



MINISTERIO DE SALUD

VICEMINISTERIO DE SERVICIOS DE SALUD

DIRECCION NACIONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

REGION DE SALUD CENTRAL

SIBASI LA LIBERTAD



**ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE LA UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD
FAMILIAR BASICA SANTA EMILIA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE DEPARTAMENTO
DE LA LIBERTAD, 2018.**

RESPONSABLES:

Dra. Roxana Iveth Zelaya de Vivas COORDINADORA

Licda. Irma Elizabeth Chávez ENFERMERA COMUNITARIA

María Hilda López AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Susana Rodríguez PROMOTORA DE SALUD

Sandra Elizabeth Del Cid PROMOTORA DE SALUD

Mayra Carolina Moreno PROMOTORA DE SALUD

Francisco Edgardo Santos COLABORADOR DE SERVICIOS VARIOS

Quezaltepeque, Febrero 2018

EVENTOS HISTÓRICOS RELEVANTES DE QUEZALTEPEQUE

Quezaltepeque fue un asentamiento indígena mucho antes de la llegada de los españoles. En la época colonial, en el año 1550 tenía alrededor de mil habitantes, según el alcalde mayor de San Salvador Don Manuel de Gálvez Corral. Esta población se mantuvo, ya que en el año 1770 Quezaltepeque pertenecía a la Parroquia de San Salvador y solamente contaba con mil habitantes, distribuidos en 156 familias, según refiere Monseñor Pedro Cortez y Laruz Av. 3 de Mayo.

A fines del año 1822 Quezaltepeque fue ocupado por Brigadier Manuel Aarhus, quien comandaba una columna imperial, cuyo objetivo era dominar la resistencia de las autoridades de San Salvador, para la ilegal anexión de Centro América al Imperio Mexicano.

El 12 de Julio 1824 Quezaltepeque ingresó como municipio del departamento de San Salvador, esta anexión fue legalizada por decreto ejecutivo del 4 de octubre de 1833 y ratificada por el decreto legislativo del 22 de abril de 1834. El municipio de Quezaltepeque se sumó a esta nueva división administrativa posteriormente se agregó de San Salvador y se incorporó a San Juan Opico.

Por su gran proceso en la agricultura y el comercio y por su creciente número de habitantes, durante la administración del Mariscal de Campo Don Santiago González y por decreto de las cámaras legislativas del 10 de marzo de 1874 se le otorgó al pueblo Quezaltepeque el título de Villa.

En 1904 el alcalde municipal Don Lázaro López solicitó al ayuntamiento el título de ciudad para Quezaltepeque y atendiendo esta solicitud, por decreto legislativo del 6 de abril de 1905 se elevó la Villa de Quezaltepeque a la categoría de Ciudad, durante la administración de Don Carlos Meléndez, la Asamblea Nacional emitió un decreto legislativo el 5 de mayo de 1915; mediante este decretó se crea un tercer distrito administrativo en el Departamento de La Libertad, el distrito de Quezaltepeque con cabecera en la ciudad del mismo nombre y con el pueblo de Tacachico como anexo.

1892

- Se inauguró la iglesia antigua
- Se construye el puente de Atapasco
- Se solicitó al Gobierno un médico para atender a las muchas enfermedades que azotaban a la Villa.
- Llegó a Francia el reloj de la Torre de la Iglesia San José, donado por la Alcaldía Municipal que preside Don Marcos Cerén.

1895

- Se establece el alumbrado de petróleo

1902

- Se establece el alumbrado público, se hacen aceras y repellos como progreso y ornato del pueblo.

- Se vendió el último ejido del Cerro Macance.

1904

- Se construye sobre la quebrada El Coyol, el puente Colón, que unió la ciudad con el Barrio San Juan Guayabal.
- Se funda el Juzgado de Paz y el de primera instancia, el primer juez de Quezaltepeque fue Don José Manuel Villa Benigna Leiva, egresado de la Universidad Nacional
- Se funda la escuela de música

1906

- Se compra el terreno denominado el Trillo en ¢835.00 dinero que se solicitó como préstamo a Don Hedor Deininger padre, en este terreno se construyó el Grupo Escolar José Dolores Larreinaga.

1910

- Se retiran los faroles de gas que prestan servicio de alumbrado público y se sustituyen por lámparas de alcohol
- Llega el ferrocarril de Quezaltepeque.

1912

- Se compra terreno para el Rastro Municipal.
- Se inaugura la primera biblioteca y se nombra el primer Director Don Saturnino Rodríguez Canizalez.

1924/1927

- Se inaugura el puente nuevo que une al Barrio San José Guayabal con el Barrio El Calvario, ejecutado con contribución de los señores Álvarez L. Deininger y Balta Calero.
- Se inauguró el Grupo Escolar José Dolores Larreinaga, obra llevada a cabo con fondos nacionales, siendo el primer Director Don Pedro Fernández

1928/29

- Se inaugura la escuela del cantón platanillos
- Se compra terreno camino a la Toma para el nuevo cementerio
- Se instala la cañería para agua potable para la ciudad de Quezaltepeque, invirtiendo aquí la cantidad de ¢5.000.00 que legó Don Pesor Deininger (hijo)

1932/33

- Construcción de la Escuela San Juan los Planes, cuyas instalaciones fueron edificadas por Don Walter Thilo Deininger

JUSTIFICACIÓN.

El estudio en la comunidad tiene como propósito identificar los problemas socio-psicológicos, económicos, históricos, geográficos, culturales y ambientales que inciden en la salud de la población, así como los problemas de salud que presentan los individuos, las familias, y la comunidad en su conjunto. La presente investigación identifica problemas en el AGI con el que desarrollaremos acciones que contribuyan a su solución; entender las causas y consecuencias de los diferentes problemas de salud en la comunidad, y se concibe como un tratamiento interdisciplinario y flexible en su aplicación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿A qué se debe la apatía de las personas a los servicios de salud para realizar una medicina preventiva como individuos, en sus hogares y en la comunidad?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

Mejorar el perfil de salud enfermedad de la población adscrita.

OBJETIVO ESPECIFICOS.

- 1-Describir el comportamiento demográfico de la población.
- 2-Valorar la influencia de las determinantes en el estado de salud de la población.
- 3-Evaluar la calidad de la atención médica, funcionamiento de redes integrales e integradas y grado de satisfacción de la población.
- 4-Determinar la situación de la morbilidad, estableciendo parámetros para futuras comparaciones con años posteriores.
- 5-Identificar los principales problemas de salud, así como el establecimiento del orden de prioridades con participación comunitaria e intersectorial.
- 6-Diseñar el plan de acción con las redes y la comunidad, para dar solución a los problemas de salud.
- 7- análisis de los resultados y discusión.
- 8-Establecer actividades y estrategias de intervención.

COMPONENTE I: DESCRIPCION DE LA SITUACION SOCIO HISTORICO Y CULTURAL DEL TERRITORIO.

1-ANTECEDENTES HISTORICOS UNIDAD DE SALUD QUEZALTEPEQUE

En el año de 1950 la atención de salud se inicia en una casa particular donde solo se brindaba atención curativa, contando con dos recursos de salud: un Medico Director (quien funcionaba también como médico consultante) y una auxiliar sanitaria.

En 1955 a través de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se desarrolló un programa de demostración dirigido por personal extranjero los cuales adquieren una casa denominada "Centro Sanitario Asistencial", la cual servía de Escuela de Capacitación donde se desarrollaban cursos de saneamiento, cursos para auxiliares sanitarios los cuales duraban un año; los instructores de esta escuelas eran médicos e ingenieros de diferentes nacionalidades: Chilenos y Mexicanos. A esta escuela venían enfermeras graduadas de Panamá, Honduras, Nicaragua y Costa Rica a capacitarse ya que era el único lugar de Centroamérica de Capacitación Sanitaria. En el Centro Sanitario Asistencial se brindada atención odontológica, materna, infantil y vacunación.

En el año 1960 se intentó hacer un programa integral al igual que México y Colombia, pero el gobierno en funciones no dio su autorización.

En este mismo año se continúa brindando atención a la población en casa particular reconocida como Unidad de Salud donde hubo incremento de personal:

Un médico Director (Dr. Marco Díaz Ávila).

Un médico de servicio social.

Una enfermera graduada: como Jefe de Enfermera (Sra. Rosa María de Díaz).

4 Auxiliares Sanitarias.

En el año de 1969 se trasladó la unidad de salud al edificio en el que actualmente se encuentra, siendo este terreno donado.

El 1 de octubre de 1997 se alquila casa particular, para continuar brindando atención a la población por motivos de construcción del nuevo establecimiento de salud.

En el año 1998 se inaugura el nuevo local de la unidad de salud, donde actualmente se encuentra.

Entre los médicos directores más recientes tenemos:

Dra. Dalia Margarita Álvarez Ferrufino (1985-2000)

Dra. Concepción de Prudencio (2000-2001)

Dr. Ramón Argueta (2001-2007)

Dr. Alexander Castro (2007-2009)

Dra. Gloria Patricia Gómez de Romero (desde noviembre 2009 a la fecha).

Historia Colonia las Brisas y Santa Bárbara.

ZONA A

Colonia las brisas esta colonia mide 10.5 manzanas. El nombre de la colonia Las Brisas se lo puso Don Paco Martínez, en honor a una yegua que era buena para correr, de ahí proviene su nombre.

Hace 37 años se lotifica lo que hoy se llama colonia Las Brisas eran cañales, milpas y potreros; el propietario era entonces Don Cruz Leiva y este le vendió siendo cañales todavía a Medardo Morales, luego este le vendió a un consorcio quienes lo lotificaron y después se forma una cooperativa por la deuda, que se le dio en embargo a un banco, hasta hoy todavía se le deben 21 casas a este banco para poder sacar en limpio la deuda, aunado la guerra civil de el salvador se dona lotes a personas provenientes de Chalatenango por esta problemática no hay zonas verdes, el alcalde en aquel tiempo Don Manuel repartió todas las zonas verdes para construir casas a la gente que vino de ese departamento huyendo de la guerra, esta colonia las brisas y Santa Bárbara pertenecían al cantón el puente desde la quebrada el Poluncuilo hasta rio claro propiedades de Alvares, La colonia las Brisas hasta hoy no cuenta con aguas negras, ni calles pavimentadas por el enorme embargo que tiene esta colonia con el banco.

La Colonia Santa Bárbara fue puesto por don Ramón Coto y le pusieron en el año 2005 anteriormente se llama Poluncuilo y eran potreros igual que las Brisas no posee aguas negras ni calles pavimentadas, esta colonia posee poco pobladores ya que su extensión es de 3.5 manzanas y posee un centro educativo llamado Centro Escolar Emilia Mercher ubicado en zona verde de la colonia.

ZONA B

Historia del Barrio el Guayabal.

El Barrio el Guayabal es una extensión tardía del casco colonial de Quezaltepeque está ubicado al sur poniente del centro. Inicialmente eran potreros destinados a la alimentación del ganado fecular y está limitado al oriente con el Barrio el Calvario al sur con el tránsito y el centro. Su creación tardía se debe a que la quebrada del Coyol que corre de sur a norte constituida una frontera natural hacia el sur y hacia el poniente, se encuentran grandes extensiones de cafetales en el volcán de San Salvador y una formación rocosa de 600 manzanas de magma volcánico viejo producto de la erupción del Playón en 1,665.

El Guayabal se caracteriza por poseer las propiedades más extensas del área urbana del municipio.

EL Guayabal se extiende desde la 4ª Av. Sur hasta la 12 Av. Sur y de la calle Emilia Mercher hasta la 9ª calle poniente.

Después de 1,938 estuvo dividido con San Juan Guayabal la cual era 1er. Calle poniente y San Jose Guayabal que es la parte de la 7ª y 9ª calle poniente.

Hoy se conoce solamente como barrio el guayabal

Historia del Barrio El Calvario.

ZONA C

El Calvario es uno de los barrios más antiguos y colaterales al centro del Axis comercial y geográfico, en la tres de mayo y conserva su ubicación desde el periodo colonial recibe su nombre por su ubicación de la iglesia que en la semana mayor pasaba a primer plano en los servicios religiosos de la muerte, pasión y resurrección de Jesucristo, hacia el poniente colinda con EL Barrio El Guayabal hacia el oriente con El Cantón Santa Rosa, hacia el sur con El Cantón Valle del Señor, y hacia el norte con El Barrio Concepción y El Centro.

Desde el siglo XVIII el cementerio está localizado en este sector y es por eso que adopta el nombre del Barrio el Calvario que Calvario significa calavera, para finales de 1800 el cementerio estaba donde ahora se encuentra la Plaza Centenario y La Parroquia Nuestra Señora de Los Mártires antes llamada el Calvario.

A partir de 1920 el cementerio fue desplazado al sur del barrio donde ahora se encuentra, otra característica del Barrio posee un complejo histórico cultural y turístico muy bien integrado.

Se fundan:

- Plaza centenario 2005
- Iglesia El Calvario 1930
- Cancha de Basquetbol 1970
- Parque Moran 1933
- Estación de Ferrocarril 1910
- Cementerio 1902
- Cancha Oficial 1950
- Cancha el Lirio 1980

Así se conoce la historia basada en el barrio el calvario.

ZONA D

Historia colonia las torres santa cristina y línea férrea

Origen de la colonia Las Torres

*Este fue el asentamiento creado en 1970 y su nombre obedece a las torres del tendido eléctrico hacia el sur tiene salida por caminos vecinales a la carretera de Opico y a primavera mediante la línea férrea.

*Hacia el norte limita con el barrio el guayabal la col. Es semi urbana.

*Dentro de col. Está construida una cancha de futbol rápido en la cual anteriormente estaba la casa comunal de la col.

En este lugar era una zona turística aquí estaba el restaurante “El Amanecer” después de la guerra se perdió.

*El sistema de construcción de las viviendas es mixto.

*Cuentan con aguas negras.

*Agua potable

*Electricidad

*Y las colonias las torres, santa Emilia y Valenzuela desde el 2010 ya no son colonias periféricas ya entran en la zona URBANA

Zona “E”

Origen de col. Santa Emilia y col. Valenzuela

*La Col. Santa Emilia es unas de las primeras colonias que se edificaron en el municipio de Quezaltepeque anteriormente era una quinta y se llamaba “Quinta Santa Emilia” según cuentan los habitantes, porque llevaba el nombre de una hija del antiguo dueño.

*Esta colonia queda dentro del casco urbano de Quezaltepeque viniendo de San Juan Opico tiene como entrada la calle la arenera

Y colateralmente la línea férrea.

*Colonia Santa Emilia fue una propuesta para la descentralización de la vivienda el criterio que utilizaba para venta de esta lotificación era “a bajo costo”.

*En el transcurso de los últimos 40 años la colonia santa Emilia, las torres y primavera abajo se han distinguido por su presencia cultural con esto nos referimos a su tipo de vivienda, a sus actitudes, tienen características muy particulares las cuales los diferencian a los habitantes de la zona norte de municipio.

*En 1980 dicha colonia fue símbolo de aislamiento y afectada por el conflicto armado del ejército y la guerra.

- A esta fecha cuenta con cancha de futbol rápido, carreteras pavimentadas a un 80%, aguas negras, electricidad, agua potable.

*Cuenta con una iglesia cristiana (asambleas de Dios).

*Colonia Valenzuela: Anteriormente era una finca muy pequeña perteneciente a un señor de apellido Valenzuela que lotifico, y adopto

El nombre de colonia Valenzuela ; al sur colinda con la colonia Santa Emilia al este con la colonia San José al oeste con el barrio el guayabal al norte con la colonia las Brisas y colonia Sta. Barbara.

ZONA F

Col. San José 1

El reparto San José 1 es una pequeña extensión de terreno que se parcela por parte de los propietarios a inicios de los 80', tiene comunicación con las col. Las Brisas, las Mercedes y Santa Cristina, colindando al sur con col. Primavera abajo y calle la chin.

Entre sus principales dificultades se encuentran el medio de transporte y el aislamiento geográfico.

Col. Villa Linda.

Fue un territorio indígena, prehispánico en el cual había canchas y pirámides las cuales han quedado soterradas y negociadas las antigüedades que se encontraron en el territorio

Fue nombrada colonia en el 2009.y la cual sigue creciendo en territorio y población.

MARCO REFERENCIAL.

DIMENSIÓN GEOGRÁFICA DE QUEZALTEPEQUE.

Dimensión.

Área total 125.68 kms²

Área urbana 1.12 kms²

Área Rural 124.56 kms².

UBICACIÓN GEOGRAFICA.

El departamento de La Libertad se divide en tres distritos: Nueva San Salvador, Quezaltepeque y San Juan Opico, cada uno de ellos con sus respectivos municipios. El Distrito de Quezaltepeque, se encuentra ubicado en la parte noroeste del departamento de la Libertad, el cual comprende a los municipios de Quezaltepeque y San Pablo Tacachico. Quezaltepeque está a 26 kilómetros de San Salvador (vía Mariona) y los límites del municipio son:

Al norte con el municipio de San Matías

Al este con el municipio de Aguilares y Nejapa

AL sur con el volcán de San Salvador y el Municipio de Santa Tecla

Al oeste con el municipio de San Juan Opico.

Se encuentra ubicado entre las coordenadas geográficas siguientes:

13°25'08'' LN (extremo septentrional) y

13°19'22'' LN (extremo meridional);

89°13'07'' LWG (extremo oriental) y

89°19'42'' LWG (extremo occidental)

(VER ANEXOS) 1, 2 Y 3

MAPA DE AREA GEOGRAFICA

DISTRIBUCION POR ZONA Y COLONIA.

Hidrografía

Ríos Principales, Sucio. Pertenece a varios municipios y a su paso por esta jurisdicción sirve de límite municipal entre San Matías y Quezaltepeque. Tiene como afluentes, Los ríos; Claro, El Chorro, Agua Caliente, Polonquilo, Pulunchilo o Poloncuilo y Tacachico; las quebradas: Mica, El Salamar, El Aguacate o El Cerezal, El Salamo, Juliapa y las Tinajas. La longitud de su recorrido del municipio es de 18.5 Kilómetros. Riegan en el municipio los ríos: El Barillo, Santa Lucía y Claro. Las quebradas: Agua Zarca, El Chagüite y El Coyol.

Orografía

Las elevaciones más notables del municipio, son los cerros: Balastrea y Las Tunas; Las Lomas: La Gloria, El Espino, Los Bueyes y las estribaciones del Volcán de San Salvador o Quezaltepec.

Cerros Principales

Balastrea. Situado a 2.2 kilómetros al sureste de la ciudad de Quezaltepeque; en él se encuentra ubicado el vértice geodésico llamado Quezaltepeque, con una elevación de 506.36 metros sobre el nivel del mar.

Las Tunas. Situado a 12.2 kilómetros al noroeste de la ciudad de Quezaltepeque. Su cima sirve de mojón en la delimitación departamental entre la libertad y San Salvador; al mismo tiempo es mojón para la delimitación de los municipios de Quezaltepeque y Aguilares (este último del departamento de San Salvador) Su elevación es de 618.0 metros sobre el nivel del mar.

Los relieves terrestres más importantes son: el volcán de San Salvador o Quezaltepec que es una gran reserva forestal constituida por bosques naturales y cafetaleros, goza de clima templado y actualmente es cruzado por una carretera panorámica que une Quezaltepeque con Nueva San Salvador. El Cerro El Playón, situado al norte del Volcán de San Salvador, en su misma base solo separado por una pequeña llanura donde pasa la carretera y la vía férrea. El cerrito es un accidente geográfico ubicado a 2 kilómetros al sur este de la ciudad del que se extrae balastre utilizado para revestir carreteras y como materia prima en la industria de bloques para la construcción. Las Lomas de espino a 5kms. Al noroeste de la ciudad sirven de límite entre Quezaltepeque y el municipio de Nejapa y la loma de trinidad situada al norte del cantón las Mercedes.

Cruzan al municipio las siguientes carreteras pavimentadas: una desde la cabecera municipal hacia Nejapa y San Salvador; otra hacia el sur oeste que entronca con la carretera panamericana (CA1) y la nueva carretera que une Quezaltepeque con Santa Tecla cruzando el volcán, además se cuenta con calles de tierra hacia San Matías y San Juna Opico, caminos vecinales que conducen el municipio de este a oeste uniendo a Quezaltepeque con San Salvador, Santa Ana y Sonsonate.

a. División Político Administrativa.

MUNICIPIO	CIUDAD	CANTÓN	CASERÍO
Quezaltepeque	1	13	47

b. Coyuntura Socio-Política.

La cabecera municipal es la ciudad de Quezaltepeque, situada a 18.0 kilómetros al norte de la ciudad de Santa Tecla, con una elevación de 415.0 metros sobre el nivel del mar. Sus coordenadas geográficas centrales son: 13°50'00" LN y 89°16'25". El eje central para su nomenclatura lo conforman las calles Urrutia y Emilia Mercher con las avenidas Delgado e Independencia; sien do estas pavimentadas, adoquinadas, empedradas y de tierra. Las fiestas se celebran del 10 al 19 de diciembre, en honor al patrono San Jose Obrero. La ciudad se divide en los barrios: El Centro, El Calvario, El Guayabal, Concepción, Nuevo y El Transito. Entre los servicios públicos con que cuenta están: Alcaldía Municipal, Agua potable (ANDA), energía eléctrica (Del Sur), casa comunal, casa de la cultura, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Unidad de Salud, Centro Penal, Rastro Municipal, Terminal de Buses, Policía Nacional Civil, Telecomunicaciones (TELECOM), centros educativos, correos, centro judicial, tren de aseo y transporte colectivo.

c. Industria y comercio

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

d. Vías y Medios de Comunicación.

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

e. Análisis Socio-Cultural

El municipio de Quezaltepeque se ha caracterizado por sus tradiciones religiosas, especialmente en época de Semana Santa y Fiestas Patronales, Predominando así la comunidad católica, aunque lógicamente existe una diversidad de grupos religiosos que congregan a un sector importante de la población (comunidad cristiana evangélica, mormones, etc.

f. Principales indicadores de desarrollo

Población:

AREA URBANA DEL AGI		
Total	Hombre	Mujer
5,021	2,308	2,713

g. salud :

MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE				
SALUD				
ISSS	Clínica Médica Municipal	Unidad comunitaria de salud familiar intermedia	Bienestar familiar	Unidad comunitaria de salud familiar básica
1	1	1	1	2

h. Índice de Pobreza.

En general el concepto de pobreza hace alusión a la incapacidad de las personas o las familias para satisfacer las necesidades básicas y llenar los entandares de consumos, bien materiales y socioculturales.

Según el mapa de Pobreza Extrema elaborado por el Fondo de Inversión Social para Desarrollo Local FISDL, en el departamento de La Libertad no existen municipios de Extrema Pobreza Severa (**EPS**); sin embargo, el 18.18% encuentra en el rango de la Extrema Pobreza Alta (**EPA**), el 27.27% se encuentra en el rango de la Extrema Pobreza Media (**EPM**) y el 54.55% en Extrema Pobreza Baja (**EPB**)

Departamento	EPS	EPA	EPM	EPB
<i>La Libertad</i>	-	18.18	27.27	54.55

i-índice de desarrollo humano

El desarrollo humano abarca más que la variable económica: significa un estado en el que las personas pueden vivir en forma productiva y creadora de acuerdo con sus necesidades e intereses.

El índice de Desarrollo Humanos IDH mide el logro medio de un país en cuanto a tres dimensiones básicas del desarrollo humano: una vida larga y saludable, los conocimientos y un nivel decente de vida.

El cálculo del IHD por medio del cómputo de los ingresos correspondientes a los hogares en cada municipio mediante un proceso de imputación. Es importante tener en cuenta que para calcular los indicadores municipales se ha seguido de la manera más cercana posible la metodología que el PNUD utiliza en los informes mundiales sobre el desarrollo humano.

El índice de desarrollo humano (IHD) es una medición que se basa en un indicador social estadístico compuesto por tres parámetros:

- **Vida larga y saludable** (Medida según la esperanza de vida al nacer).
- **Educación** (medida por la tasa de alfabetización de adultos y la tasa bruta combinada de matriculación en educación primaria, secundaria y superior, así como los años de duración de la educación obligatoria).
- **Nivel de vida digno** (medido por el PIB per cápita PPP en dólares)

Esperanza de vida	Alfabetismo adulto	PIB per cápita PPP	Índice de PIB	Índice de alfabetización	Índice de Matriculación	Índice de Desarrollo Humano.
70.6	81	4,480	0.635	0.81	0.712	70.6

j. Índice de pobreza humana.

La pobreza humana se refiere al estado de privación de las dimensiones más esenciales para hacer posible el desarrollo humano, la longevidad, el acceso a conocimientos y servicios básicos. En este caso, el IPH, refleja la distribución del progreso de cada municipio e identifica la población que aún vive con carencias en las dimensiones más básicas para la vida humana.

Porcentaje de población que se estima que no sobrevivirá hasta los 40 años de edad	IPH
11.1	14.1

J1. Identificación de la amenaza

Para determinar las amenazas existentes se procedió a obtener la información de diferentes líderes comunales con quienes se realizó las entrevistas, es decir expresaron la existencia o ausencia de cada una de las amenazas existentes en su municipio. La tabla a continuación describe lo obtenido en las entrevistas.

Anexos 4 Y 5

Geológicas		Hidrometeorológicas		Movimientos de Masa
Volcánicas	Sísmicas	Inundación		Deslizamiento
X	X	X		X

Los cantones Platanillos, Sitio Los Nejapa, Tacachico, Cantón El Puente, Cantón Primavera (Santa Emilia. Calle la chin, Colonia Villa Linda, San José, Las Brisas) presentan una mayor vulnerabilidad a las inundaciones.

La susceptibilidad a deslizamientos es alta en los cantones San Juan Los Planes, Platanillos, Sitio Los Nejapa, Tacachico, Cantón El Puente, Cantón Primavera, Valle del Señor. Ver Anexos “C”

Los cantones Macanse, San Francisco, primavera, Valle del Señor, El Puente, y sector urbano son los lugares más vulnerables por la actividad volcánica. Ver anexos “D”

COMPONENTE II CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN 2017.

POBLACION TOTAL

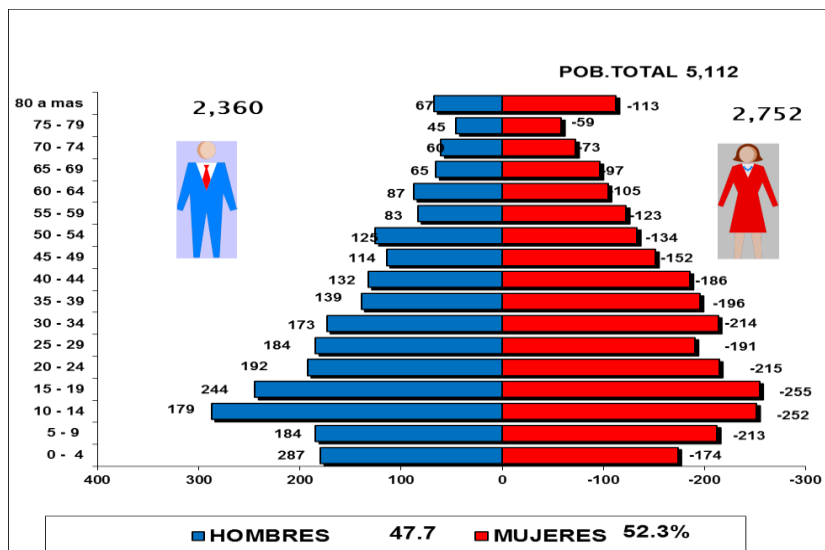
Razón de Masculinidad RM: 0.86

Me nor es de 1 año	1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total	Total Población		
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	M					
1	1	7	8	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	8	2	1	0	9	7	6	7	5	4	4	8	4	27	23	502	
2	2	1	9	3	3	8	9	2	2	4	2	1	7	9	7	3	0	4	5	4	7	0	0	3	8	2	0	7	0	3	0	3	7	4	3	1	9	13	08	1

La población de unidad comunitaria de salud familiar Santa Emilia es una población predominantemente del sexo femenino dándonos la razón de la masculinidad de 0.86.

El total de la población del AGI es de 5,021 personas hasta el mes de diciembre de 2,017.El cual al momento se ha incrementado.

PIRAMIDE POBLACIONAL



La mayor cantidad de la población es de sexo femenino en un 52.3 % predominando las adolescentes de 10 a 19 años.

COLONIA LAS BRISAS

Razón de Masculinidad RM: 0.88

MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL																																									
Establecimiento	Menores de 1 año		1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total	Total Población	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M			
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	10	10	26	28	47	43	55	55	55	59	55	54	49	46	44	43	42	39	33	38	33	31	25	28	22	25	21	18	11	14	21	13	14	14	97	71	17	19	58	50	1108
TOTAL	10	10	26	28	47	43	55	55	55	59	55	54	49	46	44	43	42	39	33	38	33	31	25	28	22	25	21	18	11	14	21	13	14	14	97	71	17	19	58	50	1108

La población de la colonia las brisas es de 1,108 los cuales es a predominio del sexo femenino niños y adolescentes. La razón de masculinidad es de RM 0.88

BARRIO EL GUAYABAL

Razón de Masculinidad RM: 0.79

MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL																																								
Establecimiento	Menores de 1 año		1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total	Total Población
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	2	4	97	71	18	21	23	18	44	31	35	30	30	26	33	32	23	28	23	13	22	34	21	26	21	13	22	12	21	9	22	17	13	31	11	9	18	43	354	787
TOTAL	2	4	97	71	18	21	23	18	44	31	35	30	30	26	33	32	23	28	23	13	22	34	21	26	21	13	22	12	21	9	22	17	13	31	11	9	18	43	354	787

La población del barrio el guayabal es de 787 los cuales son a predominio del sexo femenino adolescentes y adulto joven con la RM 0.79.

Razón de Masculinidad RM: 0.88

MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL																																										
Establecimiento	Menores de 1 año		1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total		Total Población	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	3	1	1	2	3	3	4	4	4	4	4	6	4	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	0	5	1	2	1	8	9	9	6	1	1	55	48	1038
TOTAL	3	1	1	2	3	3	4	4	4	4	6	4	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	0	5	1	2	1	8	9	9	6	1	1	55	48	1038	

La población de la colonia santa Emilia y Valenzuela es de 1070 a predominio de niños, adolescentes y adulto la mayor población es del sexo femenino. La razón de masculinidad es de RM 0.88

COL. TORRES LINEA FERREA Y SANTA CRISTINA

Razón de Masculinidad RM: 0.84

MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL																																									
Establecimiento	Menores de 1 año		1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total		Total Población
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M			
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	3	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	5	8	8	1	1	37	32	699	
TOTAL	3	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	5	8	8	1	1	37	32	699	

Establecimiento	Menores de 1 año		1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total		Total Población
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M			
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	3	2	8	4	2	2	2	4	5	3	4	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2	2	1	1	0	1	1	8	1	0	3	7	2	2	3	3	3	6	44	36	809
TOTAL	3	2	8	4	2	2	2	4	5	3	4	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2	2	1	1	0	1	1	8	1	0	3	7	2	2	3	3	6	44	36	809	

La población de la colonia Villa Linda y San José es de 781 a predominio de niños, adolescentes y adulto la mayor población es del sexo femenino. La razón de masculinidad es de RM 0.88

Se identifican las diferentes áreas por orden de familias:

- 1- zona A 22% 308 familias
- 2- zona B 15% 260 familias
- 3- zona C 13% 177 familias
- 4- zona D 14% 212 familias
- 5- zona E 15% 301 familias
- 6- zona F 21% 211 familias

La zona A y E son las mas pobladas ya que la zona A posee un 22% de la población siguiendo la zona e que posee un 21%.

Nivel de Escolaridad						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Analfabeta	199	39.33	307	60.67	506	100
Parvularia	40	42.55	54	57.45	94	100
Primaria/Básica Incompleta	1028	46.92	1163	53.08	2191	100
Primaria/Básica Completa	273	48.15	294	51.85	567	100
Bachiller	525	46.09	614	53.91	1139	100
Técnico	111	45.68	132	54.32	243	100
Universidad	43	50	43	50	86	100
Total:	2219	45.98	2607	54.02	4826	100

El nivel de escolaridad de nuestra población se identifica en la tabla, y podemos

observar que tenemos analfabetismo en la tercera edad y es alarmante

que la mayoría de adolescentes son los que abandonan la escuela en primaria.

Tiene trabajo(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Desempleado	697	34.99	1295	65.01	1992	100
Formal	563	58.71	396	41.29	959	100
Informal	512	52.51	463	47.49	975	100
Total:	1772	45.13	2154	54.87	3926	100

De 5,112 personas que habitan en el AGI solamente 1,075 tienen un empleo de los cuales solamente

959 son empleos formales, identificando que la mayor cantidad de personas que habitan son de la tercera edad y adolescentes que no trabajan.

Recibe pensión(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Si	98	52.41	89	47.59	187	100
No	2262	45.93	2663	54.07	4,925	100
Total:	2360	46.17	2752	53.83	5112	100

La mayor cantidad de personas no poseen pensiones.

Ocupación(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Trabajadores no calificados	187	45.17	227	54.83	414	100
Técnicos y profesionales de nivel medio	69	48.59	73	51.41	142	100
Agricultores y trabajadores calificados	40	86.96	6	13.04	46	100
Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública	15	45.45	18	54.55	33	100
Empleados de oficina	42	48.84	44	51.16	86	100
Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios	294	69.18	131	30.82	425	100
Profesionales científicos e intelectuales	18	52.94	16	47.06	34	100
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	274	47	309	53	583	100
Operadores de instalaciones y máquinas y montadores	135	79.41	35	20.59	170	100
Total:	1074	55.56	859	44.44	1933	100

La mayor cantidad de empleo se identifica que son artesanos, comercio informal y operarios de maquinarias. Por lo que identificamos que no existe una estabilidad económica en cada uno de los hogares de Quezaltepeque.

Recibe pensión(1)

Descripción	Urbana					
	Mascullinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Si	98	52.41	89	47.59	187	100
No	2262	45.93	2663	54.07	4925	100
Total:	2360	46.17	2752	53.83	5112	100

De 5,112 solamente 187 personas reciben pensión poco significativo para la cantidad de la población

Tipo de Familia						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Familia Nuclear	1126	100		0	1126	73.84
Familia Ampliada	358	100		0	358	23.48
Familia extendida	41	100		0	41	2.69
Total Familias:	1525	100		0	1525	

La mayor cantidad de familias son nucleares, en un 73.8% , fam ampliadas es de 23.47% y un 2.68% de fam. Extendidas.

Dependencia económica de la familia

DEPENDENCIA ECONÓMICA			
Descripción	Rural	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0	0.78	0.78
Índice de Rosset (IR)	0	9.41	9.41

Fórmulas Utilizadas:

RD=

RD=
$$\frac{\text{Personas en edades dependientes (menores de 18 años y mayores de 60 años)}}{\text{Personas económicamente productivas (18-59 años) en una población}}$$

IR=

IR=
$$\frac{\text{Población mayor de 65 años x 100}}{\text{Población total}}$$

FECUNDIDAD			
Descripción	Rural	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	0	48.16	48.16

Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	0	15.65	15.65
-------------------------------	---	-------	-------

Fórmulas Utilizadas:

TBF=

$$\frac{\text{Total de nacidos vivos x 1000 hab. (nacidos año de estudio)}}{\text{Mujeres en edad fértil. (10-49)}}$$

TBN=

$$\frac{\text{Total de nacidos vivos x 1000 hab. (nacidos año de estudio)}}{\text{Población total}}$$

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO			
Descripción	Rural	Urbana	Global
Cantidad de Familias		1525	1525
Número Promedio de Integrantes		3	3

La cantidad de familias en la zona UCSF Santa Emilia es de 1525 con un promedio de 3 miembros en cada familia.

Tipo de tenencia de vivienda						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Propia	1103	100	0	0	1103	72.33
Alquilada	387	100	0	0	387	25.38
Colono o Guardián	29	100	0	0	29	1.9
Otro	6	100	0	0	6	0.39
Total Familias:	1525	100		0	1525	

La mayor cantidad de viviendas son propias en un 72.33% alquilada un 25.38, colonos 1.9 y 0.39 otro.

Abastecimiento de agua 1525						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Cañería	1513	100	0	0	1513	99.21
Pozo	1	100	0	0	1	0.07
Río, quebrada, ojo de agua o manantial	5	100	0	0	5	0.33
Camión, carreta o pipa	5	100	0	0	5	0.33

Agua lluvia	1	100	0	0	1	0.07
Total Familias:	1525	100		0	1525	

La mayor cantidad de personas posee agua por cañería en un 99.21% de pozos en un 0.07, río ojo de agua o manantial

Tiene letrina las 1525 familias						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	5	100	0	0	5	0.33
Si	1520	100	0	0	1520	99.67
Total Familias:	1525	100		0	1525	

El 99.67% de la población posee letrina, solamente el 0.33% de la población no tiene lo que disminuye el riesgo de enfermar.

Tipo de letrina en las 1525 familias						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	1111	100	0	0	1111	72.85
Inodoro conectado a fosa séptica	158	100	0	0	158	10.36
Letrina de hoyo seco	222	100	0	0	222	14.56
Letrina abonera	5	100	0	0	5	0.33
Inodoro de lavar sin tratamiento	23	100	0	0	23	1.51
Otro tipo de letrina(solar)	1	100	0	0	1	0.07
No aplica	5	100	0	0	5	0.33
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En esta tabla se identifican los diferentes tipos de inodoro que se dan en el área e identificamos que el tipo de riesgo es mínimo en las enfermedades parasitarias y gástricas.

Manejo de aguas grises en las 1,525 familias						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	1107	100	0	0	1107	72.59
Por sistema de pozo resumidero	17	100	0	0	17	1.11
A cielo abierto al solar	16	100	0	0	16	1.05
A la calle	353	100	0	0	353	23.15
Quebrada o ríos u otro lugar	32	100	0	0	32	2.1
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En la tabla se puede observar que el porcentaje de manejo aguas grises es aceptable, existiendo un factor de riesgo mínimo en relación a las aguas que se vierten al aire libre, pudiendo generar algún grado de infección en la población y daño año medio ambiente.

Manejo de aguas negras en las 1525 familias						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	1107	100	0	0	1107	72.59
Elim de alcant s/tratamiento	6	100	0	0	6	0.39
No aplica	412	100	0	0	412	27.02
Total Familias:	1525	100		0	1525	

El manejo de aguas negra el la zona es de 72.5% el cual es aceptable, que un porcentaje alto de aguas negras son tratadas de forma segura.

Manejo de basura en las 1525 familias						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	1505	100	0	0	1505	98.69
La bota a cielo abierto	6	100	0	0	6	0.39
La entierran	3	100	0	0	3	0.2
La queman	9	100	0	0	9	0.59
La tiran al río, quebrada, lago o mar	2	100	0	0	2	0.13
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En el presente cuadro se puede observar que existe un sistema de manejo de basura en la zona de responsabilidad.

Chinches picudas						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	1402	100	0	0	1402	91.93
Si	123	100	0	0	123	8.07
Total Familias:	1525	100		0	1525	

Los datos nos reflejan que el área al momento del levantamiento de fichas se encuentra infectada por un 8.07% y se puede analizar que se tiene bajo control el índice de infestación por chinches.

Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	930	100	0	0	930	60.98
Si	595	100	0	0	595	39.02
Total Familias:	1525	100		0	1525	

Se refleja en la tabulación que existe un elevado número de personas que cocinan con leña, carbón, estopa de coco, lo cual es nocivo para la salud de las personas.

Roedores						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	382	100	0	0	382	25.05
Si	1143	100	0	0	1143	74.95
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En la presente se puede observar que hay un elevado porcentaje de roedores en las diferentes casa de la zona de responsabilidad lo que nos puede ocasionar una epidemia de leptospirosis.

Cultivo agrícola propio						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	1500	100	0	0	1500	98.36
Si	25	100	0	0	25	1.64
Total Familias:	1525	100		0	1525	

Los datos nos reflejan que la agricultura no es un fuerte en la zona.

Aves de corral						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	1388	100	0	0	1388	91.02
Si	137	100	0	0	137	8.98
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En esta tabulación se puede observar que es poco el porcentaje de persona que tiene crianza de aves de corral.

Ganado vacuno						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	1518	100	0	0	1518	99.54
Si	7	100	0	0	7	0.46
Total Familias:	1525	100		0	1525	

El área urbana no permite la crianza de ganado vacuno es poca en la zona de las colonias que da.

Ganado porcino						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	1519	100	0	0	1519	99.61
Si	6	100	0	0	6	0.39
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En el presente cuadro se puede observar que es poca la crianza del puerco en la zona de responsabilidad.

Negocio propio						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)

				(%)		
No	1227	100	0	0	1227	80.46
Si	298	100	0	0	298	19.54
Total Familias:	1525	100		0	1525	

La cantidad de negocios propios son pocos por lo que refleja que poseen empleos informales o son desempleados.

Vehículo automotor						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	1296	100	0	0	1296	84.98
Si	229	100	0	0	229	15.02
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En el cuadro se puede observar que solo el 15% de la población posee vehículo automotor.

Tenencia de Mascotas						
Mascotas	Rural				Urbana	
	Total	Vacunados		Familias	Total	Vacunados Total
		Total	%			
Perros			0		880	751
Gatos			0		422	196

Se observa que todos los hogares poseen mascotas perros o gatos por los que se requiere un exhaustivo control en la vacunación.-

Riesgo Familiar						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Nivel riesgo alto	1519	100		0	1519	99.61
Nivel riesgo medio	5	100		0	5	0.33
Nivel riesgo bajo	1	100		0	1	0.07
Total Familias:	1525	100		0	1525	

En la tabla de datos se puede observar que prácticamente el 100% de personas viven en un nivel de riesgo alto, por las mismas condiciones socioeconómicas de la zona.

Está embarazada actualmente(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Si		0	35	100	35	100
No	0	0	1565	100	1565	100
Total:		0	1600	100	1600	100

La tabulación nos refleja que el momento del levantamiento de la información se censaron a 35 mujeres que estaban en estado de embarazo.

Utiliza método de planificación familiar(1) en 5112 personas						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Esterilización masculina	1	100		0	1	100
Implantes intradérmicos	0	0	1	100	1	100
Método de barrera (condón femenino/masculino, diafragma)	82	100	0	0	82	100
No	1412	55.35	1139	44.65	2551	100
Esterilización femenina	0	0	670	100	670	100
DIU	0	0	58	100	58	100
Inyectable	0	0	113	100	113	100
Anticonceptivos orales	0	0	54	100	54	100
Total:	1495	42.35	2035	57.65	3530	100

En el presente cuadro se puede observar que la mayoría de la población no utiliza los diferentes métodos de planificación.

El niño/a menor de 14 años trabaja(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Si	2	50	2	50	4	100
No	391	49.31	402	50.69	793	100
Total:	393	49.31	404	50.69	797	100

En la tabulación se puede observar que es mínima la explotación de menores de edad.

Los niños/as menores de 18 años quedan bajo el cuidado de (1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Solos	18	52.94	16	47.06	34	100
Bajo la responsabilidad de un menor de 18 años	30	46.88	34	53.13	64	100
Bajo la responsabilidad de un adulto	645	50	645	50	1290	100
Total:	693	49.93	695	50.07	1388	100

Se puede observar que es mínimo el porcentaje de niños que quedan bajo la responsabilidad de personas menores de 18 años.

Esquema de vacunación(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Incompleto	566	47.25	632	52.75	1198	100
Completo	1790	45.9	2110	54.1	3900	100
Total:	2356	46.21	2742	53.79	5098	100

Los datos que obtuvimos no son reales en el esquema de vacunación ya que si la persona no posee el carnet se le dx en esquema incompleto.

COMPONENTE III: IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO

Riesgo individual

Dispensarización(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Aparentemente Sano	1168	51.57	1097	48.43	2265	100
En riesgo	686	44.23	865	55.77	1551	100
Enfermo	192	36.99	327	63.01	519	100
Con deficiencia, incapacidad o secuela	314	40.41	463	59.59	777	100
Total:	2360	46.17	2752	53.83	5112	100

El cuadro nos refleja la Dispensarización identificando que la mayor parte de la población son personas sanas, siguiéndole las personas en riesgo; se puede observar que existen un alto número de personas en riesgo de enfermedad, enfermos y con deficiencias, incapacidad o secuela. Ya sea sensorial o motor

Riesgo familiar

Riesgo Familiar						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Nivel riesgo alto	1519	100		0	1519	99.61
Nivel riesgo medio	5	100		0	5	0.33
Nivel riesgo bajo	1	100		0	1	0.07
Total Familias:	1525	100		0	1525	

Se puede observar que prácticamente el 100% de familias están en riesgo alto.

Riesgo Colectivo y ambiental

AMENAZAS CONSULTAR MAPAS DE AMENAZAS	NIVEL DE AMENAZA			OBSERVACIONES	
	NO EXISTE AMENAZA	NIVEL DE AMENAZA			
		BAJO	MEDIO	ALTO	
1.- FENÓMENOS GEOLÓGICOS					
Sismos			X		
Erupciones Volcánicas		X			
Deslizamientos	X				
Tsunamis	X				
2.- FENÓMENOS HIDROMETEOROLÓGICOS					
Huracanes		X			
Lluvias torrenciales			X		
Penetraciones de río o quebradas				X	
Deslizamientos		X			
3.- FENÓMENOS SOCIALES					
Concentraciones de población			X		
Personas desplazadas		X			
Otros (especificar)			X		MIGRACION POBLACIONAL
4.- FENÓMENOS SANITARIO-ECOLÓGICOS					
Epidemias		X			
Contaminación (sistemas)		X			
Plagas		X			
Otros (especificar) RATAS		X			
5.- FENÓMENOS QUÍMICO-TECNOLÓGICOS					
Explosiones		X			
Incendios		X			
Fuga de materiales peligrosos		X			
Otros (especificar)					
PROPIEDADES GEOTECNICAS DEL SUELO	NIVEL DE AMENAZA			OBSERVACIONES	
	NO EXISTE AMENAZA	NIVEL DE AMENAZA			
		BAJO	MEDIO	ALTO	
1.- Licuefacción	X				
2.- Suelo Arcilloso			X		
3.- Talud Inestable	X				

COMPONENTE IV: DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DAÑOS PROBLEMAS DE SALUD DE LA POBLACION.

4.1 Morbilidad.

Lista internacional de Morbilidad por grupo etéreo. Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL Período del 01/01/2017 al 31/01/2017 SIBASI LA LIBERTAD Reportados por UCSFB Quezaltepeque LL Santa Emilia Departamento de La Libertad Todos los Municipios	
Grupo de causas	Consultas Curativas
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	74
Hipertensión esencial (primaria)	49
Caries dental	24
Diabetes Mellitus	13
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	12
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	10
Otras enfermedades del sistema urinario	8
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	6
Micosis (B35-B49)	6
Otitis media y otros trastornos del oído medio y de la mastoide	4
Demás causas	21
Totales	227

Es importante considerar que dentro de este perfil epidemiológico se entremezclan las enfermedades de tipo infeccioso agudas y las crónicas no infecciosas. Se tiene que la mayor cantidad de consulta es infecciones de vías respiratorias superiores e hipertensión Primaria.

En el Área existe un alto riesgo de padecer una infección respiratoria aguda, (calles de polvo que nos lleva a cantón primavera ,colonia Valenzuela ,cocinar con leña), así como también existen las condiciones climáticas y geográficas que favorecen el alto riesgo de un padecimiento del sistema urinario, el riesgo de padecer una hipertensión arterial es mayor que una diabetes mellitus, además por la situación socioeconómica las personas desconoce los programas de prevención dental por lo que van en aumento el deterioro dental.

Incidencia de primeras causas de morbilidad de enero a junio 2017

Es importante como el perfil epidemiológico de los pueblos va cambiando con el tiempo, de acuerdo con la clasificación internacional de las enfermedades, dentro de las primeras causas de morbilidad del AGI de San Alfonso se tienen tanto cuadros agudos transmisibles como enfermedades crónicas, no transmisibles.

Durante años se ha visto como las diferentes formas de infecciones respiratorias superiores ocupan el que hacer del personal de salud, y como se invierten recursos para atender esta demanda.

Además dentro de este perfil ya se establecen los problemas relacionados con la salud mental y el entorno de los individuos, así por ejemplo los cuadros psicósomáticos ocupan una posición importante.

4.2 MORTALIDAD 2017

Estadísticas Vitales Por Fecha de Defunción Año 2017 SIBASI LA LIBERTAD Todos													
Digitados en	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
UCSFB SANTA EMILIA	5	2	4	0	4	8	3	7	7	4	1	2	47

El incremento de muertes en el de junio 2017 se identifica a personas mayores de 65 añosdb y el resto por similitud. .

COMPONENTE V: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS DE RIIS EXISTENTES, Y ANALISIS DE LAS ACCIONES DE SALUD REALIZADAS.

Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud (RIISS).

Está conformada por todas aquellas organizaciones del sector de salud y otras instituciones que prestan servicios de salud integrales a una población definida, y que rinden cuentas por sus resultados y por el estado de salud de la población a la que sirven.

Su competencia es: garantizar el acceso de la población a servicios permanentes, oportunos y eficaces de salud mediante la distribución equitativa y uso eficiente de los recursos con participación comunitaria, intersectorialidad e integración de todos sus elementos.

Estructura y organización de las RIISS

El MSPAS cuenta actualmente con tres niveles organizativos: El nivel central, el nivel regional y el nivel local, representado por los SIBASI.

Las RIISS del MSPAS se estructuran a partir de la integración progresiva de los establecimientos de salud existentes con estructuras y organizaciones nuevas que se interrelacionan de forma flexible.

La provisión de los servicios de salud de las RIISS del MSPAS se organiza a partir de una nueva categorización y agrupación de los mismos en tres niveles de diferente complejidad:

Equipos Comunitarios de Salud Familiar (ECOS FAMILIARES)

Los ECOS F constituyen el principal vehículo de implementación del nuevo modelo, fortaleciendo con ellos un primer nivel de atención de alta calidad, y que forma parte de un sistema que produce salud con acceso universal, que brinda atención integral e integrada garantizando la continuidad de los cuidados a través de la red de servicios y del ciclo de vida, favoreciendo la participación comunitaria y

Es la organización más cercana a la población, y constituye la puerta de entrada al sistema de salud. En el área rural y urbana, por cada 1800 familias será asignado un odontólogo y un Inspector de saneamiento ambiental cada 6 ECOS F rural y 2 ECOS F urbanos.

En el área urbana, los ECOS FAMILIARES tienen bajo su responsabilidad 1800 familias, Los ECOS FAMILIARES se integran en Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF), cuya población nominal se circunscribe a un territorio establecido.

Equipos Comunitarios de Salud Familiar con Especialidad (ECOS E)

La Dirección de la UCSF del municipio coordina la sumatoria de territorios-poblaciones de sus ECOS Familiares. Además administran todas las estructuras del primer nivel de atención (Casas de Salud, Hogares de Espera Materna, Centros Rurales de Nutrición, y otros), y las capacidades técnicas (odontólogos, inspectores de saneamiento, y otros) de su ámbito territorial de competencia que le consigne El SIBASI.

Asimismo, en las UCSF donde se integre un ECOS Especializado este será coordinado por la Dirección de ese establecimiento de salud.

El conjunto de UCSF de un departamento depende del SIBASI (excepto región metropolitana); que se ocuparan de la implementación del nuevo modelo de salud familiar y comunitaria a través de las redes integrales e integradas, la transversalización de los programas, la consolidación de la información, sistematización y análisis de la información relevante para la toma de decisiones sanitarias en vías de garantizar la continuidad de la atención integral al individuo, familia y comunidad.

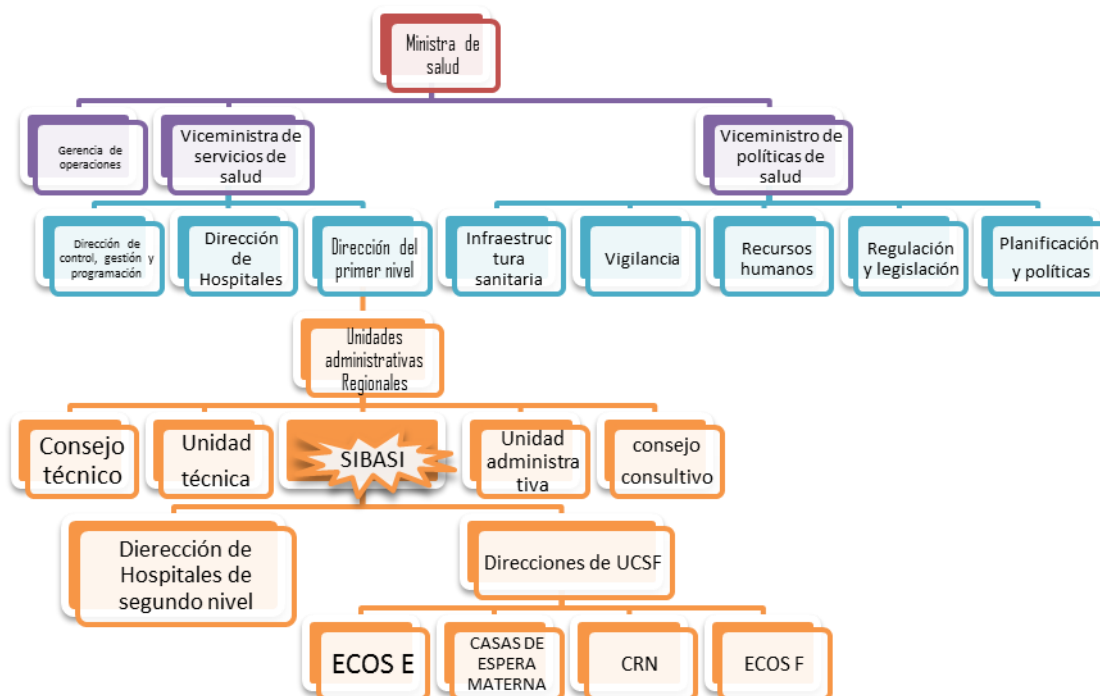
Además podrá ser un equipo itinerante que se moverá

Un conjunto de ECOS F, se articula con un Equipo Comunitario de Salud Familiar con Especialidad (ECOS E) Aproximadamente 10 ECOS F están adscritos a cada ECOS E para el área rural y 4 para el área urbana.

Para dar cobertura a una población de 6,000 familias en el área rural (30,000 personas) y 8,400 familias (42,000 personas) en el área urbana.

En el modelo su infraestructura se conoce como Unidades Comunitarias de Salud Familiar con Especialidades y estarán integradas por un pediatra, un ginecólogo, un internista, fisioterapeuta, enfermera, auxiliar de enfermería, educador en salud, laboratorista clínico y auxiliar estadístico; estimando que para cada dos ECOS E se tendrá un psicólogo y nutricionista. Este en función a sus ECOS F de responsabilidad.

ORGANIGRAMA DE LA RIISS



COMPONENTE VI: ANÁLISIS DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD Y DE LA INTERSECTORIALIDAD EN LA IDENTIFICACIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD.

La participación comunitaria, como componente esencial de la promoción de la salud, se expresa como el proceso en virtud del cual los individuos y Las familias asumen responsabilidad en cuanto a su salud y el bienestar propios y de la colectividad. Mediante este proceso mejora la capacidad de contribuir al propio desarrollo económico y comunitario; facilitan conocer mejor las situaciones y a encontrar incentivo para resolver sus problemas comunes. Mediante la participación los miembros de la comunidad pasan a ser agentes de su propio desarrollo en vez de beneficiarios pasivos. Sin la participación de las personas, es imposible enfrentarse a los nuevos retos de la salud colectiva

6.1 Los principales problemas de salud, que se identificaron en las comunidades con participación Comunitaria e intersectorial se detallan y se describen a continuación,

ELABORACIÓN DE LAS MESAS DE DIALOGO DE LA ZONA A Y B.

BARRIO EL GUAYABAL

- *Con el objetivo de identificar la problemática de las comunidades, se realizó mesas de dialogo con los diferentes grupos y así poder buscarle solución frente a la comunidad e instituciones que estén dentro y fuera del área.*

- *SE REALIZO MESAS DE DIÁLOGO CON LOS LÍDERES DE LAS COMUNIDADES EL DÍA 09/06/17 EN EL CUAL SE IDENTIFICARON LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:*
- ✓ *. INUNDACION EN EPOCA LLUVIOSA SOBRE FINAL SEXTA AVENIDA SUR*

- *SE REALIZO MESAS DE DIALOGO CON MUJERES Y HOMBRES EL DIA 16/06/17, EN EL CUAL SE IDENTIFICANDO LOS MISMOS PROBLEMAS.*
- *SE REALIZO MESAS DE DIALOGO CON PERSONAS ADULTAS MAYORES EL DIA 22/06/17, EN LA CUAL SE IDENTIFICO EL SIGUIENTE PROBLEMA:*
-
- ✓ *PROMONTORIOS DE BASURAS EN LAS CALLES.*

- *SE REALIZO MESAS DE DIALOGO CON LOS ADOLESCENTES EL DIA 23/06/17 EN LA CUAL SE IDENTIFICO EL PROBLEMA DE :*
- ✓ *FALTA DE ESPACIOS PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA*

- *SE REALIZO MESAS DE TRABAJO INTERSECTORIAL EL DIA 07/07/17 EN LA CUAL SE HICIERON VER LOS PROBLEMAS DE LA COMUNIDAD A LOS CUALES LOS REPRESENTANTES DE LAS*

INSTITUCIONES INVOLUCRADAS SE COMPROMETIERON A REALIZAR UN RECORRIDO PARA IDENTIFICARLOS EL DIA 19/08/17 Y PODER DARLES SOLUCION.

BARRIO	PROBLEMA IDENTIFICADO	RESPONSABLE EN SOLUCIONARLO	TIEMPO EN SOLUCIONAR
GUAYABAL, 6ª av. sur	Inundación en época lluviosa y promontorios de basura en las calles	Alcaldía Municipal y Comunidad	
	Falta de espacios para realizar actividad física	Alcaldía Municipal y comunidad	

Elaboración de mesas de dialogo de la zona D

Colonia Torres, línea férrea, col. Santa Cristina y 9 Calle Poniente

- Se realizó mesas de dialogo con el objetivo de que los líderes de las comunidades den a conocer las problemáticas que afectan a la comunidad y así poder buscar soluciones junto a la comunidad y las instituciones que están dentro y fuera del área.
- ✓ Se realizó la mesa de dialogo con los líderes de comunidad el día 08/06/2017 en el cual dieron a conocer los siguientes problemas.
 1. Falta de pavimentación en las calles y pasajes
 2. Tragantes tapados en la zona de colinda con villa primavera
 3. Terrenos baldíos en el cual botan basura
 4. Acumulación de basura en talleres
 5. Falta de iluminación en algunas zonas de las comunidades
 6. Acumulación de basura en la parte de la línea férrea
(se solucionó el problema de la iluminación).
- ✓ Se realizó mesa de dialogo con hombres y mujeres el día 16/06/2017
Se presentan las mismas problemáticas que dieron a conocer los líderes de la comunidad.
- ✓ Se realizó mesas de dialogo con adultos mayores el día 22/06/2017
En dicha reunión no aportaron problemáticas los habitantes de las comunidades.
- ✓ Se realizó mesas de dialogo con adolescentes el día 23/06/2017 en la cual se dan a conocer los diferentes problemas

1. Necesitan que se impartan capacitaciones ocupacionales.
2. Necesitan charlas sobre diferentes temas.
(Se le dieron solución a dichos problemas).

✓ Se realizó mesa de dialogo intersectorial el día 07/07/2017 en la cual se invitaron a los líderes de las comunidades antes mencionadas, así como también a diferentes representantes de entidades comprometidas al mejoramiento de la comunidad se detallan a continuación. Sra. Carol Solórzano inspectora de saneamiento ambiental, ingeniero Carlos Orozco representante del área de saneamiento ambiental de alcaldía municipal acompañado del Sr. Víctor Ramírez y Sr. Arturo Arbizu.

En dicha mesa se acordó realizar recorrido en las colonias para ubicar las zonas afectadas el día 18/08/2017.

Colonia	Problemas identificados	Responsable en solucionarlo	
Col. Torres	Falta de pavimentación en calles y pasajes.	MOP y alcaldía Municipal.	
Col. Torres	Tragantes tapados.	Alcaldía Municipal.	
Col. Torres	Terrenos baldíos y acumulación de basura.	Alcaldía Municipal.	
Línea férrea	Acumulación en la parte de la línea férrea.	Alcaldía Municipal.	

Promotora de salud: Susana Beatriz Martínez.

Elaboración de mesas de dialogo de la zona E.

Colonia Santa Emilia y Valenzuela.

- Con el objetivo de identificar las problemáticas de las comunidades se realizó mesas de dialogo con los diferentes grupos y así poder buscarle solución junto a la comunidad e instituciones que están dentro y fuera del área.
- Se realizó mesas de dialogo con los líderes de las comunidades el día 8/06/2017.
 - ✓ En el cual se identificaron: promontorios de basura en predios baldíos.
 - ✓ Aguas grises sobre la 12av.
 - ✓ Falta de poda de árboles.
- Se realizó mesas de dialogo con mujeres y hombres el día 16/06/2017.
 - ✓ haciendo ver las mismas problemáticas que presentaron los líderes de la comunidad.
- Se realizó mesas de dialogo con adultos mayores el 22/06/2017.
 - ✓ Presentaron las mismas problemáticas.
 - ✓ Desbordamiento de agua de la quebrada que atraviesa la colonia Santa Emilia árbol en la cancha de colonia Santa Emilia representa un riesgo para vivienda.

● **Se realizó mesa de dialogo intersectorial el día 07/07/2017.**

En dicha mesa se invitaron a los líderes de las colonias Santa Emilia y Valenzuela, inspectora de saneamiento Sra. Carol Solorzano, Ingeniero Carlos A. Orozco representando el área de saneamiento ambiental acompañado con el Sr. Victor Ramirez y Sr. Arturo Arbizu.

En dicha mesa se acordó realizar recorrido en las colonias para ubicar las zonas afectadas 18/08/2107.

Se realizó campaña de limpieza en la cual participaron miembros de la ADESCO SANTA EMILIA y en colaboración con ALCALDIA MUNICIPAL en la recolecta de la basura para la adecuada disposición, alcaldía municipal realizo poda de árboles.

COLONIA	PROBLEMA IDENTIFICADOS	RESPONSABLE EN SOLUCIONARLO
➤ Col. Santa Emilia 12av. sur	Aguas grises bajan sobre la 12av. Sur debido a que hay una comunidad que no cuenta con dicho servicio ya que es un asentamiento urbano precario y no se	ALCALDÍA FENADESAL ANDA

	<i>puede solventar por falta de legalidad.</i>	
➤ Col. Santa Emilia	<i>Desbordamiento del agua de la quebrada que atraviesa la colonia.</i>	COMUNIDAD ALCALDÍA
➤ Col. Santa Emilia	<i>Promontorios de basura en predios baldíos.</i>	COMUNIDAD ALCALDÍA

Promotora de salud: Mayra Carolina Moreno Cruz.

Elaboración de mesas de dialogo de la zona F

Colonia Villa Linda y Colonia San José

- Se realizó mesas de diálogo para que líderes de las comunidades den a conocer las problemáticas que afectan a la comunidad.
- ✓ Se realizó la mesa de dialogo con los líderes de comunidad el día 08/06/2017 en el cual dieron a conocer los siguientes problemas.
 7. Falta de limpieza en las canaletas
 8. Falta de adoquinado en las calles
 9. Falta de alumbrado en las calles y pasajes
 10. Falta de poda de arboles
 11. Falta de seguridad
 12. Falta de mantenimiento y mejoras al parque de la colonia Villa Linda
 13. Falta de empleos en la zona
- ✓ Se realizó mesa de dialogo con hombres y mujeres el día 16/06/2017
Se dio a conocer la misma problemática
- ✓ Se realizó mesas de dialogo con adultos mayores el día 22/06/2017
Se dan a conocer la misma problemática
- ✓ Se realizó mesas de dialogo con adolescentes el día 23/06/2017 en la cual se dan a conocer los diferentes problemas
Se da a conocer la misma problemática

Se realizó mesa de dialogo intersectorial el día 07/07/2017 en la cual se invitaron a los líderes de las comunidades, así como también a diferentes representantes Sra. Carol Solórzano inspectora de saneamiento ambiental, ingeniero Carlos Orozco representante del área de saneamiento ambiental de alcaldía municipal acompañado del Sr. Víctor Ramírez y Sr. Arturo Arbizu.

En dicha mesa se acordó realizar recorrido en las colonias para ubicar las zonas afectadas el día 18/08/2017.

Colonia	Problemas identificados	Responsable en solucionarlo	
Col villa linda y san jose	Acumulación de basura	Alcaldía municipal	
Col villa linda y san jose	Falta de limpieza en las canaletas	Alcaldía Municipal.	
Col villa linda y san jose	Falta de adoquinado en las calles	Alcaldía Municipal.	
Col villa linda y san jose	Falta de alumbrado en calles y pasajes	Alcaldía Municipal.	

Col villa linda y san jose	Pode de arboles en la comunidad	Alcaldía municipal	
Col villa linda y san jose	Falta de ambulancia para trasladar los pacientes	Alcaldía municipal	

Promotora de salud Sandra Elizabeth del cid

SALUD

- 1- Falta de promotor de salud en la zona A y C
- 2- Fumigación por dengue zona A ,B y D.
- 3- Eliminación de focos de larvas y zancudos
- 4- Eliminación de ratones
- 5- Falta de un transporte o ambulancia.
- 6- Falta de personal de salud.

6.2 problemas percibidos por la población a través de las mesas de dialogo así como la institución que se encuentran involucradas en el orden de necesidad para la comunidad es:

MINISTERIO DE TRABAJO

Falta de empleo en la zona

ALCALDÍA

- 1-Inundaciones en calle la chin.
- 2-Basura en las quebradas.
- 3- Tragantes tapados.
- 4- Calles en mal estado.
- 5- Falta de aguas servidas en la Línea Férrea.
- 6 Limpieza en los terrenos valdios

EDUCACIÓN

Deserción de los adolescentes del área básica.

6.3 Criterios sobre los servicios de redes integrales e integradas de salud y grado de satisfacción de la población

La introducción de la nueva reforma de salud al municipio de Quezaltepeque ha sido de la satisfacción de los pobladores

.Evaluación de la Satisfacción Usuaría

Cada día la mayoría de los consultantes tiene mayor información acerca de sus derechos, mayor responsabilidad de su propia salud, es decir se han ido empoderando en torno al tema de la salud y, por lo tanto, exigen una mejor calidad de la atención.

Paralelo a esto, se considera fundamental evaluar la satisfacción de los pacientes, ya que se inscriben de manera positiva y significativa con los resultados obtenidos con el servicio proporcionado en salud hasta el momento. Además, la satisfacción de los pacientes juega un importante rol en la continuidad del uso de los servicios médicos, en el mantenimiento de las relaciones con la comunidad y tratamientos médicos

La satisfacción del paciente es definida como el grado de congruencia que existe entre las expectativas del usuario de una atención ideal en salud y la percepción de éste del servicio que recibió, o bien, como la medida en que los profesionales de salud logran cumplir las necesidades y expectativas del usuario.

La importancia de evaluar la satisfacción usuaria en diversos programas, es que permite modificar y mejorar las deficiencias y reforzar las fortalezas, desde la perspectiva de los pacientes con respecto al manejo de la calidad del cuidado de la salud y a sus expectativas de resultado.

ANALISIS DE LA INTERSECTORIALIDAD EN LA GESTION DE SALUD EN LA COMUNIDAD.

La intersectorialidad conceptualizada como la intervención coordinada de instituciones representativas de más de un sector social, en acciones destinadas total o parcialmente a tratar los problemas vinculados con la salud, el bienestar y la calidad de vida, forma parte importante de esa respuesta social organizada. Consiste fundamentalmente en convertir la cooperación fortuita o casual en acciones que lideradas por el sector salud y apoyadas en políticas nacionales o locales debidamente concertadas se orienten estratégicamente a aquellos problemas identificados y priorizados, donde las actividades de otros sectores pueden ser determinantes.

Esto se logra a través de:

1. Acciones conjuntas con las organizaciones comunitarias
2. Acciones conjuntas con otros sectores sociales (intersectoriales), Acciones de redes de apoyo social.

Cada mesa de diálogo intersectorial tiene un perfil propuesto de participantes, quienes se les elige por medio del promotor de salud, posteriormente se les hizo llegar una invitación para el día de la reunión.

Se realiza el siguiente proceso

- Presentación de los participantes

Representantes de UCSFI Quezaltepeque y Directora

Representante de cada una de las escuelas

Representante de la Policía Nacional Civil

Representante del ISSS

Representantes de protección civil

Representantes de la cruz roja

Representantes de la alcaldía, y alcalde (nuevo gobierno)

Representante del Proyecto PATTY /alcaldía)

Representante de líderes/as de cada colonia y barrio

Representante del Centro de Rehabilitación ciudadana ISRI

Representantes de iglesias Católica y Cristianas.

Comunidad de las diferentes colonias y barrios.

- Se definen las normas de convivencia
- Presentación de un breve resumen con los resultados encontrados en la ficha familiar.

- Posteriormente se hacen preguntas con cada una de las áreas:
 - Desarrollar **CAPACIDADES** para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencia.
 - Incrementar la **CONCIENCIA DE DERECHO**, necesidades y problemas potenciales relacionados a la salud
 - Fortalecer **VINCULOS** para el apoyo social entre las personas, familias y comunidad con el sistema de servicios de salud.
 - Mejorar la **CALIDAD DE ATENCION** en los servicios de salud y las interacciones del sistema con las personas, las familias y las comunidad
- Se definen los siguientes problemas



MINISTERIO DE SALUD

- Falta en la toma de PAP.
- Vacunación de perros y gatos.
- Eliminación de ratones.
- Eliminación de focos de larvas y zancudos
- Vacunación y actualización de carnet a menores de 5 años.
- Falta de un transporte o ambulancia.
- Falta de personal de salud.
- Contaminación ambiental
- Poca participación de los padres en los problemas de salud de la familia y la educación.

MINISTERIO DE TRABAJO

Falta de empleo en la zona.

ALCALDÍA

- Falta de cooperación de la alcaldía en los problemas de:
- Inundaciones en calle la chin.
- Basura en las quebrada
- Tragantes tapados.
- Calles en mal estado.
- Falta de aguas servidas en las colonias San José, Las Brisas, Santa Cristina, Santa Bárbara y la Línea Férrea.

MINISTERIO DE EDUCACION

1. Falta de apoyo a centro escolares con niños problemas
2. Falta de charlas educativas adolescentes en la prevención de embarazos y deserción escolar en las escuelas.
3. Falta de seguridad en la zona.

Posibles soluciones

1. Jornadas en cada comunidad para la toma de pap.
2. Vacunación de perros y gatos casa a casa.
3. Eliminación de roedores (educación y uso de veneno para ratas).
4. Educación para la erradicación del zancudo, fumigación, abatización y la promoción de la piscicultura.
5. Vacunación casa a casa y control del carnet por promotor de salud, enfermeras y médico.
6. Valorar y erradicar los problemas de contaminación por el depto. De saneamiento ambiental de la ucsf.
7. Educación y concientización a padres por programas de educ. del ministerio de salud (de tal padre tal astilla etc.)
8. Gestión por parte de miembros del comité intersectorial para empleos en la zona.
9. Realizar charlas educativas en centro escolares mensualmente sobre salud sexual educativa.
10. Fortalecer el apoyo con problemas de conducta a adolescentes/as con la presencia de Psicóloga mensualmente.
11. Formar grupos con adolescentes/as para enfermedades de transmisión sexual y prevención de embarazos en adolescentes.
12. Fortalecer la participación de hombres en la educación y salud familiar
13. Solicitar a la alcaldía y comunidad la recolección de la basura para disminuir los promotorios de basura en las colonias y barrios.

Recomendaciones

- ✓ Modificar las determinantes sociales de salud mediante la intersectorialidad.
- ✓ Continuar con la participación comunitaria para que sea un ente gestor de su salud
- ✓ Fortalecer la salud sexual y reproductiva para el control de la fecundidad. y la mortalidad materna.
- ✓ Reducción de la mortalidad infantil con la implementación de las intervenciones integradas e integrales de la salud perinatal.
- ✓ Control de las principales causa de enfermedad a través prevención y promoción de salud

8. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente estudio se inició con un equipo de trabajo de ocho personas en el AGI, quienes contamos con asesoría técnica, por lo que se ha elaborado el respectivo cronograma de actividades.

Anexo 6

Tipo de estudio: El presente estudio es de tipo descriptivo, y analítico.

Población Objetivo del Estudio: Se tomó a la población identificada en las zonas que van de la A – F casa a casa del Área Geográfica Identificada de la Unidad Comunitaria de salud Familiar QQ. LL. Sta. Emilia

Ubicación Espacio-Tiempo del Estudio: Se ubica este estudio en el período comprendido entre los meses de septiembre de 2011a el mes de abril 2012, basados en los datos obtenidos por un miembro de la familia.

Universo: Total de habitantes del AGI de la UCSF QQLL” SANTA EMILIA”

Método Estadístico: El tamaño de la muestra ha sido escogido conforme a una norma o guía prevista y deliberadamente establecida por la nueva reforma de salud que consta de nueve mil habitantes por UCSF.

Enfermedades del sistema urinario. Hipertensión esencial (primaria). Gastroenteritis.

Anexo10

Tablas por zona .

SÍNTESIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA COMUNIDAD

La pobreza Humana se refiere al estado de privación de las dimensiones más esenciales para hacer posible el desarrollo humano, la longevidad, el acceso a conocimientos y servicios básicos. En este caso, el IPH, refleja la distribución del progreso de cada municipio e identifica la población que aún vive con carencias en las dimensiones más básicas para la vida humana. Aunado a que la mayoría de la población es adulto mayor, adolescente y niños, sin empleo

El desarrollo humano abarca más que la variable económica: significa un estado en el que las personas pueden vivir en forma productiva y creadora de acuerdo con sus necesidades e intereses.- En la gran mayoría de personas en Quezaltepeque estas necesidades no las pueden enfrentar por falta de trabajos formales que generen recursos económico para su sostenibilidad.

El índice de Desarrollo Humanos IDH mide el logro medio de un país en cuanto a tres dimensiones básicas del desarrollo humano: una vida larga y saludable, los conocimientos y un nivel decente de vida.

El cálculo del IHD por medio del cómputo de los ingresos correspondientes a los hogares en cada municipio mediante un proceso de imputación. Es importante tener en cuenta que para calcular los indicadores municipales se ha seguido de la manera más cercana posible la metodología que el PNUD utiliza en los informes mundiales sobre el desarrollo humano.

El índice de desarrollo humano (IHD) es una medición que se basa en un indicador social estadístico compuesto por tres parámetros:

- Vida larga y saludable (Medida según la esperanza de vida al nacer).
- Educación (medida por la tasa de alfabetización de adultos y la tasa bruta combinada de matriculación en educación primaria, secundaria y superior, así como los años de duración de la educación obligatoria).
- Nivel de vida digno (medido por el PIB per capita PPA en dólares)

por lo tanto la población de la UCSF santa Emilia son altamente vulnerables en el campo de la salud Ya que son desempleado, con alto índice de deserción en el área básica, hogares desintegrados afectados por la inmigración, la guerra y hoy las pandillas y las problemáticas están ligadas a la falta de una educación superior a la pérdida de empleos formales .

10.- ELABORACION DEL PLAN DE ACCION.

Se realiza un plan de acción con los diferentes participantes y colaboradores de la comunidad, líderes y lideresas de la comunidad, ECOSF, Alcaldía, Centros Escolares.

Nº	PROBLEMAS	INSTITUCIONES RESPONSABLES	METODO DE RANQUEO						TOTAL
			A	B	C	D	E	F	
1	Falta en la toma de PAP	MINSAL	2	2	2	2	2	2	12
2	Vacunación de perros y gatos		2	1	2	1	2	2	10
3	Eliminación de ratones		2	2	2	2	2	1	11

4	Eliminación de focos de larvas y zancudos		1	2	2	2	2	2	11
5	Eliminación de moscas		2	2	2	2	1	1	10
6	Vacunación y actualización d carnet a menores de 5 años		2	1	2	2	2	1	10
7	Falta de un transporte o ambulancia		1	1	2	2	1	1	8
8	Falta de personal de salud		1	1	1	1	2	2	8
9	Inundaciones en calle la chin		2	2	2	2	2	2	12
10	Basura en las quebradas		2	2	2	2	1	1	10
11	Tragantes tapados.		2	1	2	2	1	1	9
12	Calles en mal estado		1	2	2	2	1	1	9
13	Falta sistemas de drenajes de aguas servidas en las colonias San José, Las Brisas, Santa Cristina, Santa Bárbara y la Línea Férrea	ALCALDÍA MUNICIPAL	1	1	2	0	2	2	8
14	Deserción de los adolescentes del área básica	MINED	2	2	2	2	2	2	12

11. PLAN DE ACCION

No.	ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR	PARTICIPANTE	EJECUTOR	RESPONSABLE	RESULTADO ESPERADO
1	TOMA DE PAP	3 DE ENENERO DEL 2018	UCSFSA NTA EMILIA Y COMUNIDADES	MINSAL, APROCSAL Y COMUNIDAD	MEDICO LIC. EN ENF. AUXILIAR Y PROMOTORES	DRA. ROXANA ZELAYA	DISMINUIR EL ÍNDICE DE CA DE CÉRVIX. ALCANZAR COBERTURAS DE LA ZONA.

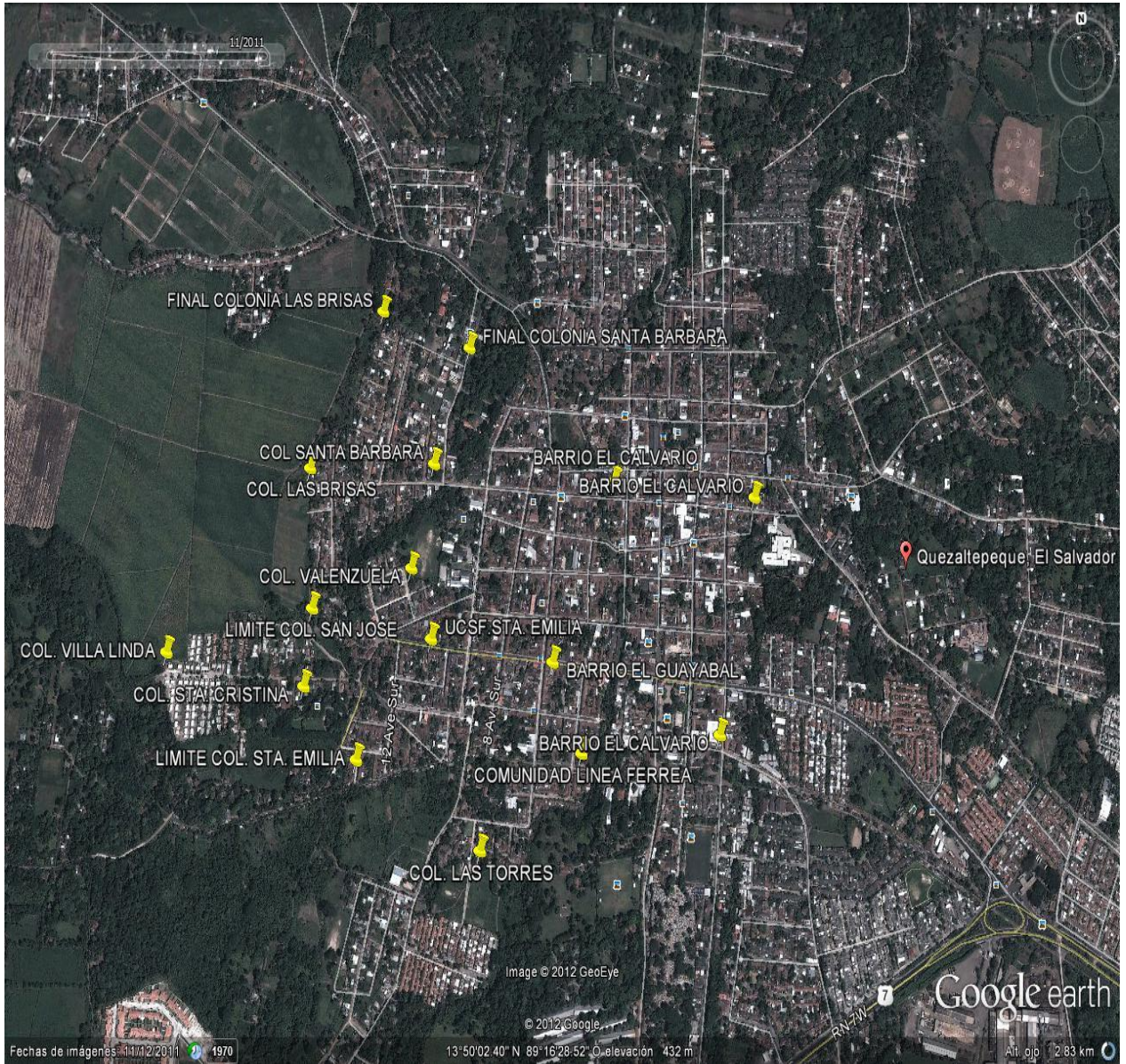
2	VACUNACIÓN DE PERROS	JULIO DEL 2018	CASA A CASA	MINSAL Y COMUNIDAD	PROMOTORES DE SALUD	SR. OSWALDO DE LA CRUZ Y SRA. LEA FLORES	PREVENIR LA RABIA EN ANIMALES Y HUMANOS DISMINUIR COSTOS AL MINSAL COBERTURA EN EL ÁREA
3	ELIMINACIÓN DE RATONES	1 DE ABRIL DEL 2018	CASAS A CASA	PROMOTORES DE SALUD	PROMOTORES DE SALUD	SR. OSWALDO DE LA CRUZ	EVITAR EPIDEMIAS DE LEPTOSPIROSIS Y MUERTE
4	ELIMINACIÓN DE FOCOS DE LARVAS Y ZANCUDOS	MENSUAL	COMUNIDAD	PROMOTORES DE SALUD Y COMUNIDAD	PROMOTORES DE SALUD	MAIRA CAROLINA MORENO	PREVENIR LA ENF DEL DENGUE
5	ELIMINACIÓN DE MOSCAS	MENSUAL	COMUNIDAD	PROMOTORES DE SALUD Y COMUNIDAD	PROMOTORES DE SALUD	SRA. MAIRA CAROLINA MORENO	DISMINUIR LAS ENF. GASTROINTESTINALES
6	VACUNACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CARNET A MENORES DE 5 AÑOS	MENSUAL	COMUNIDAD UCSF SANTA EMILIA	ENFERMERÍA PROMOTORES DE SALUD Y COMUNIDAD	ENFERMERÍA PROMOTORES DE SALUD	LIC. IMELDA ELÍAS	PREVENIR ENF. DE LA INFANCIA
7	FALTA DE UN TRANSPORTE O AMBULANCIA	PENDIENTE	UCSF SANTA EMILIA	MINSAL	MINSAL	MINSAL	MAYOR EFECTIVIDAD EN EL TRANSPORTE DE PACIENTES CENTROS HOSPITALARIOS
8	FALTA DE PERSONAL DE SALUD	PENDIENTE	UCSF SANTA EMILIA	MINSAL	MINSAL	MINSAL	MAYOR COBERTURA Y EFECTIVIDAD EN LA ATENCIÓN DEL USUARIO DE LA UCSF SANTA EMILIA

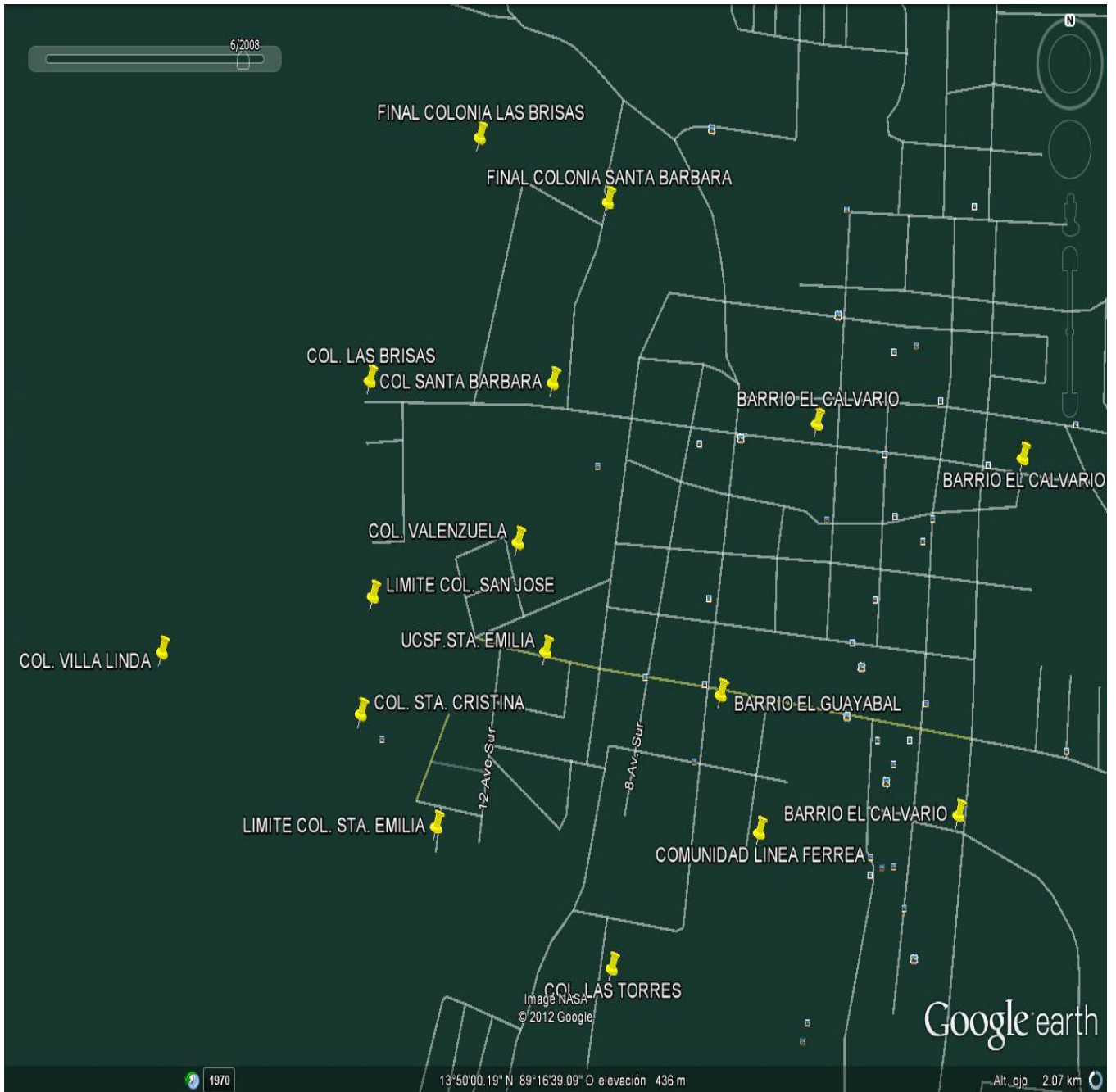
9	SOLICITAR RECOLECCIÓN DE BASURA POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL Y LA ALCALDÍA	MAYO DEL 2018	ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUEZALTEPEQUE	MESA INTERSECTORIAL	INTEGRANTES DE LA MESA INTERSECTORIAL	DRA. ROXANA ZELAYA	DISMINUIR LOS PROMONTORIOS DE BASURA Y DISMINUIR LA PROPAGACIÓN DE MOSCAS EN LA COMUNIDAD
10	INUNDACIONES DE LA CALLE LA CHIN	JUNIO DEL 2018	ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUEZALTEPEQUE	ALCALDÍA, PROTECCIÓN CIVIL	ALCALDÍA	MESA INTERSECTORIAL	PREVENIR PÉRDIDAS MATERIALES Y HUMANAS
11	EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN CADA TRES MESES	JUNIO DEL 2018	ECOSF	MESA INTERSECTORIAL	INTEGRANTES DE LA MESA INTERSECTORIAL	DRA. ROXANA ZELAYA	CUMPLIMIENTO DE METAS Y OBJETIVOS
12	BASURA EN LAS QUEBRADAS	PENDIENTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUEZALTEPEQUE	ALCALDÍA MUNICIPAL Y COMUNIDAD	ALCALDÍA MUNICIPAL Y COMUNIDAD	ALCALDÍA MPAL.	DISMINUIR LAS ENFERMEDADES POR VECTORES
13	TRAGANTES TAPADOS	PENDIENTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUEZALTEPEQUE	ALCALDÍA MUNICIPAL Y COMUNIDAD	ALCALDÍA MUNICIPAL Y COMUNIDAD	SR. OSWALDO DE LA CRUZ	DISMINUIR INUNDACIONES
14	CHARLAS EDUCATIVAS A ADOLESCENTES SOBRE LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN	MENSUALES	CENTROS ESCOLARES	ADOLESCENTES/AS PERTENECIENTES	AUXILIAR DE ENFERMERÍA ENFERMERA COMUNITARIA DOCTORA PROMOTORAS DE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA ENFERMERA COMUNITARIA DOCTORA PROMOTORAS DE	DISMINUIR AL FINALIZAR EL AÑO LA TASA DE INCIDENCIA DE EMBARAZOS EN MUJERES ADOLESCENTES

	ADOLESC ENTES				SALUD	SALUD	
--	--------------------------	--	--	--	--------------	--------------	--

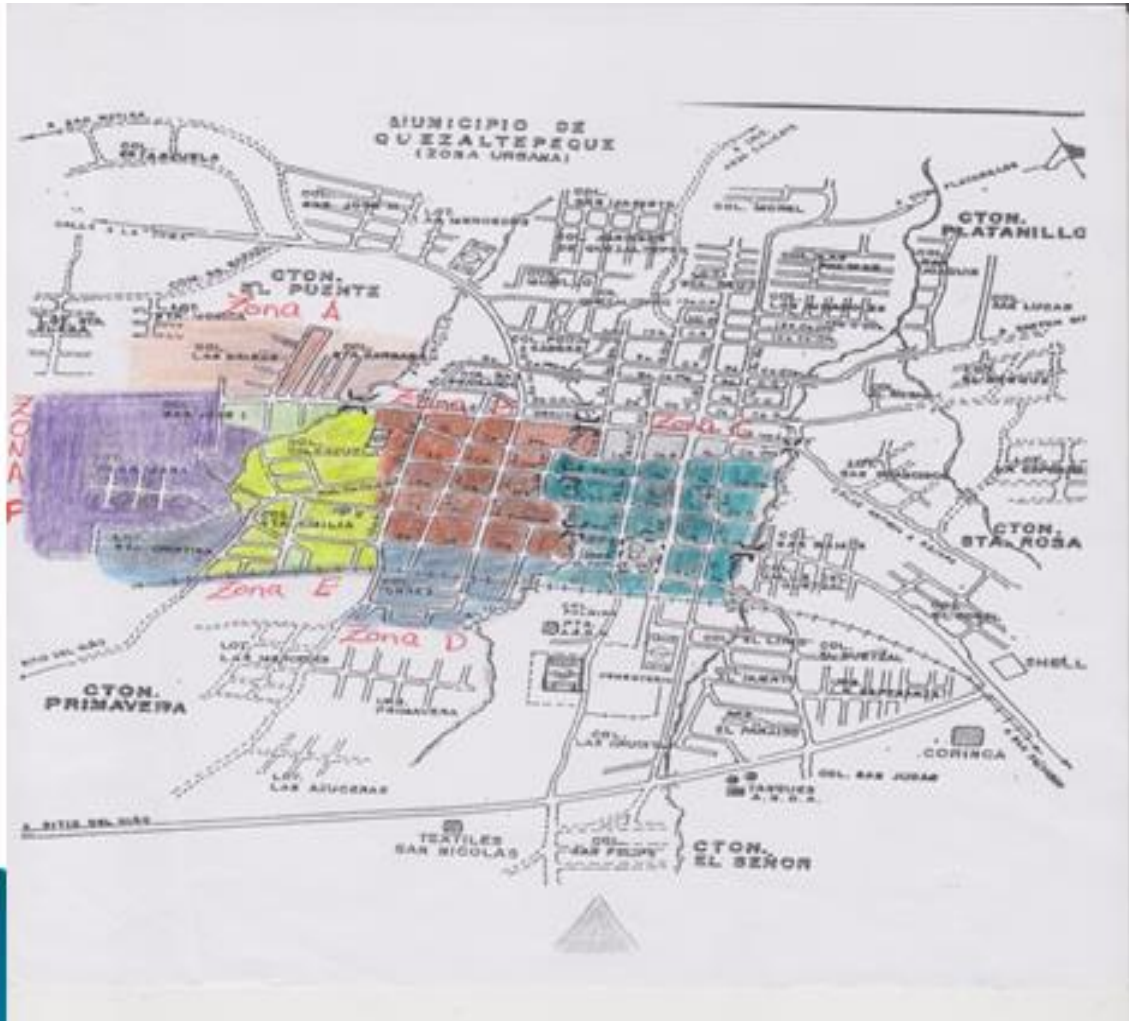
ANEXOS

Anexo1





Anexo2



Anexo3

AREA GEOGRAFICA DE LA UCSFQQL STA. EMILIA.

A -COL. LAS BRISAS Y STA. BARBARA

B-BARRIO EL GUAYABAL

C-BARRIO EL CALVARIO Y GUAYABAL

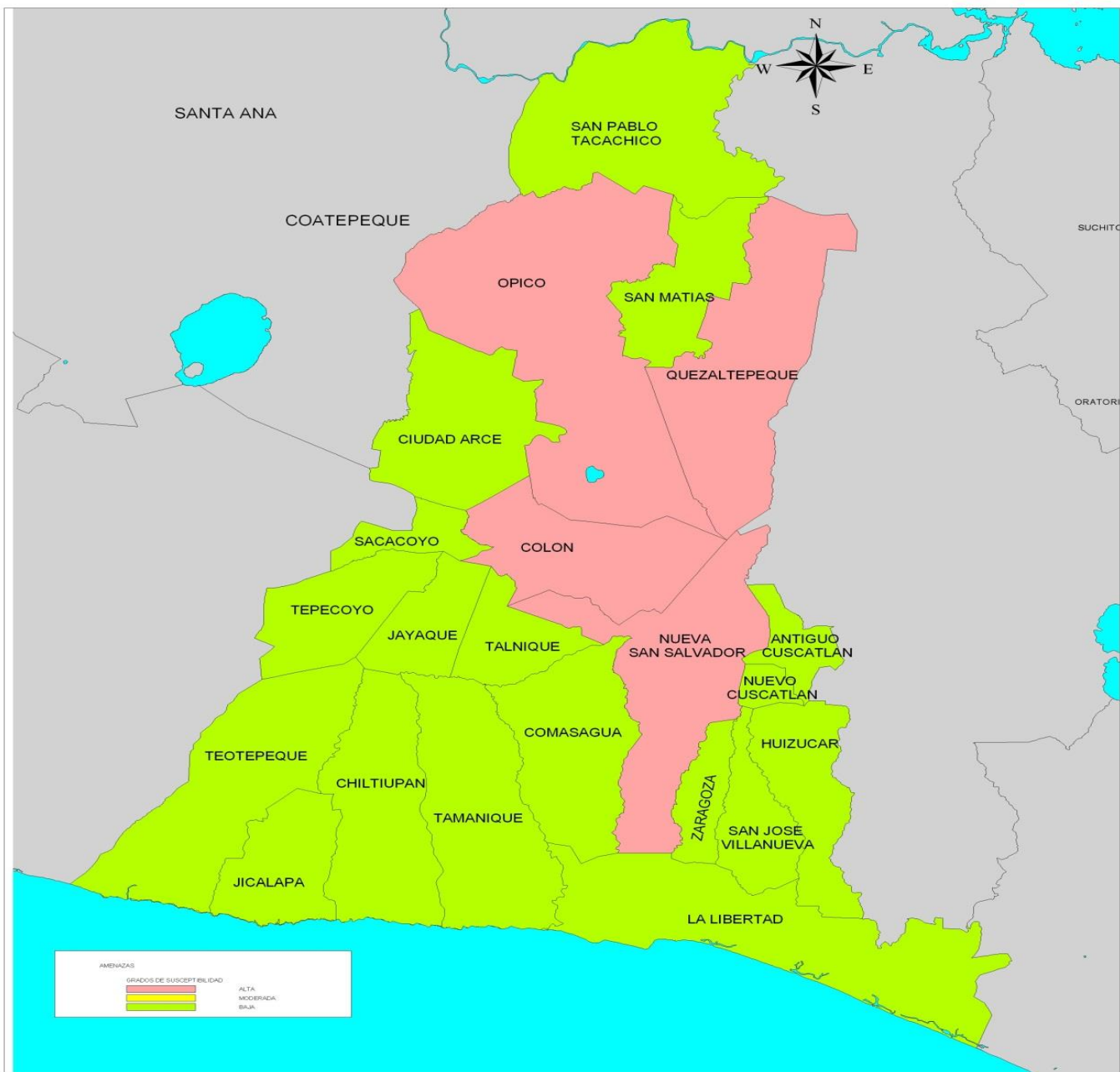
D-COL. LAS TORRES, LINEA FERREA, Y STA. CRISTINA

E-COL. STA. EMILIA, Y VALENZUELA.

F-COL. VILLA LINDA Y SAN JOSE

RIESGO VOLCANICO.

Anexo 4

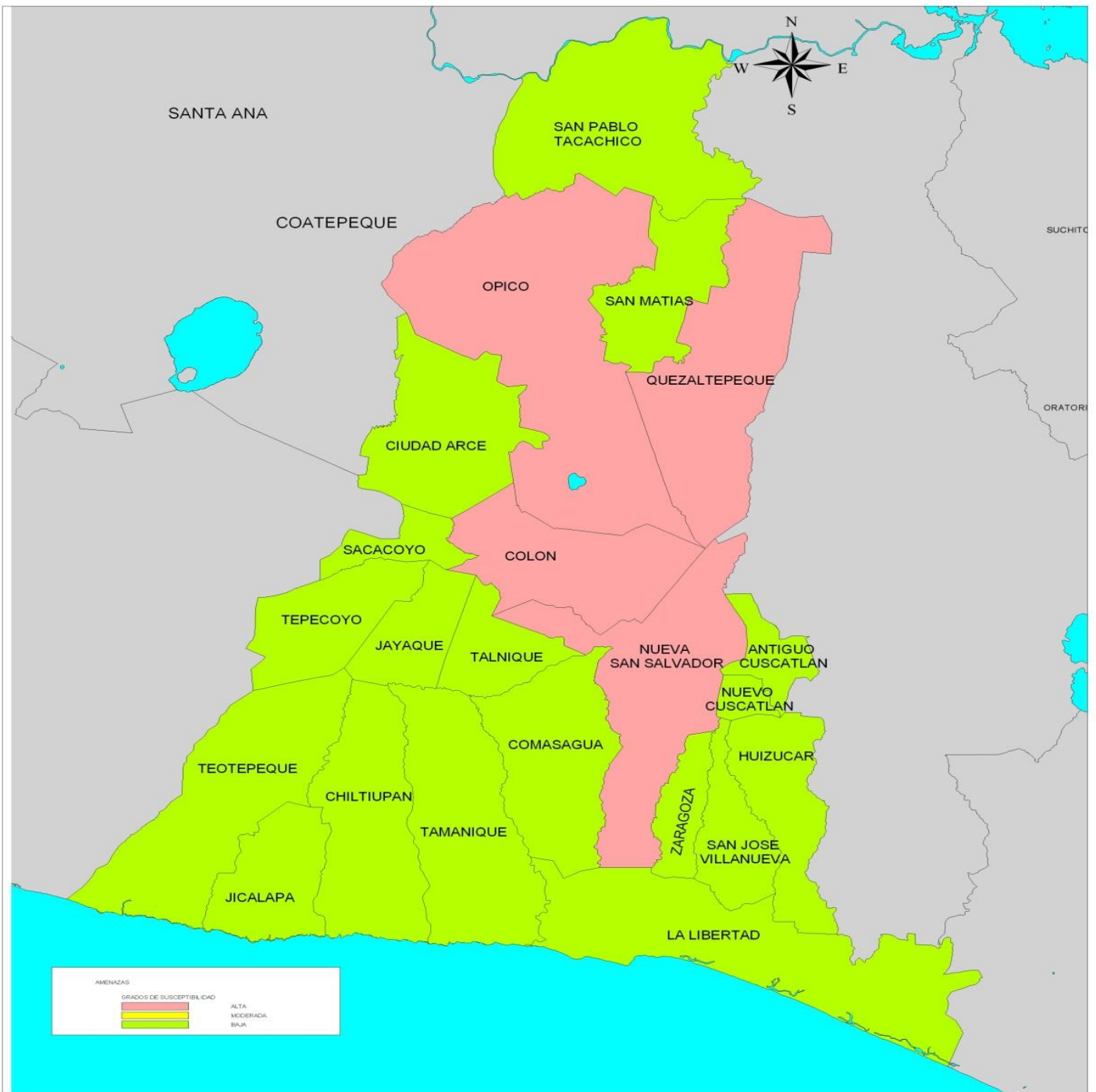


MAPA DE PELIGROSIDAD VOLCANICA POR MUNICIPIO. DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD

Consulta Nacional para la elaboración del Taller de Consulta Nacional V Plan de Acción DIPECHO en El Salvador, 5 y 6 de Noviembre 2007



RIESGO POR DESLIZAMIENTO.



MAPA DE SUSCEPTIBILIDAD A DESLIZAMIENTOS POR MUNICIPIO. DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD

Consulta Nacional para la elaboración del Taller de Consulta Nacional V Plan de Acción DIPECHO en El Salvador, 5 y 6 de Noviembre 2007




Anexo 6


cronograma de actividades

Anexo 6

Ficha familiar



Ministerio de Salud
Viceministerio de Servicios de Salud
Dirección de Primer Nivel
Ficha familiar 2011



(1) Nombre del establecimiento de la salud: _____

(2) Código de ECOSF: _____

(3) Número de expediente familiar:
Departamento Municipio Área Cantón / Barrio o Colonia Zona Nº vivienda Nº Familia

(4) Fecha de llenado: ____ / ____ / ____

(5) Dirección de la vivienda: _____

(6) Situación de la vivienda:

a) Vivienda renuente:

b) Vivienda cerrada:

c) Deshabitada:

(7) Religión a la que pertenece la familia:

Riesgo familiar (74)

(8) Pueblo indígena a los que pertenece la familia:

(9) Tipo de familia:

Patrimonio		Construcción de vivienda			Vulnerabilidad	Servicios básicos										Presencia de Vectores					Tenencia de mascotas					Patrimonio familiar								
Tipo de tenencia de vivienda	Número de habitaciones (construcción)	Materiales de las paredes	Materiales de piso	Materiales de techo	Por exposición a riesgo ambiental	Utiliza luz, cableado eléctrico y cocinas dentro de la casa	Luz eléctrica	Teléfono	Abastecimiento de agua	Transmisión de agua para consumo humano	Tiene letrina	Tipo de letrina	Manejo de aguas grises	Manejo de aguas negras	Manejo de basura	Zanquitos	Moscas	Cucarachas picudas	Cucarachas	Rodedores	Nº de perros	Nº de perros vacunados	Nº de gatos	Nº de gatos vacunados	Nº de otras mascotas	Cultivo agrícola propio	Aves de corral	Ganado vacuno	Ganado porcino	Negocio propio (tienda, etc.)	Bono de CES o CESU	Vehículo automotor		
(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)		

Observaciones:

ANEXO 8

RIESGO FAMILIAR

NIVEL DE RIESGO DE LA FAMILIA	CRITERIOS		
	TIPO Y FUNCIONAMIENTO DE LA FAMILIA	SITUACION DE SALUD	CONDICIÓN DE LA VIVIENDA
<p>Nivel 1</p> <p>RIESGO ALTO</p>	<p>1) Crisis Familiares para-normativas (violencia intrafamiliar, uso de drogas o alcoholismo).</p> <p>2) familia disfuncional</p>	<p>1) Presencia de mujer embarazada o puérpera sin control.</p> <p>2) Presencia de al menos un miembro de la familia con desnutrición.</p> <p>3) Alguna persona dispensarizada en el grupo III descompensado o IV.</p> <p>4) Embarazo en la adolescencia.</p> <p>5) Riesgos laborales peligrosos como: exposición a plaguicidas sin protección.</p> <p>6) Adulto/a mayor con cualquier tipo de demencia.</p> <p>7) Algún miembro de la familia en estado terminal de su enfermedad.</p>	<p>1) Con exposición a riesgo ambiental (inundaciones, derrumbes, contaminación ambiental).</p> <p>2) Daños estructurales de vivienda.</p> <p>3) Consumo de agua no segura.</p> <p>4) Sin letrina.</p> <p>5) Cocina dentro de la casa con leña, estopa de coco o carbón.</p> <p>6) No trata aguas negras, grises, desechos sólidos.</p> <p>7) Tiene criaderos de zancudos, chinches y otros vectores.</p> <p>8) Tienen perros y gatos sin vacuna.</p>
<p>Nivel 2</p> <p>RIESGO MEDIO</p>	<p>1) Crisis familiares normativas que causen disfunción familiar</p>	<p>1) Presencia de mujer embarazada o puérpera con control.</p> <p>2) Mujer con vida sexual activa que no usa método de PF.</p> <p>3) Mujer sin toma de citología en los últimos dos años.</p> <p>4) Niños o niñas menores de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo.</p> <p>5) Niños o niñas con esquema de vacunación incompleto.</p> <p>6) Niños, niñas o adolescentes con ausentismo escolar.</p> <p>7) Alguna persona dispensarizada en el grupo III compensada o grupo II.</p> <p>8) Un miembro de la familia con mala salud</p>	<p>1) La basura la tiran a cielo abierto, al río, lago, quebrada u otro lugar.</p> <p>2) Familia con uso y mantenimiento inadecuado de letrina (no tapada, sucia).</p> <p>3) Higiene inadecuada de vivienda.</p> <p>4) Almacenamiento y manipulación inadecuada del agua de consumo humano.</p> <p>5) Animales de crianza que no estén aislados de la vivienda.</p>

<p>Nivel 3</p> <p>RIESGO BAJO</p>	<p>1) Familia funcional</p>	<p>1) Pareja con salud sexual y reproductiva sin riesgo.</p> <p>2) Mujeres que se ha realizado la citología en el último año.</p> <p>3) Niños o niñas con control de crecimiento y desarrollo.</p> <p>4) Alguna persona dispensarizada en el grupo I.</p> <p>5) Niños, niñas y adolescentes escolarizados.</p>	<p>1) Familia sin exposición a riesgo ambiental.</p> <p>2) Familia que consume agua segura.</p> <p>3) Familia con uso y mantenimiento adecuado de letrina.</p> <p>4) Sin criaderos de vectores.</p> <p>5) No cocina dentro de la casa con leña, estopa de coco o carbón.</p> <p>6) Posee todos los servicios básicos.</p> <p>7) Perros o gatos vacunados.</p>
---	-----------------------------	--	---

Anexo 9

DISPENSARIZACION



ZONA "A"

TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA						
Establecimiento	Propia	Alquilada	Otro	Colono o Guardián	No Dato	Total
	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
UCSF Quezaltepeque L.L. Santa Emilia	221	75	5	4	0	305
Total	221	75	5	4	0	305

Material de las paredes		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Ladrillo, bloque, loseta	269	88.2
Adobe	32	10.49
Bahareque	1	0.33
Otro	3	0.98
Total Familias:	305	100

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Por exposición a riesgo ambiental		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	186	60.98
Deslaves	17	5.57
Inundaciones	7	2.3
Contaminación por disposición no adecuada de desechos sólidos, químicos	58	19.02
Otros	37	12.13
Total Familias:	305	

Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	206	67.54
Si	99	32.46
Total Familias:	305	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Luz eléctrica		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	5	1.64
Si	300	98.36
Total Familias:	305	100.00

Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	48	15.74
Si	257	84.26
Total Familias:	305	100.00

Tiene letrina		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	2	0.66
Si	303	99.34
Total Familias:	305	100.00

TIPO DE LETRINA								
MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL								
Establecimiento	Inodoro conectado a fosa séptica	Letrina de hoyo seco	Letrina abonera	Inodoro de lavar sin tratamiento	Otro tipo de letrina (solar)	No aplica	Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	Total
	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	25	114	142	2	20	0	2	305
Total	25	114	142	2	20	0	2	305

Manejo de aguas grises				
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	13	100	13	4.26
Por sistema de pozo resumidero	5	100	5	1.64
A cielo abierto al solar	6	100	6	1.97
A la calle	267	100	267	87.54
Quebrada o ríos u otro lugar	14	100	14	4.59
Total Familias:	305	100	305	100.00

Manejo de aguas grises				
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	13	100	13	4.26
Por sistema de pozo resumidero	5	100	5	1.64
A cielo abierto al solar	6	100	6	1.97
A la calle	267	100	267	87.54
Quebrede o ríos u otro lugar	14	100	14	4.59
Total Familias:	305	100	305	100.00

Manejo de basura			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	296	100	97.05
La entierran	2	100	0.66
La queman	6	100	1.97
La tiran al río, quebrede, lago o mar	1	100	0.33
Total Familias:	305	100	100.00

Zancudos			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	17	100	5.57
Si	288	100	94.43
Total Familias:	305	100	100.00



Moscas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	28	100	9.18
Si	277	100	90.82
Total Familias:	305	100	



Chinches picudas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	281	100	92.13
Si	24	100	7.87
Total Familias:	305	100	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Roedores			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	78	100	25.57
Si	227	100	74.43
Total Familias:	305	100	100.00



Manejo de aguas negras						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	148	100	0	0	148	70.14
No aplica	63	100	0	0	63	29.86
Total Familias:	211	100		0	211	

Chinches picudas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	281	100	92.13
Si	24	100	7.87
Total Familias:	305	100	100.00

Cultivo agrícola propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	295	100	96.72
Si	10	100	3.28
Total Familias:	305	100	100.00

Cultivo agrícola propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	295	100	96.72
Si	10	100	3.28
Total Familias:	305	100	100.00

Aves de corral			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	245	100	80.33
Si	60	100	19.67
Total Familias:	305	100	100.00

Negocio propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	241	100	79.02
Si	64	100	20.98
Total Familias:	305	100	100.00

Vehículo automotor			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	257	100	84.26
Si	48	100	15.74
Total Familias:	305	100	100.00

DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.84	0.84
Índice de Rosset (IR)	4.48	4.48

FECUNDIDAD		
Descripción	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	38.46	38.46
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	14.08	14.08

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO		
Descripción	Urbana	Global
Cantidad de Familias	211	211
Número Promedio de Integrantes	4	4

ANALFABETISMO																									
15-19 años			20-24 años			25-29 años			30-34 años			35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		75-79 años		80-84 años	
M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Total	F		
1		1	2	4	6	5	3	8	2	4	6	5				1	1	2				0	14		
1	0	1	2	4	6	5	3	8	2	4	6	5	0	0	0	1	1	2		0	0	0	14		

Desocupación							
Descripción	Urbana						Total
	Masculinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Desempleo	151	35.87	270	64.13	421	100	421
Formal	138	63.01	81	36.99	219	100	219
Informal	109	50.46	107	49.54	216	100	216

Tasa de Desempleo A		
Urbana	Rural	Global
96.78	0	96.78

Descripción	Tipo de discapacidad(1)						
	Urbana						
	Mascullinos		Femeninos		Total		
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	(%)	
Intelectual (Síndrome de Down, Autismo, Retraso Mental)	4	66.67	2	33.33	6	100	3.73
Sensorial (visual, auditiva, habla, mixta)	50	43.1	66	56.9	116	100	72.05
Física (motora, neurológica, sensitiva)	16	53.33	14	46.67	30	100	18.63
Mental o Psiquiátrica (esquizofrenia no controlada)	0	0	1	100	1	100	0.62
Mixta (incluye dos o más de las anteriores)	1	12.5	7	87.5	8	100	4.97
Total:	71	44.1	90	55.9	161	100	



Ministerio de Salud



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Padece de alguna(s) enfermedad(es) crónica(s)(1)						
	Urbana						
	Mascullinos		Femeninos		Total		
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	(%)	
Algún tipo de cáncer	0	0	0	0	0	0	0
A asma bronquial	5	71.43	2	28.57	7	100	0.9
Respiratorio*EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica: bronquitis crónica, enfisema pulmonar)	5	55.56	4	44.44	9	100	1.16
Diabetes mellitus	5	29.46	8	61.54	13	100	1.68
Hipertensión arterial	8	21.62	29	78.38	37	100	4.77
No presenta enfermedad crónica	324	48.26	346	51.64	670	100	85.45
Otra enfermedad crónica	10	28.57	25	71.43	35	100	4.52
Enfermedad renal crónica	1	33.33	2	66.67	3	100	0.39
Colapso	1	100	0	0	1	100	0.13
Accidente cerebrovascular	0	0	0	0	0	0	0
Total:	359	45.22	415	51.68	775	100	

Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes(1)							
Descripción	Urbana						Total (%)
	Masculinis		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Ocasiones especiales	23	85.19	4	14.81	27	100	2.44
Semanalmente	11	100	0	0	11	100	0.99
Diariamente	20	100	0	0	20	100	1.81
Nunca	464	44.32	583	55.68	1047	100	94.49
Mensualmente	2	66.67	1	33.33	3	100	0.27
Total:	520	46.93	588	53.07	1108	100	100.00

Esté embarazada actualmente(1)			
Descripción	Femeninos		Total (%)
	Total	(%)	
Si	5	100	1.38
No	357	100	98.62
Total:	362	100	

Utiliza método de planificación familiar(1)							
Descripción	Urbana						(%)
	Mascullinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
esterilización masculina	0	0	0	0	0	0	0
Implantes intradérmicos	0	0	1	100	1	100	0.13
Método de barrera (condón femenino/masculino, diafragma)	41	100	0	0	41	100	5.45
No	267	50.28	264	49.72	531	100	70.61
esterilización femenina	0	0	131	100	131	100	17.42
DIU	0	0	6	100	6	100	0.8
inyectable	0	0	30	100	30	100	3.99
Anticonceptivos orales	0	0	12	100	12	100	1.6
Total:	308	40.96	444	59.04	752	100	

Se ha tomado la citología en el último año(1)			
Descripción	Femeninos		(%)
	Total	(%)	
Si	198	100	44.49
No	247	100	55.51
Total:	445	100	100.00

Utiliza método de planificación familiar(1)							
Descripción	Urbana						(%)
	Masculinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Esterilización masculina		0		0		0	0
Implantes intradérmicos	0	0	1	100	1	100	0.13
Método de barrera (condón femenino/masculino, diafragma)	41	100	0	0	41	100	3.43
No	267	50.28	264	49.72	531	100	70.61
Esterilización femenina	0	0	131	100	131	100	17.42
DIU	0	0	6	100	6	100	0.8
inyectable	0	0	30	100	30	100	3.99
Anticonceptivos orales	0	0	12	100	12	100	1.6
Total:	308	40.96	444	59.04	752	100	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

ZONA "B"



Tipo de tenencia de vivienda			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Propia	177	100	69.41
Alquilada	74	100	29.02
Colono o Guardian	4	100	1.57
Total Familias:	255	100	

Material de las paredes			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Ladrillo, bloque, loseta	185	100	72.55
Adobe	51	100	20
Bahareque	18	100	7.06
Otro	1	100	0.39
Total Familias:	255	100	

Por exposición a riesgo ambiental		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	204	80
Deslaves	4	1.57
Inundaciones	3	1.18
Contaminación por disposición no adecuada de desechos sólidos, químicos	43	16.86
Otros	1	0.39
Total Familias:	255	

Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	172	67.45
Si	83	32.55
Total Familias:	255	

Luz eléctrica		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	4	1.57
Si	251	98.43
Total Familias:	255	100.00

Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	10	3.92
Si	245	96.08
Total Familias:	255	

Abastecimiento de agua		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Cañería	253	99.22
Río, quebrada, ojo de agua o manantial	2	0.78
Total Familias:	255	100.00

Tiene letrina		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	2	0.66
Si	303	99.34
Total Familias:	305	100.00

TIPO DE INODORO							
Inodoro conectado a fosa séptica	Letrina de hoyo seco	Letrina abonera	Inodoro de lavar sin tratamiento	Otro tipo de letrina (sobre)	No aplica	Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	Total
249	1	1	1	1	0	2	255

Manejo de aguas grises		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	253	99.22
Por sistema de pozo resumidero	1	0.39
A la calle	1	0.39
Total Familias:	255	

Manejo de basura			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	298	100	97.05
La entierran	2	100	0.66
La queman	6	100	1.97
La tiran al río, quebrada, lago o mar	1	100	0.33
Total Familias	305	100	

Zanudos			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	49	100	19.22
Si	206	100	80.78
Total Familias:	255	100	100.00

Moscas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	53	100	20.78
Si	202	100	79.22
Total Familias:	255	100	100.00

Chinches picudas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	226	100	88.63
Si	29	100	11.37
Total Familias:	255	100	100

Cucarachas		
Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
65	100	25.49
190	100	74.51
255	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Negocio propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	191	100	74.9
Si	64	100	25.1
Total Familias:	255	100	100.0

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Vehículo automotor			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	201	100	78.82
Si	54	100	21.18
Total Familias:	255	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

FECUNDIDAD		
Descripción	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	53.28	53.28
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	16.86	16.86

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO		
Descripción	Urbana	Global
Cantidad de Familias	255	255
Número Promedio de Integrantes	3	3

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.72	0.72
Índice de Rosset (IR)	8.94	8.94

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Analfabeta																																																					
Menores de 1 año	1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total																
	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total											
0	0	0	0	0	0	0	2	2	8	3	11	9	4	13	5	8	13	8	3	11	6	1	7	13	3	16	12	7	19	4	2	6	5	2	7	2	3	5	4	1	5	2	1	3	0	0	0	0	0	0	4	3	7
0	0	0	0	0	0	0	2	2	8	3	11	9	4	13	5	8	13	8	3	11	6	1	7	13	3	16	12	7	19	4	2	6	5	2	7	2	3	5	4	1	5	2	1	3	0	0	0	0	0	0	4	3	7

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Tipo de discapacidad(1)						
	Urbana						
	Masculinos		Femeninos		Total		(%)
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)		
Intelectual (Síndrome de Down, Autismo, Retraso Mental)	4	57.14	3	42.86	7	100	4.29
Sensorial (visual, auditiva, hable, mixta)	57	41.91	79	58.09	136	100	83.44
Física (motora, neurológica, sensitiva)	4	26.67	11	73.33	15	100	9.2
Mental o Psiquiátrica (esquizofrenia no controlada)	1	100	0	0	1	100	0.61
Mixta (incluye dos o más de las anteriores)	2	50	2	50	4	100	2.45
Total:	68	41.72	95	58.28	163	100	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Desocupación							
Descripción	Urbana						
	Mascullinos		Femeninos		Total		[%)
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Desempleado	106	36.81	182	63.19	288	100	63.19
Formal	66	53.23	58	46.77	124	100	46.77
Informal	98	48.51	104	51.49	202	100	51.49
Tasa de Desempleo							
Urbana	Rural	Global					
88.34	0	88.34					

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Padece de alguna(s) enfermedad(es) crónica(s)(1)						
	Urbana						
	Mascullinos		Femeninos		Total		[%)
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)		
Algún tipo de cáncer	4	80	1	20	5	100	0.46
Asma bronquial	1	14.29	6	85.71	7	100	0.64
Respiratorio=CPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (bronquitis crónica, enfisema pulmonar))	12	44.44	15	55.56	27	100	2.49
Diabetes mellitus	11	31.43	24	68.57	35	100	3.22
Hipertensión arterial	28	35.44	51	64.56	79	100	7.27
No presenta enfermedad crónica	429	48.82	460	51.17	889	100	82.78
Otra enfermedad crónica	14	53.85	12	46.15	26	100	2.39
Enfermedad renal crónica	2	66.67	1	33.33	3	100	0.28
Epilepsia	1	100	0	0	1	100	0.09
Accidente cerebrovascular	2	50	2	50	4	100	0.37
Total	514	47.33	572	52.67	1086	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Toma medicamento(s) para enfermedad(es) crónicas(1)							
Descripción	Urbana						(%)
	Mascullinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Sí	45	31.25	99	68.75	144	100	86.75
No	11	50	11	50	22	100	13.25
Total:	56	33.73	110	66.27	166	100	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes(1)							
Descripción	Urbana						(%)
	Mascullinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Ocasiones especiales	23	85.19	4	14.81	27	100	2.44
Semanalmente	11	100	0	0	11	100	0.99
Diariamente	20	100	0	0	20	100	1.81
Nunca	464	44.32	583	55.68	1047	100	94.49
Mensualmente	2	66.67	1	33.33	3	100	0.27
Total:	520	46.93	588	53.07	1108	100	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Se ha tomado la citología en el último año(1)			
Descripción	Femeninos		
	Total	(%)	(%)
Si	187	100	56.84
No	142	100	43.16
Total:	329	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Está embarazada actualmente(1)			
Descripción	Femeninos		
	Total	(%)	(%)
Si	4	100	1.69
No	232	100	98.31
Total:	236	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Utiliza método de planificación familiar(1)						
	Urbans						
	Mascullinos		Femeninos		Total		
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	(%)	
Esterilización masculina	0	0	0	0	0	0	0
Implantes intradérmicos	0	0	0	0	0	0	0
Método de barrera (condón femenino/masculino, diafragma)	8	100	0	0	8	100	1.37
No	255	59.72	172	40.28	427	100	72.99
Esterilización femenina	0	0	118	100	118	100	20.17
DIU	0	0	16	100	16	100	2.74
Inyectable	0	0	9	100	9	100	1.54
Anticonceptivos orales	0	0	7	100	7	100	1.2

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

ZONA "C"

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Tipo de tenencia de vivienda			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Propia	149	100	66.82
Alquilada	70	100	31.39
Colono o Guardían	3	100	1.35
Otro	1	100	0.45
Total Familias:	223	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Material de las paredes			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Ladrillo, bloque, loseta	176	100	78.92
Adobe	39	100	17.49
Bahareque	7	100	3.14
Otro	1	100	0.45
Total Familias:	223	100	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Por exposición a riesgo ambiental		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	153	68.61
Deslaves	13	5.83
Contaminación por disposición no adecuada de desechos sólidos, químicos	33	17.04
Otros	19	8.52
Total Familias:	223	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	176	78.92
Si	47	21.08
Total Familias:	223	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas grises		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	253	99.22
Por sistema de pozo resumidero	1	0.39
A la calle	1	0.39
Total Familias:	255	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Luz eléctrica		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Si	223	100
Total Familias:	223	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	7	3.14
Si	216	96.86
Total Familias:	223	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	7	3.14
Si	216	96.86
Total Familias:	223	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Abastecimiento de agua		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Cañería	223	100
Total Familias:	223	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Tiene letrina		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	1	0.45
Si	222	99.55
Total Familias:	223	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

TIPO DE LETRINA								
MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL								
Establecimiento	Inodoro conectado a fosa séptica	Letrina de hoyo seco	Letrina abonera	Inodoro de lavar sin tratamiento	Otro tipo de letrina (solar)	No aplica	Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	Total
	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	217	1	3	1	0	0	1	223
Total	217	1	3	1	0	0	1	223

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas grises		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	253	99.22
Por sistema de pozo resumidero	1	0.39
A la calle	1	0.39
Total Familias:	255	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas negras						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Elim. de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	218	100	0	0	218	97.76
Elim. de alcant s/tratamiento	1	100	0	0	1	0.45
No aplica	4	100	0	0	4	1.79
Total Familias:	223	100	0	0	223	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de basura				
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	223	100	223	100
Total Familias:	223	100	223	100

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Zancudos				
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	32	100	32	14.35
Si	191	100	191	85.65
Total Familias:	223	100	223	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Moscas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	42	100	18.83
Si	181	100	81.17
Total Familias:	223	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Chinches picudas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	214	100	95.96
Si	9	100	4.04
Total Familias:	223	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Cucarachas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	69	100	30.94
Si	154	100	69.06
Total Familias:	223	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Cucarachas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	69	100	30.94
Si	154	100	69.06
Total Familias:	223	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Negocio propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	170	100	76.23
Si	53	100	23.77
Total Familias:	223	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.89	0.89
Índice de Rosset (IR)	13.64	13.64

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.72	0.72
Índice de Rosset (IR)	8.94	8.94

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

FECUNDIDAD		
Descripción	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	41.24	41.24
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	12.12	12.12

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO		
Descripción	Urbana	Global
Cantidad de Familias	223	223
Número Promedio de Integrantes	3	3

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

ANALFABETISMO																																													
15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total															
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F														
1	1	1	4	3	2	4	6	3	4	9	3	3	10	2	2	2	2	4	2	2	1	1	2	1	1	2	2	4	0	3	1	4	1	1	0	2	4	7	31						
2	0	1	1	4	3	2	4	6	3	4	9	3	3	10	0	2	2	2	4	0	2	2	1	1	2	1	0	1	2	2	4	0	0	3	1	4	1	0	1	0	0	2	4	7	31

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Tipo de discapacidad(1)						
	Urbana						Total (%)
	Masculinos		Femeninos		Total		
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	(%)	
Intelectual (Síndrome de Down, Autismo, Retraso Mental)	4	80	1	20	5	100	3.18
Sensorial (visual, auditiva, habla, mota)	30	39.06	78	60.94	128	100	81.33
Física (motora, neurológica, amputativa)	4	50	4	50	8	100	5.1
Psiquiátrica (esquizofrenia no controlada)	1	20	4	80	5	100	3.18
Mixta (incluye dos o más de las anteriores)	4	36.36	7	63.64	11	100	7.01
Total:	63	40.13	94	59.87	157	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Padecida de alguna(s) enfermedad(es) crónica(s)(1)						
	Masculinos		Femeninas		Total		Total (%)
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Algún tipo de cáncer	1	22.22	2	66.67	3	100	0.47
Astma bronquial	2	50	2	50	4	100	0.62
Respiratorias+EP OC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica: bronquitis crónica, enfisema pulmonar)	2	66.67	1	33.33	3	100	0.47
Diabetes mellitus	10	32.26	21	67.74	31	100	4.94
Hipertensión arterial	22	35.07	29	63.93	61	100	9.52
No presenta enfermedad crónica	242	49.11	261	51.89	503	100	76.29
Otra enfermedad crónica	13	43.33	17	56.67	30	100	4.69
Enfermedad renal crónica	2	60	2	40	5	100	0.78
Epilepsia	0	0	0	0	0	0	0
Accidente cerebro-vascular	0	0	0	0	0	0	0
Total:	295	46.09	345	53.91	640	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Desocupación						
	Urbana						Total
	Masculinos		Femeninos		Total		
Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total	
Desempleado	100	34.97	186	65.03	286	100	286
Formal	64	59.81	43	40.19	107	100	107
Informal	75	58.59	53	41.41	128	100	128
Tasa de Desempleo							
Urbana	Rural	Global					
121.7	0	121.7					

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Toma medicamento(s) para enfermedad(es) crónicas(s){1}							
Descripción	Urbana						
	Mascullinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Si	45	31.25	99	68.75	144	100	86.75
No	11	50	11	50	22	100	13.25
Total:	56	33.73	110	66.27	166	100	100.00

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes{1}							
Descripción	Urbana						
	Mascullinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Ocasiones especiales	6	50	6	50	12	100	1.82
Semanalmente	5	100	0	0	5	100	0.76
Diariamente	11	84.62	2	15.38	13	100	1.97
Nunca	280	44.59	348	55.41	628	100	95.15
Mensualmente	2	100	0	0	2	100	0.3
Total:	304	46.06	356	53.94	660	100	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Se ha tomado la citología en el último año(1)			
Descripción	Femeninos		Total (%)
	Total	(%)	
Si	173	100	65.78
No	90	100	34.22
Total:	263	100	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Está embarazada actualmente(1)			
Descripción	Total		Total (%)
	Total	(%)	
Si	4	100	1.69
No	232	100	98.31
Total:	236	100	100





Ministerio de Salud



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

ZONA "D"





Material de las paredes ZONA "D"		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Ladrillo, bloque, loseta	159	72.6
Adobe	46	21
Bahareque	10	4.57
Otro	4	1.83
Total Familias:	219	100



Por exposición a riesgo ambiental		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No riesgo	151	68.95
Deslaves	27	12.33
Inundaciones	6	2.74
Contaminación por disposición no adecuada de desechos sólidos, químicos	28	12.79



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	96	43.84
Si	123	56.16
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Luz eléctrica		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	5	2.28
Si	214	97.72
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	7	3.14
Si	216	96.86
Total Familias:	223	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Abastecimiento de agua		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Cañería	214	97.72
Río, quebrada, ojo de agua o manantial	3	1.37
Camión, carreta o pipa	2	0.91
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Tiene letrina		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	1	0.45
Si	222	99.55
Total Familias:	223	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

TIPO DE LETRINA								
MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL								
Establecimiento	Inodoro conectado a fosa séptica	Letrina de hoyo seco	Letrina abonera	Inodoro de lavar sin tratamiento	Otro tipo de letrina(solar)	No aplica	Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	Total
	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
UCSF Quezaltepeque LL Santa Emilia	183	17	19	0	0	0	0	219
Total	183	17	19	0	0	0	0	219



Manejo de aguas grises		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	187	85.39
A la calle	29	13.24
Quebrada o ríos u otro lugar	3	1.37
Total Familias:	219	100



Manejo de aguas negras		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	218	97.76
Elim de alcant s/tratamiento	1	0.45
No aplica	4	1.79
Total Familias:	223	100



Manejo de basura		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	212	96.8
La bota a cielo abierto	5	2.28
La queman	2	0.91
Total Familias:	219	100



Zancudos		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	27	12.33
Si	192	87.67
Total Familias:	219	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Chinches picudas		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	202	92.24
Si	17	7.76
Total Familias:	219	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Cucarachas		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	59	26.94
Si	160	73.06
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Moscas		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	47	21.46
Si	172	78.54
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Roedores		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	51	23.29
Si	168	76.71
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Negocio propio		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	193	88.13
Si	26	11.87
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.83	0.83
Índice de Rosset (IR)	10.66	10.66



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

FECUNDIDAD	
Descripción	Urbana
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	59.07
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	19.39



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO		
Descripción	Urbana	Global
Cantidad de Familias	219	219
Número Promedio de Integrantes	3	3



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Analfabeta																																							
Menores de 1 año	1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Total		
								1	5	1	3	1	2	1			5	2	3	2	1	3															2	1	30
0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	4	3	0	0	0	0	0	7	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30		



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Desocupación						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Desempleado	100	34.97	186	65.03	286	100
Formal	64	59.81	43	40.19	107	100
Informal	75	58.59	53	41.41	128	100
Tasa de Desempleo						
Urbana	Rural	Global				
121.7	0	121.7				



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Tipo de discapacidad(1)						
Descripción	Total					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Intelectual (Síndrome de Down, Autismo, Retraso Mental)	1	25	3	75	4	3.23
Sensorial (visual, auditiva, habla, mixta)	39	37.14	66	62.86	105	84.68
Física (motora, neurológica, sensitiva)	8	72.73	3	27.27	11	8.87
Mental o Psiquiátrica (esquizofrenia no controlada)	0	0	0	0	0	0
Mixta (incluye dos o más de las anteriores)	2	50	2	50	4	3.23



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Padece de alguna(s) enfermedad(es) crónica(s)(1)				
Descripción	Urbana			
	Masculinos		Femeninos	
	Total	(%)	Total	(%)
Algún tipo de cáncer	1	33.33	2	66.67
Asma bronquial	2	50	2	50
Respiratorias=EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica: bronquitis crónica, enfisema pulmonar)	2	66.67	1	33.33
Diabetes mellitus	10	32.26	21	67.74
Hipertensión arterial	22	36.07	39	63.93
No presenta enfermedad crónica	242	48.11	261	51.89
Otra enfermedad crónica	13	43.33	17	56.67
Enfermedad renal crónica	3	60	2	40
Epilepsia	0	0	0	0
Accidente cerebro-vascular	0	0	0	0
Total:	295	46.09	345	53.91



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Toma medicamento(s) para enfermedad(es) crónicas(s)(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Si	39	31.71	84	68.29	123	100
No	8	50	8	50	16	100
Total:	47	33.81	92	66.19	139	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Ocasiones especiales	11	78.57	3	21.43	14	100
Semanalmente	5	100	0	0	5	100
Diariamente	11	100	0	0	11	100
Nunca	287	43.42	374	56.58	661	100
Mensualmente	7	63.64	4	36.36	11	100
Total:	321	45.73	381	54.27	702	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Se ha tomado la citología en el último año(1)		
Descripción	Urbana	Total(%)
Si	163	57.8
No	119	42.2
Total:	282	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Está embarazada actualmente		
Descripción	Femeninos	Total (%)
Si	4	1.82
No	216	98.18
Total:	220	100.00



Ministerio de Salud



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

ZONA "E"



Ministerio de Salud



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Tipo de tenencia de vivienda		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Propia	220	70.51
Alquilada	84	26.92
Colono o Guardián	7	2.24
Otro	1	0.32
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Material de las paredes		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Ladrillo, bloque, loseta	248	79.49
Adobe	45	14.42
Bahareque	15	4.81
Otro	4	1.28
Total Familias:	312	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Por exposición a riesgo ambiental		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	226	72.44
Deslaves	35	11.22
Inundaciones	14	4.49
Contaminación por disposición no adecuada de desechos sólidos, químicos	35	11.22
Otros	2	0.64
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	151	48.4
Si	161	51.6
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Luz eléctrica		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	5	1.6
Si	307	98.4
Total Familias:	312	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	24	7.69
Si	288	92.31
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Abastecimiento de agua		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Cañería	214	97.72
Río, quebrada, ojo de agua o manantial	3	1.37
Camión, carreta o pipa	2	0.91
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Tiene letrina		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Si	312	100
Total Familias:	312	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

TIPO DE LETRINA							
Inodoro conecta a fosa séptica	Letrina de hoyo seco	Letrina abonera	Inodoro de lavar sin tratamiento	Otro tipo de letrina(solar)	No aplica	Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	Total
287	11	12	1	0	1	0	312
287	11	12	1	0	1	0	312



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas grises		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	187	85.39
A la calle	29	13.24
Quebrada o ríos u otro lugar	3	1.37
Total Familias:	219	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas negras			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	218	100	97.76
Elim de alcant s/tratamiento	1	100	0.45
No aplica	4	100	1.79
Total Familias:	223	100	100.00



Manejo de basura		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	310	99.36
La bota a cielo abierto	1	0.32
La queman	1	0.32
Total Familias:	312	



Zancudos		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	34	10.9
Si	278	89.1
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Moscas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	63	100	20.19
Si	249	100	79.81
Total Familias:	312	100	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Chinches picudas		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	274	87.82
Si	38	12.18
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Cucarachas		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	58	18.59
Si	254	81.41
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Roedores			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	64	100	20.51
Si	248	100	79.49
Total Familias:	312	100	100.00



Cultivo agrícola propio		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	310	99.36
Si	2	0.64
Total Familias:	312	100.00



Aves de corral		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	280	89.74
Si	32	10.26
Total Familias:	312	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Negocio propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	255	100	81.73
Si	57	100	18.27
Total Familias:	312	100	100.00



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.73	0.73
Índice de Rosset (IR)	9.35	9.35



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

FECUNDIDAD		
Descripción	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	42.04	42.04
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	13.08	13.08



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO		
Descripción	Urbana	Global
Cantidad de Familias	312	312
Número Promedio de Integrantes	3	3



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Analfabeta																																							
Menor de 1 año	1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		50-54 años		55-59 años		60-64 años		65-69 años		70-74 años		75-79 años		80-84 años		85 años y más		Total		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Total		
								1	1	4	2	4	4	2	2	2	2	1	2	1	2	2															19	21	40
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	2	4	4	2	2	2	2	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	19	21	40
0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	8	6	3	4	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Desocupación						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Desempleado	146	33.64	288	66.36	434	100
Formal	119	56.94	90	43.06	209	100
Informal	107	56.02	84	43.98	191	100
Tasa de Desempleo						
Urbana	Rural	Global				
108.5	0	108.5				



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

DISCAPACIDAD	Tipo de discapacidad(1)					
	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Intelectual (Síndrome de Down, Autismo, Retraso Mental)	5	55.56	4	44.44	9	100
Sensorial (visual, auditiva, habla, mixta)	62	38.04	101	61.96	163	100
Física (motora, neurológica, sensitiva)	5	41.67	7	58.33	12	100
Mental o Psiquiátrica (esquizofrenia no controlada)	2	100	0	0	2	100
Mixta (incluye dos o más de las anteriores)	2	25	6	75	8	100
Total:	76	39.18	118	60.82	194	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Descripción	Padece de alguna(s) enfermedad(es) crónica(s)(1)					
	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Algún tipo de cáncer		0	1	100	1	100
Asma bronquial	2	40	3	60	5	100
Respiratorias=EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica: bronquitis crónica, enfisema pulmonar)	7	50	7	50	14	100
Diabetes mellitus	14	33.33	28	66.67	42	100
Hipertensión arterial	35	35.71	63	64.29	98	100
No presenta enfermedad crónica	429	49.6	436	50.4	865	100
Otra enfermedad crónica	8	34.78	15	65.22	23	100
Enfermedad renal crónica	1	100	0	0	1	100
Epilepsia	1	50	1	50	2	100
Accidente cerebro-vascular	0	0	1	100	1	100
Total:	497	47.24	555	52.76	1052	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Toma medicamento(s) para enfermedad(es) crónicas(s)(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Si	65	36.72	112	63.28	177	100
No	7	25	21	75	28	100
Total:	72	35.12	133	64.88	205	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes(1)						
Descripción	Urbana					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Ocasiones especiales	13	68.42	6	31.58	19	100
Semanalmente	3	100	0	0	3	100
Diariamente	19	90.48	2	9.52	21	100
Nunca	458	45.08	558	54.92	1016	100
Mensualmente	2	100	0	0	2	100
Total:	495	46.65	566	53.35	1061	100



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Se ha tomado la citología en el último año			
Descripción	Femeninos		
	Total	(%)	(%)
Si	226	100	53.05
No	200	100	46.95
Total:	426	100	100

ZONA "F"

Tipo de tenencia de vivienda		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Propia	166	78.67
Alquilada	42	19.91
Colono o Guardián	3	1.42
Total Familias:	211	100.00

Por exposición a riesgo ambiental		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	184	87.2
Deslaves	9	4.27
Inundaciones	1	0.47
Contaminación por disposición no adecuada de desechos sólidos, químicos	17	8.06
Total Familias:	211	


Utiliza para cocinar dentro de la casa leña, carbón, estopa de coco		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	129	61.14
Si	82	38.86
Total Familias:	211	100.00




Luz eléctrica		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	2	0.95
Si	209	99.05
Total Familias:	211	100.00



Teléfono		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
No	26	12.32
Si	185	87.68
Total Familias:	211	100.00



Abastecimiento de agua		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Cañería	211	100
Total Familias:	211	100



Abastecimiento de agua		
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)
Cañería	211	100
Total Familias:	211	100

TIPO DE LETRINA							
MUNICIPIO QUEZALTEPEQUE LL							
Inodoro conectado a fosa séptica	Letrina de hoyo seco	Letrina abonera	Inodoro de lavar sin tratamiento	Otro tipo de letrina (solar)	No aplica	Inodoro de lavar conectado a alcantarillado	Total
Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
150	14	45	0	2	0	0	211
150	14	45	0	2	0	0	211

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas grises						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
La eliminación es a alcantarillado	141	100	0	0	141	66.82
Por sistema de pozo resumidero	7	100	0	0	7	3.32
A cielo abierto al solar	8	100	0	0	8	3.79
A la calle	40	100	0	0	40	18.96
Quebrada o ríos u otro lugar	15	100	0	0	15	7.11
Total Familias:	211	100		0	211	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas negras						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Elim. de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	148	100	0	0	148	70.14
No aplica	63	100	0	0	63	29.86
Total Familias:	211	100		0	211	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de aguas negras						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor	218	100	0	0	218	97.76
Elim de alcant s/tratamiento	1	100	0	0	1	0.45
No aplica	4	100	0	0	4	1.79
Total Familias:	223	100		0	223	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Manejo de basura						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
Por servicio municipal	209	100	0	0	209	99.05
La entierran	1	100	0	0	1	0.47
La tiran al río, quebrada, lago o mar	1	100	0	0	1	0.47
Total Familias:	211	100		0	211	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Zancudos						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	15	100	0	0	15	7.11
Si	196	100	0	0	196	92.89
Total Familias:	211	100		0	211	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Chinches picudas			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	205	100	97.16
Si	6	100	2.84
Total Familias:	211	100	



UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Cucarachas						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	38	100	0	0	38	18.01
Sí	173	100	0	0	173	81.99
Total Familias:	211	100		0	211	

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR QUEZALTEPEQUE L.L. SANTA EMILIA

Roedores						
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Rural	Porcentaje (%)	Total	Porcentaje (%)
No	62	100	0	0	62	29.38
Sí	149	100	0	0	149	70.62
Total Familias:	211	100		0	211	

Negocio propio			
Descripción	Urbana	Porcentaje (%)	Porcentaje (%)
No	177	100	83.89
Si	34	100	16.11
Total Familias:	211	100	100.00



DEPENDENCIA ECONÓMICA		
Descripción	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.72	0.72
Índice de Rosset (IR)	8.94	8.94



FECUNDIDAD		
Descripción	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	42.04	42.04
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	13.08	13.08



NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO		
Descripción	Urbana	Global
Cantidad de Familias	211	211
Número Promedio de Integrantes	4	4



ANALFABETISMO																																															
15-19 años			25-29 años			30-34 años			35-39 años			40-44 años			45-49 años			50-54 años			55-59 años			60-64 años			65-69 años			70-74 años			75-79 años			80-84 años			85 años y más			Total					
M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total			
1	1	2	4	3	3	6	2	3	5	1	3	4	1	3	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	19	21	40
1	1	2	4	3	3	6	2	3	5	1	3	4	1	3	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	19	21	40			



Descripción	Desocupación Urbana						
	Masculinos		Femeninos		Total		Total
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	Total
Desempleado	81	33.06	164	66.94	245	100	245
Formal	107	59.44	73	40.56	180	100	180
Informal	55	47.01	62	52.99	117	100	117
Tasa de Desempleo							
Urbana	Rural	Global					
82.49	0	82.49					



Descripción	Padece de alguna(s) enfermedad(es) crónica(s)(1)						
	Urbana						
	Mascullnos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	(%)
Algún tipo de cáncer	0	0	0	0	0	0	0
Atema bronquial	5	71.43	2	28.57	7	100	0.9
Respiratorias-EP DC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica: bronqui tis crónica, enfisema pulmonar)	5	55.56	4	44.44	9	100	1.16
Diabetes mellitus	5	39.46	8	61.54	13	100	1.68
Hipertensión Arterial	9	21.62	29	78.38	37	100	4.77
No presenta enfermedad crónica	224	48.26	246	51.64	670	100	86.45
Otra enfermedad crónica	10	29.57	25	71.43	35	100	4.51
Enfermedad renal crónica	1	22.22	2	66.67	3	100	0.39
Esclerosis	1	100	0	0	1	100	0.13
Accidente cerebro-vascular	0	0	0	0	0	0	0
Total:	259	48.21	416	51.64	775	100	

Descripción	Toma medicamento(s) para enfermedad(es) crónicas(s)(1)						
	Urbana						
	Mascullnos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	(%)
Si	29	32.22	61	67.78	90	100	82.57
No	6	31.58	13	68.42	19	100	17.43
Total:	35	32.11	74	67.89	109	100	

Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes(1)							
Descripción	Urbana						Total (%)
	Masculinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Ocasiones especiales	13	68.42	6	31.58	19	100	1.79
Semanalmente	3	100	0	0	3	100	0.28
Diariamente	19	90.48	2	9.52	21	100	1.98
Nunca	458	45.08	558	54.92	1016	100	95.76
Mensualmente	2	100	0	0	2	100	0.19
Total:	495	46.65	566	53.35	1061	100	



Frecuencia de consumo de bebidas embriagantes(1)							
Descripción	Urbana						Total (%)
	Masculinos		Femeninos		Total		
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)	
Ocasiones especiales	13	68.42	6	31.58	19	100	1.79
Semanalmente	3	100	0	0	3	100	0.28
Diariamente	19	90.48	2	9.52	21	100	1.98
Nunca	458	45.08	558	54.92	1016	100	95.76
Mensualmente	2	100	0	0	2	100	0.19
Total:	495	46.65	566	53.35	1061	100	



Se ha tomado la citología en el último año(1)				
Descripción	Femeninos			
	Total	(%)	(%)	(%)
Si	130	100	100	45.14
No	158	100	100	54.86
Total:	288	100	100	100.00



BIBLIOGRAFIA

- ✓ Ministerio de Salud de El Salvador. Lineamientos para el desarrollo de actividades en los ECOS. 2011
- ✓ Sistemas de información en línea ministerio de salud (SIFF;SEPS; SIMOW)
- ✓ Antecedentes históricos de Quezaltepeque.
- ✓ Investigación de PNUD.

