



**MINISTERIO DE SALUD
REGIONAL OCCIDENTAL
SIBASI DE SONSONATE**

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE LA
UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR BÁSICA EL
CARRIZAL SANTO DOMINGO DE GUZMÁN**

Responsables:

**Dra. ANA CAROLINA CALZADILLA
MEDICA COORDINADORA .**

**SONSONATE, EL SALVADOR
FEBRERO 2018**



INTRODUCCIÓN



Con el inicio de la Reforma de Salud en el año 2011, en el municipio de Santo Domingo de Guzmán se fortaleció con dos equipos comunitarios de salud familiar para la Atención Primaria de Salud Integral su objetivo es mejorar el acceso a la salud de la población por lo cual se asignó dos cantones de cuatro en este municipio para que sean parte de la responsabilidad geo poblacional en UCSF El Carrizal.

La población se ve beneficiada con atenciones que se brindan en una vivienda que esta en calidad de arrendamiento , en donde se brindan atenciones de nivel de atención primaria con una oferta básica de atenciones por el equipo multidisciplinario conformado por un médico, enfermera comunitaria, auxiliar en enfermería, promotor de salud , con una atención preventiva y promoción de la salud en los diferentes escenarios: atención en consultorio y visita de terreno que permite visualizar las determinantes de salud de la persona, la familia y el entorno.

Se inició con el levantamiento de la ficha familiar, luego se ingresó al Sistema de Información de la Ficha Familiar (SIFF), desde el año 2011 hasta este año en curso se realizó la actualización de la ficha familiar como el diagnostico comunitario participativo a través de mesas de dialogo que son herramientas para desarrollar el presente documento en donde se identifican las necesidades y prioridades en salud y permite elaborar un plan de mejora con participación de la intersectorial.

OBJETIVOS

GENERAL

. Realizar análisis de la situación en salud dentro de la población de responsabilidad geográfica de la UCSFB El Carrizal Santo Domingo De Guzman.

ESPECIFICO

- Describir la situación socio histórica y cultural del territorio
- Caracterización socio demográfica de la población
- Identificar los riesgos a nivel individual, familiar y comunitario
- Describir y analizar los daños y problemas de salud de la población
- Describir los servicios de RIISS existentes y análisis de las acciones de salud realizadas.
- Análisis de la participación social en salud y de la intersectorial en la identificación y solución de los problemas de salud.

CAPITULO I

1. Descripción de la situación socio – histórico y cultural del territorio

- Características físico – geográficas.

La Unidad Comunitaria de Salud Familiar el Carrizal está ubicada en el Caserío Los Arevalos del Cantón El Carrizal en el municipio de Santo Domingo de Guzmán. Limita al norte con Santo Domingo de Guzmán, al sur con el Sálamo de Acajutla, al Este con Santo Domingo de Guzmán con caserío el Zope y área urbana, oeste con San Pedro Puxtla en Ahuachapán.

El área geográfica de responsabilidad son 7, caseríos en la zona "A" se ubican caserío Ramos 1 y 2, los Mejía; zona "B" caserío Figueroa, los Arevalos y Pérez; la zona "C" los Valencias, Los Elías, Los Magaña y García; la zona "D" caserío los Cortés, Los Pérez, Los Vázquez y perez Zope.

La vía de acceso es la carretera pavimentada que conduce de San Antonio del Monte hacia san pedro Puxtla a través del transporte colectivo público ruta 246.

Hacia los caseríos son calles no pavimentadas en el cantón el Zarzal existe sistema de transporte publico solo en horarios de la mañana y mediodía, en el cantón el Carrizal hacia los caseríos no hay transporte público.

- Recursos naturales

Altitud: 180 mts. Sobre el nivel del mar, Latitud: 13.71, longitud: 89.79, Superficie territorial 27.97 km², hidrografía cuenta con los ríos Tepusnahuat, Camalote, Texispulco, Sucio, Texapuyo, Tepechapa.

La precipitación pluvial de 1200- 1900 mm de agua.

- Aspectos históricos relevantes

Las fiestas patronales del municipio de Santo Domingo de Guzmán son en el mes de Agosto se goza de 4 días, en honor a Santo Domingo de Guzmán. Se caracteriza porque a través de los años cuenta con asentamientos indígenas, existe una escuela o cuna Náhuatl en apoyo con entidades privadas, los niños se ven beneficiados con el aprendizaje de este dialecto.

Importante mencionar que es un lugar con poca población en su mayoría de religión evangélica, a través de los años aumentado la delincuencia existiendo hoy en día altos índices de homicidios teniendo un repunte en los últimos 3 meses, importante que hace unos años las causas de muertes eran naturales hoy se debe a la delincuencia.

- Organización político – administrativa

Se cuenta con la alcaldía municipal ubicada en Santo Domingo de Guzmán, es una población organizada con ADESCOS con apoyo de algunas ONGS, comités de salud y juntas de agua, que son canalizadas desde la comunidad en acompañamiento de alcaldía municipal. El alcalde actual en su segundo periodo no en tiempo electoral consecutivo, es originario del lugar, acompañado de un consejo pluralista desde hace 3 años.

- Recursos y servicios de la comunidad

Se cuenta con una unidad comunitaria de salud familiar básica El Carrizal, 2 centros escolares educativos públicos y un colegio evangélico ubicados en los cantones Zarzal y Carrizal.

Se cuenta con 2 iglesias católicas y 9 iglesias evangélicas las cuales predominan y se observan en todos los caseríos y 4 casas comunales.

Al mismo tiempo se cuenta con ventas de medicinas naturales.

La comunidad cuenta con la elaboración de productos lácteos, panadería y taller de artesanías de barro.

- Creencias, mitos, leyendas y hábitos

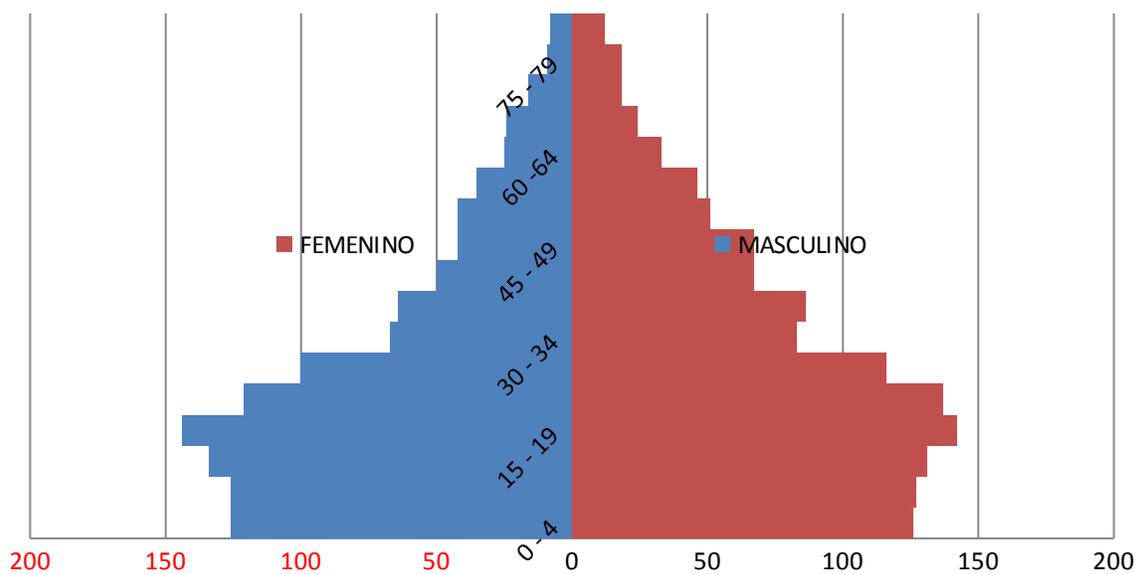
Cierta parte de la población usa la medicina natural, muchos recurren a esta ya sea con personas que se dedican a la hechicería o con personas que ejercen la quiroprácticas que se apoyan en la medicina, atenciones por curanderos y etno-practicadas.

No hay parteras autorizadas en la zona, esto contribuye a que el parto hospitalario predomine.

CAPITULO II

Caracterización socio demográfica de la población

Pirámide poblacional UCSF B El Carrizal



FUENTE SIFF

- Estructura de edad y sexo de la población

La UCSF El Carrizal cuenta con una población total de 3394 habitantes siendo en forma creciente la población adolescentes y los adultos en forma decreciente hasta llegar al adulto mayor ,en la pirámide la cual va disminuyendo a medida incrementa la edad. La razón de masculinidad 0.97

- Población por edad y sexo de nuestra área geo referencial.

EDAD	-01 1A	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-+	TOTAL
SEXO M	23	119	182	166	221	201	149	93	100	90	76	63	54	34	39	17	26	15	3	1671
SEXO F	20	123	130	162	207	218	160	128	119	89	87	67	55	46	37	26	17	18	14	1723
TOTAL	41	242	311	328	428	419	309	221	219	179	163	130	109	80	76	43	43	33	17	3394

SE PUEDE EVIDENCIAR QUE LA POBLACIÓN FEMENINA 50.7% PREDOMINA SOBRE LA POBLACIÓN MASCULINA EL CUAL REPRESENTA EL 49.2 % .

- Escolaridad

Porcentaje de personas de ambos sexos, Sabe leer y escribir

No	Si	No aplica	Total
598	2369	426	3394

Dentro de la comunidad se tiene un 17.61% que no sabe leer ni escribir y un 70% dela población si tiene algún grado de estudio lo cual se puede evidenciar en cuadro de estudio que es los que curan hasta 6to grado. Y el 12.9% es la población infantil.

- Ultimo grado aprobado en la población.

ULTIMO AÑO APROBADO	TOTAL
3ER grado	253
6to grado	439
9no grado	313
1er año bachillerato	55
2do año bachillerato	233
3er año bachillera	62
Ninguno	793

FUENTE SIFF

En el área hay un 23 % de analfabetismo y el mayor porcentaje (12 %) estudio hasta 6to grado este es uno de los objetivos de las comunidades solidarias, aumentar el techo de escolaridad en el año 2006 era hasta 3er grado.

- Condiciones socio económicas

Porcentaje de desempleo en personas mayores de 15 años.

Desempleado	Formal, en el gobierno	Formal, en lo privado	Informal	No aplica	Total
1659	68	101	383	1183	3394

Fuente SIF

En el área hay un 49% de persona3 desempleadas y un 2.9 % de formal en lo privado y en lo informal 11% y el 34% corresponde a las personas que no aplican para un trabajo

Ocupación

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		
F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	Total
0	8	8	1	4	5	2	22	24	3	7	10	4	29	33

Agricultor es y trabajador es calificados	Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios	Operadores de instalaciones y máquinas y montadores	Trabajadores no calificados	No aplica	Total											
					F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
2	4	6	1	14	15	0	3	3	39	66	105	166	151	31	85	3394

Fuente : SIFF

En nuestra área geográfica la principal actividad económica es la agricultura.

Porcentaje de familias que reciben remesas.

Sí en divisas			Sí, en especies			Sí, en ambos			Sí, de manera eventual			No recibe			Total		
F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
147	103	250	3	1	4	3	7	10	14	10	24	1546	1504	3050	1713	1625	3338

FUENTE SIFF

Dentro de las familias el 8% reciben remesas familiares.

Porcentaje de familias que reciben ayuda del gobierno

Subsidio al gas	Subsidio energía eléctrica	Bonos comunidades rurales	Bono comunidades urbanas	Pensión básica universal	Otro tipo de apoyo	Ninguno	Total
279	252	156	4	54	8	2932	3685

FUENTE SIFF

con respecto a las familias que reciben ayuda del gobierno se tiene que 20% de las familias gozan de algún beneficio por parte del gobierno.

- **Estado familiar**

sexo	casada	Viuda	Divorciado	separados	soltero	Acompañado	Total
MASC	414	18	4	18	986	233	1673
FEM	443	86	3	58	872	259	1721
Total	492	104	7	76	1858	492	3394

Fuente SIFF

en nuestra área el estado familiar en personas casadas corresponde a 58%, el viuda al 3%, el divorciado 0,2%, el separado el 2.25, el soltero 54% y teniendo un 14% acompañado

- Índice de fecundidad

Descripción	Rural
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF)	60.7
Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	3.83

FUENTE SIFF

Se tiene una tasa de del 60.% debido a que hay adolescentes que se embarazan y/ o tienen un embarazo precoz y los embarazos en etapa adulta debido a que no usan un método de planificación.

- Tipo de tenencia de Vivienda (patrimonio, alquilada)

Inquilina	Propietaria(o) de la vivienda, pagando a plazos	Propietaria(o)	Propietaria(o) en terreno público	Propietaria(o) en terreno privado	Colona(o)	Guardián de la vivienda	Ocupante gratuito	Otros	deshabitadas	Total
9	24	666	41	22	40	6	26	2	75	911

FUENTE SIFF

referente al tipo de vivienda el 73 % de las viviendas son propias de la población. Y el 8% de las viviendas corresponde a deshabitadas y el 4.5% se tiene como viviendas con propiedad terreno publico y con respecto a viviendas utilizadas por

familias en calidad de colono es el 4.3% y el propietario terreno privado al 2.45 %.
y se tiene al 2.85% como ocupante gratuito y el 2.63 % al pagando a plazos.

- Índice de hacinamiento: 3.8

con respecto al numero de habitaciones no se puede evidenciar en el sistema SIFF.

- Servicios públicos

Ruta de transporte colectivo 246, se desplaza de Sonsonate a San Pedro Puxtla se desvía a área urbana del municipio. Hay pick-up de transporte de igual ruta que el bus público.

Se cuenta con servicio de teléfonos fijos solo en área urbana igual que servicio de internet fijo, se cuenta con las compañías telefónicas de Tigo, Movistar, Claro y Digicel, televisión por cable solo satelital. Que cubre en área rural y urbana.

Se cuenta con agua potable, no hay administración por ANDA, todas son por juntas de agua en el cantón zarzal existen dos juntas de agua y el carrizal 3 juntas de agua.

Tenemos 1 centro educativo en cantón el zarzal, 1 centro escolar de básica en cantón el Carrizal y la sede se encuentra en el cantón el Carrizal (UCSFB El Carrizal).

Cada caserío cuenta con su ADESCO, están activas y comités de salud 1 por cada zona.

- Religión

Ninguna Religión	Católicos	Evangélicos	Otras	Total
Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
17	62	102	21	202

FUENTE SIFF

La población es principalmente evangélicas corresponde al 11% y el 7% corresponde a católicos .y el 1.9 % a ninguna religión y el 2.3% a otras.

El 20% de las familias asisten a una iglesia.

- Migraciones Integrante de la familia en el extranjero

SEXO	Padre	Madre	Hijo	Esposa	Otros	ninguno	Total
MASC	14	10	55	2	11	1585	1677
FEM	19	12	63	14	24	1595	1727
TOTAL	33	22	118	16	35	3180	3404

FUENTE SIFF

Las principales migraciones son hacia Estados Unidos con el objetivo de mejorar las condiciones económicas y así mejorar la calidad de la vida dentro de las diferentes familias.

CAPITULO III

Identificación de los riesgos a nivel comunitario, familiar e individual.

- Dispenzarizacion



FUENTE

SIFF

- Dispensarización:

Evaluación a cada individuo el cual es cambiante se realiza en toda la población, al momento del levantamiento de ficha, los datos de dispensarización son

Dispensarización	Femenino	Masculino	Total
Grupo 1	1353	1517	2870
Grupo 2	292	111	403
Grupo 3	71	39	110
Grupo 4	7	4	11

Las acciones realizadas en este proceso de dispensarización, es mejorar el riesgo familiar que es una de las causales, por los miembros de la familia.

Las acciones son orientadas a disminuir el embarazo en las adolescentes, es una de los problemas identificados por los adolescentes, existe un proyecto de

adolescentes que es para disminuir el embarazo en adolescentes que se hará en apoyo con centros escolares.

Para el año se esperan 39 embarazadas, a la fecha llevamos 35 esto indica que aumentara la meta de embarazadas, un 30 % son adolescentes, el parto hospitalarios es en un 99%, el problema es el aumento de embarazos adolescentes aunque existe el fenómeno que es su mayoría son de lugares aledaños ya que se vienen a vivir o acompañar a esta zona. En el área odontológica se ha mejorado la atención en el programa prenatal hay mayor asistencia por las embarazadas a este programa.

- Riesgo familiar

Total Zonas	Familia	
alto	286	32%
Medio	333	37%
Bajo	270	30 %
Total	889	100%

FUENTE SIFF

Detalle de Riesgo Familiar por zonas

RIESGO	ALTO	MEDIO	BAJO		TOTAL
ZONA	FAM	FAM	FAM	DESH	
A	58	42	125		225
B	77	93	69		239
C	79	83	40		202
D	72	115	36		223
TOTAL	286	333	270	75	889

El riesgo familiar se mide en base a diferentes casuales como el estado de salud de los miembros de familia , las condiciones de la vivienda, tipo de familia.

CAPITULO IV

Descripción y análisis de los daños y problemas de salud de la población.

- Morbilidad
Primeras 10 causas de morbilidad

Numero	Causa	Masc	Fem	Total
1	Infección de Vías Respiratorias	80	144	224
2	Caries Dental	72	94	166
3	Investigación y evaluación por exámenes de laboratorios	14	110	124
4	Signos y síntomas y hallazgos anormal clínicos	60	49	109
5	Otros trastornos de los sientes y estruc. de sostén	29	56	85
6	Complicaciones del embarazo	0	63	63
7	Faringitis aguda y amigdalitis	21	27	48
8	Otras enfermedades de la piel	14	29	43
9	Otras enfermedades sistemas Urinarias	4	39	43
10	Migrañas y otras síntomas de cabeza	5	36	41
	Demás causas	133	381	514
	Total	432	1028	1460

Fuente sismow enero a Diciembre 2017

Las enfermedades respiratorias constituyen la principal causa de consulta, no se ha presentado casos de enfermedades infecciosas, ni enfermedades neurológicas.

En cuanto a las enfermedades por transmisión sexual / VIH nuevos tenemos un caso detectado por serie prenatal en el cantón el zarzal.

Enfermedades de trasmisión por contacto.

Pediculosis	0
Escabiosis	0
Piodermitis	6
Enfermedad de Hansen	0
Leptospirosis	0
Conjuntivitis bacteriana	49
Conjuntivitis hemorrágica	0
Paludismo	0
Dengue, chik, zika, vectores	0

Fuentes SIMMOW enero a Diciembreie 2017

se evidencia el problema de la conjuntivitis bacteriana dentro de la población con un 1.44% estos casos se incrementan debido a la mala higiene dentro de las familias, y con un 0.17% con el problemas de piodermitis. Ya que con las enfermedades transmitidas por vectores se ha logrado mantener la vigilancia dentro de a comunidad

- Enfermedades no transmisibles(2017)

Enfermedad	Casos
Diabetes Mellitus	2
Insuficiencia renal crónica	0
Hipertensión arterial	6

Fuente

se evidencian dos casos de diabetes mellitus lo cual tiene un porcentaje mínimo dentro de los enfermedades

- Enfermedades crónicas en la población

Hipertensión Arterial	70
Diabetes Mellitus	29
Enfermedades respiratorias	4
Asma bronquial	12
cáncer	1
Accidente cerebro vascular	1
Enfermedad renal crónica	1
Otras enfermedades crónicas	3

Fuente SIFF

se puede evidenciar que en las enfermedades crónicas predomina el problema la hipertensión arteria con 2.06% y por consiguiente el 0.85 corresponde a la diabetes mellitus y el 0.35% representa al asma bronquial afectando así la salud.

- Deficiencia y discapacidad

Intelectua	Auditivo/sord	Física	Mental/psicológic	visual	Sin	Total
------------	---------------	--------	-------------------	--------	-----	-------

I	a		a		disc	
16	16	38	12	17	331 6	3394

Fuente SIFF

se tiene el 1.1% con deficiencia física y un 0.5% con problemas visuales con problemas mentales/ psicológicos 0.35% y el 0.47 % con problemas intelectuales y auditivos/ sordo. Dichos problemas de salud afectan a la familias.

CAPITULO V

Descripción de los servicios de RIISS, existente y análisis de las acciones de salud realizadas.

- Recursos de salud disponibles para los habitantes

El equipo de salud está conformado por

DISCIPLINA	RECURSOS
Medico	1
Enfermera comunitaria	1
Técnico enfermería	1
promotores	4
Polivalente(pagado por alcaldía desde junio)	1

Conjunto de Prestaciones del Ecos Familiar y Especializado

En Horario de 7:30 a.m. a 3:30 pm

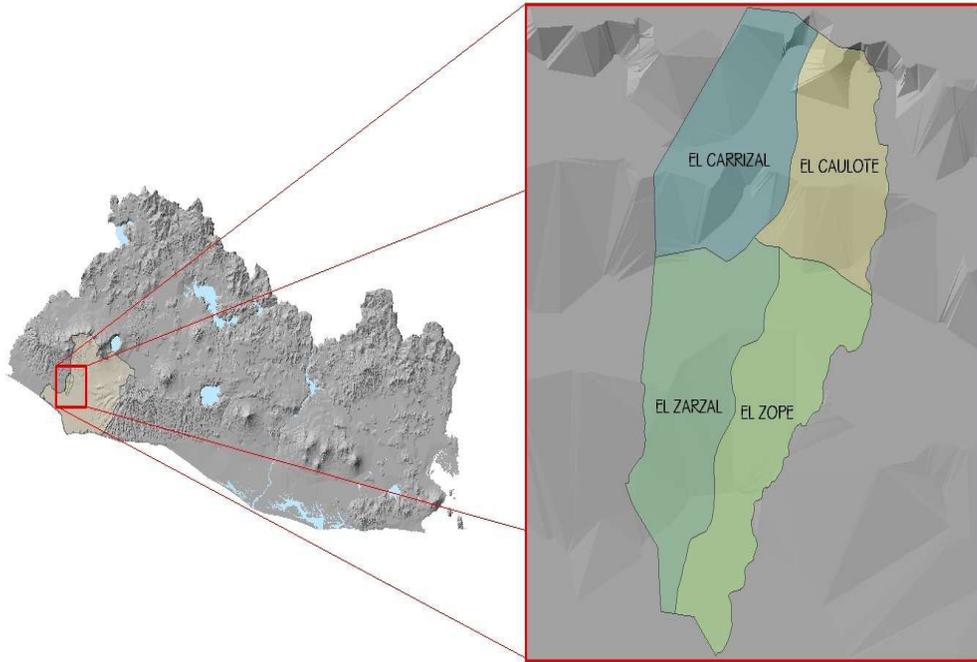
- Atención médica: Integral a los ciclos de vida lunes, miércoles y viernes

- Acercamientos comunitarios : martes y jueves
- Atenciones de especialistas: pediatra, ginecólogo, medicina familiar, nutrición, psicología, fisioterapeuta.
- Atención odontológicas los días miércoles.

Servicios de apoyo

- Atención al medio: vigilancia de vectores, agua, alimentos, Vacunación canina y felina, fumigación, abatización, distribución de puriagua.
- Curaciones, Inyecciones
- Planificación familiar , tomas de citología
- Inhaloterapia
- Rehidratación oral
- Vacunación Humana
- Toma de exámenes de laboratorio los días martes.
- Actividades educativas por ciclos de vida.
- Se cuenta con atención de FOSALUD en fin de semana en UCSF I santo Domingo de Guzmán.

MAPA GEOGRAFICO SANTO DOMINGO DE GUZMAN



- Acciones de promoción y preventivas

	promoción	Prevención
Intramural	Charlas en establecimientos sobre diferentes temas	Controles por ciclos de vida
	Sesiones educativas	Atenciones de morbilidad Detección enfermedades crónicas degenerativas
		Vacunación
Extramural	Capacitaciones y reuniones a grupos comunitarios	visita domiciliar integral
	Asambleas comunitarias y comités de salud	Vacunación

	Coordinaciones con instituciones gubernamentales, ongs y otros actores	Inspecciones a vectores, Zoonosis, agua y alimentos
--	--	---

-

CAPITULO VI

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

La participación social en el área de salud a través de la intersectorial, se realizó a través de mesas de dialogo, en convocatorias a través de promotores de salud obteniendo participación de los diferentes ciclos de vida, se realizaron 5 mesas la de mujeres, hombres, mujeres adolescentes, hombres adolescentes, líderes y lideresas y la intersectorial.

MESA DE DIALOGO REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO 2017

MESA DE MUJERES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
<i>Desarrollo de capacidades.</i>	1. No uso de métodos de planificación	1.Charlas educativas sobre MPF en área comunitaria, en la sede, en grupos de MEF. 2.personalizar la atención a las adolescentes para atención en la sede para MPF
	2. Embarazo en las adolescentes	1.Charlas a padres de familia para educar a los adolescentes en la prevención de embarazos en la adolescencia.
	3. Automedicación	1.Charlas educativas para no auto medicarse, complicaciones en la salud.
<i>Conciencia de Derechos</i>	1. Desigualdad de genero	1.charlas o capacitaciones sobre Igualdad de género en las mujeres , grupos de MEF.
	2. Falta de conocimientos de los derechos en la mujer	1. charlas educativas en los comités de salud sobre derechos.

	<p>3. Falta de importancia de temas</p> <p>4.</p>	<p>2. charlas educativas sobre importancia de la salud dirigida a comités de salud y usuarios.</p>
Vínculos	<p>1. Falta de transporte para pacientes en horarios nocturnos</p>	<p>Coordinar los comités de salud de diferentes cantones para solicitar a alcaldía el apoyo de transporte en horas nocturnas, para traslado de pacientes ante emergencias.</p>
	<p>2. Falta de organización comunitaria</p>	<p>Organizar en cada área o zona de nuestra área geográfica para que existan comités de salud y que exista coordinación de los comités y de estos con la comunidad, ante una necesidad o emergencia en la zona.</p>
	<p>3. Falta de personal de salud</p>	<p>Gestionar el recurso por el personal de salud a las autoridades competentes(región occidental de salud)</p>
Calidad de los servicios de salud	<p>1. Llegada tarde en los acercamientos</p>	<p>Coordinar con medico director de intermedia para mejorar organización con el transporte y sea enviado a horario de 8 am para traslado los días martes y jueves.</p>

2. Rechazo de los pacientes de la unidad comunitaria de el Carrizal en la unidad intermedia , los atienden enojados , los dejan de ultimo o no los atienden

1.Hacer del conocimiento por medio de un informe a director de establecimiento de lo que manifestado por los usuarios.

2. concientizar a los recursos nuevos o antiguos de la atención con calidad y calidez es importante y que no existen fronteras para la salud .

3 Educar a los usuarios del ECOSF carrizal para hacer uso de las atenciones que se brindan, se ofertaran los horarios y los días de atención, a través de charlas.

MESAS DE MUJERES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1. Solo las madres apoyan en el cuidado de la familia	1.Ellos consideran que deben de participar en los cuidados de la salud en la familia y que deben apoyar a sus parejas cuando los hijos o ellas están enfermos.2. Acompañar cuando es posible a las atenciones médicas 3 concientizar por medio de charlas dirigidas a hombres para el cuidados de las salud en el hogar.
	2. organización de la comunidad con respecto a la violencia intrafamiliar.	1. Recibir capacitaciones sobre violencia intrfamiliar.2,Recibir orientación sobre que acciones debe hacer la comunidad ante un caso de violencia, para poder apoyar.
	3. Automedicación	1. Concientizar a través de charlas institucionales y en la comunidad sobre los riesgos y complicaciones de la automedicación.
Conciencia de derechos	1. Violación del derecho a la salud , hay falta de medicamentos en las instituciones del ministerio de salud	1Se debe solicitar como comunidad ya organizada la necesidad de la existencia de los medicamentos en los hospitales y unidades de salud.
	2. Afecta la religión en la reproducción	1. existen algunas iglesias donde no les permiten el usos de métodos de planificación,2.se deben dar charlas sobre la oferta de métodos de planificación y debe ser más personalizado , debe haber privacidad.

	3. No conocen sobre los derechos de las personas	2. Capacitación sobre los derechos que tienes como personas en la sociedad.
Vínculos	1.Falta de transporte para pacientes en horarios nocturnos	Coordinar los comités de salud de diferentes cantones para solicitar a alcaldía el apoyo de transporte en horas nocturnas, para traslado de pacientes ante emergencias.
	2.La PNC no apoya en el transporte de pacientes por la delincuencia	No propusieron ninguna medida o solución ya que tienen temor , debido a la delincuencia en el lugar.
	3.Calles en mal estado , acceso a los ramos y mejías del cantón el carrizal	Gestionar como comunidad organizada el mantenimiento constante del acceso a los caserios de los ramos y mejia en el carrizal
Calidad de los servicios de salud	1. Largas horas de espera en la emergencia del hospital	1.se debe enseñar a los usuarios a nivel institucional y en la comunidad (a través de comités, red solidaria, asambleas comunitarias) cuando debe acudir a una emergencia y cuando debemos acudir a un centro de salud de primer nivel, para no congestionar la emergencia del hospital.

	<p>2. Falta de comunicación del personal de salud en la atención de la selección de pacientes en la consulta en la sede</p>	<p>1.se debe explicar a los usuarios porque se ha realizado la selección, que se hace en base a prioridad del paciente por la condición de salud</p> <p>2.en cada selección de pacientes notificar como se realiza y la prioridad de los demás pacientes</p>
	<p>3, Mucha platica entre el personal de salud y pierden el tiempo</p>	<p>1.No se debe permitir al personal de salud estar hablando en el celular a menos que sea de suma importancia.</p> <p>2. concientizar al personal acerca de la atención al paciente debe ser con calidad y calidez.</p>

MESAS MUJERES ADOLESCENTES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1. Automedicación	1. Charlas educativas sobre los riesgos de auto medicarse. 2. charlas sobre signo de alarma y cuando debemos consultar en un centro de salud.
	2. No hay igualdad de género , el machismo predomina en las familias	1.Charlas a padres de familia y adolescentes sobre igualdad de género .
	3. Embarazo en las adolescentes	1.educacion sexual, uso de metodos de planificación , violencia sexual a través de proyecto de adolescente (responsable Lic hernandez)
Conciencia de Derechos		
	1. desconocimiento de los derechos de las personas y los niños.	1. charlas educativas en escuela para padres y a los adolescentes sobre derechos.

	2. Se violentan los derechos de la mujer , no les permiten tomar decisiones sobre la esterilización y los métodos de planificación familiar.	2. ofertar métodos de planificación familiar , charlas educativas sobre los derechos de la mujer dirigidas a grupos de MEF , escuela de padres.
Vínculos	1. falta de transporte de ambulancia en horarios nocturnos.	Coordinar los comités de salud de diferentes cantones para solicitar a alcaldía el apoyo de transporte en horas nocturnas.
	2. calles en mal estado dificulta el acceso a algunos caseríos durante el invierno.	Solicitar como comunidad mantenimiento de calles de accesos diferentes caseríos
	3.alto costo de pago de transporte (buses o otros) para poder trasladarse al hospital.	1. se educara a los usuarios para para acceder a centros de salud oportunamente. 2. solicitar a alcaldía como comunidad transporte para traslados a hospitales
Calidad de los servicios de salud	1 comprar el medicamento porque los centros de salud no están abastecidos.	Coordinar con medico director de intermedia para mejorar organización con el trasporte y sea enviado a horario de 8 am para traslado los días martes y jueves.

	<p>2. largos tiempos de espera en la atención de la consulta en la sede</p>	<p>1 Realizar un monitoreo de la eficiencia en cada área de atención y así verificar , donde está el largo tiempo de espera para poder realizar mejoras en la atención y disminuir los largos tiempos de espera.</p> <p>2. solicitar recursos de personal faltante de que es una debilidad para la atención del usuario.</p>
	<p>1. promotor de salud no visita los hogares, no hay visita domiciliar,</p>	<p>1. Retroalimentación sobre lineamientos de visita domiciliar en base a riesgo familiar y dispensarización.</p>

MESAS INTERSECTORIAL

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1. Automedicación en el adulto	1. concientización a través de charlas a nivel institucional y comunitario de los riesgos de la automedicación. 2. educar a líderes comunitarios para que apoyen en la educación de la población para que conozcan los riesgos de la automedicación
	2. Embarazo en la adolescencia	1, educación sexual a los adolescentes en los centros escolares por medio del proyecto educativo de adolescentes responsable, Lic. Hernández. 2. Apoyo con psicólogo y educadora para el abordaje de temas.
	3. Falta de conciencia sobre igualdad de género	1, charlas educativas a padres de familia y adolescentes en los centros escolares sobre igualdad de género.
Conciencia de Derechos	1. Falta de interés de la población sobre la educación en salud.	1, fomentar la participación de la comunidad en temas de salud a través de charlas y convocatorias en la comunidad.

	1. desconocimiento de los derechos de las personas y los niños.	1. charlas educativas institucionales y comunitarias , centros escolares, grupos de apoyo en la comunidad
Vínculos	1. falta de transporte de ambulancia en horarios nocturnos.	Coordinar los comités de salud de diferentes cantones para solicitar a alcaldía el apoyo de transporte en horas nocturnas.
	2. Falta de organización comunitaria	1, activar comités por caseríos, con apoyo de los promotores de salud. 2. organizar a los comités de salud para activar un comité intersectorial de los cantones zarzal y carrizal.
	3.Falta de mantenimiento de las vías de acceso a los cantones.	1. como comités organizados hacer solicitud a la alcaldía para que de mantenimiento continuo a las vías de acceso a los diferentes cantones y caseríos.

Calidad de los servicios de salud	1 falta de medicamento en los centros de salud.	Coordinar con medico director de intermedia para mejorar organización con el transporte y sea enviado a horario de 8 am para traslado los días martes y jueves.
	2. Falta de personas en la UCSF Carrizal (polivalente) desde hace 1 año y medio.	1 Realizar un monitoreo de la eficiencia en cada área de atención y así verificar , donde está el largo tiempo de espera para poder realizar mejoras en la atención y disminuir los largos tiempos de espera. 2. solicitar recursos de personal faltante de que es una debilidad para la atención del usuario.
	3. Rechazo de pacientes de la zona de zarzal y carrizal en UCSF intermedia de Santo Domingo de Guzmán.	1. nota dirigida a director de unidad intermedia con firmas de la comunidad para hacer de su conocimiento la insatisfacción de la comunidad con la atención en dicho centro de salud. 2. concientizar a personal de salud de unidad intermedia sobre la atención de calidad y calidez, recordando que la atención al usuario no tiene fronteras. 3 ofertar días de atenciones en la sede del Carrizal y días de acercamiento en los caseríos

MESAS DE LÍDERES Y LIDEREZAS

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1. los padres de familia no se preocupan por sus hijos en ámbitos de salud	1. concientizar a los adolescentes sobre educación sexual y uso métodos anticonceptivos 2. ofertar los métodos y tener atención personalizada para la planificación familiar
	2. Embarazo en la adolescencia, los padres de familia no se preocupan por sus hijos en ámbitos de salud	1, educación sexual a los adolescentes en los centros escolares por medio del proyecto educativo de adolescentes responsable, Lic. Hernández. 2. Apoyo con psicólogo y educadora para el abordaje de temas.
Conciencia de Derechos	1. Los padres no envían a estudiar a los hijos	1, Concientizar a los padres de familia los derechos a la educación de los niños y niñas, sobre igualdad de género, fomentar metas y objetivos de vida desde niños. Aprovechar

	2. Las mujeres son sumisas en el hogar a pesar de conocer sus derechos, la cultura del machismo predomina en la comunidad	1. concientizar sobre igualdad de género para los hombres hacia sus parejas, fomentar la toma de decisiones por las mujeres en el hogar.
Vínculos	1. Falta de transporte de ambulancia en horarios nocturnos para traslados de pacientes con emergencias	1La comunidad debe solicitar con las autoridades de la alcaldía para transporte de emergencias en horas de la noche
	2. Falta de mantenimiento en las vías de acceso, dificultad para llegar a los establecimientos de salud.	1, Solicitar a la alcaldía a través de la comunidad (comités de salud) la necesidad de dar mantenimiento
Calidad de los servicios de salud	1. El local de la UCSF del carrizal es pequeño e incómodo para los usuarios	1. Se debe realizar a través de contraloría para que el ministerio de salud apoye con la construcción de un establecimiento con el apoyo de alcaldías y ONGS.
	2. Falta de personal en la unidad comunitaria de el carrizal (polivalente)	1. solicitar a sibasi la necesidad de recurso de polivalente para disminuir largos tiempos de espera, respaldarse con el apoyo de la comunidad

ALGUNAS NECESIDADES IDENTIFICADAS

Entre las necesidades sentidas por las diferentes ciclos de vida, se identificó las llegadas tardes del personal del ECOSF a los acercamientos. Tomándose en cuenta que los atrasos son debido a que el transporte depende de la hora a la que es enviado en la intermedia en ocasiones por falta de vehículo recursos, esto genera tardanza en la llegada en los lugares que se visitan.

El rechazo de los pacientes de la zona de UCSF EL Carrizal cuando visitan horarios de ministerio y fosalud, debido a que no son de la zona los atienden de último, según la gente entrevistada.

En relación a los resultados obtenidos de la encuesta de satisfacción al usuario externo se identifica satisfacción en todas las áreas de atención, lo que se identifico fue que el usuario desconoce que es el programa de adolescentes ya que a pesar de una mejora en la atención de adolescente, en la encuesta no se logró apreciar que el control de adolescente es parte del programa de adolescentes.