

MINISTERIO DE SALUD
VICE MINISTERIO DE SERVICIOS DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE PRIMER NIVEL DE ATENCION
REGION OCCIDENTAL DE SALUD
SIBASI SONSONATE

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE LA
UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR BASICA EL PRESIDIO**

SONSONATE, FEBRERO 2018 EL SALVADOR

INTRODUCCION.

El siguiente documento establece el Análisis de Situación de Salud Integral (ASSI) del Área Geográfica de Influencia (AGI) de Unidad Comunitaria de Salud Familiar Básica (UCSF B) El Presidio, el cual nos ayuda a reconocer los principales problemas que se presentan en la comunidad y así poder plantear posibles soluciones a esas problemáticas involucrando a todos los actores que intervienen en el proceso de salud de la comunidad.

El principal propósito del Análisis de Salud de la comunidad es la de conocer además de los principales problemas que aquejan a la comunidad, identificar factores no solo de salud, sino que también sociales, familiares y económicos que influyen en el proceso salud-enfermedad de la población atendida, buscando con esto influir en comportamientos de riesgo presentadas en la comunidad y planear acciones en conjunto con los habitantes para mejorar su calidad de vida.

El desarrollo de ASSI permite un acercamiento entre los prestadores de los servicios de salud y la realidad social de la población, además del conocimiento, de los factores que afectan a la comunidad como objeto de estudio.

Este proceso inicia con la presentación de las UCSFB, inmersión a la Comunidad, mediante Asambleas Comunitarias dirigidas por Autoridades locales Municipales y de Salud. Luego se instala el proceso de actualización de la ficha familiar en las comunidades asignadas a cada Equipo Comunitario, en donde se engloban los diferentes aspectos que nos servirán como base para identificar las determinantes de la salud de la población, como son: morbilidad, mortalidad, factores socio económicos y medio ambientales; todo basado en una metodología estructurada de trabajo que facilitó para realizar el Análisis de Situación de Salud Integral, del área de responsabilidad programática del Equipo Comunitario.

El análisis de la Situación de Salud Integral forma parte de las herramientas de trabajo para la identificación, priorización y la búsqueda de soluciones o estrategias de intervención, con la participación intersectorial y de la comunidad; y de esta manera dar respuesta a sus necesidades con el fin de llegar a un estado óptimo de salud del individuo, la familia y la comunidad.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

- Analizar el perfil de Salud-Enfermedad de la población del área geográfica de influencia de Unidad Comunitaria de Salud Familiar Básica El Presidio tomando en cuenta la determinación social de la población.

OBJETIVO ESPECIFICO.

- Caracterizar a la población de manera social y demográfica adscrita a UCSF B El Presidio
- Identificar la existencia de riesgos a nivel individual, familiar y comunitario en las familias de la comunidad.
- Describir de los daños y problemas de salud que aquejan a la población
- Describir los servicios de RISS, existentes y análisis de las acciones de salud realizadas por los prestadores de salud

CAPÍTULO 1: Descripción de la situación socio histórico y cultural del territorio

Características físico – geográficas.

La UCSF B El Presidio se encuentra ubicada en el Caserío Media Luna al sur del municipio de Sonsonate, sobre la carretera El Litoral que conduce hacia La Libertad.

Tiene una elevación de 20 mts. sobre el nivel del mar; una posición geográfica Latitud: 13.5722 Longitud: -89.7172, limitada al norte con el Cantón Chiquihuat de Sonsonate, al Este con Cantón Apancoyo de Sonsonate, al Oeste con el Cantón Tonalá de Sonsonate y al Sur con el Océano Pacífico. Pertenece al departamento de Sonsonate, municipio de Sonsonate. Pertenece a la microred Sonsonate que la comprenden los municipios de Sonsonate, Nahulingo, San Antonio del Monte, Santa Catarina Masahuat y Santo Domingo de Guzmán.

Recursos Naturales

Dentro de los recursos naturales de las comunidades adscritas a UCSF B El Presidio, tenemos el Río Banderas el cual colinda con los caseríos Hacienda Canadá, Santa Leonor y San Luis; y el Río Mandinga que colinda con los caseríos de Las Brisas, El Mono y El Sacrificio. Se cuenta también con acceso al Océano Pacífico a través del Caserío El Mono. Las tierras del área rural son muy fértiles, de tal manera que hay muchas parcelaciones en los Caseríos Hacienda Canadá y El Mono, contando cada una con su respectiva cooperativa que se encarga de la agricultura de la Zona. El Clima es húmedo por la costa, temperatura promedio 32 ° C pero alcanza 40°C. La Precipitación Pluvial promedio anual en la estación lluviosa varía desde 326 mm hasta 386 mm.

Aspectos históricos relevantes.

Las fiestas patronales del municipio de Sonsonate se celebran del día de enero al 02 de febrero. Las diferentes fuentes consultadas manifiestan que el único evento adverso, que ha alterado la dinámica de la comunidad es la Depresión tropical 12E en Octubre de 2011, la cual propició el desborde del Río Mandinga afectando a las viviendas que se encuentran en las orillas y se tuvo que proceder a la evacuación de los habitantes hacia un albergue instalado en el Cantón Apancoyo.

En el 2011 se presentó un fallecimiento en un menor de edad por Gastroenteritis Aguda y realización de Etnoprácticas en el mismo.

Recursos y servicios de la comunidad

Una unidad comunitaria de salud familiar Intermedia en Sonsonate y una básica El Presidio, se cuenta diferentes clínicas particulares, un hospital de de segundo nivel de Sonsonate. Iglesias católicas predominantemente y algunas evangélica. 4 centros escolares en la zona del ECOSFB El Presidio

Distribución por zonas de la comunidad

Tabla 1.1 Zona A

Nombre de Promotor: Isaac Avalos	Comunidades Asignadas	Número de familias	Número de Viviendas habitadas	Número de viviendas deshabitadas o no brindan información	Población
	Montaña Verde	312	299	50	1146
	Hacienda Canadá				
	El Castaño				

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Nota: La zona A la tiene asignada el promotor Isaac Avalos, mencionando que parte del caserío El Castaño le corresponde a la promotora Victoria Marín.

Tabla 1.2 Zona B

Nombre de Promotor:	Comunidades Asignadas	Número de familias	Número de Viviendas habitadas	Número de viviendas deshabitadas o no brindan información	Población
Victoria Marín	Media Luna	211	184	51	679
	El castaño.	61	50	8	322

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Nota: La encargada de la Zona B es la promotora Victoria Marín en su mayoría, teniendo a cargo también parte del caserío El Castaño de la zona A.

UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR BÁSICA EL PRESIDIO

Tabla 1.3 Zona C

Nombre de Promotor:	Comunidades Asignadas	Número de familias	Número de Viviendas habitadas	Número de viviendas deshabitadas o no brindan información	Población
Salvador González	Las Brisas				
	Presidio				
	Centro				
	Santa Leonor	219	293	51	792
	San Luis				
	El Mono				
	El Sacrificio				
TOTAL		296	235	25	1100

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Nota: Esta zona es la más numerosa en caseríos, pero las viviendas que contiene cada uno es poca. Dicha zona la tiene asignada el promotor Salvador González.

Creencias, mitos y Habitos

Creencias

Alrededor del año 2011, la población adscrita a UCSF B El Presidio tenía fuertes creencias sobre “empachos” “mal de ojo” etc. Y consultaban a los curanderos de las zonas. Ya para el año 2017 a través de múltiples charlas y consejerías sobre etnoprácticas se logró frenar en gran parte la demanda hacia las mismas. Cabe recalcar que a la fecha no se cuenta con etnopracticantes activos en nuestras zonas, sino en cantones vecinos.

Mitos

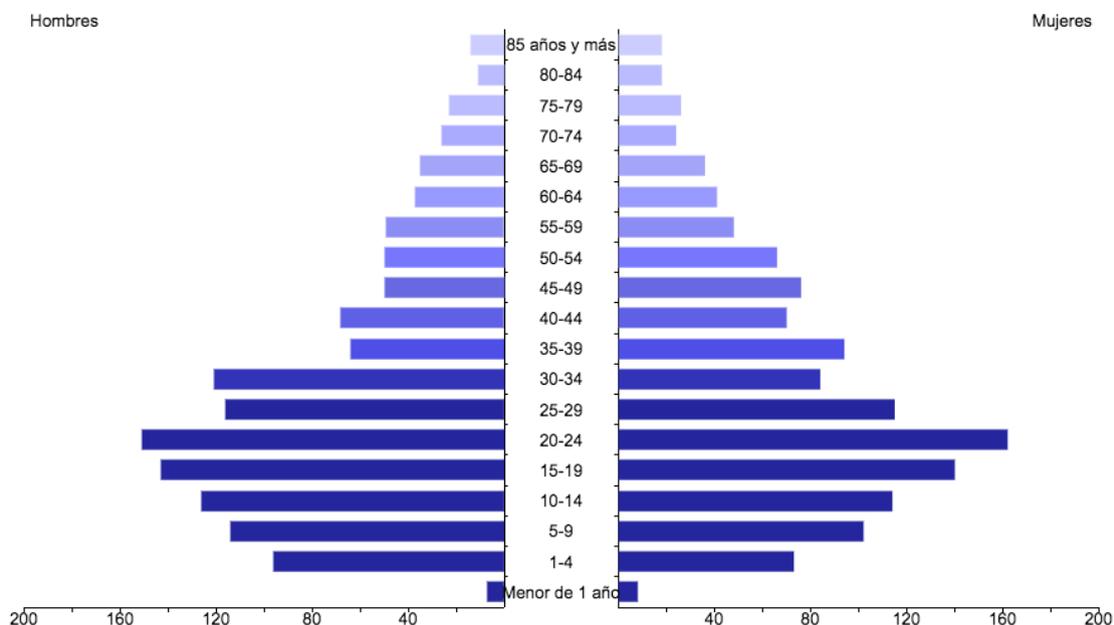
Cuentan los habitantes de la colonia Las Brisas que después de las 12 de la noche se escucha el “crujir” de las llantas de una carreta de madera y el “rechinar” de los caballos en las calles principales.

Habitos

Las fiestas patronales se realizan en 6 al 14 enero en honor al Señor de las Misericordias.

CAPÍTULO 2: Caracterización sociodemográfica de la población

Gráfica 2.1 pirámide poblacional



Fuente: Sistema Informático de Ficha

Tabla 2.1 estructura por edad y sexo de la población

Menores de 1 año		1 – 4 años		5 – 9 años		10 – 14 años		15 – 19 años	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
7	8	96	73	114	102	126	114	143	140
20 – 24 años		25 – 29 años		30 – 34 años		35 – 39 años		40- 44 años	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
151	162	116	115	1212	84	64	94	68	70
45 – 49 años		50 – 54 años		55 – 59 años		60 – 64 años		65 – 69 años	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
50	76	50	66	49	48	37	41	35	36
70 – 74 años		75 – 79 años		80 – 84 años		85 años y mas			
M	F	M	F	M	F	M	F		
26	24	23	26	11	18	14	18		

TOTAL		TOTAL POBLACIONAL
M	F	2616
1301	1315	

En base a la gráfica poblacional del AGI de UCSFB El Presidio podemos deducir que es una población con reducción de la natalidad, la cual es característica de nuestro país en vías de desarrollo. Hay más mujeres que hombres entre las edades de 20 a 24 años y más hombres que mujeres en las edades de 15 a 19 años. La gráfica representa un vértice estrecho, de manera que refleja una corta esperanza de vida de la población en estudio. Sin embargo, la población en su mayoría es entre 15 a 50 años edad en la cual son económicamente activos.

Tabla 2.2 Escolaridad

Valores de respuesta																			
Ninguno			Básica			Bachillerato			Educación especial			Educación superior no universitaria			Educación superior universitaria			Total	
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M
316	292	608	909	919	1828	78	78	156	1	1	2	3	4	7	8	7	15	1315	1301

Fuente: Sistema Informático de Ficha

En el caso de la escolaridad se tiene un gran porcentaje de personas que no tienen ningún tipo de escolaridad alrededor del 23.2% de la población que corresponde a 608 personas en su mayoría del sexo femenino. Además, es notable que alrededor de 70% de la población total solamente ha realizado hasta noveno grado. Porcentaje que no concuerda con la cantidad de población que deberían de estar cursando ese año con el consolidado de esas edades (ver tabla 2.1) lo cual podría hacer referencia a que ese ha sido el último año cursado de la mayoría de la población en estudio y solamente hay un 0.6% que se encuentra estudiando un nivel superior universitario.

Tabla 2.3 Analfabetismo

Sabe leer y escribir	Femenino	Masculino
No	258	202
Si	950	962
No aplica	107	137
Total	1315	1301

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Tal como se vio en la tabla 2.2 aparece un gran porcentaje de la población que no tiene ningún tipo de estudio. De tal manera que un 17.5% de la población entre las edades de 7 a 90 años no sabe leer ni escribir. Cabe mencionar que el pequeño porcentaje “No Aplica” son personas que se encuentran entre las edades de 0 a 7 años.

Tabla 2.4 Estado laboral

Ocupación	Femenino	Masculino
Desempleado	408	145
Formal en el gobierno	1	4
Formal en lo privado	3	46
Informal	199	620
No aplica	704	486
Total	1315	1301

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Un 21% de la población en estudio no se encuentra trabajando en contraste con un 31% que tiene un trabajo en el sector informal, la mayoría de los cuales tienen sus ventas en el mercado de Sonsonate. Y solamente un 2% tiene un trabajo remunerado en el sector formal.

Tabla 2.5 Ocupación

Ocupación	Femenino	Masculino	Total
Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la Administración	0	0	0
Profesionales científicos e intelectuales	0	0	0
Técnicos y profesionales de nivel medio	1	1	2
Empleados de oficina	1	2	3
Trabajadores de servicios y vendedores comerciales y de Mercado	8	28	36
Agricultores y trabajadores calificados	39	361	400
Oficiales, operadores y artesanos de arte mecánico y de otros Oficios	3	37	40
Operados de instalaciones y maquinas montadoras	3	43	46
Trabajadores no calificados	50	77	127
No aplica	1208	741	1949
Total	1315	1301	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Como es de esperarse con un bajo porcentaje de educación superior en la población, a su vez se tiene un bajo porcentaje de personas que dentro del sector

formal desempeñan sus funciones como profesionales, del total de las personas en estudio se tiene que solamente el 0.2% de la población tienen empleo como profesionales, haciendo un gran contraste con un 15.2% de la población económicamente activa que tiene un empleo en el sector informal como agricultores y trabajadores calificados. Seguido de los vendedores de comercios y servicios con un 1.3% de la población total

Tabla 2.6 Recibe remesas de algún familiar

Sí en divisas			Sí, en especies			Sí, en ambos			Sí, de manera eventual			No recibe			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
134	83	217	5	1	6	3	2	5	214	191	405	959	1024	1983	1315	1301	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Un 75.8% de la población no recibe ayuda de algún familiar en el extranjero a través de remesas, sin embargo, un 8% si las recibe de manera mensual y un 15% de manera eventual.

Tabla 2.7 Estado Familiar

Acompañada (o)			Casada(o)			Viuda(o)			Divorciada(o)			Separada(o)			Soltera(o)			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
394	367	761	141	135	276	52	9	61	1	0	1	20	14	34	707	776	1483	1315	1301	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Del total de población adscrita a UCSF B El Presidio, se tiene que el 56.6% de la población es soltera, sin embargo, en esta categoría se incluyen hasta los menores de 10 años según el sistema.

Tabla 2.8 Pensionados

SIBASI	VALORES DE RESPUESTA											
	NO			ASEGURADO			BENEFICIARIO			TOTAL		
	F	M	TOTAL	F	M	TOTAL	F	M	TOTAL	F	M	TOTAL
UCSFB EL PRESIDIO	1295	1266	2561	8	29	37	12	6	18	1315	1301	2616
TOTAL	1295	1266	2561	8	29	37	12	6	18	1315	1301	2616

El 97.8% no son asegurados ni beneficiarios, el 1.4% son asegurados y el 0.6% son beneficiarios.

Tabla 2.9 tabla de fecundidad

Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	14.00
---------------------------------------	-------

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Tabla 2.10 Tipo de familia

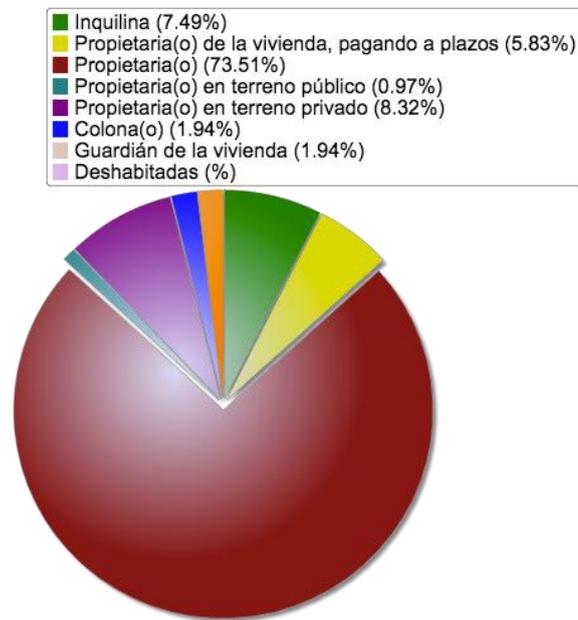
Familia Nuclear		Familia Ampliada		Familia extendida		Tamaño promedio de familia	Índice de hacinamiento	Total	
Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Familias	Familias	Población
597	1991	14	59	131	566	4	1.8	742	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Tal como se muestra en la tabla se tiene que el 80% de las familias adscritas a UCSF B El Presidio son familias nucleares, sin embargo, un 1.8% de las familias son de tipo ampliada, es decir, están compuestas por dos generaciones. Mientras que solo el 17.6% son de tipo extendida. Cabe recalcar que el tamaño promedio de familias es de 4 que corresponde a la mayoría de tipo nuclear.

Además, el índice de hacinamiento refiere que no hay hacinamiento en la población en estudio.

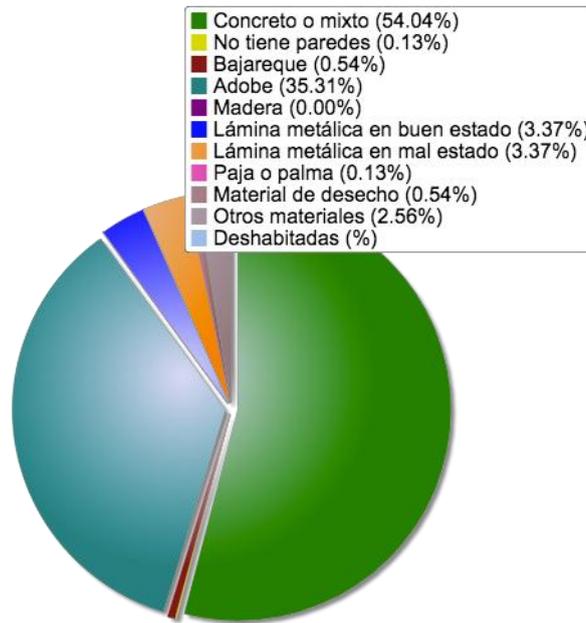
Gráfico 2.2. Tipo de Viviendas



Fuente: Sistema Informático de Ficha

El 7.94% de familias son inquilinos, un 5.8% son propietarios de vivienda pagadas a plazo, 73.5%son propietarios, 0.97% propietarios en terrenos públicos, el 8.32% son propietarios en terrenos privadas, el 1.94% son colonos, el 1.94% son guardianes de la vivienda.

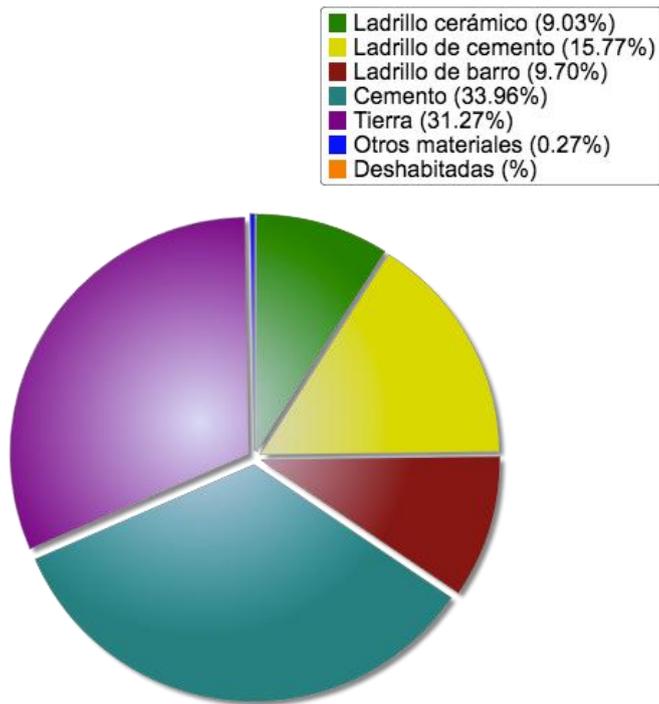
Gráfica 2.3 Material Predominante en las paredes



Fuente: Sistema Informático de Ficha

Se tiene que el 54% de la población tienen viviendas del tipo mixta en su mayoría, sin embargo, alrededor de 35.31% de la población tiene construcción de adobe, éstas en su mayoría se encuentran en el Caserío Montaña Verde, El Sacrificio y San Luis. Le sigue un porcentaje pequeño pero determinante de construcciones con lámina metálica que en su mayoría pertenecen a Montaña Verde.

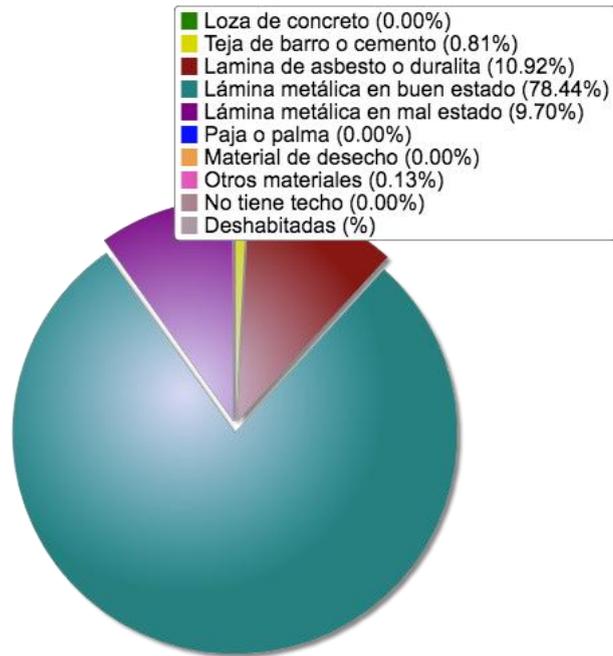
Gráfica 2.4 Material Predominante de piso



Fuente: Sistema Informático de Ficha

El 15.7% de la población tiene piso de cemento lo cual es característico de las zonas de Media Luna y El Castaño. Sin embargo, hay un porcentaje alrededor de 31.2% que poseen piso de tierra caso característico de los Caserios Montaña Verde, San Luis, El Sacrificio y El Mono.

Gráfica 2.5 Tipo de techo de vivienda



Fuente: Sistema Informático de Ficha

Tal como lo muestra la gráfica la mayoría de la población tiene como construcción de techo de lámina en buen estado (78.4%) por ser un área rural y un 10.92% pose teja de duralita correspondiendo a su vez a las casas que se encuentran en la zonas mas accesibles a la carretera.

Tabla 2.11 Vehículo para el uso de hogar

No			Si			Deshabitadas	Total		
Familias	Viviendas	Población	Familias	Viviendas	Población		Familias	Viviendas	Población
619	571	2160	123	113	456	152	742	836	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Para el caso de las familias que cuentan con vehículo se tiene que el 83.4% no tiene lo cual hace que sea más difícil el acceso a establecimiento de salud en situaciones de emergencia. Sin embargo, el 16.5% de la población si cuenta con vehículo

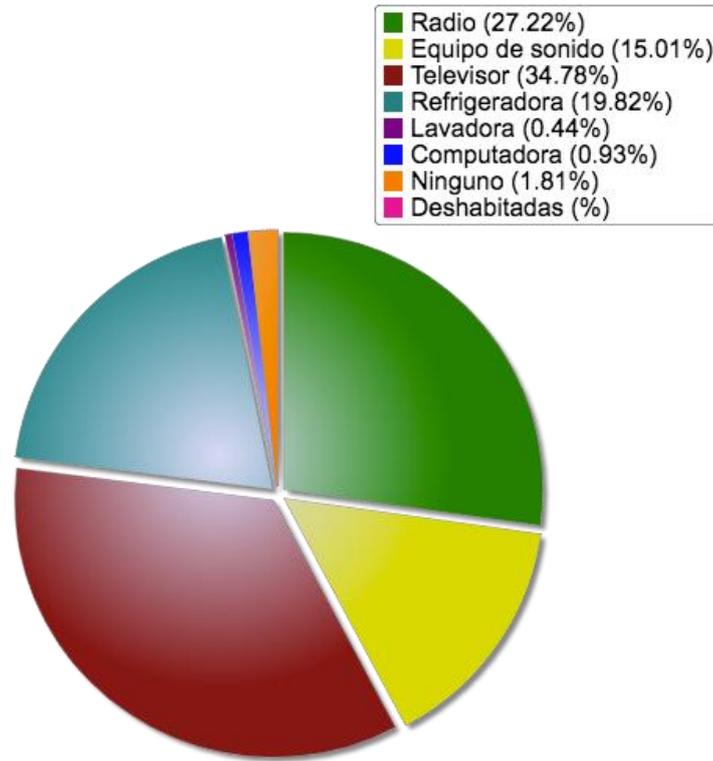
Tabla 2.12 Tabla de medios de comunicación

Teléfono fijo			Teléfono celular			Internet			Cable			No tiene			Deshabitadas
Familias	Viviendas	Población	Familias	Viviendas	Población	Familias	Viviendas	Población	Familias	Viviendas	Población	Familias	Viviendas	Población	
39	35	132	710	654	2532	20	20	70	174	160	626	28	27	71	152

Fuente: Sistema Informático de Ficha

El 5.25% poseen un teléfono fijo, el 95.6% poseen teléfono celular, el 2.69% de la población poseen internet, el 23.45% de familias tienen cable y el 3.77% no poseen ningún medio de comunicación.

Gráfico 2.6 Bienes básicos en el hogar



Fuente: Sistema Informático de Ficha

Según el gráfico expuesto se tiene que solamente en un promedio de 19.82% de la población cuenta con refrigeradora. Esto es de suma importancia conocerlo, ya que dicho bien es necesario para mantener en buenas condiciones los alimentos y así evitar enfermedades por mal manejo de los mismos.

Tabla 2.13 Alumbrado utilizado principalmente

Electricidad		Conexión eléctrica del vecino		Candela		Otra clase		Deshabitadas	Total	
Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
679	628	26	24	18	16	19	17	152	742	837

Fuente: Sistema Informático de Ficha

El 91% de la población posee alumbrado eléctrico, sin embargo, hay un pequeño porcentaje del 2.56% que aún no la poseen que podrían ser casos de los caseríos Montaña Verde y El Sacrificio.

Tabla 2.14 Religión de la Familia

Ninguna Religión		Católicos		Evangélicos		Otras		No Dato		Total	
Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población	Familias	Población
153	538	294	1031	253	898	2	4	40	145	742	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

El 39.6% de la población adscrita a UCSF B El Presidio tiene creencias católicas, seguido de un 34% que pertenece a grupos evangélicos.

Tabla 2.15 Organizaciones comunitarias

TIPO DE ORGANIZACIÓN	EXISTENTES	FORMADAS POR ECOS F
Directivas Comunales	4	0
Comités de Salud	0	3
Club del Adulto Mayor	0	1
Club de Embarazadas	0	1
Club de Adolescentes	0	1

Tabla 2.16 Migración

Padre			Madre			Hijo(a)			Esposo(a)			Otros			Ninguno			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
44	40	84	36	37	73	135	88	73	34	6	40	293	298	581	813	869	1682	1355	1328	2683

Fuente: Sistema Informático de Ficha

Del 5% de la población emigrante tenemos que el 5.85% consta de padres de familia, el 2.72% son hijos y el 21.65% son otro tipo de integrante de familia que podrían ser tíos, primos, abuelos etc. Tal como se puede observar no hay mucha migración en la población en estudio.

Capítulo III

Identificación de los riesgos a nivel individual, familiar y comunitario

Tabla 3.1 Clasificación grupo dispensarial

Aparentemente Sano I			En riesgo II			Enfermo III			Con deficiencia, incapacidad o secuela IV			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
982	1058	2040	196	162	358	120	57	177	17	24	41	1315	1301	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha Familiar 2017

El 77.9% de la población se encuentra en estado dispensarial 1 aparentemente sano, y un 13.6% se encuentra en riesgo por lo tanto es un gran porcentaje de la población que se encuentra sin riesgo, se tiene que el 6.7% de la población clasifica en grupo dispensarial III enfermo en los cuales se debe trabajar la prevención secundaria para prevenir discapacidades. A su vez 1.56% de la población se encuentra Con deficiencia o discapacidad.

Tabla 3.2 Clasificación del riesgo familiar detallado por zona

Z O N A S	RIESGO BAJO			RIESGO MEDIO			RIESGO ALTO		
	FAMILIAS	VIVIENDA	POBLACION	FAMILIAS	VIVIENDA	POBLACION	FAMILIAS	VIVIENDA	POBLACION
A	19	18	70	160	152	599	133	129	477
B	5	5	19	101	91	307	105	87	353
C	4	3	9	94	85	351	121	108	431
T O T A L	28	27	98	355	327	1257	359	328	1261

FUENTE: Datos proporcionados por promotores de Salud

Se tiene que alrededor de 359, es decir, un 48.3% de las 742 familias adscritas a UCSFB El Presidio son de Alto Riesgo, tomando en cuenta para su clasificación el tipo de agua para consumo, el manejo de excretas, riesgo social y el tipo de combustible utilizado para cocinar. De estas la mayor cantidad se encuentra en la zona A (121) la cual es una zona caracterizada por alto riesgo social, inadecuado manejo de excretas, y falta de servicios básicos. Seguido de la zona C (121) de entre los riesgos que se tiene en esa zona son: falta de drenaje, cocina con leña, inundaciones.

El resto de familias se manejan dentro de las clasificaciones de riesgo medio y bajo siendo la mayor concentración en la zona A.

Tabla 3.3 Tabla tipos de discapacidad

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
4	5	9	3	3	6	10	7	17	3	4	7	2	1	3	1293	1283	2576	1315	1303	2616

Fuente: Sistema Informático de Ficha

La mayor frecuencia de las discapacidades en la población adscrita a UCSFB El Presidio es la discapacidad física con un total de 17 personas en su mayoría del sexo masculino, seguida de la discapacidad intelectual.

Capítulo IV Descripción y análisis de los daños y problemas de salud de la población

Tabla 4.1 Mortalidad 2017

#	Causas de mortalidad	frecuencia
1	Paro cardio respiratorio	9
2	Heridos por arma de fuego	5
3	Neumonía	3
4	Politraumatismo por accidente de transito	2
5	Cáncer gástrico	2
6	Falla múltiple órganos	2
7	Insuficiencia renal	2
	Total	25

Fuente libro de morbimortalidad de Alcaldía municipal de Sonsonate

Tabla 4.2 Descripción de Morbilidad

Grupo de Causas	Consultas masculina	Consultas femenina	Total Consultas	Tasa
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	145	230	375	5.75
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	109	214	323	4.95
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	30	190	220	3.37
Hipertensión esencial (primaria)	28	83	111	1.70
Caries dental	33	67	100	1.53
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	31	64	95	1.46
Migraña y otros síndromes de cefalea	4	82	86	1.32
Otras enfermedades del sistema urinario	5	80	85	1.30
Otras helmintiasis (B68-B71,B75,B77-B83)	21	44	65	1.00
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	22	40	62	0.95
Demás causas	134	483	617	9.46
Totales	562	1,577	2,139	32.80

Fuente: SIMMOW

Se tiene que ante las mayores causas de morbilidad en el año 2017 están las enfermedades de las vías respiratorias superiores, seguido de las enfermedades crónicas degenerativas como Hipertensión Esencial, a su vez enfermedades como migraña y parasitismo intestinal también están a la cabeza.

Tabla 4.3 Atenciones brindadas en 2017

	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Total	% Curativas	% Preventivas	Registros
Sin Especialidad (Enfermería)	0	0	0	1,298	1,298	0.00	100.00	971
Consulta General	1,725	178	1,903	768	2,671	71.25	28.75	2,078
Odontología	173	30	203	211	414	49.03	50.97	213
Psicología	15	18	33	0	33	100.00	0.00	33
Total	1,913	226	2,139	2,277	4,416	48.44	51.56	3,295

Fuente: SIMMOW

Se tiene que en el año 2017 el total de atenciones fue 4416 incluyendo atenciones tanto preventivas como curativas repartidas entre las especialidades de Medicina general, Psicología, Odontología.

Tabla 4.4 Incidencia de enfermedades año 2017

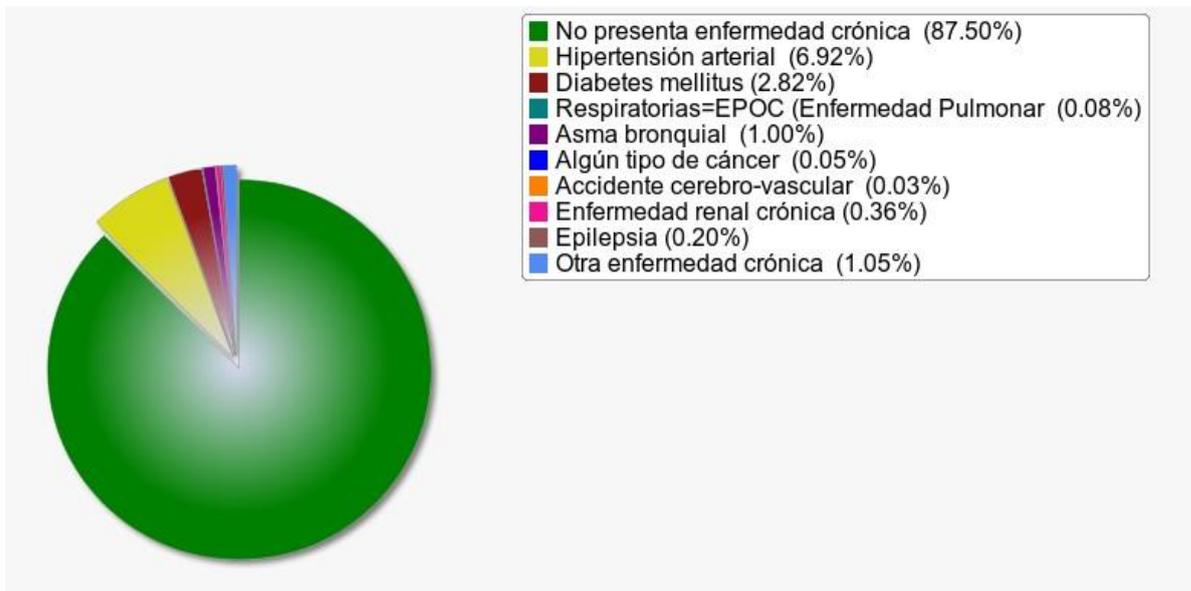
Diagnóstico	Incidencia
Diarrea y otras gastroenteritis	62
Enfermedades de la piel	39
Conjuntivitis	23
Chikungunya	1
Dengue	4
Escabiosis	26
Parasitismo intestinal	65
Infecciones respiratorias	716

Diabetes Mellitus	58
Hipertensión Esencial	111
Hipercolesterolemia	5
Pediculosos	0

Fuente: SIMMOW

La tabla evalúa el comportamiento de los nuevos casos de las enfermedades mencionadas en la misma. Es importante mencionar que las Arbovirosis se mantuvieron dentro de la zona de seguridad. Sin embargo, es importante el comportamiento de enfermedades respiratorias agudas, las cuales siempre tienen la tendencia al alta. Cabe mencionar que hay una baja incidencia de parasitismo intestinal aun cuando se sabe que la población no consume agua potable. Los nuevos casos de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial tienen una incidencia baja en comparación con la población adscrita a UCSFB El Presidio.

Gráfico 4.1 Enfermedades Crónicas



Fuente: Sistema Informático de Ficha Familiar 2017

Según se representa en la gráfica, el mayor porcentaje de la población no padece de ninguna enfermedad crónica 87.5%, sin embargo, un 6.92% de Hipertensión Arterial y un 2.8% de Diabetes Mellitus, siendo las enfermedades crónicas a la cabeza.

**CAPÍTULO V: Descripción de los servicios de RIISS, existentes
y análisis de las acciones de salud realizadas**

Tabla 5.1 Personal que conforma UCSF B El Presidio

Recurso	Número
Médico en Servicio Social (coordinador)	1
Personal de enfermería	2
Promotores de salud	3
Polivalente	1
Total	7

Tabla 5.2 Capacidad instalada de UCSF B El Presidio

ÁREAS INSTITUCIONALES

CANTIDAD

CONSULTORIOS	1
ÁREA DE REHIDRATACIÓN Y	1
CURACIONES	1
ÁREA DE EMERGENCIAS	1
FARMACIA	1

Horario de atención: de 7:30am a 3:30 pm

Atención médica: Integral a los ciclos de vida lunes, miércoles y viernes

- Acercamientos comunitarios y visitas de terreno: martes y jueves
- Atenciones de enfermería: de lunes a viernes
- Atenciones de especialistas: pediatra, ginecólogo, medicina familiar, Nutrición, psicología, fisioterapeuta, odontología; según programación.

Atención al medio: vigilancia de vectores, agua, alimentos, vacunación

Canina y felina, fumigación, albanización, distribución de puriagua.

- Curaciones, Inyecciones
- Inhaloterapia
- Rehidratación oral
- Vacunación Humana
- Toma de exámenes de laboratorio, citologías
- Actividades educativas

Instituciones y organizaciones dentro del AGI de UCSFB El Presidio

- Iglesias Católicas: 3
- Iglesias Evangélicas: 4
- Escuelas públicas: 4

Programas de atención por ciclo de vida:

- Atención prenatal y post natal
- Atención infantil, control de niño sano, inmunización.
- Atención en anticoncepción
- Detección precoz del cáncer Cérvico-uterino y mamario
- Consulta médica
- Círculo de embarazadas

CAPÍTULO VI

Análisis de la participación social en salud y de la intersectorialidad en la identificación y solución de problemas de salud.

La Salud Pública muestra un empeño manifiesto por el bienestar de la población, de ahí la conveniencia de exponer consideraciones sobre el proceso de inserción en ella de la Intersectorialidad como única opción posible para su desarrollo. Hacer referencia a la salud como resultante de un proceso complejo que se construye entre todos, justifica las acciones intersectoriales como recurso imprescindible en la preservación y en la solución de los problemas de salud de la población.

En ese sentido se realizó convocatoria a los principales actores sociales, líderes y lideresas y miembros de la comunidad que pertenecen al Area Geografica de Intervencion (AGI) de UCSFB El Presidio, que, aunque no se pudo contar con el 100% de las personas implicadas se les presentó un resumen del actual Análisis de Situación de Salud, además se les explicó la manera en la cual trabaja el ECO en conjunto con la comunidad. A su vez, se les explicó la mecánica de trabajo de cada una de las mesas de diálogo que se desarrollaron en las comunidades.

Se expuso además por cada uno de los representantes de las mesas de diálogo, los problemas que ellos priorizaron y a los cuales esperan que se les ofrezca una propuesta de solución de cada uno de los entes encargado de los mismos.

Mesa de mujeres.

Nivel de atencion/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solucion (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	Casos de diarrea	Brindar charlas educativas sobre hábitos higiénicos. Demostraciones: - Lavado de manos. - Utilizacion de puriagua.
	Poca información de enfermedades de transmisión sexual (ITS)	Brindar charlas educativas sobre tematica de ITS con énfasis en la prevención.
Conciencia de derechos	Signos y síntomas de peligro en la embarazada	Dar a conocer por medio de charla a la población que puede presentar una embarazada.
	Métodos de Planificación familiar.	Realizar charlas con mujeres en edad fértil haciendo promoción de los métodos con los que posee la UCSFB El Presidio.
Vinculos	Traslado de referencias al hospital	Mantener actualizada de los lideres que pueden brindar transporte para el traslado de referencias. Fortalecer vinculo con la PNC para el apoyo en el traslado de referencias.
	Pacientes con discapacidad motriz que no consultan.	Brindar atención a este tipo de pacientes durante los acercamientos comunitarios.
Calidad de los servicios de salud.	Falta de medicamentos.	Se brinda charla para dar a conocer la oferta básica de medicamentos.

Mesa hombres

Nivel de atencion/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solucion (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	Pruebas para conocer la calidad del agua.	Solicitar a UCSFI Sonsonate por medio de promotores las pruebas para la calidad de agua..
	Poca información de enfermedades de transmisión sexual (ITS)	Brindar charlas educativas sobre tematica de ITS con énfasis en la prevención.
	Mejoras en condiciones laborales	Saneamiento ambiental verifique que los empleados de la corta de caña cuenten con el equipo necesario para la protección de su salud.
Conciencia de derechos	Poca promoción de la salud.	Brindar mayor consejería para que ellos acudan a consultar tempranamente.
	Métodos de Planificación familiar.	Realizar charlas con hombres haciendo promoción del uso correcto del condon.
Vinculos	Traslado de referencias al hospital	Mantener actualizada de los lideres que pueden brindar transporte para el traslado de referencias. Fortalecer vinculo con la PNC para el apoyo en el traslado de referencias.
	Poca participación en comités de salud	Incentivar la afiliación a comités de salud en hombres.
Calidad de los servicios de salud.	Falta de medicamentos.	Se brinda charla para dar a conocer la oferta básica de medicamentos.
	Poca disponibilidad de tiempo para asistir a consulta médica.	Se explica el beneficio de la incapacidad medica o el permiso por consulta médica.

Mesa de adolescentes masculinos.

Nivel de atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	Desconocimiento de enfermedades de transmisión sexual.	Charlas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.
	Embarazos no deseados en pareja.	Charlas sobre apoyo a la planificación familiar de la pareja y uso correcto del preservativo
Conciencia de derechos	Desconocimiento de derechos y deberes de los usuarios	Charlas educativas sobre derechos de los usuarios normativas y algunas leyes.
Vínculos	Desconocimiento de grupos u organizaciones en la comunidad	Dar a conocer por medio de charlas las diferentes organizaciones que existen en la comunidad.
	Poca participación en comités de salud	Incentivar la afiliación a comités de salud.
Calidad de los servicios de salud	Desconocimiento de las prestaciones de la unidad de salud	Mural informativo de las prestaciones de servicio del ECOSFB

Mesa de adolescentes femeninas

Nivel de atencion/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solucion (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	Embarazo en adolescentes	Charlas en las escuelas y club de adolescentes sobre riesgos de embarazos en esta etapa del crecimiento y desarrollo. Impartir temas sobre salud sexual y reproductiva.
	Desconocimiento de enfermedades crónicas y prevenibles.	Charlas en las escuelas sobre enfermedades crónicas, sus riesgos y otras enfermedades prevenibles..
Conciencia de derechos	Embarazos no deseados	Charlas sobre planificación familiar.
	Culturalmente no se les permite utilizar un método de planificación familiar.	Charlas a los padres sobre derechos reproductivos y planificación familiar.
Vinculos	Desconocimiento de grupos u organizaciones en la comunidad	Dar a conocer por medio de charlas a la población las diferentes organizaciones que existen en la comunidad.
	Poca participación en comités de salud	Incentivar la afiliación a comités de salud.
Calidad de los servicios de salud.	Controles adolescentes.	Realización de acercamientos en los centros escolares.
	Desconocimiento de las prestaciones de la unidad de salud.	Mural informativo de las prestaciones de servicio del ECOSFB.

Mesa de líderes y lideresas

Nivel de atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	Consumo de agua segura	Realización de distribución de puriagua.
	Desconocimiento de enfermedades crónicas.	Charlas educativas donde se aborden temas de enfermedades crónicas y prevención de ellas.
	Presencia de vectores en las viviendas	Realización de campañas de abatización, fumigación y destrucción de criaderos de zancudo.
Conciencia de derechos	Desconocimiento de los derechos de salud	Capacitar a los líderes y lideresas sobre los servicios que brinda la unidad de salud, para que ayuden a diseminar dicha información.
	Desconocimiento de derechos y deberes de los usuarios	Charlas educativas sobre derechos de los usuarios normativas y algunas leyes.
Vínculos	Traslado de referencias al hospital	Mantener actualizada de los líderes que pueden brindar transporte para el traslado de referencias. Fortalecer vínculo con la PNC para el apoyo en el traslado de referencias.
	Desconocimiento de la población de grupos u organizaciones	Brindar charlas sobre las organizaciones existentes e incentivar a la población en la participación de dichos grupos.
Calidad de los servicios de salud.	Desconocimiento de servicios de salud ofertados	Oferta de servicios brindados por la RIISS. Oferta de servicios de salud en la UCSFB
	Consulta general.	Dar a conocer en asambleas y charlas a la población los días de consulta en sede y días de acercamiento comunitario.

Mesa del personal de salud

Nivel de atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	Embarazo en adolescentes	Charlas sobre salud sexual y reproductiva.
	Signos y síntomas de alarma en la embarazada	Conocer información actualizada y veraz signos y síntomas de alarma en la embarazada.
	Consumo de agua segura	Coordinación con UCSFI Sonsonate para el abastecimiento de puriagua.
Conciencia de derechos	Derecho a Planificación familiar.	Charlas educativas a hombres y mujeres en edad fértil, y la importancia de planificar hijos.
Vínculos	Traslado de referencias al hospital	Mantener comunicación constante con la UCSFI Sonsonate para el apoyo con transporte en las referencias.
Calidad de los servicios de salud.	Atención a la población	Dar a conocer a la población los servicios prestados por la RIISS.
	Consulta general	Dar a conocer a la población los días que se brinda consulta general (Lunes, miércoles y viernes).
	Abastecimiento de medicamentos.	Mantener el 100% de los medicamentos ofertados en el primer nivel de atención.