 2017 a las 8:00 a.m. y las invitaciones fueron repartidas por los promotores, se repartieron 10 invitaciones las 5 mesas realizadas y se repartieron además 10 invitaciones a representantes de ANDA representantes de La Casa de La Juventud, de FISDL, catastro de la Alcaldía nutricionistas de FUSAL, un concejal de la Alcaldía un representante de la parroquia , uno de la Iglesia Asambleas de Dios, de Transporte del Municipio, y un representante del Instituto Nacional de Teotepeque.

Se hizo una introducción sobre el modelo de atención integral en salud con enfoque familiar y comunitario y de determinantes sociales, así como sus objetivos. Se presentó un resumen de la situación de salud a nivel del Municipio, se presentaron los problemas prioridades en las mesas de Dialogo con los actores sociales desarrollados, se realizó un consenso sobre los problemas y necesidades prioritarias en el área de Teotepeque y realizado en todas las mesas anteriores, y considerando las 4 áreas temáticas a desarrollar en un año dividido en 3 periodos según las soluciones planteadas.

Se revisaron las alternativas de solución establecidas en todas las mesas de dialogo con actores sociales, se establecieron conclusiones para las acciones a realizar para contribuir en la mejora de la salud.

Para cada acción prioritaria seleccionada, se identificaron las actividades específicas, las responsables de llevarlas a cabo sus roles y los recursos necesarios, incluyendo las ya existentes.

Resumen situación Actual	Listado de problema identificados	comentarios textuales de los participantes	se identifican alguna oportunidad de mejora
desarrollar las capacidades para mantener saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias			
Las personas no saben cómo identificar signos de peligro en los enfermos	No conocen las señales de peligro en las enfermedades	no tenemos conocimientos, no tenemos estudios	Educar a las personas por medio del personal de salud y comités.
Los hombres toman las decisiones.	Machismo en las comunidades.	"Ellos son las que mandan"	Educar a las nuevas generaciones.
Incrementar la conciencia de los derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud			
Los jóvenes están teniendo relaciones a temprana edad.	Embarazos en adolescentes.	Los jóvenes no están siendo educados en cuanto al sexo.	Charlas educativas en los centros escolares y de salud sobre salud sexual y reproductiva.
los vínculos para el apoyo social			
Las otras instituciones no apoyan a salud.	No hay apoyo de otras instituciones.	"Aquí las instituciones nunca se han organizado"	Implementar la intersectorialidad.
la calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud			
Hay ocasiones en que no ha habido medicamentos.	No hay medicinas.	"Solo nos dan las recetas"	Gestionar con los niveles correspondientes.
La Clínica siempre está llena.	Mucho tiempo de espera para la consulta.	"los médicos no se apuran"	Gestionar más personal médico.

Formulario para establecer las propuestas de solución. Análisis de las acciones.

Mesa de dialogo Intersectorial

Fecha: 28 de noviembre de 2017.

Moderador: Dr. Rigoberto Martin Ferguson

Anotador: José Mauricio Huajaca.

Nivel de atención /apoyo	Problema Priorizado	Propuesta de solución acciones identificadas
Desarrollo de capacidades	No conocen las señales de peligro de las enfermedades.	Educar a las personas por medio del personal de salud y los comités.
	Machismo en las comunidades.	Educar a las nuevas generaciones.
Conciencia de Derechos	Embarazos en adolescentes.	Charlas educativas en los Centros Escolares y de Salud sobre salud sexual y reproductiva.
Vínculos	No hay apoyo de otras instituciones.	Implementar la intersectorialidad.
Calidad de los Servicios de Salud	No hay medicina.	Gestionar en los niveles correspondientes.
	Mucho tiempo de espera para pasar consulta.	Gestionar más personal médico.

Plan de acción.

Región de salud Central Sibasi La Libertad

UCSF – I – Teotepeque

Área Temática Capacidades.						
Problema Identificado	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable
No conocen las señales de peligro en las enfermedades.	Conozcan las señales de peligro de las enfermedades especialmente en niños y embarazadas.	Educación, Charlas, Asambleas y sesiones educativas.	Médico, enfermeras, promotores y miembros de comités de salud.	Personal de Salud, papelería, lápices, bolígrafos, carteles, rota folios, etc.	1 hora cada mes durante el año.	Equipo de salud local, Dr. Ferguson.
Problema Identificado	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable
Machismo en las comunidades.	Una familia con igualdad de derechos.	- Dar a conocer los derechos y deberes de cada miembro de la familia según su rol. -Sensibilizar a la familia sobre la importancia de la comunicación en charlas, asambleas y sesiones educativas.	Personal de MINED y UCSF, ONG lideres etc. Papelería, bolígrafos, lápices y plumones.	Personal de MINED y UCSF, ONG, papelería, bolígrafos, plumones, pizarra, etc.	1 sesión de 1 hora en Centros escolares cada 2 meses	UCSF, EDUCO, MINED, Alcaldía de Teotepeque.

Área Temática Derechos						
Problema Identificado	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable
Embarazo en adolescentes.	Disminución en los embarazos de mujeres adolescentes.	Charlas, Sesiones educativas y Asambleas en UCSF y en la comunidad y Centros Escolares.	Personal Médico, Enfermería, Promotores, Profesores, Pizarras, papel, bolígrafos, plumones, cartulina.	Personal Médico, enfermeras, Promotores, Profesores, Pizarras, Cartulina, Papel, Bolígrafos, Plumones.	1 sesión de 1 hora cada mes durante el año 2018.	Dr. Ferguson, personal de salud, EDUCO, y personal de MINED.
Área temática Vínculos.						
Problema Identificado	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable
No hay apoyo de otras instituciones.	Que todas las instituciones se organicen y se apoyen entre si.	-Reuniones periódicas con otras instituciones, - Conformar un comité intersectorial.	Representantes de todas las instituciones, ONG, adescos, etc. Casa Comunal, -Papel -Bolígrafos -Pizarra	Representantes de todas las instituciones, ONG, adescos, etc. Casa Comunal, -Papel -Bolígrafos -Pizarra	1 reunión mensual Conformación de Intersectorial 1 año.	Alcalde Municipal, y otras y otros actores, intersectorial y lideres
Área Temática: Calidad de Atención.						
Problema Identificado	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable
No hay medicinas.	Tener los medicamentos necesarios para	-Gestión de medicamentos en RIISS Municipal y	Medico coordinador encargado de	Medico coordinador encargado de	Siempre todo el tiempo -Reunión de RIISS	Dr. Ferguson, Sra. Sandra Miranda.

	atender a la población.	en la Micro red. - -Gestión en región central de salud y con otras UCSF.	farmacia, hoja de requisición, transporte.	farmacia, hoja de requisición, transporte.	Municipal. -Reunión RISS de Micro red.	
Mucho tiempo de espera para pasar consulta.	Atender a los pacientes en un periodo no mayor de 2 horas.	Gestión de otro recurso médico.	-Medico Coordinador. -Papel -Tel. Institucional	-Medico Coordinador. -Papel -Tel. Institucional	-Durante el año 2018	Dr. Ferguson

Conclusiones y recomendaciones del ASSI

El Municipio de Teotepeque es clasificado por el PNUD en extrema pobreza severa, es un municipio caracterizado por: bajo nivel educacional, inicio temprano entre los adolescentes, de las relaciones sexuales, entre los primeros municipios de La Libertad en embarazo en adolescentes; partos comunitarios, deterioro del medio ambiente, tala de árboles, servicio deficiente de agua para la comunidad, deserción escolar, polarización de la comunidad, desconocimiento de los derechos de la población, con un nulo o ausente organización comunitaria, aumento del nivel delincuencia, y un alto nivel de desempleo, etc.

Todo lo anterior mencionado; es el producto de un estatus Quo del municipio que se tiene que cambiar, por lo que es necesario que todas las personas de la comunidad, que tienen un poder de decisión se organicen, la intersectorialidad es uno de los medios para lograr cambios y también tenemos de optimizar los recursos de las instituciones que llegan a trabajar, al municipio, mediante la gestión de proyectos, etc.

Es necesario trabajar con las familias de las comunidades, para cambiar ciertos patrones nocivos así mismo crearles nuevas formas de pensar, deseo de desarrollo, y mejoría de su entorno.

Es importante que las personas conozcan sus derechos en general, la mujer, el adolescente, etc. Implantar en las mentes de los hombres la necesidad de todos los grupos en la comunidad, la importancia de todos, de la organización tanto como en el hogar y la comunidad, como en el municipio de Teotepeque.

Tenemos que eliminar paradigma como el machismo, la polarización de la comunidad, etc.

Hay que mejorar actitudes y capacidades de las personas, todos tenemos que retomar nuestro rol en la sociedad, evitar las divisiones de cualquier índole=política, religión, economía etc. Solo así se podrá trabajar para lograr un desarrollo comunitario mejor. Hay que educar a la población para ser responsable, en cuanto al reconocimiento del peligro en los pacientes para que busquen ayuda y mejorar nuestros números de mortalidad, más que todo en la población más vulnerable, menor de 5 años y mujeres embarazadas.

Es importante también cambiar la mentalidad de los jóvenes por medio de la educación, orientación e información, con el objetivo de retardar su primera relación sexual, inculcar en el joven el deseo de superación y desarrollo antes que todo. También se debe educar en salud sexual

y reproductiva para que el joven conozca su cuerpo u su sexualidad, además de sus derechos y deberes.

Es importante que la alcaldía municipal retome su papel de Autoridad Local e incentivar a las otras instituciones de la comunidad a hacer intersectorialidad con el objeto del desarrollo de la Comunidad.

En cuanto al trabajo a realizar como ente en salud, al momento se está trabajando en las comunidades de forma muy activa con los comités, en cuanto a problemas que se han presentado en salud, hay instituciones que nos están apoyando en el caso de transporte, medicamentos y gestión de otras necesidades una de ellas es el foro de salud que como un eje de la reforma está haciendo un trabajo muy bueno.

En síntesis debemos cambiar por medio de la educación algunas formas de pensar que han sido perjudiciales hasta el día de hoy, cambiar actitudes, individuales, comunitarias e institucionales y los cambios vendrán por añadidura.

-

Elaboración del Plan de Acción

Priorización de los problemas identificados.

La priorización de los problemas se realizó con el método de Ranqueo con la participación de líderes y lideresas de la comunidad y representantes de instituciones.

Participantes:

	MESA DE PRIORIZACION DE PROBLEMAS		
1	Director del Centro Escolar de Teotepeque.	1	Institución
2	Representante de salud.	6	Institución
3	Representante del INTEO.	1	Institución
4	Líderes de Iglesias.	1	Comunidad
5	Representantes adolescentes hombres y mujeres.	4	Comunidad
6	Representante mujeres.	2	Comunidad
7	Representante hombres.	2	Comunidad
8	Representante de FUSAL	1	ADESCO
9	Rpresentante ADESCO	1	Comunidad
	Total.	19	

Priorización de problemas:

1. Embarazo en la adolescencia
2. Contaminación ambiental
3. Violación de los derechos humanos en la niñez y adolescencia
4. Falta de organización comunitaria
5. Calles en mal estado
6. Inconsciencia de los hombres en la responsabilidad del cuidado de sus hijos

7. Falta de transporte para trasladar emergencias
8. Falta de involucramiento de la comunidad en reuniones para tratar temas relacionados a la salud
9. Inaccesibilidad y falta de dinero para acudir a partos hospitalarios

Análisis y búsqueda de alternativas de solución a los problemas identificados.

Problema No. 2 y 5 Contaminación y deterioro ambiental, Calles en mal estado	
CAUSAS	CONSECUENCIAS
<p>Cultural, malos hábitos higiénicos.</p> <p>Pobreza.</p> <p>Analfabetismo</p> <p>Necesidad de tierras para cultivo.</p> <p>Falta de conciencia medioambiental.</p> <p>Faltan Programas educativos.</p> <p>No hay sistema de alcantarillado en Teotepeque</p> <p>Calles de la zona urbana y rural en mal estado</p>	<p>Enfermedades infectocontagiosas</p> <p>Tala de árboles</p> <p>Mayor inconsciencia e insensibilidad al problema de la contaminación ambiental.</p> <p>Tala de árboles, deterioro de la tierra al tener inadecuadas técnicas de cultivo</p> <p>Botaderos de basura a cielo abierto, las personas tiran cualquier tipo de basura a las calles y quebradas.</p> <p>Población poco sensibilizada en los diferentes problemas de salud del municipio.</p> <p>Los/Las pobladores sacan el agua a las calles, esto deteriora las calles y representa un peligro para los transeúntes.</p> <p>Dificulta el acceso de los/las usuarios/as a los servicios de salud y también hace difícil la accesibilidad para que el tren de aseo llegue a todas las zonas a recoger la basura.</p>
Problema No. 1: Embarazo en la adolescencia	

Cultura	Conlleva a que las mujeres se embaracen en etapas tempranas, el ejemplo de las madres y abuelas que han tenido jóvenes a los hijos.
Analfabetismo	Falta de capacidad de análisis, no hay aspiración de superación y de mejorar su situación educativa y económica. No están conscientes de los peligros que representa un embarazo en la adolescencia.
Pobreza	Las madres de las jóvenes a veces ofrecen a sus propias hijas a hombres mayores para que las sigan manteniendo, en ocasiones por gusto propio y con la finalidad de ser mantenidas se acompañan y se embarazan.
Violación a los derechos de la adolescencia	El maltrato y rechazo de la familia propician a que las adolescentes se acompañen y embaracen tempranamente.

Problema 3: Violación de los derechos humanos en la niñez y adolescencia

Pobreza.	Violencia, no mandan a estudiar a los niños por llevarlos a trabajar a la milpa. No se les brinda lo que por derecho les pertenece.
Desintegración Familiar.	Delitos menores y mayores: Hurtos y violaciones sexuales.
Deserción Escolar.	Por ir a trabajar y/o se acompañan a temprana edad.
Envío de remesas hace que algunas familias no trabajen o los hijos no aprenden a trabajar.	Inseguridad familiar y comunitaria.
Libertinaje de mucha juventud y falta de atención a los jóvenes, al igual que los medios de comunicación promueven el ocio, la violencia, el tabaco, el alcohol, una vida desinteresada por la comunidad y el individualismo.	Afecta la seguridad comunitaria y desarrollo comunitario, pueden formarse grupos de pandilleros si no se les dan oportunidades de trabajo, formación, recreación, cultura.
Alienación y transculturización.	Trastornos de salud mental de individuo, familia y comunidad.
Pérdida de valores religiosos y valores positivos para la vida.	

<p>Rechazo por parte de la comunidad y sociedad en general.</p> <p>Ausencia de programas a nivel local por parte de la municipalidad dirigidos al desarrollo integral de niños/as y adolescentes.</p>	<p>Fomenta la delincuencia en los/las jóvenes.</p> <p>El delincuente si no cambia y se integra a la comunidad terminará en la Cárcel, el Hospital o el Cementerio, marginado y odiado por la comunidad.</p> <p>Aumentan los tiempos de ocio y las probabilidades de delinquir.</p>
<p>Problema No. 4 Falta de organización comunitaria.</p>	
<p>Poca respuesta de la población cuando se les convoca a reuniones.</p> <p>No ha habido interés de las diferentes instituciones que trabajan a nivel local en iniciar un proceso de formación en organización y gestión de la población y darle el respectivo seguimiento.</p>	<p>No hay capacidad de análisis ni de gestión en las diferentes problemáticas de la población.</p> <p>Pobre trabajo organizativo de la población que trae como consecuencia mal respuesta a las diferentes necesidades, ausencia de gestión de proyectos que busquen el bien de todo el municipio.</p>
<p>Problema No. 6 Inconsciencia de los hombres en la responsabilidad del cuidado de sus hijos.</p>	
<p>Cultura machista</p> <p>Falta de capacitaciones por parte de las diferentes instituciones para dar a conocer a los hombres los derechos y deberes que comparte en el núcleo familiar la pareja.</p>	<p>Los hombres han sido formados con el pensamiento que únicamente son proveedores y que la mujer es la que debe cargar con el cuidado, la formación y educación de los hijos.</p> <p>Replicación del mismo patrón de las generaciones, especialmente en el área rural.</p>
<p>Problema No.7: Falta de transporte para trasladar emergencias.</p>	
<p>Algunos pobladores tienen vehículo pero lamentablemente no lo ponen a la disposición de alguna</p>	<p>Se hace más difícil acceder a los establecimientos de salud y en muchas</p>

emergencia que pueda darse en la comunidad y en otros casos cobran por movilizar a un paciente.	ocasiones las embarazadas se quedan en sus casas teniendo a sus niños.
Poco involucramiento de la alcaldía en la movilización de pacientes.	El tiempo en atender una emergencia es crucial para las complicaciones y la recuperación de los pacientes.
Problema No. 8: Falta de involucramiento de la comunidad en reuniones para tratar temas relacionados a la salud	
Desinterés de los pobladores a participar y formar parte de juntas directivas, comités de salud, etc.	La apatía a participar dificulta el desarrollo comunitario, no hay capacidad de respuesta de la población a los diferentes problemas de la comunidad.
Problema No. 9 Inaccessibilidad y falta de dinero para acudir a los partos hospitalarios.	
<p>Viviendas alejadas de los establecimientos de salud</p> <p>Calles en mal estado</p> <p>Pobreza</p> <p>Cultura</p>	Los factores mencionados intervienen en que las embarazadas prefieran tener a sus hijos en sus viviendas, por otra parte, la falta de transporte y calles en mal estado agravan la situación, falta de dinero y percepción de que son maltratadas en el hospital también abonan al problema.

PLAN DE ACCION 2018.

UCSF-I Teotepeque

Acciones	Participantes	Responsables	Fecha	Resultados Esperados.
-Capacitaciones y charlas a padres, madres y adolescentes sobre las consecuencias del embarazo a temprana edad, al igual que a los diferentes grupos de personas por ciclo de vida.	Todos los actores locales de Teotepeque	Iglesias MINSAL MINED PNC INTERVIDA	marzo 2018	Concienciar a los diferentes grupos de población sobre la gravedad del embarazo en adolescentes.
-Capacitaciones sobre la LEPINA a la población en general	Todos los actores locales de Teotepeque	Juzgados Alcaldía Directora Del Centro Escolar de Teotepeque	Junio 2018	Disminuir la incidencia de embarazos en adolescentes en el área geográfica de influencia de la UCSF. Que la población conozca la Ley LEPINA
-Reciclaje de basura, colocar en la zona urbana basureros de diferentes colores y capacitar a la población sobre cómo seleccionar la basura.	Todos los actores locales de Teotepeque	Director Del INTEO Coordinador UCSF-I Teotepeque		Creación de ordenanzas y cumplimiento por parte de La población, Concienciar a todos los actores locales sobre la importancia de no dañar más al medio ambiente y cuidar los recursos que se tienen. Que la población conozca sobre leyes de protección al medio ambiente y en general temas relacionados.
-Crear una ordenanza municipal sobre medio ambiente que incluya la adecuada disposición de basura.		INTERVIDA Jefe delegación PNC Teotepeque		
-Charlas educativas sobre saneamiento ambiental a toda la población.			Enero-Diciembre, 2018	
-Charlas educativas sobre leyes que protegen al medio ambiente.	ADESCOS, Juntas directivas, comités de			
-Vigilancia de cumplimiento a ordenanzas	salud, consejo	ADESCOS, Juntas		

<p>-Gestionar el mejoramiento de calles en mal estado</p>	<p>local de salud, Alcaldía.</p>	<p>directivas, comités de salud, consejo local de salud, Alcaldía.</p>	<p>Enero-Diciembre, 2018</p>	<p>Mejorar la accesibilidad de la población a todos los servicios, especialmente del área rural y con esto contribuir a la disminución de la mortalidad materna infantil.</p>
<p>-Dar a conocer a la población en general sobre los derechos y deberes de la niñez y adolescencia y las responsabilidades de la familia para educar de la mejor manera a los/las hijos/as.</p>	<p>Todos los actores locales.</p>	<p>Juzgados de Paz MINSAL MINED INTERVIDA Iglesias PNC Alcaldía</p>	<p>Enero-Diciembre, 2018</p>	<p>Que la población tenga los conocimientos sobre los derechos de la adolescencia y niñez y que disminuyan las violaciones a estos, fomentar una nueva sociedad desde las nuevas generaciones.</p>
<p>-Estimular a la población sobre la participación activa en organización y gestión comunitaria. Capacitar a grupos específicos como a los comités de salud sobre la importancia de organizarse y gestionar.</p>	<p>Todos los actores locales.</p>	<p>MINSAL MINED INTERVIDA Iglesias PNC Alcaldía</p>	<p>Enero-Diciembre, 2018</p>	<p>Que la población se concientice sobre la importancia de la organización comunitaria para poner en práctica la gestión de proyectos que vayan encaminados a la solución de diferentes problemas de la comunidad.</p>
<p>-Capacitar a grupos de hombres y/o padres de familia sobre la responsabilidad que tienen</p>	<p>Instituciones y grupos de hombres</p>	<p>MINED MINSAL Iglesias PNC INTERVIDA</p>	<p>Enero-Diciembre, 2018</p>	<p></p>

<p>en el cuidado y desarrollo de sus hijos/as</p> <p>-Colaborar en el traslado de pacientes hacia los hospitales</p>	<p>Habitantes que posean vehículo, Instituciones.</p>	<p>Población misma, MINSAL, MINED, PNC, Parroquia, alcaldía, INTERVIDA</p>		<p>Que los hombres adquieran conocimientos y se sensibilicen en cuanto al cuidado y la crianza de los hijos y no dejen esto como una responsabilidad exclusiva de las madres.</p> <p>Que la población se sensibilice ante cualquier emergencia y ayude en el traslado de pacientes, esto ayudará a disminuir la mortalidad materna infantil especialmente.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXOS

Mesas de diálogo adolescentes hombres y mujeres

