



ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DE LA UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR TERMOPILAS, MUNICIPIO DE CHILTIUPÁN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD 2018.

RESPONSABLES

Dra. Lucia Del Carmen Rivas De Meléndez

FECHA:

Termopilas, Chiltiúpán, Septiembre 2018

UNIDAD

Unidad Comunitaria de Salud Familiar Termophilas.

UNIVERSO

El presente documento se basa en el análisis de la situación de salud de 542 familias eco de Termophilas distribuidas en la zona rural.

INTRODUCCIÓN.

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

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

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

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

Pueden mencionarse las siguientes ventajas de su uso:

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

JUSTIFICACION

El presente Análisis de la Situación de Salud Integral (ASSI) del área asignada tiene como finalidad principal la identificación de las principales determinantes de la salud de la población del área de unidad comunitaria de Termophilas como son: lo biológico, factores socioeconómicos, medioambientales, las características y distribución de los servicios de salud, que permite el trabajo en Redes Integrales e Integradas de Salud (RIISS).

Consideramos importante la elaboración e implementación del ASSI para la caracterización de la población asignada, el conocer las principales causas de morbi-mortalidad que presentan, relacionados con las condiciones sanitarias y ambientales, lo cual permite conocer el poder o el nivel de respuesta de las instituciones de salud, dentro y fuera del territorio, que permita, la prestación de servicios médicos de prevención y promoción de forma continua, integral e integrada.

Con los resultados obtenidos en el ASSI presentados o devueltos en asambleas comunitarias, contando con la participación de los líderes y demás instituciones Gubernamentales y no Gubernamentales, se facilita la identificación de alternativas de solución a los problemas e inician los esfuerzos de integración intersectorial, creando planes de priorización e intervención en las comunidades, los cuales son evaluados oportunamente para determinar las acciones en la implementación de políticas de salud.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El análisis de éste instrumento estratégico nos permitirá orientar el trabajo cotidiano que realizaremos como Equipo Comunitario de Salud Familiar a nivel del área geográfica de unidad comunitaria Termophilas, teniendo dentro de sus principios rectores el asumir la estrategia de atención primaria para el abordaje y cuidado integral de la persona, la familia y la comunidad.

OBJETIVOS

General

1. Mejorar el perfil de salud-enfermedad de la población de la unidad comunitaria de Termophilas en la zona rural del municipio de Chiltiupan

Específicos.

1. Describir el comportamiento demográfico de la población de unidad comunitaria Termophilas.
2. Valorar la influencia de las determinantes del estado de salud de la población.
3. Evaluar la calidad de la atención médica funcionamiento de las redes integrales e integradas y el grado de satisfacción de la población.
4. Determinar la situación de la morbimortalidad 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 resultados y discusión.
8. Resultados esperados.
9. Actividades y estrategias de intervención.

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

1.1 Caracterización físico-geográfica.

La unidad comunitaria Básica Termophilas está ubicada en el municipio de Chiltiupan , pertenece al departamento de La Libertad, ubicado a 56 km de San Salvador, originalmente surgió en el año 2011 en cantón Termophilas con la reforma de salud impulsada por el ministerio de salud como unidad comunitaria Básica en una pequeña infraestructura alquilada durante 4 años luego , en septiembre 2014 fue construida con apoyo del banco interamericano de desarrollo en el local donde funge actualmente en cantón victoria 4 kilómetros de la zona urbana del municipio de Chiltiupan con una superficie territorial de 96.6km2, densidad poblacional de 112.7 habitantes por km2, altitud sobre el nivel del mar de 0 a 696 mts.

Las coordenadas del municipio son: Latitud: 13º, 58'33. 34" Longitud: 89º46'67.13".

Los límites de son: al Norte por los municipios de jayaque y, al sur con el océano pacifico al Este por el municipio de Teotepeque y jicalapa y al oeste con tamanique.

- División territorial:

Cantón	CASERIO
Siberia	Caserío san Luis, caserío Siberia sur ,cinaca
Santa marta	.caseríos la cancha , el carao, taquillito
Termophilas	Caserío corinto , san lázaro
julupe	Caseríos julupe centro , los Domínguez , el tanque la cancha ,julupito

1.2 Recursos naturales.

Los suelos más comunes son los arcillosos. Roca y roca dura, suelo denso y roca suave, suelo rígido.

Los ríos que riegan dicho municipio son: rio matalapa, Taquillo, y sunzacuapa La perla, los trozos. Sencipa y rio el zonte, , San sipo,. Chiltiupan tiene un clima fresco en la parte de la cumbre y zona urbana y cálido en el litoral.

La zona urbana y gran parte del cantón las Termophilas es abastecida por agua entubada de ANDA; la cual es administrada por la directiva de la adesco del Cantón Termophilas, julupe tiene casi en su totalidad abastecido por sistema público, a diferencia de cantón Siberia que tiene su suministro por vertientes y pozos de nacimientos.

Aproximadamente de 2,500 a 3,000 mililitros, es la situación pluvial del municipio siendo mayor en los meses de Julio, agosto, septiembre.

1.3 Aspectos históricos.

Chiltiupan es un pueblo precolombino, Chiltictcupan significa templo rojo o santuario rojo y se estima que fue un importante centro religioso perteneció al curato de ateos en 1770 y en 1785 al partido de opico Antonio Gutiérrez y Ulloa, intendente de san salvador, en un informe del año 1807 estableció que Chiltiupan era un pueblo de indios.

Las fiestas patronales se realizan del 22 al 25 de abril, en honor a san Marcos evangelista y del 1 al 4 de agosto en honor a santo domingo de guzmán. para el año 1835 fue parte del departamento de san salvador, tras ser parte sucesivamente de Cuscatlán y nuevamente a san salvador, en 1865 paso definitivamente a el departamento de la libertad.

1.4 Organización política administrativa.

El municipio de Chiltiupan pertenece a la Micro región política Sur del departamento de La Libertad que la conforman las alcaldías municipales de: Puerto de La Libertad, Jicalapa, Chiltiupan, Teotepeque y Tamanique.

Pertenece a la Red Integral e Integrada del Macizo Costero que la constituyen las UCSF de: Jicalapa, Chiltiupan, Taquillo, Termopilas, Teotepeque, El Ángel, Aguacayo, Mizata, San Alfonso, Tamanique. Teniendo como centro de referencia la Unidad de Especialidades de El Puerto de La Libertad.

1.5 Distribución de la población.

Según el proceso de sectorización de la población adscrita, el cantón se distribuye en tres zonas (A, B y C).

Tabla No. 1 **Distribución de la población.**

zona	Población	porcentaje
A CANTON SIBERIA	699	28.6%
B CANTON JULUPE	793	32.5%
C CANTON TERMOPILAS	950	38.9 %
Total	2442	100%

Fuente: Censo de Ficha Familiar 2018.

La zona **A** corresponde al cantón Siberia la cual es uno de los cantones de menor accesibilidad geográfica y de extrema pobreza. La zona **B** se encuentra en la parte baja del Municipio con mayor accesibilidad geográfica cerca de Lacalle litoral, Y la zona C la cual presenta *algunos lugares accesibles y otras de difícil acceso como el cantón santa marta.*

1.6 Recursos y servicios de la comunidad.

El municipio de CHILTIUPAN cuenta en la zona urbana con la Alcaldía Municipal, 1 cancha de futbol, 1 Casa Comunal donde se realizan múltiples actividades y reuniones; en dicha zona urbana se encuentra ubicada la. Unidad comunitaria intermedia de salud familia. **la unidad comunitaria Termophilas** se encuentra ubicada en la zona rural y solo se cuenta con la adesco adecot de cantón julupe, Siberia comités de salud en los cuatro cantones líderes comunitarios que apoyan las diferentes actividades como uroc comunitarias. se cuenta con 6 escuelas una en cada canton con nivel básico y en canton julupe se cuenta con bachillerato técnico.se poseen 4 canchas de football en los diferentes cantones

como ya se menciona se cuenta con la UCSF la cual presta los siguientes servicios:

- Consulta Médica General preventiva y curativa.
- Consulta de Emergencia.
- Atención programa Escuela Saludable
- Atención integral en salud a la niñez, a la mujer, al adolescente, adulto Masculino y adulto mayor.
- Vacunación.
- Terapia respiratoria.
- Curaciones e inyectables
- Rehidratación oral y endovenosos
- Visita Familiar Domiciliar Integral.
- Consulta Odontológica Preventiva y Curativa. solo los viernes 4 horas
- Consejería sobre Salud Sexual y Reproductiva.
- Detección del cáncer Cervico-uterino.
- Promoción de la Salud.
- Educación para la Salud.
- Intervenciones de Salud Mental.
- Aplicación de la Estrategia TAES del programa de control de la Tuberculosis.
- Atención y Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Infecciosas Emergentes y reemergentes.
- Despacho de Recetas de Medicamentos.
- Atenciones de Promotores de Salud en área rural y urbana.
- Vigilancia y Control de Saneamiento Básico.
- atención a veteranos de guerra
- Vigilancia de Desechos Sólidos Comunes.
- Vigilancia y Control de Alimentos.
- Vigilancia y control de vectores.
- Vacunación antirrábica Animal.
- Traslado de pacientes a otros niveles
- promoción y educación para la salud

Instituciones religiosas.

Existe 3 capillas de la Iglesia católica y 4 Iglesias evangélicas en el área rural.

Instituciones educativas

En la zona Rural se cuenta con 6 centros escolares, con educación básica y bachillerato técnico en centro escolar “José Simeón Cañas” del canton julupe.

1.7 Principales objetivos económicos

La agricultura es la actividad económica primaria para casi el 75 % de la población en la producción de maíz, frijol y en menor proporción maicillo.

Como actividad económica secundaria tenemos la producción y venta de derivados de lácteos, pescado y comercialización de derivados de aves, como es carne y huevos. Y como actividad económica terciaria tenemos el comercio informal, algunas tiendas y comedores de consumo básico.

Componente No. 2 Caracterización sociodemográfica de la población.

2.1 Estructura por edad y sexo de la población.

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 1 año	19	22	41
1-4 años	88	89	177
5-9 años	135	121	256
10-19 años	326	233	559
20-29 años	269	236	505
30-39 años	134	153	287
40-49 años	102	131	233
50-59 años	75	74	149
> 60 años	100	109	209

TOTAL	1248	1168	2442
-------	------	------	------

Fuente: Ficha familiar 2017

La pirámide poblacional de Termophilas es estrecha en su cúspide, ancha hacia el centro y se va estrechando a medida que se acerca a la base. Se clasifica como expansiva, donde predomina la población joven. Esta población joven genera la necesidad de un trabajo preventivo, dirigido fundamentalmente a mejorar los estilos de vida y a la disminución de los factores de riesgo, para lograr una mejoría en la calidad de vida de la población y el incremento de la esperanza de vida. Se espera que con el incremento de la educación en salud sexual y reproductiva se pueda tener una pirámide más homogénea en el tiempo en la cual en su base se tengan menos habitantes.

Índice de masculinidad:

$$IM = \text{Población masculina} / \text{Población femenina} = 1249 / 1193 = 1.00$$

El índice de masculinidad nos demuestra que se tiene 1 hombre por cada mujer.

2.2-Dedicación ocupacional.

Variable de Integrante de Familia: OCUPACIÓN

SIBASI LA LIBERTAD			Valores de respuesta																																				
Establecimiento	Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública			Profesionales científicos e intelectuales			Técnicos y profesionales de nivel medio			Empleados de oficina			Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados			Agricultores y trabajadores calificados			Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios			Operadores de instalaciones y máquinas y montadores			Trabajadores no calificados			No aplica			Total								
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total						
UCSF Termophilas	0	0	0	4	4	8	7	2	9	9	9	18	0	3	3	1	16	16	5	6	11	1	6	65	6	26	32	11	12	23	8	0	238	28	20	48	30	29	59
TOTAL	0	0	0	4	4	8	7	2	9	9	9	18	0	3	3	1	16	16	5	6	11	1	7	65	6	26	32	11	12	238	28	20	48	30	29	59			

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

De una población productiva de habitantes se tiene que en su mayoría se dedican a la agricultura 167 la cual no supe sus necesidades básicas de alimentación, vestuario, vivienda. En cuanto a los técnicos y profesionales de nivel medio se tienen 54, empleados de oficina 34, profesionales científicos e intelectuales 21, lo cual demuestra la poca cantidad de recursos que han obtenido un nivel alto académico y por ende la expectativa de superación es bajo en cuanto a la otra población.

2.3 Razón de Dependencia:

DEPENDENCIA ECONÓMICA			
Descripción	Rural	Urbana	Global
Razón de Dependencia Económica (RD)	0.86	0	0.86
Índice de Rosset (IR)	5.57	0	5,57

$$RD = \frac{\text{Personas en edades dependientes (< de 15 años + >de 65 años)}}{\text{Personas económicamente productivas (15-64 años)}} \times 100 = \frac{734}{1708} = 42.9\%$$

RD nacional: 63.5 %.

Índice de Rossett:

$$IR = \frac{\text{Población > 65 años}}{\text{Población total}} \times 100 = \frac{143}{2442} = 5.85$$

2.4 Números de familias: 534

2.5- Tamaño promedio de la familia:

NÚMERO DE FAMILIAS Y TAMAÑO PROMEDIO			
Descripción	Rural	Urbana	Global
Cantidad de Familias	534	0	534
Número Promedio de Integrantes	5	0	5

Tanto para el área urbana como rural se tiene un promedio de familia de 5 habitantes.

2.6 Índice de hacinamiento.

Se considera hacinamiento un índice >2.3 y se tiene para la UCSF un índice de 2.3 el cual resulta de dividir 2442 habitantes entre 534 habitaciones, por lo cual podemos decir que esta en el límite para llegar a estar en hacinamiento.

2.7-Fecundidad:

FECUNDIDAD			
Descripción	Rural	Urbana	Global
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	56.14	0	56.14
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	19.65	0	19.65

Tasa bruta de fecundidad

$$TBF = \frac{\text{Total Nacidos vivos}}{\text{Mujeres en edad fértil}} \times 1000 = \frac{48}{855} = \mathbf{56.14 \times 1000}$$

Tasa bruta de natalidad:

$$TBN = \frac{\text{Total Nacidos vivos}}{\text{Población total}} \times 1000 = \frac{48}{2442} = \mathbf{19.65 \times 1000}$$

La tasa bruta de natalidad en el país es de 21.84, teniéndose en la unidad comunitaria Termophilas TBN de 19.65 x 1000 nacidos vivos en el año en estudio, siendo levemente más bajo que el nivel nacional.

2.8 Servicios Públicos.

El medio de transporte que utiliza los habitantes del Municipio de Chiltiupan en especial de las comunidades de influencia de Termophilas en bus (60%), las rutas que circulan son: 192A (de San Salvador achiltiupan), 192a (de Chiltiupan al puerto la libertad). Así mismo la población en

su minoría cuenta con vehículo propio. También la población en su mayoría recorre grandes distancias a pie dentro de sus caseríos y cantones.

MEDIO DE COMUNICACIÓN CON QUE CUENTA EL HOGAR											
SIBASI LA LIBERTAD											
Establecimiento	Teléfono fijo		Teléfono celular		Internet		Cable		No tiene		Deshabitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
Ucsfb-Termophilas	0	0	495	472	10	10	121	118	26	25	88
Total	0	0	495	472	10	10	121	118	26	25	88

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

El medio de comunicación que más se utiliza en el área de influencia de ucsfb Termophilas es el teléfono, en su mayoría celular, contando con estas 495 familias teniendo cobertura de las diferentes compañías en diferentes sectores con predominio de la compañía Tigo y claro.

2.9 Vivienda.

TIPO DE VIVIENDA																	
SIBASI LA LIBERTAD																	
Establecimiento	Casa privada o independiente		Casa compartida		Apartamento		Condominio		Champa		Pieza en una casa o mesón		Otro tipo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Termophil	428	415	5	4	0	0	0	0	2	2	0	0	99	88	88	534	597

as																			
Total	428	415	5	4	0	0	0	0	0	2	2	0	0	99	88	88		534	597

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

En su mayoría de la vivienda de las 534 familias es de tipo propia siendo estas 428, teniendo en segundo lugar 99 familias de otro tipo.

MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES																							
SIBASI LA LIBERTAD																							
Establecimiento	Concreto o mixto		No tiene paredes		Bajareque		Adobe		Madera		Lámina metálica en buen estado		Lámina metálica en mal estado		Paja o palma		Material de desecho		Otros materiales		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Termopilas	7	7	0	0	20	19	328	317	24	23	60	56	51	46	13	13	4	3	27	25	88	534	597
Total	7	7	0	0	20	19	328	317	24	23	60	56	51	46	13	13	4	3	27	25	88	534	597

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

Las paredes de las viviendas son en su mayoría de adobe 317, teniendo en segundo y tercer lugar las de lámina y madera; estas dos últimas son reservorio de vectores como la chinche la cual tiene una gran importancia por la enfermedad que trasmite.

MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO															
SIBASI LA LIBERTAD															
Establecimiento	Ladrillo cerámico		Ladrillo de cemento		Ladrillo de barro		Cemento		Tierra		Otros materiales		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF TERMOPHILAS	27	27	59	56	0	0	83	77	363	347	2	2	88	534	597
Total	27	27	59	56	0	0	83	77	363	347	2	2	88	534	597

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

El material del piso de las casas en su mayoría es de tierra con 363 contribuyendo esto en las condiciones de insalubridad en que viven dichas comunidades.

MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO																						
SIBASI LA LIBERTAD																						
Establecimiento	Loza de concreto		Teja de barro o cemento		Lamina de asbesto o durilita		Lámina metálica en buen estado		Lámina metálica en mal estado		Paja o palma		Material de desecho		Otros materiales		No tiene techo		Deshabitadas	Total		
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas	
Ucsf-termophilas I	3	3	9	9	64	62	40	2	380	56	55	0	0	0	0	0	0	0	0	88	534	597
Total	3	3	9	9	64	62	40	2	380	56	55	0	0	0	0	0	0	0	0	88	534	597

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

En su mayoría las viviendas son de lámina buen estado 402 y en mal estado 56, teniendo en segundo lugar las de asbesto/ dura lita 64, y en tercer lugar las de teja/ barro o cemento: 9

2.10 Organizaciones Comunitarias.

En el área de la ucscfb Termophilas se cuenta con 4 Organizaciones Comunitarias (ADESCOs) en los diferentes Cantones, las cuales cuentan con personería Jurídica. Así mismo se cuenta con 3 comités de Salud. asimismo, se cuenta con persal voluntario en

2.11 Religión.

RELIGIÓN																		
SIBASI LA LIBERTAD																		
Establecimiento	Ninguna Religión		Católicos		Evangélicos		Mormones		Más de una religión		Otras		No Dato		Testigos de Jehová		Total	
	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población
UCSF termopilas	43		328		154		0	0	0	0	1		8		0	0	534	
Total	43		328		154		0	0	0	0	1		8		0	0	534	

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

En su mayoría la religión que profesa las familias es la católica 328 familias, teniendo en segundo lugar la evangelica 154 y en tercer lugar los que no profesan ninguna religión 43.

2.12 -Migraciones.

En el área de influencia de la unidad comunitaria de Termophilas municipio de Chiltiupan la mayoría de la población económicamente activa realiza migraciones hacia santa tecla y puerto de la libertad para realizar trabajos informales como empleadas domésticas, albañilería y otros oficios regresando por las noches y en otros casos los fines de semana en forma esporádica, en un 5% de las familias. También se tienen migraciones más que todo hacia los Estados Unidos, en estos dos últimos años han migrado 23 familias del cantón julupe llevándose a menores de edad buscando un mejor futuro , incrementando esto la desintegración familiar.

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

3.1-Riesgos Ambientales.

- Cobertura y calidad del agua:

ABASTECIMIENTO DE AGUA																					
SIBASI LA LIBERTAD																					
Establecimiento	Cañería dentro de la vivienda abastecimiento ANDA		Cañería dentro de la vivienda otro tipo de abastecimiento		Cañería fuera de la propiedad		Por cañería fuera de la vivienda		Pozo dentro de la propiedad		Camión, carreta o pipa		Agua lluvia		Río, quebrada, ojo de agua o manantial		Pozo fuera de la propiedad(De uso comunitario)		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF termopilas	156	142	13	13	161	158	7	7	7	7	0	0	0	0	160	153	30	138	88	534	598
Total	156	142	13	13	161	158	7	7	7	7	0	0	0	0	160	153	30	138	88	534	598

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

De las 534 familias, la gran mayoría recibe el abastecimiento de agua a través de cañería pero fuera de la propiedad 161, en segundo lugar se tiene a través de río, quebrada, ojo de agua o manantial 160ª predominio del cantón Siberia en donde se abastecen en su mayoría de quebradas y pozos el cual constituye un gran peligro por la calidad de esta agua pudiendo provocar enfermedades gastrointestinales y dermatológicas.

TRATAMIENTO DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO QUE REALIZA LA FAMILIA															
SIBASI LA LIBERTAD															
Establecimiento	No le da ningún tratamiento		La hierven		La tratan con lejía o puriagua		Usa filtro de agua		Compra agua envasada		Otros		Deshabitadas	Total	
	Familias	Vivien- das	Fami- lias	Vivien- das	Fami- lias	Vivien- das	Fami- lias	Vivien- das	Fami- lias	Vivien- das	Fami- lias	Vivien- das		Fami- lias	Vivien- das
UCSF Termophilas	259	253	36	36	25	25	4	4	48	46	162	146	88	534	598
Total	259	253	36	211	25	25	4	4	48	46	162	146	88		

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

En cuanto al tratamiento de agua para consumo tenemos que 259 familias no le dan ningún tratamiento, pero en dicho porcentaje se ubican las que obtienen el agua por cañería, preocupando a las familias que no le están dando ningún tratamiento; en segundo lugar tenemos a las que le dan otros usos y solo 25 puriagua, y tenemos en menor cantidad a las que la hierven, usan filtro comercial, cloran el agua muy preocupante ya que casi la mitad de la población no les da ningún tratamiento al agua especialmente de zona **A** del cantón Siberia.

-

Disposición de residuales líquidos.

TIENE SERVICIO SANITARIO									
SIBASI LA LIBERTAD									
Establecimiento	Si y es de uso privado		Si y es de uso colectivo		No tiene		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF termopilas	448	426	8	8	78	75	88	534	597
Total	448	426	8	8	78	75	88	534	597

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

De las 534 familias de la unidad comunitaria de salud familiar 448 tienen letrina, quedando 75 que no tienen ningún tipo de letrina a predominio del cantón Siberia que constituye una gran contaminación al medio ambiente ya que estos defecan a cielo abierto, quebradas, ríos.

TIPO DE SERVICIO SANITARIO EN LA VIVIENDA																	
SIBASI LA LIBERTAD																	
Establecimiento	Inodoro conectado a alcantarillado		Inodoro a fosa séptica		Letrina abonera		Letrina de hoyo seco		Letrina solar		Otro tipo		No aplica		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Termopilas	1	1	76	68	33	32	345	332	1	1	0	0	78	75	88	534	597
Total	1	1	76	68	33	32	345	332	1	1	0	0	78	75	88	534	597

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

La mayor cantidad de letrinas que se tiene es de hoyo seco,345 en segundo lugar se tiene la letrina, de fosa séptica 76 teniendo en menor cantidad conectado a alcantarillado solo una familia.

MANEJO DE AGUAS GRISES													
SIBASI LA LIBERTAD													
Establecimiento	La eliminación es a alcantarillado		Por sistema de pozo resumidero		A cielo abierto al solar		A la calle		Quebrada o ríos u otro lugar		Deshabitadas	Total	
	Familias	Vivendas	Familias	Vivendas	Familias	Vivendas	Familias	Vivendas	Familias	Vivendas		Familias	Vivendas
UCSF Termophilas	0	0	2	2	523	498	6	6	3	3	88	534	597
Total	0	0	2	2	523	498	6	6	3	3	88	534	597

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

Del total de Familias534, se tiene que 523 tiran a cielo abierto las aguas grises, lo cual constituye en problema en ciertos casos cuando esta erosiona el solar, además de correr hacia la calle (formando charcos), desembocando a los ríos contaminándolos. Solo 2 familia tiene pozo resumidero que permite dar un tratamiento a dichas aguas. Y ninguna familia tiene eliminación por alcantarillado

- Disposición de residuales sólidos.

MANEJO DE BASURA																	
SIBASI LA LIBERTAD																	
Establecimiento	Recolección domiciliar pública		Recolección domiciliar privada		La depositan en contenedores		La entierran		La queman		La depositan en cualquier lugar		Otras formas		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
Ucsfb – Termophilas	5	5	0	0	0	0	7	7	477	454	43	41	2	2	88	534	597
Total	5	5	0	0	0	0	7	7	477	454	43	41	2	2	88	534	597

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

Del total de familias, 477 queman la basura, teniendo un gran problema con el resto de población la cual crean un gran daño al ecosistema, la depositan en cualquier lugar 43 familias lo cual es necesario coordinar esfuerzos con la municipalidad para mejorar el servicio de recolección de basura, ya que provocan contaminación al medio ambiente.

-Presencia de Vectores.

PRESENCIA DE VECTORES																
SIBASI LA LIBERTAD																
Establecimiento	Zancudos		Moscas		Chinche picuda		Cucarachas		Roedores		Otros		No hay presencia de vectores		Deshabitadas	
	Familias	Vivien das	Familias	Vivien das	Familias	Vivien das	Familias	Vivien das	Familias	Vivien das	Familias	Vivien das	Familias	Vivien das		
UCSF Termophilas	405	389	501	480	40	40	361	353	327	314	45	41	2	2	88	
Total	405	389	501	480	40	40	361	353	327	314	45	41	2	2	88	

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

La presencia de zancudos es en 405 familias, lo cual se ve agravado por las condiciones de insalubridad presentes en los solares de las familias, formación de charcos en las calles, por lo cual es necesario que la comunidad se vuelva artífice de cambiar estas condiciones. En cuanto a la presencia de Moscas se tiene que en 500 familias se tiene presencia, propiciando enfermedades gastrointestinales en la población ,especialmente los niños es preocupante por los múltiples enfermedades que estas pueden transmitir. En cuanto a la presencia de chinches picudas se tiene que, de las 40 familias, lo cual constituye una fuente potencial para la transmisión de la enfermedad de chagas.

3.2-Riesgos sociales.

Variable de Integrante de Familia: TIENE TRABAJO REMUNERADO

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																	
	Desempleado			Formal, en el gobierno			Formal, en lo privado			Informal			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
Termophilas	583	490	1073	8	12	20	20	46	66	112	226	338	470	475	945	1193	1249	2442
TOTAL	583	490	1073	8	12	20	20	46	66	112	226	338	470	475	945	1193	1249	2442

Tasa de Desempleo

Rural 136.33

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

Es un gran riesgo social la cantidad de población que se encuentra desempleada o con un trabajo informal, lo cual no permite tener una buena capacidad adquisitiva en cuanto a la canasta básica, vestuario, vivienda, etc. la cual es de 1073 y teniéndose solo 20 personas con un trabajo formal en el gobierno y gozando de las prestaciones de Seguro y AFP. Así mismo con bajo trabajo formal en lo privado 20 mujeres y 46 hombres se constata la gran inequidad de género en cuanto hay más hombres con un trabajo ya sea formal o informal. Además, se tiene el riesgo de la proliferación de personas buscando la supervivencia y dedicarse a cometer ilícitos.

Conductas antisociales.

Al momento en el área de influencia de Termophilas se han observado de manera minoritaria grupos de delincuencia, los cuales se encuentran sectorizados y no hay restricciones para desarrollar nuestro trabajo comunitario.

3.3 Riesgos Laborales.

Riesgo biológico: Los trabajadores de la UCSF están expuestos a riesgo biológicos por la manipulación de Vacunas y procesos que se realizan en los pacientes al momento no hemos tenido casos de ellos.

Riesgos químicos: En su mayoría la población de Jicalapa es agricultora, por lo cual utilizan pesticidas, los cuales por la misma forma como lo ocupan constituye un grave peligro a su salud y de los que los rodean, además de ser usados en forma indiscriminada y no utilizar ningún tipo de protección como mascarillas, guantes gorros cuando realizan fumigaciones en la preparación de sus cultivos.

3.4-Riesgos Genéticos.

Al momento no se han hechos estudios a fondo en los pobladores del área de Termophilas que amparen o den fe de presencia de daños genéticos, pero si se tiene presencia de casos en todo el municipio entre Síndrome de Down y Retraso Mental. En zona B y zona C

3.4-Comportamiento del riesgo a la salud.

Variable de Integrante de Familia: FUMA.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta								
	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Termophilas	1186	967	2153	7	282	289	1193	1249	2442
TOTAL	1186	967	2153	7	282	289	1193	1249	2442

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

De la evaluación de 2442 habitantes se tiene 2153 que no fuman, y que fuman 289 habitantes, con el consiguiente efecto en los fumadores pasivos.

Variable de Integrante de Familia: CONSUMO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta								
	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF TERMOPHILAS	1187	984	2171	6	265	271	1193	1249	2442
TOTAL	1187	984	2171	6	265	271	1193	1249	2442

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

En cuanto al consumo de bebidas embriagantes tenemos que, de 2442 habitantes, los que no han consumido una bebida embriagante son 2171. Los que si consumen bebidas embriagantes son 265 predominio de sexo masculino consumo es productos de ciertos valores religiosos también a la socialización de actividades de tipo preventivas de este consumo.

Drogas.

No se cuenta con este tipo de información al momento.

3.5 Riesgo preconcepcional.

- Mujeres en edad fértil: 855: 38%
- Sin protección:

Utilización de anticonceptivos

Tipo de método.	No	%
Anticonceptivos orales	61	7.1
Inyectables	94	11
DIU	4	0.5
Esterilización femenina.	155	18
Preservativo	16	1.8
Total		38%

Fuente. Tabulador y registro de Planificación Familiar.

Se tiene un 38% de cobertura de Planificación Familiar, lo cual es producto del trabajo educativo brindado en la UCSF y en las comunidades, reflejado esto en la disminución de la morbilidad materna e infantil. Se tiene que realizar mayor promoción a uso de preservativo y Diu ya que el más solicitado es la inyección

Conducta sexual de riesgo.

No se tienen en la comunidad trabajadoras del sexo. No se manejan datos sobre la promiscuidad a nivel del municipio, pero si salen mujeres embarazadas que su esposo esta en el Exterior. Por lo cual es necesario continuar promocionando el uso del preservativo entre los diferentes grupos etareos.

3.6 Riesgo Familiar.

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI LA LIBERTAD									
Establecimiento	Riesgo alto		Riesgo medio		Riesgo bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Termophilas	123	118	318	307	93	86	88	534	599
Total	123	118	318	307	93	86	88	534	599

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

En cuanto al Riesgo familiar tenemos en riesgo alto 123 familias, y es riesgo medio a 318 familias, por lo cual es necesario comenzar a realizar intervenciones dirigidas a poder cambiar los riesgos y poder garantizar un estilo de vida saludable en beneficio de las comunidades.

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

4.1. Morbilidad.

Principales enfermedades transmisibles

No.	Enfermedades	Casos	Tasa x 1000
1	Infecciones Respiratorias.	433	177
2	Diarreas	10	8.5
3	Parasitismo Intestinal	8	3.2
4	Neumonías	2	0.81
5	Dengue	0	0

Fuente: Sistema de Información SIMMOW. Población = 2442

La incidencia de enfermedades transmisibles más frecuentes fueron las infecciones respiratorias a predominio de los menores de 10 años, seguidas de las diarreas y acompañando por el parasitismo intestinal a predominio de amibiasis y giardiasis. En cuarto lugar, se tienen las neumonías con 2 casos y por último el dengue con 0 caso positivo durante el 2018.

Prevalencia de Enfermedades no transmisibles.

Enfermedad	Mujeres	Hombres	No. de Casos	Tasa * Global X 1000.
Hipertensión Arterial.	11	15	26	10,6
Diabetes Mellitus.	15	8	23	9,4
Asma Bronquial	1	0	0	0
Epilepsia	4	1	5	0.2
ACV	0	0	0	0
IRC	1	7	8	3.2

Fuente: Ficha Familiar. Pob=2442

La prevalencia de enfermedades crónicas son a predominio de la hipertensión arterial con una tasa global de 10.6 caso por 1000habitantes, así mismo en segundo lugar tenemos la diabetes mellitus con una tasa de 9.4 por mil habitantes; estas se relaciona con antecedentes familiares e inadecuados estilos de vida de la población, teniendo una incidencia directa con las principales causas de muerte. . nos compromete a crear estrategias educativas para la prevención de factores de riesgo de estas enfermedades como lo son mantener una alimentación más sana, aumento de la actividad física y disminuir el sedentarismo, entre otros.

4.2 Deficiencia, discapacidad e invalidez.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta																				
Establecimiento	Discapacidad intelectual			Discapacidad auditiva o persona sorda			Discapacidad física			Discapacidad mental o psicosocial			Discapacidad visual			Sin discapacidad			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Termophilas	1	3	4	2	5	7	9	10	19	3	1	4	7	5	12	117	122	240	119	125	244
TOTAL	1	3	4	2	5	7	9	10	19	3	1	4	7	5	12	117	122	240	119	125	244

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

Dentro de las principales causas de discapacidad tenemos la física con 19 personas, en segundo lugar la visual con 12 personas, la mental con 4 personas y por último la auditiva e intelectual, haciendo un total de 4 personas, la cual no es nada despreciable, ya que dicha población merece y necesita un cuidado especial, teniendo que abordarse estas desde un ámbito intersectorial.

4.3- Mortalidad.

Causas de Mortalidad.

PRINCIPALES CAUSAS	Total	Tasa (x 1000)
Enfermedad Renal Crónica	3	1,2
Cáncer	1	0.40
Encefalomalasia multiquística	1	0.40
Trauma craneoencefálico severo	1	0.40
Accidente Cerebrovascular	1	0.40
Diabetes Mellitus.	3	1.2
Total	10	4

La principal causa de mortalidad es la insuficiencia renal y la diabetes mellitus por lo que se intensificaran los esfuerzos para disminuir la incidencia de estas enfermedades trabajando con la población y concientizar sobre los factores de riesgo. caso de la mortalidad infantil solo se ha tenido la muerte de un niño de año 3 años en un accidente de tránsito y 1 niña que murió e de 6 meses de edad producto de una asfixia perinatal con diagnostico final de encefalomalasia multiquística.

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

5.1: Recursos de salud disponibles para los habitantes.

- Unidad Comunitaria de Salud Familiar básico.

5.2- Recursos Humano en Salud.

Recurso Humanos en Salud.

Ecos Familiar.	
1 médicos general. 1 Enfermera Comunitaria 1Auxiliar de Enfermería 3 promotores de salud.	1 polivalente.

Fuente: Unidad Comunitaria de Salud Familiar.

El Equipo de salud es completo y nos visitan cada 4 meses especialistas desde unidad especializada de puerto de la libertad puerto (Internista, Pediatra, Nutricionista, , Educadora).

5.3 -Nivel inmunitario de la población actual.

El nivel de inmunización de las embarazadas al igual que de los niños es completo para la fecha de realización, no se han alcanzado coberturas útiles en MEF, hombre adulto y adultos mayores debido a que en ocasiones no se lleva un registro completo y ordenado de dichas vacunas por los aplicadores.

5.4-Dispensarización.

SIBASI LA LIBERTAD	Valores de respuesta														
	Aparentemente Sano			En riesgo			Enfermo			Con deficiencia, incapacidad o secuela			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Termophilas	857	954	1811	270	259	529	54	27	81	12	9	21	1193	1249	2442
TOTAL	857	954	1811	270	259	529	54	27	81	12	9	21	1193	1249	2442

Fuente:FichaFamiliar.<http://siff.salud.gob.sv/>

En cuanto a la Dispensarización individual se tiene que 1811 está aparentemente sano, en riesgo se ubican 529, lo cual es debido principalmente por situaciones de alcoholismo, tabaquismo, falta de PAP. Personas enfermas se tienen 81 a predominio de enfermedades crónicas como lo es la Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus.

La población que posee algún tipo de deficiencia o incapacidad 21 casos se tienen principalmente por problemas físicos y sensoriales.

5.5- Acciones de vigilancia y control.

Pesquisas de Tb pulmonar: se programaron para el 2018, 17 sintomáticos respiratorios logrando 8 haciendo el 93%.

Pesquisa Malaria.: 0 gotas gruesas en el 2018.

Pesquisa Dengue 0 sospechosos y 0 confirmados (en el 2018).

Pesquisa de Chagas: 0 pruebas en el 2018.

5.6 Captaciones de recién nacidos:

Durante el 2018 a la fecha se han inscrito e inscribieron 28 niños niños(as) de un total de 48 anual con una cobertura de 100% nacidos vivos En cuanto a la inscripción precoz se tienen 28 de 28 alcanzando una cobertura de 100%, debido a muchos factores que intervienen en que ellas se aboquen en forma temprana a la UCSF.

5.7- Lactancia materna.

Lactancia Materna exclusiva.

Tiempo de lactancia	No.	%
Mixta (Lactancia y Fórmula)	7	20
Lactancia Exclusiva.	12	80
Total niños menores de 6 meses.	20	100

Fuente: SISMMOW.

De un total de 20 niños(as) menores de 6 meses para el 2018 se tiene que a 12(80%) de ellos se les está dando lactancia exclusiva; la lucha es con los otros 7(20) en la cual se introduce un tipo de alimento, pacha o agua lo cual la hace no exclusiva y lleva implícito un sin fin de problemas para el lactante menor (diarreas, parasitismo intestinal, etc.).

5.8-Identificación de riesgo preconcepcional.

Existen 855 mujeres en edad fértil, de las cuales el 38 por ciento están esterilizadas o utilizan un método de planificación. Se dieron 18 atenciones de 76 programadas con 37.5% de atención Preconcepcional.

5.9-Identificación de embarazadas de riesgo.

Condición.	No.
Inscritas antes de las 12 semanas	20
Inscritas después de 12 semanas.	0
Adolescentes Menores de 18 años	5
Mayores de 18 años	15
	6
Total de embarazadas Inscritas enero – junio 2018	20 83%
Total de embarazadas precoces 2018	20 100%

Fuente: SISMMOW

Del total de 48 embarazadas esperadas se han inscrito a 20(83%); se han inscrito precozmente a 20 con un 100% hasta junio 2018 cual se ha logrado en base al trabajo en equipo con gran participación del componente comunitario, desde junio a agosto se ha disminuido la captación precoz debido a que no tenemos pruebas de detección de embarazo.

5.10 Pesquisaje de cáncer cervical: solamente se han tomado 110 Papanicolaou tomadas en el 2018 resultando con LEI de Bajo grado 2 las cuales ya han sido referidas al hospital san Rafael y están en tratamiento continuaremos realizando labor educativa para lograr mejorar la cobertura.

5.11- Saneamiento Ambiental.

La área de saneamiento ambiental es un gran reto que se plantea la UCSFB TERMOPHILAS, por las condiciones propias de extrema pobreza de sus habitantes, hábitos de mantener sus casas como reservorios para el zancudo, convirtiendo en pequeños basureros sus patios; disposición de agua grises a las calles, ríos, quebradas, formando charcos; no poseer letrinas en sus viviendas(a predominio de cantón Siberia,) así mismo las que se encuentran están dañadas o en mal estado, vertiéndose su contenido al medio ambiente, llegando hasta los ríos; tala y quema indiscriminada de las pocas zonas verdes que quedan en el área geográfica de Termophilas; cocinar con leña dentro de sus viviendas convirtiéndolas estas en una chimenea; circulación de animales de traspatio como cerdos, gallinas, patos en la vía

publica. Todo lo cual necesita abordarse desde un aspecto intersectorial para tener un impacto que puede mejorar las condiciones de vida y salvaguardar las de las futuras generaciones. En el municipio de Chiltiupan solo existe un inspector de saneamiento ambiental el cual cubre en algunas áreas nuestra zona no alcanzando a realizar todas las actividades que se necesitan, y además porque cubre unidades comunitarias fuera del municipio

5.12 Grupos de Trabajo Comunitario.

El área de la ucsfb- Termophilas cuenta con 4 ADESCOS, las cuales tienen sus acciones a nivel de los diferentes cantones y caseríos.

Propósitos de la ADESCO son: lograr la participación de sus miembros, coordinar el progreso, lograr la construcción y mejora de los servicios básicos de la comuna, integrar y participar en programas y proyectos de capacitación que estimulen la participación del hombre y la mujer.

Los Fines que persigue son dar prioridad a la educación, la economía, la salud, la preservación del medio ambiente y el progreso integral de los miembros.

Actividades que realiza: asamblea general, ampliadas, sesiones educativas, campañas de limpieza, actividades con mujeres y niños(as), encuentros deportivos.

Las formas de participación de la comunidad son: económica, humana, material, organizativa, campañas, trabajos comunitarios, organización de eventos.

Espacios donde se concreta la participación son: asambleas, reuniones con líderes, trabajos comunitarios, campañas de limpieza.

Los momentos de la gestión en que participa la comunidad son: en la toma de decisiones para algún proyecto a ejecutar o en actividades organizadas para el ornato de la misma.

Así mismo a nivel de las comunidades se cuenta con 3 Comités de Salud los cuales son apoyados por la ONG EDUCO, los cuales participan en actividades de promoción y educación en salud.

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

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

-Acciones conjuntas con las organizaciones comunitarias.

- Con los maestros y alumnos de la escuela de primaria se realizan campañas de limpieza durante el año (participación de estos en el día D Institucional y Comunitario) y se hace un fuerte énfasis en la educación en salud con los alumnos.
- El Eco familiar trabaja conjuntamente con un grupo de mujeres que participan voluntariamente en la “atención nutricional infantil”, para el proyecto de nutrición que comprende los niños desnutridos o en riesgo de desnutrición. (realizan peso y talla de forma mensual a los niños y niñas menores de 2 años). Lo hacen con FUSAL.
- .la unidad comunitaria es parte de la comisión municipal de protección civil.
- Con la ADESCO se mantiene coordinación permanente para las diferentes acciones o intervenciones de salud comunitarias y la gestión de recursos.
- Con las iglesias se impulsa la educación en salud mediante la intervención en misas, en cultos o actividades de las iglesias.
- Con la PNC local para la coordinación de apoyo de transporte en el traslado de pacientes y seguridad en eventos sociales y de salud.
- Se está gestando la creación de ordenanzas Municipales conjuntamente con la participación de la comunidad.

Se tiene alianza con alcaldía municipal en convenio y motorista para trasladar emergencias en horarios no hábiles del ministerio de salud para la disminución materna- infantil.

-Acciones conjuntas con otros sectores sociales:

- Con la ONG EDUCO se realizan coordinaciones principalmente de educación y promoción en salud, escuela saludable, atención nutricional en niños menores de 2 años, campañas odontológicas, campañas de desparasitación en escuelas peso y talla. entrega de suplemento nutricional.

En el sector trabaja junto a líderes comunitarios FUSAL el cual da su apoyo e para tratar problemas en desnutrición y anemia proporciona suplementos nutricionales, peso y talla en niños menores de 5 años sesiones educativas sobre desarrollo psicomotor y estimulación temprana y principales problemas de salud en la infancia.

Tratamiento metodológico de la información.

Los primeros cinco componentes se trabajaron con el Equipo de salud y la mayoría de la información se obtuvo de la Base de datos de la Ficha Familiar, del SISMOW, y de los registros locales del Ecos Familiar.

La fuente de información de los componentes fue la propia comunidad a través de las mesas de diálogo y la mesa intersectorial que se conformó para la identificación y priorización de los problemas y el desarrollo del Plan de Acción.

Las técnicas y procedimientos empleados para la realización del ASIS fueron las entrevistas, la observación; recopilación de los diferentes sistemas de información establecidos, reuniones grupos etarios, con líderes y lideresas de las diferentes comunidades, y la Intersectorialidad.

HOJA DEL ANOTADOR

Mesa de Dialogo: Hombres y Mujeres Fecha: 26 de junio de 2018

Moderador: Lucia Del Carmen Rivas

Anotador: Lissette Marlene pineda.

NIVEL DE ATENCION	PROBLEMAS PRIORITARIOS	Comentarios textuales de los participantes	PROPUESTAS DE SOLUCION
Desarrollar las Capacidades para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias.			
Las comunidades no saben distinguir los signos de alarma	.desconocimiento de signos de peligro en niños y embarazadas		Charlas informativas a madres y padres de familia en unidad comunitaria. Y Grupos organizados
Hay dificultad para traslado de enfermos. Por calles en mal estado.	Falta de organización de las comunidades. Y de transporte	La ambulancia y pickup se utilizan para múltiples actividades y en ocasiones no sirven. Sin llantas y mantenimiento debido a calles en mal estado	Comunidad organizada y buen mantenimiento a vehículos para estar alerta ante una emergencia de las comunidades. Mejoramiento de calles por parte de la alcaldía municipal.
Incrementar la Conciencia de Derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud.			
las mujeres no se les hace valer sus derechos	No hay equidad de genero	Hombres tienen más privilegios para el estudio, trabajos.	Concientice en charlas o reuniones sobre la igualdad de género.
Se tiene mucho embarazo en adolescentes.	No se conocen los derechos de las jóvenes.	Muchas niñas salen embarazadas y dejan de estudiar.	Educación en centros escolares e instituciones.
Los Vínculos para el apoyo social.			
No se cuenta con los medicamentos necesarios.	Ha habido desabastecimientos de algunos medicamentos.	Es culpa de otras instituciones.	Se solicite a niveles superiores se haga la gestión.
No hay un transporte adecuado y oportuno para el traslado de pacientes	No se tiene un transporte oportuno en algunas emergencias.	Hay una ambulancia pero hay veces no sirve	.gestionar siempre que haya mantenimiento y llantas para ambulancias y carros
hay inseguridad en las	Se tiene un mediano	Casi no hay patrullajes	Aumentar número de

zonas geográficas	índice delincencial en la zona	preventivos .	patrullajes preventivos en la zonas geográficas de influencia.
La Calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud.			
Falta de saneamiento básico.	Falta de letrinas y agua segura en algunas comunidades especialmente cantón Siberia .	Hace falta el agua potable y las letrinas.	Gestión de proyectos en alcaldía municipal junto a las comunidades organizadas
Prevención de cáncer cervicouterino .	Las mujeres no se hacen la citología	Todavía les da mucha pena	Charlas informativas en unidad, comunidades, escuelas realizar

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

Mesa de dialogo de Mujeres. Y hombres Fecha. 26 de junio de 2018 Moderador Dra. Lucia del Carmen Rivas. Anotador: liseth Marlene pineda

Nivel de Atención /apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución.(acciones identificadas).
Desarrollo de capacidades	Las comunidades no distinguen signos de alarma.	Charlas informativas a padres y madres de familia en unidad comunitaria y grupos organizados.
	Falta de organización de las comunidades.	Fortalecimiento de comités, intersectorial.
Conciencia de Derechos	No hay equidad de genero	Promoción sobre la igualdad de género en las comunidades e instituciones.
	No se conocen los derechos de las jóvenes.	Dar a conocer los derechos y deberes de los jóvenes.
Vínculos	Ha habido desabastecimientos de	Solicitar a los niveles pertinentes la dotación de medicamentos

	algunos medicamentos.	pertinentes.
	No se tiene un transporte oportuno en algunas emergencias.	Establecer una red de transporte ante las emergencias.
	Hay inseguridad en algunas zonas del área geográfica	Aumento de patrullajes preventivos y agentes policiales.
Calidad de los servicios de salud.	Falta de saneamiento básico en cantón Siberia faltan letrinas y agua segura.	Gestionar por medio de la comunidad proyectos de agua potable y letrinas en alcaldía municipal y distribución de puriagua en unidad comunitaria y en Cantón Siberia por medio de líderes de caseríos.
		.

HOJA DEL ANOTADOR

Mesa de Dialogo: Adolescentes Mujeres y hombres Fecha: 26 de junio 2018 Moderador: lucia del Carmen Rivas. Anotador: Fernando Cantor.

Resumen de la Situación Actual	Lista de los problemas identificados	Comentarios textuales de los participantes	Se identificaron algunas oportunidades.
Desarrollar las Capacidades para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias.			
Por mucho tiempo es un patrón que las jóvenes temprano inician sus relaciones sexuales.	Embarazo en adolescentes.	Los jóvenes no conocen nada sobre la sexualidad	Educación en centros escolares y otras instituciones del municipio sobre salud sexual y reproductiva.
Es un patrón que viene de los abuelos y es difícil de cambiar	Violencia intrafamiliar	Hay un gran patrón machistas	Educación sobre equidad de género en diferentes ambientes prevención de violencia.
Casi siempre solo se logra el 6 grado o noveno con suerte, y luego a buscar trabajo o a la milpa.	Falta de estudio superior.	No hay oportunidad de superación.	Creación de talleres de emprendedurismo. Educación de modalidad flexible con oportunidades para todos y todas.
Incrementar la Conciencia de Derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud.			
Siempre al más pequeño es el que se maltrata	Se les violenta los derechos a los niños mas pequeños	Se pone a trabajar a los niños(as) a cortad edad, se ven maltratos en las familias a los niños(as) y jóvenes.	Dar a conocer a la población los derechos y deberes de los jóvenes en los diferentes ambientes.
Se tienen patrones culturales que favorecen que se tengan muchos hijos, y no se piensa en las consecuencias.	La familia debe decidir cuantos hijos tener.	Las iglesias juegan un papel importante en este tema. La población no está consciente de lo que implica tener un hijo.	Talleres sobre los proyectos de vida que se tengan individuales y familiares..
Muchas veces como el adulto no se superó y se dedicó a la Cuma así le toca al joven.	No los mandan a estudiar.	Las condiciones económicas de las familias no permiten que el joven se supere. Los jóvenes no tienen expectativas de superación.	Intersectorial cree mecanismos para que el joven se supere
Los Vínculos para el apoyo social.			

Las diferentes instituciones no se ponen de acuerdo en cuanto al trabajo conjunto	No hay una buena relación entre los diferentes actores sociales.	Cada institución persigue sus propios intereses.	Crear un clima de cordialidad y trabajo en equipo en las reuniones intersectoriales.
A pesar que toda la zona es pobre se tiene discriminación	Discriminación del que tiene más posibilidad económica.	Hay gente que recibe dinero de remesas.	Promoción de temas en contra del Bulling.
Para apoyar la investigación.	Falta de un ciber en Cantón Julupe	Se necesita dónde buscar información	Solicitar en alcaldía municipal un ciber en Cantón Julupe..
La Calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud.			
Atención odontológica deficiente	Odontólogo solo llega 4 horas los viernes no hay capacidad de atención	No los ven a los adolescentes	Gestionar para año 2018 que odontólogo cubra viernes pero 8 horas.
Los días que hay consulta en la UCSF, todos los usuarios llegan al mismo tiempo y los últimos se van demasiado tarde.	En la UCSF son muy lentos para atender.	Se necesita más personal. Las emergencias y las embarazadas retrasan más la consulta.	La población conozca los horarios de atención y comprender los casos que son prioritarios para ser atendidos.
Antes se realizaban más compañías de limpieza en la cual se involucraba todo el personal de salud.	Faltan más compañías de limpieza	No es necesario las compañías si toda la comunidad está involucrada en la limpieza de sus hogares y otras actividades.	Trabajar organizadamente con la intersectorial en el beneficio de las comunidades.

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

Mesa de dialogo de Adolescentes Mujeres y hombres. Fecha. 26 de junio 2018 Moderador Dra. Lucia del Carmen Rivas

Nivel de Atención /apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución.(acciones identificadas).
Desarrollo de capacidades	Embarazo en adolescentes.	Educación sobre salud sexual y reproductiva en centros

		escolares
	Decisiones solo el hombre las toma.	Charlas en las comunidades sobre equidad de genero
	Falta de estudio superior.	A través de la intersectorial crear las condiciones para mejorar el nivel académico y oportunidades ,horarios flexibles.
Conciencia de Derechos	Se les violenta los derechos a los niños(as) más pequeños	Dar a conocer a la población los derechos y deberes de los niños(as) y adolescentes.
	La familia debe decidir cuantos hijos tener.	Taller sobre proyectos de vida y aspiraciones que se tengan
	No los mandan a estudiar.	Promocionen temas de los beneficios de continuar los estudios.
Vínculos	No hay una buena relación entre los diferentes actores sociales	Crear un clima de cordialidad y trabajo en equipo en las reuniones intersectoriales.
	.no hay donde investigar tareas	.creación de un ciber en Cantón Julupe por alcaldía municipal.
Calidad de los servicios de salud.	Poco tiempo para la atención odontológica	Gestión de 8 horas los viernes ya que solo hay4. Horas.
	En la UCSF son muy lentos para atender.	La población conozca los horarios de atención y comprender los casos que son prioritarios para ser atendidos.
	Faltan más compañías de limpieza	Trabajar organizadamente con la intersectorial en el beneficio de las comunidades.

HOJA DEL ANOTADOR

Mesa de Dialogo: Lideres/Lideresas Comunitarias Fecha: 26 de junio de 2018 Moderador: Lucia del Carmen Rivas y Antonio Torres

Resumen de la Situación Actual	Lista de los problemas identificados	Comentarios textuales de los participantes	Se identificaron algunas oportunidades.
Desarrollar las Capacidades para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias.			
Hay mucho maltrato	Violencia intrafamiliar	Se pelea por situaciones que no lo ameritan.	Charlas educativas en escuelas grupos organizados, temas de salud sexual y reproductiva unidad comunitaria
Muchas niñas salen embarazadas	Embarazo en adolescentes,	Fomentar valores en escuelas iglesias , charlas en unidad comunitaria en salud sexual y reproductiva crear círculos de adolescentes.	En escuelas de padres y en las Iglesias abordar la temática de las buenas relaciones entre padre e hijos.
A nivel del municipio se tiene un gran deterioro ambiental. Y calles en mal estado a predominio de cantón Siberia y santa marta,	Falta de percepción del deterioro ambiental .y calles en mal estado de difícil acceso,	Se hace uso de los recursos sin pensar en el futuro de los demás. Todos necesitamos estar comunicados.	Trabajar con todas las instituciones alcaldía, ongs y líderes en beneficio de todos. Con la creación de proyectos de mejoramiento de calles
Incrementar la Conciencia de Derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud.			
Al no conocer los derechos la población es fácil que se violenten estos.	Violentan los derechos de los niños(as) y adolescentes en centros escolares	Los niños(as) y adolescentes son el futuro del municipio.	Dar a conocer los derechos y deberes de los niños(as) y adolescentes. En escuelas unidad comunitaria.
No los pueden atender en odontología	Falta del servicio de odontología a la población en general porque solo llega odontólogo 4 horas los viernes.	.se necesita para que atienda a todos los grupos de población.	Contratación de odontólogo 8 horas los días viernes..
Los Vínculos para el apoyo social.			
Siempre en la mayoría de comunidades es poco la gente que quiere colaborar	Las comunidades no están bien organizadas	La gente solo quiere que le den y no hacer nada.	Fortalecer el trabajo de las diferentes comunidades. Comités e salud, y adescos.

En muchas ocasiones para trasladar un paciente no se tienen los insumos adecuados.	No hay un traslado oportuno en emergencias.	La comunidad no se organiza por si misma buscando entre todos solucionar problemas de transporte	Es necesario que haya una comunidad organizada tener censos de las personas que tienen un medio de transporte para colaborar ya que hay veces no sirven los vehículos de los ecos.
La Calidad de los servicios recibidos de los establecimientos de salud.			
Hay ocasiones que no se ha abastecido de todos los medicamentos a la UCSF	No se tienen medicamentos en ocasiones.	La gente se va descontenta por no llevar su medicina	Gestionar a los niveles correspondientes para su adecuado suministro.

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

Mesa de dialogo de Lideres / Lideresas. Fecha 26 de junio 2018 Moderador Dra. Lucia del Carmen Rivas. Anotador: Antonio torres

Nivel de Atención /apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución.(acciones identificadas).
Desarrollo de capacidades	Violencia intrafamiliar	.charlas educativas en escuelas y grupos organizados unidad comunitaria.
	Mala comunicación entre los miembros de la familia	En escuelas de padres y en las Iglesias abordar la temática de las buenas relaciones entre padre e hijos.
	Falta de percepción del deterioro ambiental. Y calles en mal estado.	Trabajar con todas las instituciones y líderes en beneficio de todos. Solicitud de proyectos para alcaldía para mejoramiento de calles.
Conciencia de Derechos	Violentan los derechos de los niños(as) y adolescentes en centros escolares	Dar a conocer los derechos y deberes de los niños(as) y adolescentes.
	Falta de atención odontológica	Gestión de 8 horas cada viernes para la atención odontológica.
Vínculos	Las comunidades no están bien organizadas	Fortalecer el trabajo de las diferentes comunidades comites.
	No hay un traslado oportuno en emergencias.	Es necesario que haya un convenio entre las instituciones y la comunidad para fortalecer el traslado paciente. Sacar censos entre vecinos de quien tiene un medio de transporte.
Calidad de los servicios de salud.	No se tienen medicamentos en algunas ocasiones	gestión a nivel correspondiente.

PLAN DE ACCION

Región de Salud: Central SIBASI: LA LIBERTAD UCSFB: TERMOPHILAS

AREA TEMATICA CAPACIDADES.						
Problema identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable.
Embarazo en adolescentes	Reducción de embarazo en adolescentes	Charlas de educación sexual y reproductiva , ETS-VIH , PF	Personal capacitado , material didáctico.	Personal minsal , profesores , rota folios , grupos organizados	1 sesión cada 6 meses desde año 2019	Coordinador , enfermera promotores de salud , maestros
AREA TEMATICA DERECHOS						
Problema identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable.
Falta de atención odontológica en ucsfb Termophilas ya que solo se atiende los viernes 4 horas	Atención a todas las personas que lo soliciten del área geográfica.	Gestión de recurso de odontología 8 horas los viernes	Local improvisado.	Mobiliario , equipo, recurso	1 año	minsal

AREA TEMATICA VINCULOS						
Problema identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable.
Falta de Organización de las Comunidades.	Comunidades Organizadas	Crear una estructura organizada en cada comunidad	Promotores de salud, Líderes, Instituciones, ONG's.	Promotores de salud, Líderes, Instituciones, ONG's.	6 Meses.	Promotores de minsal y Líderes.
AREA TEMATICA CALIDAD DE ATENCION.						
Problema identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos Disponibles	Recursos Necesarios	Tiempo	Responsable.
Falta de medicamentos y de insumos de laboratorio	Abastecimiento de medicamentos y de insumos de forma permanente	Gestión de medicamentos a la región y participación del foro de salud	Personal capacitado	Medicamentos e insumos	1 año	Medico Coordinador.

anexos









