



MINISTERIO DE SALUD
VICEMINISTERIO DE SERVICIOS DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
REGIÓN DE SALUD OCCIDENTAL
SIBASI SONSONATE



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE LA UNIDAD COMUNITARIA DE
SALUD FAMILIAR BASICA LAS PIEDRAS, MUNICIPIO DE SANTA ISABEL ISHUATAN,
DEPARTAMENTO DE SONSONATE,**

AÑO: 2019

RESPONSABLES:

- Rodrigo José Reyna Rodríguez, Medico coordinador de UCSFB Las Piedras
- Equipo de la UCSFB Las Piedras
- Comunidad a través de los integrantes de las mesas de dialogo

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud durante el año dos mil nueve, inicia un proceso de reforma de salud en donde se plantea un nuevo modelo de atención integral en salud, con un enfoque individual, familiar y comunitario; utilizando la incorporación de los Equipos Comunitarios de Salud Familiar básicos y especializados en zonas priorizadas según criterios ya establecidos , así también el funcionamiento adecuado de la RIISS; ya que anteriormente no se contaba con una política de salud que cumpliera con las características de ser eficiente , solidaria y equitativa. Es así como en el año 2011 se forma la UCSFB Las Piedras, del municipio de Santa Isabel Ishuatán, del departamento de Sonsonate, la cual está a cargo de 14 caseríos pertenecientes a dicha zona.

En el presente documento se detalla el análisis situacional de salud integral de la unidad comunitaria de salud familiar básica de Las Piedras, en donde gracias a las actividades como el proceso de realización de llenado de ficha familiar y del desarrollo de las mesas de diálogo que se obtuvo por medio de diferentes participantes de la comunidad; se logra obtener un diagnóstico comunitario participativo en el cual se dan a conocer los problemas que como población poseen, así también cuales son las limitantes para poder lograr un bienestar en salud y que posibles soluciones se pueden obtener al trabajar en equipo; se pretende que las personas de dicha comunidad se hagan responsables o haya un empoderamiento de su salud, esto se creó con el fin de disminuir casos de morbilidad materna e infantil ,ya que son los grupos que poseen mayor vulnerabilidad , donde en cada mesa de dialogo que se realizó con los diferentes actores sociales identificaron problemas y se priorizaron , además de proponer soluciones en base a las cuatro áreas temáticas : capacidades, derechos, vinculo y calidad de salud , en el cual se realiza un plan de acción para un año de lo cual se pretende dar cumplimiento en conjunto con la comunidad y demás instituciones como :centro educativos , alcaldía , PNC entre otras.

En el Análisis Situacional de Salud Integral de la UCSFB Las Piedras, se divide en 5 capítulos: descripción de situación socio-histórica y cultural, caracterización socio- demográfica de la población , caracterización de riesgos , daños y problemas de salud a nivel individual , familiar y comunitario , servicios que se brinda a la población en el modelo de provisión de RIISS y planificación participativa para la solución de problemas en salud ; en los cuales se desarrollan gracias a la información brindada por medio de la dispensarización y actualización de ficha familiar y desarrollo de mesa de Dialogo por la opinión de los participantes de la comunidad.

Dicho plan de acción se operativizará a partir del mes de octubre del presente año, además de revisarse cada trimestre por todos los responsables para garantizar su cumplimiento.

- OBJETIVOS:

- 1) Detallar la situación socio-histórico, cultural y demográfica como parte de la determinación social en salud.
- 2) Caracterizar los riesgos, daños y problemas de salud a nivel individual, familiar y comunitario.
- 3) Describir la estructura y funcionamiento de la RIISS en el marco del continuo de la atención.
- 4) Facilitar la participación social en salud y planificación participativa para la resolución de problemas identificados y priorizados en corresponsabilidad con la comunidad y actores sociales.

CAPITULO I: Descripción de la situación geográfica, socio-histórica y cultural del territorio

A. Descripción Físico-Geográfica:

El Cantón Las piedras del municipio de Santa Isabel Ishuatán, Departamento de Sonsonate se encuentra ubicado a 6.2 km del casco urbano latitud 13°C, longitud -89° y una Altitud de 290msn. El clima es completamente cálido por ser costa, la temperatura promedio es de 34°C alcanzando temperaturas de 40°C, la precipitación pluvial promedio anual en la estación lluviosa varía desde 300 mm hasta 400 mm.

Cuenta con una población de 2949 habitantes, distribuidos en 14 caseríos: El Encanto I ,El Encanto II, Los Canizalez, Linda Vista I, Linda Vista II, Acachapa, Barrita EL Maguey, El Coral, Playa Dorada, El Coral, Tapahuashusha, Los Desmovilizados, El Sunzal y El Níspero. El área geográfica de responsabilidad son 14 caseríos distribuidos en 4 zonas ABCD para acercar los servicios de salud a la comunidad es necesario transportarse en un pickup de doble transmisión especialmente para la zona C que es de difícil acceso.

B. Ubicación del Ecos F:

La UCSFB Las Piedras pertenece al municipio de Santa Isabel Ishuatán, en el Departamento de Sonsonate, perteneciente al área de responsabilidad de UCSFI de Santa Isabel Ishuatán siendo este uno de los 16 municipios que forma parte del Departamento de Sonsonate, ubicado en el sur del departamento. Sus límites al norte con el Cantón Paso de Canoas del Municipio de Ishuatán, al Sur con el macizo costero del océano Pacífico, al Oriente con el Municipio de Mizata, La Libertad al poniente con Cantón Salinas de Ayacachapa de Municipio de Sonsonate.

C. Organización Política Administrativa:

El cantón Las Piedras depende política administrativamente de municipio de Santa Isabel Ishuatán que está siendo administrado por el Sra. Flor de María Najarro Peña electa, por el partido ARENA en la actualidad.

- Dirección: Av. Gustavo Guerrero, Calle Principal, Barrio el niño.
- Extensión territorial: 95.2 km²
- Fecha de fundación: 15 de enero de 1543

D. Recursos Naturales:

El terreno es completamente árido, con tipo de tierra arcilloso y abundante piedras lo que deriva su nombre, focalizando el área de influencia de las cuencas de los Ríos Apancoyo y Ayacachapa, así como también la pequeña cuenca de la quebrada El Níspero todas bajo la jurisdicción municipal de Santa Isabel Ishuatán. El clima es completamente cálido por ser costa, la temperatura promedio es de 34°C alcanzando temperaturas de 40°C, la precipitación pluvial promedio anual en la estación lluviosa varía desde 300 mm hasta 400 mm

Los cultivos que predominan son El Maíz, la sandía, la caña de azúcar y coco, los pobladores del área en su mayoría trabajan de la pesca y la agricultura.

E. Aspectos Históricos Relevantes

Las fiestas patronales de la comunidad la celebran en honor a San Rafael en el mes de noviembre.

RECURSOS Y SERVICIOS DE LA COMUNIDAD

Se cuenta con servicio de alcaldía en el casco urbano de santa Isabel Ishuatán, en el cantón hay puesto de PNC, 2 escuelas, ONG(PROFAMILIA), RED Solidaria, iglesias católicas predominante y evangélicas.1 ECOSF comunitario con 1 enfermera,1 auxiliar 4 promotores de salud (que por motivos de fuerza mayor sólo se cuentan con 3 promotores de salud), 1 polivalente (igualmente por motivos de fuerza mayor no se cuenta con este recurso a la fecha), 1 unidad intermedia en la zona cercana al ECOSF.

Se cuenta con bus interdepartamental que atraviesa todo el cantón por la carretera pavimentada.

F. Religiones, Creencia, Costumbre, Mitos, Hábitos

La UCSFB Las Piedras, cuenta con 1 centros educativos en el área rural, además existen iglesias católicas e iglesias evangélicas. Las Piedras celebra sus fiestas patronales en el mes de noviembre en honor a su santo patrono: San Rafael se llevan a cabo en el mes de noviembre de cada año.

Las comunidades se organizan en ADESCOS (Asociación para el desarrollo social y comunitario sostenible) la cual es la máxima autoridad dentro de la comunidad.

En la comunidad de Acachapa I existe un habitante que brinda “atención médica” de manera empírica como atención general, extracción de muelas, suturas y atención de partos.

La población en general conoce de las propiedades curativas de las plantas y muchas personas las usan para tratar diversas patologías agudas y crónicas.

El Ministerio de Salud dentro de sus protocolos de atención no contempla el uso de la diversidad de plantas curativas, atención médica empírica a excepción del uso de la manzanilla y miel como tratamiento natural para el alivio de la tos.

CAPITULO II: Caracterización Socio-Demográfica:

A.Población por Edad y Sexo:

Distribución de Población por Grupos Etarios.

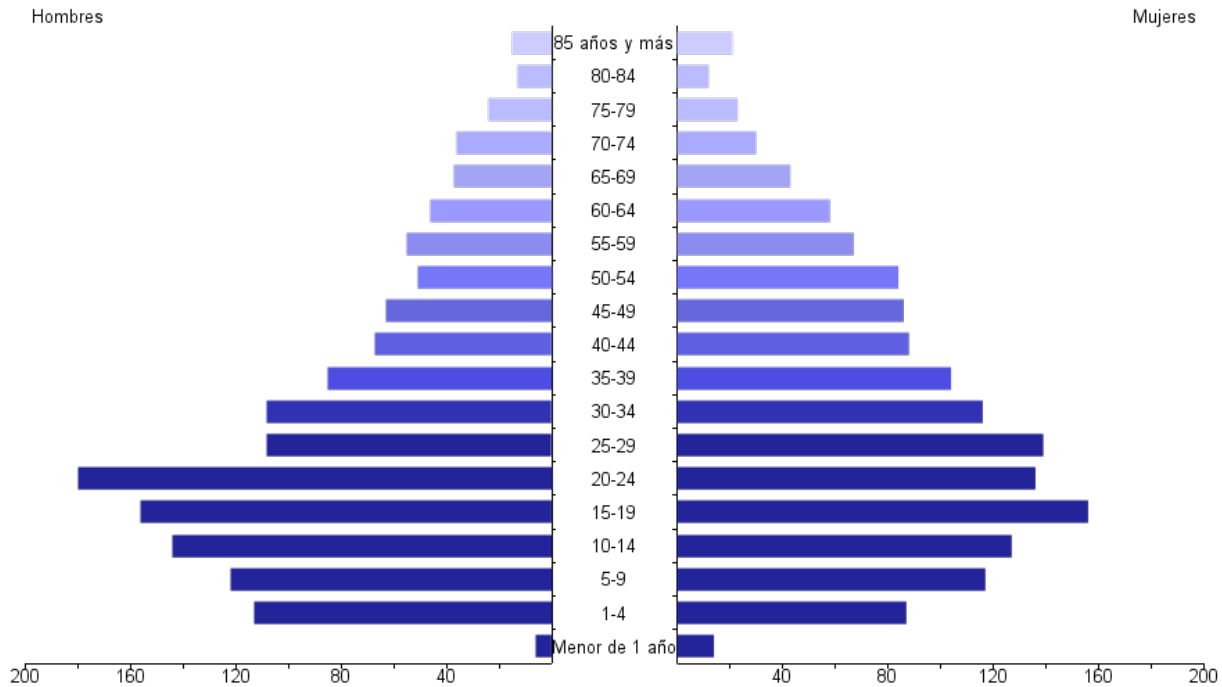
Grupos Etarios	Femenino		Masculino		total	
	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano
Menores de 1 año	5		12		17	
1-4 años	93		106		199	
5-9 años	114		127		241	
10-14 años	130		142		272	
15-19 años	155		162		317	
20-24 años	144		178		322	
25-29 años	134		112		246	
30-34 años	116		111		227	
35-39 años	104		86		190	
40-44 años	87		66		153	
45-49 años	87		60		147	
50-54 años	85		53		138	
55-59 años	69		54		123	
60-64 años	55		49		104	
65-69 años	45		37		82	
70-74 años	28		35		63	
75-79 años	24		23		47	
80-84 años	12		13		25	
85 años y más	21		15		36	
Total	1508		1441		2949	

Fuente: SIFF 2018

La población perteneciente a la UCSFB Las Piedras está ubicada en zona rural, siendo la diferencia entre masculino y femenino muy baja y los grupos de edad que tienen mayor cantidad de población son desde 1 año de edad hasta los 34 años, observándose que la población es joven.

Pirámide Poblacional:

Fuent



e: SIFF 2018

En la pirámide poblacional se observa que el mayor grupo etario de la población de la UCSFB de Las Piedras es de 20 a 24 años, en segundo lugar, de 15 a 19 años y en tercer lugar de 10 a 14 años y de menor cantidad menor de 1 año.

Descripción y Análisis de la Fecundidad.

Establecimiento	Total		Total Población
	F	M	
UCSFB Las Piedras, Santa Isabel Ishuatán	1508	1441	2949
TOTAL	1508	1441	2949
Fuente: SIFF 2018			
Tasa Bruta de Fecundidad (TBF): 17.75, este dato se toma de mujeres en edad fértil según grupo etario de 10 a 49 años.			
Tasa Bruta de Natalidad (TBN): 5.76: La tasa de natalidad 13 nacidos vivos por cada 1000 habitantes.			

b.Educación

Sabe Leer y Escribir

MUNICIPIO SANTA ISABEL ISHUATAN	Valores de respuesta								
	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSFB LAS PIEDRAS	301	230	531	1104	1088	2192	1405	1318	2723
TOTAL	301	230	531	1104	1088	2192	1405	1318	2723

Fuente SIFF 2018.

De 2723 de población total de Las Piedras el 19.5 % no sabe leer y escribir incluyéndose hombres y mujeres y el 80.5 % si sabe leer y escribir.

Último Grado Aprobado para Población 15 años y más.

ULTIMO GRADO APROBADO	HOMBRES	MUJERE S	TOTAL
Ninguno	173	244	417
Primer ciclo (de primero a tercer grado)	161	213	374
Segundo ciclo (de cuarto a sexto grado)	274	280	554
Tercer ciclo (de séptimo a noveno grado)	249	233	482
Bachillerato	159	176	335
Educación superior no universitaria (todos los años)	11	5	16
Educación superior universitaria (todos los años)	14	16	30
Educación especial (todos los años)	0	0	0
Total	1047	1161	2208

Fuente: SIFF 2018

El 18.8% de la población mayor de 15 años no tiene ningún grado aprobado, sin embargo, muchos fueron alfabetizados, se ve reflejado que el 63.8% ha cursado algún grado en educación básica, teniendo mayor ponderación segundo ciclo con el 25% donde posteriormente se retiran para dedicarse a agricultura y ganadería, el 15% ha cursado bachillerato, el 0.7% realizo estudios no universitarios, el 1% estudios universitarios y 0% educación especial.

C.Tipo de Familia:

TIPO DE FAMILIA						
SIBASI SONSONATE						
Establecimiento	Familia Nuclear	Familia Ampliada	Familia extendida	Tamaño promedio de familia	Índice de hacinamiento	Total
	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias	Familias
UCSF Las Piedras	568	110	86	4	1.9	764
Total	568	110	86	4	1.9	764

Fuente SIFF 2018

De todas las familias de la zona se observa que mayormente se presentan son las familias nucleares con un porcentaje de 74.35%, que es donde conviven padres e hijos, un padre y los hijos o solamente los hermanos, por lo que no podemos valorar la cantidad de familias incompletas o el grado de desintegración familiar que se tiene en la comunidad.

D Características de la Vivienda:

-Tipo de vivienda:

TIPO DE VIVIENDA																	
SIBASI SONSONATE																	
Establecimiento	Casa privada o independiente		Casa compartida		Apartamento		Condominio		Champana		Pieza en una casa o mesón		Otro tipo		Deshabitada	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
ECOSF LAS PIEDRAS	717	703	6	6	14	14	0	0	23	23	0	0	5	5	186	765	937
Total	717	703	6	6	14	14	0	0	23	23	0	0	5	5	186	765	937

Fuente: SIFF 2018

De un total de 937 viviendas, (94%) se encuentran habitadas y 186 deshabitadas que representa el 19% c De 937 familias que habitan en las comunidades correspondientes al establecimiento, el 94 % de la población vive en casa privada, un 0.79 % viven en vivienda compartida.

-Tipo de Tenencia:

TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA																							
SIBASI SONSONATE																							
Establecimiento	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		Otro		No Dato		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 B Las Piedras	187	171	177	170	199	189	36	36	25	23	39	35	2	2	1	1	10	9	0	0	37	676	673
Total	187	171	177	170	199	189	36	36	25	23	39	35	2	2	1	1	10	9	0	0	37	676	673

Fuente: SIFF 2018

En la tabla se observa la mayor parte de la población posee una vivienda propia en un 8.53%, inquilinos en un 63 % y propietarios pagando a plazo de la vivienda en un 8.53%.

-Material Predominante de la Pared

MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES																							
SIBASI SONSONATE																							
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 Santa Isabel Ishuata n SO Las Piedra	28	28	0	0	40	40	414	415	15	14	47	48	94	95	78	75	42	40	6	6	186	764	947
Total	28	28	0	0	40	40	414	415	15	14	47	48	94	95	78	75	42	40	6	6	186	764	947

Fuente: SIFF 2018

Según el registro en la ficha familiar en su mayoría las casas están construidas de adobe en un 54 %, y un 6% están construidas de lámina metálica en buen estado .

-Material Predominante de Techo:

MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO																							
SIBASI SONSONATE																							
Establecimiento	Loza de concreto		Teja de barro o cemento		Lamina de asbesto o duralita		Lamina metálica en buen estado		Lamina 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	Familias	Viviendas	
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	2	2	19	19	19	19	37	38	16	15	11	11	0	0	3	3	0	0	186	76	94	5	3
Total	2	2	19	19	19	19	37	38	16	15	11	11	0	0	3	3	0	0	186	76	94	5	3

Fuente: SIFF 2018

El material de techo predominante es de lamina metálica en buen estado en un 49%, la teja de barro o cemento en un 2% y la lámina de asbesto o duralita en un 24%.

- Material Predominante del Piso:

MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO																
SIBASI SONSONATE																
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	Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	113	115	114	114	14	14	294	293	226	215	4	4	186	765	941	
Total	113	115	114	114	14	14	294	293	226	215	4	4	186	765	941	

Fuente: SIFF 2018

El material predominante del piso es tierra en un 29%, provocando este ultimo mayor incidencia de las IRAS, EDAS, parasitismo ; cemento en un 38%.

E. Económico

-Tiene Trabajo Remunerado.

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta																	
	Desempleado			Formal, en el gobierno			Formal, en lo privado			Informal			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	53	28	824	11	17	28	13	43	56	23	56	803	70	52	1238	150	144	2949
TOTAL	53	28	824	11	17	28	13	43	56	23	56	803	70	52	1238	150	144	2949

Fuente SIFF 2018

En cuanto a la remuneración de su trabajo, tenemos que el 27% de personas se encuentran con un trabajo informal, EL 28% de la población se encuentra desempleado.

- Ocupación

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta																																
	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			
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las	1	4	5	4	9	13	4	12	16	4	4	8	64	47	111	11	359	370	6	44	50	1	15	16	74	78	152	1339	869	2208	1508	1441	2949
TOTAL	1	4	5	4	9	13	4	12	16	4	4	8	64	47	111	11	359	370	6	44	50	1	15	16	74	78	152	1339	869	2208	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

La ocupación que predomina en el sector es la agricultura en un 12% donde el sueldo diario es de aproximadamente de \$5 según entrevista a agricultores, provocando niveles económicos bajos.

-Ayuda Económica de Familiar.

Establecimiento	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
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	48	32	80	55	29	84	12	12	24	140	80	220	1253	1288	2541	1508	1441	2949
TOTAL	48	32	80	55	29	84	12	12	24	140	80	220	1253	1288	2541	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

El 86% no recibe ayuda económica proveniente de un familiar y de manera eventual un 8%.

-Apoyo del Gobierno.

Establecimiento	Subsidio al gas			Subsidio energía eléctrica			Bonos comunidades rurales			Bono comunidades urbanas			Pensión básica universal		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	113	266	379	12	41	53	2	7	9	2	1	3	5	7	12
TOTAL	113	266	379	12	41	53	2	7	9	2	1	3	5	7	12

Fuente: SIFF 2018

De los resultados obtenidos de las fichas familiares se obtuvo que el 83% no recibe ayuda del gobierno, el 8% recibe ayuda por medio del subsidio de gas y el 15% recibe el subsidio de gas.

-Sector Social Pro-Memoria Histórica.

Establecimiento	Veteranos FAES			Veteranos FMLN			Sistema Interamericano DDHH			No Aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	0	15	15	1	9	10	0	0	0	150	141	2923	150	144	2948
TOTAL	0	15	15	1	9	10	0	0	0	150	141	2923	150	144	2948

Fuente: SIFF 2018

Se cuenta en la población con 10 veteranos de guerra del FMLN y 15 veteranos pertenecientes a FAES; de los cuales existen programas exclusivos para ellos como: clubes, psicología entre otros.

f. Urbanización y Servicios Básicos.

Las vías terrestres de comunicación hacia la UCSFB Las Piedras en general es accesible, sin embargo, las comunidades correspondientes al establecimiento son de difícil acceso y las calles se encuentran en mal estado, deteriorándose.

Para transportarse a las comunidades del área se observa que es inaccesible ya que en caseríos como la de Tapahuashusha y El Níspero, no hay transporte para asistir a dicha

unidad por lo que las personas consultan en la UCSFI Salinas de Ayacachapa, el único transporte público es el bus que se traslada de el área urbana de Santa Isabel Ishuatán hacia Sonsonate Vía carretera el litoral por calles de tierra y rocosas ; por las demás calles no hay transporte público solo personas que realizan viajes con sus pick-ups particulares .

- No existen los teléfonos públicos.

-Alumbrado Utilizado Principalmente

Establecimiento	Electricidad		Conexión eléctrica del vecino		Kerosene		Candela		Panel solar		Generador eléctrico		Otra clase		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Las Piedra	674	663	39	39	5	5	30	30	3	3	0	0	14	14	186	765	940
Total	674	663	39	39	5	5	30	30	3	3	0	0	14	14	186	765	940

Fuente: SIFF 2018

Se observa que el 88% de la población posee energía eléctrica y el 3% aun utiliza candela.

-Medios de Comunicación con que Cuenta el Hogar

Establecimiento	Teléfono fijo		Teléfono celular		Internet		Cable		No tiene		Deshabitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Las Piedra	21	21	720	707	21	21	452	443	36	36	186
Total	21	21	720	707	21	21	452	443	36	36	186

Fuente: SIFF 2018

El 57% de las familias cuenta con teléfonos celulares que se vuelve el principal medio de comunicación en nuestras comunidades, aun presentando un ingreso promedio de \$3 al día y en segundo lugar las familias cuentan con el 36 % de acceso a cable.

-Abastecimiento de Agua

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	Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	43	43	632	622	41	41	15	15	19	19	0	0	1	1	10	10	4	4	186	765	941	
Total	43	43	632	622	41	41	15	15	19	19	0	0	1	1	10	10	4	4	186	765	941	

Fuente: SIFF 2018

El abastecimiento de agua más utilizado es la quebrada, ojo de agua o manantial con un 1% es decir consumen agua de un lugar en el cual no se le da tratamiento previo al agua, y en un 82% otro tipo de Servicio de abastecimiento de agua que no es ANDA.

-Tiene Servicio Sanitario.

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 Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	683	669	23	23	59	59	186	765	937
Total	683	669	23	23	59	59	186	765	937

Fuente: SIFF 2018

El 89% de la población cuenta con servicio sanitario y el 7% no posee servicio sanitario por lo que realizan sus necesidades fisiológicas en aire libre por lo cual hay mayor incidencia de casos de GEA y parasitismo y otras enfermedades autolimitadas como: hepatitis viral.

-Tipo de Servicio Sanitario en la Vivienda

SIBASI SONSONATE																	
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 Las Piedra	15	15	403	392	104	101	178	179	3	3	3	3	59	59	186	765	938
Total	15	15	403	392	104	101	178	179	3	3	3	3	59	59	186	765	938

Fuente: SIFF 2018

El 52% de la población cuenta con sanitario a fosa séptica y un 23% con letrina de hoyo seco.

g. Organizaciones Comunitarias (clubes, asociaciones comunales),

En la comunidad se encuentran los comités de salud, que actualmente se encuentran activos 5 en Lotificación Playa Dorada, los caseríos El Zunzal, Acachapa, El Coral y El Níspero todos pertenecientes a zona D, actualmente se está trabajando para establecer comités de salud para las demás zonas, así mismo se cuentan con ADESCOS o también llamados asociaciones de desarrollo comunitario en los diferentes caseríos de la zona, y con diferentes tipos de clubs como: Adulto Mayor, Hipertensos y Diabéticos, Veteranos de Guerra, adolescentes y embarazadas entre otros.

h. Migraciones.

No se tiene un cálculo exacto de la cantidad de personas que migran a otras comunidades o fuera del país, sin embargo, se describe un continuo cambio de residencia en la población, incluyendo cantones o comunidades vecinas, otros departamentos y fuera del país, al momento se cuenta con 37 casas deshabitadas.

CAPITULO III: Caracterización de Riesgos, Daños y Problemas de Salud a Nivel Individual, Familiar y Comunitario:

a. Identificación de los Riesgos.

- Riesgo Individual

1. Clasificación Dispensarial de la Población del Territorio.

Establecimiento	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 Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	1328	1315	2643	45	43	88	115	59	174	20	24	44	1508	1441	2949
TOTAL	1328	1315	2643	45	43	88	115	59	174	20	24	44	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

En los datos obtenidos de SIFF se observa que el grupo dispensarial que mayor porcentaje de la población posee es aparentemente sano con un 89% y en segundo lugar en riesgo con un 2% y enfermo con un 5% y con discapacidad un 1%.

2. Identificación de Grupos de Riesgo

2.1 Niños

- Menores de 14 años que Trabajan

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	331	369	700	1	3	4	332	372	704
TOTAL	331	369	700	1	3	4	332	372	704

Fuente SIFF 2018

En la población de niños menores de 14 años el 99% no trabaja y el 1% que equivale a un niño sí, pero voluntariamente en agricultura para ayudar a padre.

-Formas de Trabajo Infantil

Establecimiento	Oficios del hogar			Ventas ambulantes y ventas en mercados municipales			Trabajo en la agricultura (corta de café, producción y cosecha de la caña, etc)			Trabajo en la construcción			Trabajo en rastros			Actividades relacionadas a la pesca			Elaboración de productos pirotécnicos			Pepenación en los botaderos de basura			Explotación sexual			No aplica			Total					
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total						
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	1	2	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	143	294	150	144	294
TOTAL	1	2	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	143	294	150	144	294	

Fuente SIFF 2018

De 1 niño que trabaja en hogar es debido a que es voluntario para ayuda de la familia. No existe trabajo en niños menores de 14 años en la población.

-Menores de 18 Años Bajo el Cuidado de:

Establecimiento	Solos			Bajo la responsabilidad de un menor de 18 años			Bajo la responsabilidad de un adulto			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	5	5	10	42	51	93	401	450	851	106	93	199	150	144	294
TOTAL	5	5	10	42	51	93	401	450	851	106	93	199	150	144	294

Fuente SIFF 2018

Un 28% de los niños menores de 18 años están bajo la responsabilidad de un adulto y el 3% bajo la responsabilidad de un menor de 18 años ya que algunos padres trabajan durante todo el día.

-Estado Nutricional (Para menores de 5 años).

Establecimiento	Talla alta			Desnutrición			Desnutrición Severa			Talla normal			Normal			No aplica			Retardo en talla			Retardo severo en talla			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 Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	1	4	5	1	0	1	0	0	0	10	12	233	10	12	233	140	130	271	0	0	0	0	0	0	0	0	0	161	156	318
TOTAL	1	4	5	1	0	1	0	0	0	10	12	233	10	12	233	140	130	271	0	0	0	0	0	0	0	0	161	156	318	

Fuente SIFF 2018

A la fecha solo se tienen 1 casos de desnutrición en control con su pediatra y nutricionista.

2.2 Mujeres

-Toma de Citología en los Ultimos 2 Años

Establecimiento	No			Si			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	594	1	595	676	0	676	238	1440	1678	1508	1441	2949
TOTAL	594	1	595	676	0	676	238	1440	1678	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

De la población se observa que el 44% no se toma la citología de forma preventiva para detección precoz del cáncer cervicouterino solamente el 41%.

-Examen Clínico de Mama en el Último Año.

Establecimiento	No			Si			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Las Piedra	776	1	777	491	0	491	241	1440	1681	1508	1441	2949
TOTAL	776	1	777	491	0	491	241	1440	1681	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

De 1508 mujeres en la población el 51% manifiestan que no se han realizado examen de mama manual y solamente el 34% se lo realizan de forma anual, lo cual es preocupante ya que este examen es importante para la detección precoz de cáncer de mama.

-Embarazadas.

Establecimiento	No			Si			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Las Piedra	1230	1	1231	37	0	37	241	1440	1681	1508	1441	2949
TOTAL	1230	1	1231	37	0	37	241	1440	1681	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

De 1441 mujeres fértiles solamente 37 mujeres se encuentran embarazadas recibiendo sus atenciones correspondientes.

2.3 Esquema de Vacunación.

Establecimiento	Incompleto			Completo			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Las Piedra	76	133	209	1432	1308	2740	1508	1441	2949
TOTAL	76	133	209	1432	1308	2740	1508	1441	2949

Fuente SIFF 2018

Del total de la población se observa que un 92% si posee su esquema de vacunación completo y el 8% de forma incompleta.

2.4 Fumar y Consumo de Bebidas Alcohólicas.

-Fumar

Establecimiento	NO			SI			Total		
	F	M	total	F	M	Total	F	M	total
UCSF Las Piedras	1308	1163	2471	4	138	142	1312	1301	2613
Total	1308	1163	2471	4	138	142	1312	1301	2613

Fuente SIFF 2018

Del total de la población se observa que el 5% fuma y de predominio el sexo masculino.

- Consumo de Bebidas Embriagantes.

Establecimiento	NO			SI			Total		
	F	M	total	F	M	Total	F	M	total
UCSF Las Piedras	1308	1102	2410	4	199	203	1312	1301	2613
Total	1308	1102	2410	4	199	203	1312	1301	2613

Fuente SIFF 2018

De la población total se observa que el 8% consume bebidas alcohólicas.

RIESGO FAMILIAR

1. Clasificación del Riesgo Familiar Detallado por Zonas.

Zona A

Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	8	9	143	154	11	12	34	162	209
Total	8	9	143	154	11	12	34	162	209

Fuente SIFF 2018

En zona A se observa que el 79% de las familias presentan un riesgo bajo, riesgo medio el 50% y el 11% presentan un riesgo alto.

Zona B

Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	8	8	162	165	10	10	35	180	218
Total	8	8	162	165	10	10	35	180	218

Fuente SIFF 2018

En la zona B se observa que el 90% de las familias pertenecen a riesgo intermedio y el 4% riesgo alto y 5% riesgo bajo.

Zona C

Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	13	13	183	189	9	9	44	205	255
Total	13	13	183	189	9	9	44	205	255

Fuente SIFF 2018

En la zona C se observa que el 89% de las familias pertenecen a riesgo medio, el 6% a riesgo alto y el 5% a riesgo abajo.

Zona D

Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	10	10	175	208	33	37	73	218	328
Total	10	10	175	208	33	37	73	218	328

En la zona D se observa que el 80% de las familias pertenecen a riesgo medio, el 4% a riesgo alto y el 16% a riesgo abajo.

2.Tipo de Combustible para Cocinar.

Establecimiento	Electricidad		Kerosén(gas)		Gas propano		Leña		Carbón		Estopa de coco		Otras		Ninguna		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	47	48	0	0	34	346	37	356	0	0	0	0	0	0	2	2	186	76	938
Total	47	48	0	0	34	346	37	356	0	0	0	0	0	0	2	2	186	76	938

Fuente SIFF 2018

Se reporta que un 48% de las familias cocinan con leña y segundo lugar con un 45% con gas propano, por lo que hay mayor probabilidad de padecer enfermedades pulmonares obstructivas crónicas o complicaciones.

3.Tratamiento del Agua para el Consumo Humano

Establecimiento	No le da ningún tratamiento		La hierven		La tratan con lejía o puriagua		Usa filtro de agua		Compra agua envasada		Otros		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Las Piedra	279	271	4	6	114	152	3	3	4	4	361	384	186	765	1006
Total	279	271	4	6	114	152	3	3	4	4	361	384	186	765	1006

Fuente SIFF 2018

De 765 familias el 15% le dan tratamiento al agua con lejía o puriagua y el 36% no la tratan por lo cual es preocupante ya que pueden presentarse casos de diarrea o gastroenteritis aguda.

4.Manejo de Agua Grises

Establecimiento	La eliminación es a alcantarillado		Por sistema de pozo resumidero		A cielo abierto al solar		A la calle		Quebrada o ríos u otro lugar		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Las Piedra	5	7	90	100	576	605	84	93	10	12	186	765	1003
Total	5	7	90	100	576	605	84	93	10	12	186	765	1003

Fuente SIFF 2018

Se observa en cuanto al manejo de aguas grises que el 75% utilizan a cielo abierto al solar y el 10% a la calle.

5. Manejo de Aguas Negras.

Establecimiento	Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor		Elim de alcant s/tratamiento		No aplica		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	158	163	2	3	605	649	186	765	1001
Total	158	163	2	3	605	649	186	765	1001

Fuente SIFF 2018

Solo 158 familias de toda la población utilizan eliminación de alcantarillas por medio de pozo resumidero o cuerpo receptor.

6. Manejo de la Basura

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
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	189	192	19	19	1	1	90	91	366	346	96	96	4	4	186	765	935
Total	189	192	19	19	1	1	90	91	366	346	96	96	4	4	186	765	935

Fuente SIFF 2018

Se observa según datos obtenidos que el medio que más utilizan para el manejo de basura es quemarla con un 57% seguido del 31% que la entierra y un 6% la depositan en cualquier lugar no así respetando el medio ecológico. Cabe recalcar que no en todos los caseríos se cuenta con vehículo que transporte la basura solamente en Cantón San Lucas.

RIESGO COMUNITARIO

1. Exposición a Riesgo Ambiental

Establecimiento	Sin riesgo		Deslaves		Inundaciones		Esposa(o)		Erupción		Otros riesgos		Contaminación por disposición inadecuada de desechos sólidos		Deshabitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	214	214	219	210	367	357	0	0	0	0	6	6	0	0	186
Total	214	214	219	210	367	357	0	0	0	0	6	6	0	0	186

Fuente SIFF 2018

Se observa que el mayor riesgo ambiental en la población son las inundaciones con un 45%, sobre todo en periodos de lluvias y en segundo lugar los deslaves con un 27% y solamente un 28% de la población no posee riesgo.

2. Presencia de Vectores.

Establecimiento	Zancudos		Moscas		Chinche picuda		Cucarachas		Roedores		Otros		No hay presencia de vectores		Deshabitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	757	739	746	727	13	13	154	155	637	623	1	1	2	2	186
Total	757	739	746	727	13	13	154	155	637	623	1	1	2	2	186

Fuente SIFF 2018

El vector más común en la población son los zancudos y las moscas ambos compartiendo en un 32%, luego los roedores en un 27%, solamente 2 familias no presentan vectores en sus viviendas.

3. Violencia Social

Durante el 2018 se ha observado migración de personas con conductas no favorables para la población, personas de grupos delictivos organizados que salieron de la cárcel de cantones vecinos de las zonas como Mizata, y del caserío de Chiquilequita.

b. Descripción de los Daños y Problemas de Salud de la Población.

1. Morbilidad:

1.1 Diez Primeras Causas de Morbilidad.

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.
Período del 01/01/2018 al 31/12/2018
Consultas de Primera Vez
Todos los Servicios
Nivel central
UCSFB Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedras
Todo el País
----- Todos los Recursos -----
MINSAL+FOSALUD

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas Indeterminado A partir del 2013	Total Consultas	Tasa
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	69	2.21	93	2.65	0	162	2.44
Otras enfermedades del sistema urinario	14	0.45	52	1.48	0	66	0.99
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	20	0.64	20	0.57	0	40	0.60
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	8	0.26	30	0.85	0	38	0.57
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	19	0.61	18	0.51	0	37	0.56
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	16	0.51	17	0.48	0	33	0.50
Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	0	0.00	28	0.80	0	28	0.42
Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0.00	25	0.71	0	25	0.38
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	7	0.22	18	0.51	0	25	0.38
Amebiasis (A06.0-A06.9)	13	0.42	11	0.31	0	24	0.36
Demás causas	106	0.00	246	0.00	0	352	5.30
Totales	272	8.70	558	15.87	0	830	12.49

Fuente: SIMMOW

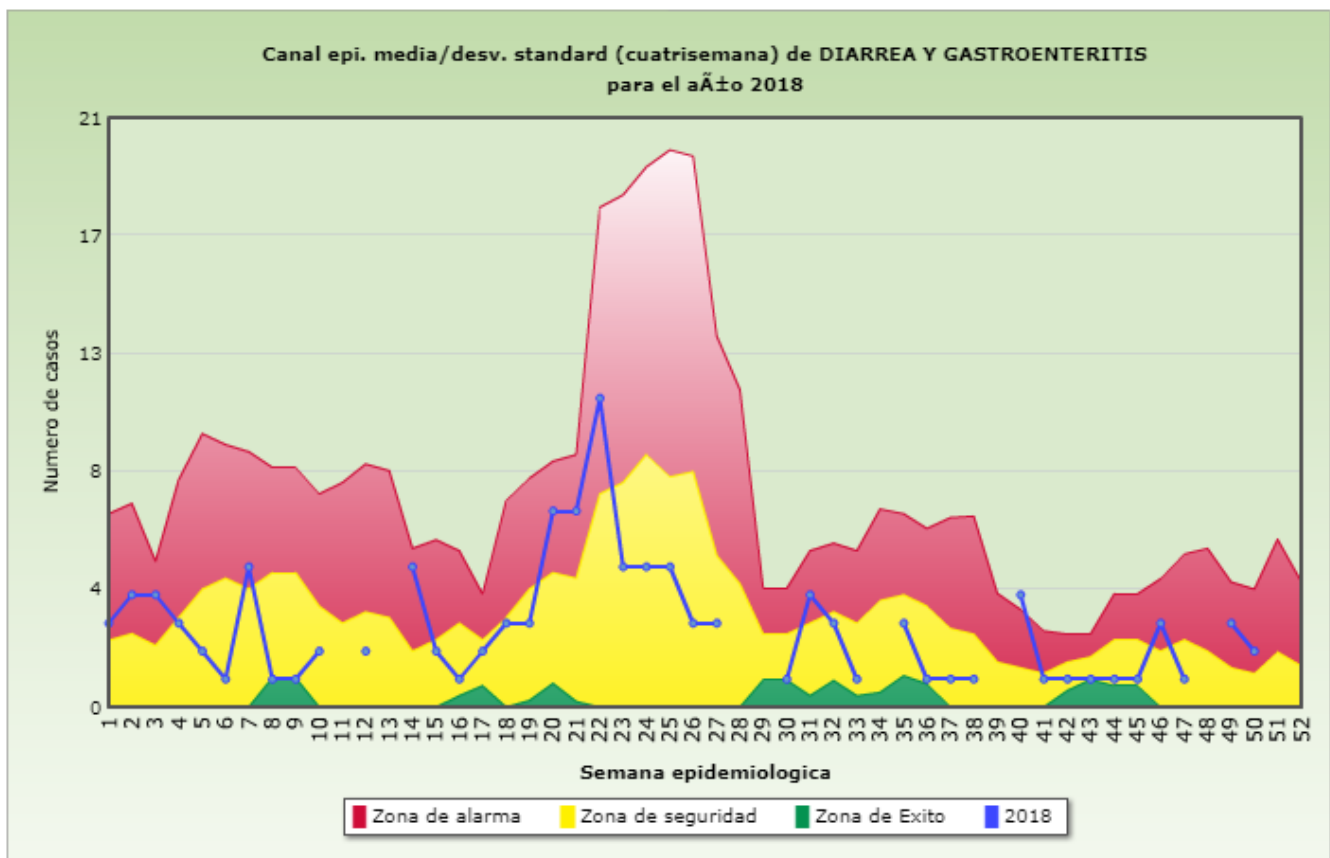
Entre las causas más frecuentes de consultas en la UCSFB Las Piedras se observan que son las IRAS según datos obtenidos de simmow, en segundo lugar, las enfermedades del tracto urinario observándose que el sexo que más consulta son las mujeres.

1.2 Enfermedades Transmisibles, Análisis de:

Se presentan los datos del Municipio en Santa Isabel Ishuatán ya que el sistema no muestra específicamente los datos UCSFB Las Piedras

1.2.1 Corredores Endémicos de la UCSF:

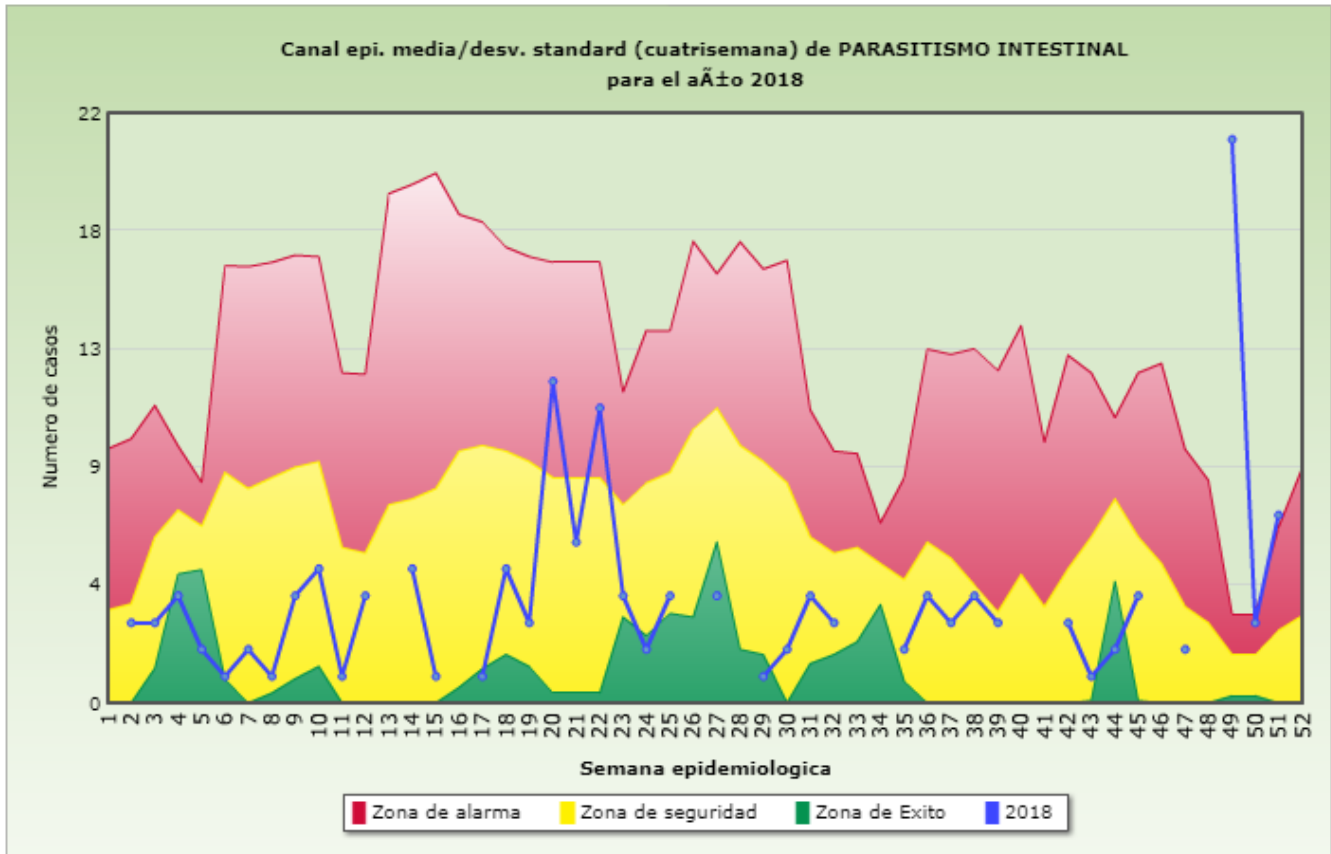
-Corredor Endémico de Diarreas y Gastroenteritis.



FUENTE : VIGEPES 2018

Durante la semana 1,2 y 3 epidemiológicas, se reportan 4 casos, posteriormente en semana 21 se reporta un alza con 10 casos, luego en semana 23 se reporta una disminución a nuevamente 4 casos.

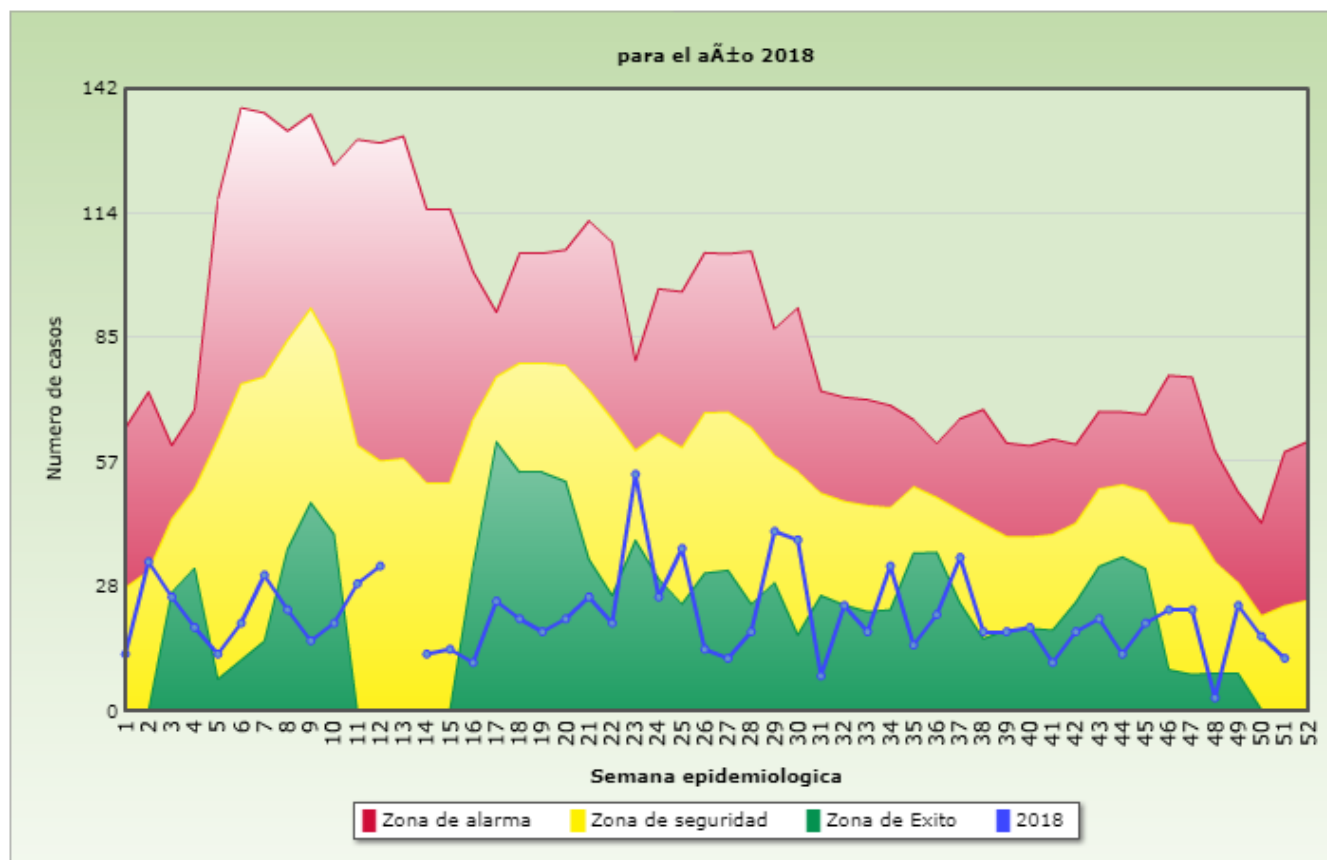
-Corredor Endémico de Parasitismo Intestinal



FUENTE: VIGEPES 2018

Durante el año 2018 se reportan durante la semana 4 epidemiológica 4 casos de parasitismos intestinal , en la semana 6 se reportan 3 casos , en semana 7 se reportan 2 casos , hasta semana 14 y 15 aparecen 4 casos , durante semana 17 se reporta 1 caso ,en semana 20 se reportan 2 casos, en semana 24 y 25 se reportan 2 casos , durante semana 28 se reportan 2 casos, en semana 30 se reporta 1 caso ; durante semana 32 y 33 se reportan 2 casos , durante semana 36 se reporta 1 caso y en semana 38 se reporta 1 caso, en total 23 casos; por lo que el mayor número de casos de dicha enfermedad se reporta en la semana número 4 epidemiológica sobre todo amibiasis intestinal asintomática.

-Corredor Endémico de Infecciones Respiratorias Agudas



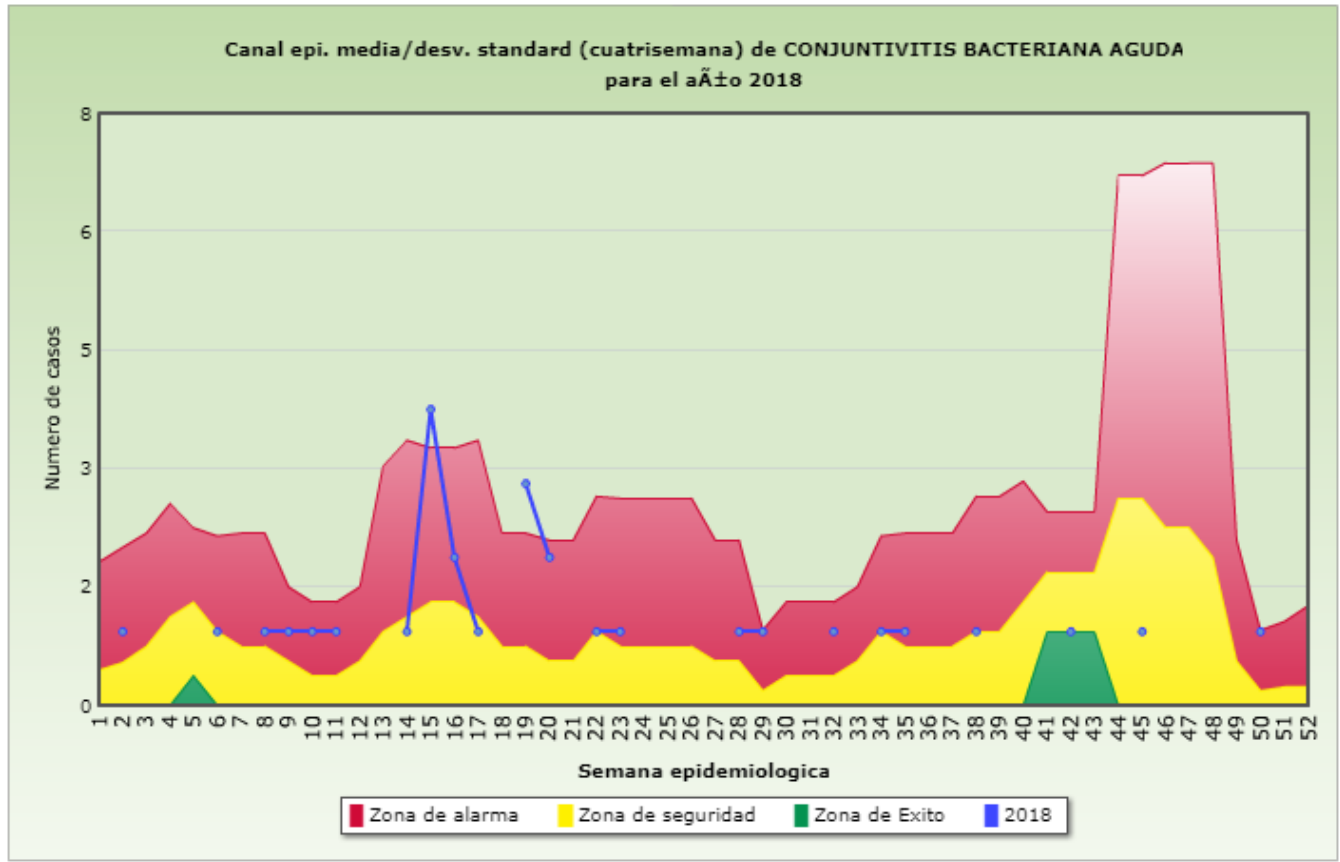
FUENTE: VIGEPES 2018

Las IRAS son la causa más frecuente de consulta en el municipio de Santa Isabel Ishuatan, en el año 2018 se reporta hasta semana 40 epidemiológica 10 casos, en la semana 23 se reportan el mayor número de casos con un total de 57 siendo la semana con más casos de IRAS.

-Corredor Endémico Neumonías

Refiere página de VIGEPES que no hay suficientes datos para crear corredor endémico.

-Corredor Endémico de Conjuntivitis Bacteria Aguda



FUENTE : VIGEPES 2018

En el año 2018 se reporta en semana 11 epidemiologica se reporta 1 casos de conjuntivitis bacteriana aguda , durante semana 15 se reporta 4 casos.

- Corredor Endémico de Hepatitis Viral Tipo A

En el año 2018 no se cuentan con ningún caso de Hepatitis viral tipo A

1.2.2 Casos de Tuberculosis

-Casos Nuevos de Tuberculosis.

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
0	0	0	0

Fuente: Vigepes 2018

1.2.3 Enfermedades Vectorizadas.

Dengue

Durante el año 2018 no se han presentado casos sospechosos de dengue.

Zika

Durante el año 2018 no se han presentado casos sospechosos de zika.

1.3 Enfermedades no Transmisibles Priorizadas:

1.3.1 - Casos Nuevos Diagnosticados VIGEPES

Completar la siguiente tabla y realizar análisis.

Evento	10-19		20-29		30-39		40-49		50-59		>60		Femenino	Masculino	Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M			
Hipertensión Arterial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1		2
Diabetes Mellitus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Enfermedad Renal Crónica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

Fuente VIGEPES 2018

A la fecha no se reporta casos de Diabetes Mellitus tipo 2, se reportan 2 datos de HTA, no Enfermedad renal crónica.

1.3.2 Casos Existentes Diagnosticados a la Fecha:

PADECE DE ALGUNA(S) ENFERMEDAD(ES) CRÓNICA(S)

Establecimiento	No presenta enfermedad no transmisible			Hipertensión arterial			Enfermedades cardiovasculares			Cáncer de estómago		Cáncer de pulmón		Cáncer de mama		Cáncer de cervix		Cáncer de próstata		Cáncer de colon		No presenta cáncer		Diabetes mellitus		Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica		Asma bronquial		Otro tipo de cáncer		Evento Cerebrovascular		Enfermedad renal crónica		Epilepsia		Otro tipo de enfermedad no transmisible										
	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	F	M	Total	F	M	Total									
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Las Piedra	1319	1356	2675	123	50	173	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	24	91	4	0	4	6	8	14	0	3	3	0	1	1	2	7	9	7	2	9	15	4	19
TOTAL	1319	1356	2675	123	50	173	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	24	91	4	0	4	6	8	14	0	3	3	0	1	1	2	7	9	7	2	9	15	4	19

Fuente: SIIF 2018

El 91% de la población no posee enfermedad crónica, 173 personas se reportan como HTA, 91 como diabetes mellitus, 14 como asma bronquial, 9 como enfermedad renal crónica, 9 personas como epilépticos y 4 como enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

1.3.3.- Razón y proporción

- Diabetes Mellitus

Establecimiento	Diabetes mellitus		
	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	67	24	91
TOTAL	67	24	91

Fuente: SIIF 2018

Razón = Por cada 10 hombres hay 2 mujeres que padecen la enfermedad.

Proporción = El porcentaje de mujeres con respecto al porcentaje de hombres que presentan la enfermedad del total de la población que la padece es de 73% y el de hombres es de 26%.

- Hipertensión Arterial

Establecimiento	Hipertensión arterial		
	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	123	50	173
TOTAL	123	50	173

Fuente: SIIF 2018

Razón = por cada 10 hombres hay 2 mujeres que padecen la enfermedad.

Proporción = el porcentaje de mujeres con respecto al porcentaje de hombres que presentan la enfermedad del total de la población que la padece es de 73% y el de hombres es 26%.

-Enfermedad Renal Crónica

Establecimiento	Enfermedad renal crónica		
	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	2	7	9
TOTAL	2	7	9

Fuente: SIIF 2018

Razón = Por cada 100 hombres hay 2 mujeres que padecen la enfermedad.

Proporción = El porcentaje de mujeres con respecto al porcentaje de hombres que presentan la enfermedad del total de la población que la padece es de 2% y el de hombres de 8%.

1.4 Lesiones por Causa Externa, Análisis de:

Causa Externas Causas Externas V01-Y98 por Sexo. Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Consultas de Primera Vez Todos los servicios Nivel central Reportados por UCSFB Santa Isabel Ishuatán SO Las Piedras Todo el País MINSAL+FOSALUD						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Resto de causas	5	0.16	13	0.37	18	0.27
Natural / del medio ambiente	2	0.06	4	0.11	6	0.09
Demás causas	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Totales	7	0.22	17	0.48	24	0.36

Fuente: SIMMOW 2018

Las causas externas de lesiones mas frecuentes son las de caídas en total 10 en el año 2018 con un porcentaje de 37%.

2. Mortalidad:

2.1 Primeras Causas de Mortalidad.

La información se debe tomar del libro de mortalidad según los datos estadísticas vitales que son reportadas por las alcaldías.

Causa Básica	No. de Defunciones		Total
	Masculinos	Femeninos	
Enfermedades isquémicas del corazón	2	0	2
Afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	1

Fuente: Libro de mortalidad

2.2 No. de Casos de Muerte por ENT Priorizadas (ERC, HTA, DM, EPOC y Cáncer Priorizados): Desglosar por Sexo, Grupos etarios y Diagnóstico.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
El Corozal	rural	33	M	N18.9-Enfermedad renal crónica, no especificada

Fuente: SIMMOW 2018

2.3 No. de Muertes Infantiles (menores de 1 año):

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
COQUIAMA	R	9 meses	F	R99-Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad

Fuente: SIMMOW 2018

El caso de la menor de edad de 9 meses fue debido a que recibió etnopracticar, no se encontraba en la zona de Coquiama sino en San Salvador refieren familiares.

2.4 No. de Muertes Perinatales (Número de defunciones fetales más defunciones neonatales precoces):

Dirección	Área	Edad Gestacional/Edad cronológica	Sexo	Causa Básica
0	0	0	0	0

Fuente: SIMMOW 2018

2.5 No. de Muertes Neonatales Tardías:

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
0	0	0	0	0

Fuente: SIMMOW 2018

2.6 No. de Muertes en Población de 1 año a < 5 años:

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
0	0	0	0	0

Fuente: SIMMOW 2018

2.7 No. De Muertes Maternas

Área	Edad	Sexo	Causa Básica	Tipo	Causa	Prevenible	Demora
------	------	------	--------------	------	-------	------------	--------

0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: SIMMOW 2018

2.8 No de Muertes por Lesión de Causa Externa:

Área	Edad	Sexo	Causa Básica	Tipo	Causa	Prevenible	Demora
0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SIMMOW 2018

-Agresiones

Área	Edad	Sexo	Causa Básica	Tipo	Causa	Prevenible	Demora
0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SIMMOW 2018

3. Discapacidades: Se Debe Desglosar por Edad y Sexo:

3.1 Tipos de Discapacidad

Establecimiento	Discapacidad intelectual			Discapacidad auditiva o persona sorda			Discapacidad física			Discapacidad mental o psicosocial			Discapacidad visual			Sin discapacidad		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	8	5	13	5	5	10	13	19	32	8	6	14	9	12	21	147	139	2869
TOTAL	8	5	13	5	5	10	13	19	32	8	6	14	9	12	21	147	139	2869

Fuente: SIFF 2018

El tipo de discapacidad que más casos se reporta es la física con un porcentaje de 0.91% y que no poseen discapacidad el 97%.

3.2 Causas de Discapacidad

Establecimiento	Congénita o Hereditaria			Por accidentes o traumatismos			Por minas			Por otros artefactos relacionados al conflicto armado			Secuela de alguna enfermedad o causa degenerativa			No aplica		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	19	19	38	2	8	10	0	1	1	0	2	2	17	12	29	147	139	2869
TOTAL	19	19	38	2	8	10	0	1	1	0	2	2	17	12	29	147	139	2869

Fuente: SIFF 2018

La principal causa de discapacidad es la congénita o hereditaria con un 70% y en segundo lugar por accidentes o traumatismos con un porcentaje 35%.

3.3 Actividades en las que la Población con Discapacidad Requiere Asistencia.

Establecimiento	Aseo personal			Necesidades fisiológicas			Caminar, correr			Asistir a consulta y seguir tratamientos prescritos			Ninguna			Otras actividades		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	6	3	9	6	5	11	9	8	17	14	9	23	148	141	2899	9	8	17
TOTAL	6	3	9	6	5	11	9	8	17	14	9	23	148	141	2899	9	8	17

Fuente: SIFF 2018

La principal actividad diaria en la que le ayudan a una persona discapacitada es aseo personal y en segundo lugar las necesidades fisiológicas.

c. Acciones de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad para la Mitigación de Riesgos, Daños y Problemas de Salud.

1. Acciones de Promoción de la Salud:

1.1 Participación Social en Salud: La UCSFB Las Piedras cuenta con un promotor encargado de 5 caseríos en la cual realiza reuniones con 5 comité de salud, en los demás caseríos, específicamente en zona B no se realiza por falta de promotores de salud, por lo que para este año 2018 se pretende contar con dichos recursos y que se reorganicen dichos comités en Salud ya que es de suma importancia tener una participación activa por parte de la comunidad.

1.2 Intersectorialidad: en las mesas de dialogo una de los mayores problemas que se detectaron fue la falta de participación de la comunidad por lo que como equipo se está coordinando para realizar dichas reuniones con la comunidad.

1.3 Educación para la Salud: Cada día se brindan charlas educativas intramurales, así mismo se realizan club de embarazada, adolescente y adulto mayor, club de diabéticos e hipertensos, cuidadores y Veteranos de guerra, una vez al mes, como la educación continúa al personal de salud

1.4 Comunicación Social en Salud: cada mes el promotor de salud de zona A se reúne con las ADESCOS y comités de salud, y equipo comunitario en cada asamblea comunitaria convocados por promotor de salud apoya a realizarla.

2. Acciones de Prevención de la Enfermedad: Describir las acciones que la UCSF realiza en:

-Prevención Primaria:

Inmunización:

Edad	Vacuna	Programada	Real	%
Menor de 1 año	BCG	30	3	10%
	Hepatitis	30	0	0%
	Antipolio 3ra dosis	30	30	100%
	Rotavirus 2da dosis	30	22	73%
	Pentavalente 3ra dosis	30	30	100%
1 año de edad	SPR	30	20	67%

FUENTE: POA VACUNAS 2018

No se cumple la meta en vacunación de BCG y la vacuna de hepatitis B debido a que se coloca en el Hospital Nacional Jorge Mazzini, a excepción de niños de bajo peso al nacer que se les da el seguimiento y hasta que logre el peso establecido se coloca.

-Estilos de Vida Saludables: charlas educativas, Secciones educativas con diferentes grupos como: tercera edad, cuidadores, hipertensos, diabéticos, embarazadas, veteranos de guerra y adolescentes.

-Vacunación Canina y Felina: en el año 2018 se cumplió con el 100% de la cobertura.

-Cobertura del Programa Regular de la UCSF:

Especie animal	Programada	Real	%
Caninos	544	544	100%
Felinos	216	216	100%

Fuente: Sistema nacional de registro de vacunas

De una población total de 544 caninos y 216 felinos, se ha vacunado el 100% para caninos y felinos el 100%, por lo que se logra la meta establecida.

-Salud Ambiental: Cada mes se realiza entrega de puriagua ya que la UCSFI abastece a las UCSFB, el abate en las diferentes comunidades, se realiza entrega cada semana, así mismo se realiza sectorización con un promedio de 15 casas por semana, entregando informes cada miércoles.

-Prevención Secundaria:

- Tamizaje para Enfermedad Renal Crónica: Los datos de tamizaje deben de reportarse para los 5 estadios.

Enfermedad Renal Crónica	10 - 19 años	20 - 29 años	30 - 39 años	40 – 49 años	50 – 59 años	Mayor de 60 años	Total
Estadio 1				1			1
Estadio 2							0
Estadio 3				1			1
Estadio 4					1		1
Estadio 5							0
Total	0	0	0	2	1	0	3

SIMMOW 2018

Se observa que en la población se encuentran casos de ERC estadio I , III y IV en total 3 en controles con médico internista.

Tamizaje para Cáncer de Cervix, Cáncer de Próstata, Cáncer de Mama.

Atención Preventiva Examen Clínico Período del 01/01/2018 al 31/12/2018 Nivel Central Reportados por UCSFB Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedras Todo el País Urbano y Rural MINSAL+FOSALUD																		
Departamento	Toma de Citología Vaginal 1a. vez en la vida			Toma de Citología Vaginal Subsecuente			De Próstata			Inspección Visual con Acido Acético (IVAA)			VPH (inicio 2014)			Examen de Mama (inicio 2014)		
	Tot al	Médi co	Enferm ería	Tot al	Médi co	Enferm ería	Tot al	Médi co	Enferm ería	Tot al	Médi co	Enferm ería	Tot al	Médi co	Enferm ería	Tot al	Médi co	Enferm ería
Sonsonate	18	0	18	108	1	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	4	123
Total	18	0	18	108	1	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	4	123

Fuente: SIMMOW 2018

Se observa que dentro de las áreas preventivas para cáncer de cérvix es la toma de PAP la cual se reporta que solamente 18 citologías se reportan de primera vez durante el año 2018 y 108 de forma subsecuente , de próstata los hombres en la comunidad debido al machismo se niegan a la atención brindada en el establecimiento de salud , debido a que es básica no se

realiza colposcopia estas se refieren a segundo nivel de atención y de examen de mama solamente 127 mujeres se realizan el examen de mama.

-Prevención Terciaria: Tratamiento oportuno de las enfermedades crónicas y rehabilitación integral, se busca reducir los factores de riesgo y enfermedad, disminuir las complicaciones de enfermedad y proteger a personas y grupos en riesgo de agentes agresivos.

Pacientes con Enfermedad No Transmisibles Priorizadas con Atención Integral

Patología	Número de personas	Número personas en control	Porcentaje
Hipertensión Arterial	173	173	100%
Diabetes Mellitus	91	91	97%
Enfermedad Renal Crónica	3	3	100%
Enfermedad cardiovascular	5	5	100%
EPOC	4	4	100%
Epilepsia	0	0	0%

Fuente: Fichero de seguimiento la dispensarización o Registro de Promotores de salud

Nota: En la columna “Numero de persona en control”, colocar el total independientemente del lugar en el cual recibe el control

CAPITULO IV: Descripción de los Servicios que se Brindan a la Población en el Modelo de Provisión en RIIS.

a) Descripción de Instituciones de Salud (públicos y privados) que Brindan Servicios a la Población. Detalle:

Los recursos de salud existentes para la zona son: un hospital de segundo nivel (Hospital Nacional de Sonsonate Jorge Mazzini) con especialidades de medicina general, cirugía, pediatría y ginecología,

La UCSFB Las Piedras no cuenta con vehículo propio por lo que se solicita apoyo para traslados de pacientes a UCSFI Santa Isabel Ishuatan.

Se desarrollan actividades intramurales y extra murales como acercamientos, visitas domiciliarias; además se realiza toma de exámenes de laboratorio cada viernes por semana a la población que lo amerite, enviando muestra a UCSFI Acajutla con un periodo de espera de 2 semanas.

-Institución de la que es Cotizante o Beneficiario:

Establecimiento	No aplica (no es cotizante ni beneficiario, no cuenta con póliza de seguro privado)			ISSS			Bienestar Magisterial			Sanidad Militar			Cuenta con seguro privado (personal o colectivo, cooperativo, etc)			PNC			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	1443	1369	2812	48	58	106	13	7	20	2	4	6	2	3	5	0	0	0	150	144	294
TOTAL	1443	1369	2812	48	58	106	13	7	20	2	4	6	2	3	5	0	0	0	150	144	294

Fuente: SIIF 2018

El 95% de la población no es cotizante ni beneficiario de ninguna institución, al ISSS un 3% solamente el 0.26% pertenece a la institución militar.

-Cuando se Enferma a dónde Acude:

Establecimiento	ISSS, IPSFA o Bienestar Magisterial			MINSAL			Hospital o Clínica privada			Clínica comunal		Farmacia			Curandero(a)			Seguro privado			Otro			No acude a ningún lugar			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 Santa Isabel Ishuatan SO Las Piedra	31	52	83	123	1198	243	235	175	410	0	4	4	2	4	6	0	0	0	1	0	1	4	7	11	0	1	1	150	144	294
TOTAL	31	52	83	123	1198	243	235	175	410	0	4	4	2	4	6	0	0	0	1	0	1	4	7	11	0	1	1	150	144	294

Fuente: SIIF 2018

El 82% de la población cuando se enferma decide ir a instituciones pertenecientes a MINSAL y el 13% a clínica privada.

b) Descripción de la RIIS:

Estructura: Nivel Superior, Nivel Regional.

Nivel Local. Representado por (SIBASI). La provisión de los servicios de salud de la RIIS del MINSAL, se organiza a partir de la categorización y agrupación de los mismos en tres niveles de atención. Primer nivel de atención, (ECOSFB, ECOSFE, Casas de Espera Materna, Casa de Salud) ;Segundo Nivel de Atención (Hospitales de jurisdicción municipal y Hospitales departamentales) Tercer Nivel de Atención (Hospitales Regionales y hospitales Especializados) En este diseño de la estructura y funcionamiento general se intentan reflejar los atributos, esenciales que requiere la instalación de redes integradas e integrales, de servicios de salud. Desde el marco territorio población, del departamento los SIBASI, divididos en dirección departamental de RIIS, en dependencia directa de la dirección del primer nivel de atención, gestionan las UCSF y desarrollan instancias y mecanismos formales de

vinculación, entre estas y los Hospitales de referencias asesorado por un consejo consultivo de red y asistido para los procesos administrativos, en una unidad administrativa, regional.

Microred es la organización operativa de los actores locales, en salud que permite el funcionamiento de acorde a las necesidades municipales, o intermunicipales facilitando el flujo constante de información para la toma de decisiones a nivel de territorio la microrred según su área de responsabilidad puede ser: **Microred Municipal** (Conformada por Hospitales, UCSFB, UCSFI Y UCSFE , Hogares de espera Materna, Casa de Salud , CEDE del Promotor, en el Municipio. **Microred Intermunicipal**: Conformado por los mismos establecimientos de salud que la micro red municipal, la diferencia consiste en que está conformado por dos o más municipios.

Cabeza de Microred: Es la UCSFI o Especializado de mayor capacidad instalada, resolutivez y accesibilidad para los establecimientos que la integran.

MINSAL está dividido en Cuatro regiones. (Región Occidental, Región Paracentral, Región Central, Región Oriental) cada región está dividida en SIBASI.

- Región occidental de Salud (SIBASI Santa Ana, SIBASI Ahuachapan, SIBASI Sonsonate)

-SIBASI Sonsonate Consta de cuatro cabezas de Microred (Acajutla, Sonsonate, Sonzacate, Izalco).

-Microred de Izalco (Conformado por UCSFI Caluco, UCSFI San Julián, UCSFI Santa Isabel Ishuatan, UCSFI Cuisnahuat, UCSFI Armenia).

-UCSFI Santa Isabel Ishuatan (ECOSFB Urbano, ECOSFB Acachapa, ECOSFB Las Piedras).

Sistema RRI: La población de las comunidades correspondientes de UCSFB Las Piedras mayormente deciden asistir al Hospital Nacional de Sonsonate "Jorge Mazzini", donde el acceso es más fácil e interconsultas se brindan en el establecimiento en cada visita de especialistas de la UCSFE Sonzacate, las áreas con las que cuenta: pediatría, medicina interna, fisioterapia, nutrición, ginecología y psicología. Y apoyo de la UCSFI Santa Isabel Ishuatán con odontología.

CAPITULO V: Planificación Participativa para la Solución de Problemas en Salud.

a. MESAS DE DIALOGO CON ACTORES SOCIALES.

-Generalidades: Las mesas de diálogo con las cuales se trabajó fueron: hombres, mujeres, adolescentes mujeres y hombres, mesa de la salud, líderes y lideresas e intersectorial. Se les explico a las personas, la importancia de su participación en dicho espacio y se escuchó lo que varios interesados en el sistema de salud querían comunicar, así como sus posibles soluciones con el fin de realizar un diagnóstico comunitario participativo en el que la comunidad se empodere de su salud y se hagan responsables como tal.

Se realizó la invitación a personas que cumplieran los requisitos para participar en cada mesa a trabajar como por ejemplo de mujeres: que pertenecieran a la zona, que hayan presentado

un caso de emergencia.

Fue un espacio para iniciar el proceso del empoderamiento de los diferentes grupos interesados por medio del apoyo y de su participación activa.

Las mesas de diálogo permitieron:

- Entender el contexto cultural y social de la comunidad, desde la perspectiva de los diferentes interesados.

Escuchar directamente a las personas y sus familias sobre sus necesidades de salud, y los cambios y mejoras que ellos y la comunidad esperan.

Explorar posibles soluciones que responden a estas necesidades.

Promover el diálogo entre las personas, y representantes comunitarios con los proveedores de servicios de salud, y dar a los participantes la oportunidad de relacionarse con otras personas, intercambiar ideas y reflexionar sobre lo que se ha dicho y escuchado.

Identificar otros interesados que pueden colaborar en el proceso de mejorar la salud.

b. Resumen

Los pasos que se siguieron para la organización de las mesas fueron:

1. Se desarrolló el siguiente cronograma específico de actividades para la organización de cada una de las mesas de diálogo; la fecha, hora y lugar fueron asignadas por el equipo de salud, verificando la disponibilidad de los asistentes.

PROGRAMACION DE MESAS DE DIALOGO

MESA	FECHA	LUGAR	RESPONSABLE
Adolescentes mujeres	28/09/18	Complejo Educativo Salinas de Ayacachapa	Licda Castaneda, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez
Mujeres	24/10/18	Casa de Don Francisco (vecino de la comunidad del Encanto I)	Licda Castaneda, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez
Veteranos de Guerra	No se realizó	No se realizó	No se realizó
Adolescentes Hombres	12/09/18	Complejo Educativo Salinas de Ayacachapa	Licda Castaneda, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez

Hombres	30/10/18	Casa de Don Francisco Mejía (vecino de la comunidad del Ecanto I)	Licda Castaneda, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez
Líderes y Lideresas	17/09/18	Complejo educativo Salinas de Ayacachapa	Licda Castaneda, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez
Intersectorial	22/11/18	Complejo educativo Salinas de Ayacachapa	Srita Murillo, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez
Mesa de la Salud	9/11/2018	Complejo educativo Salinas de Ayacachapa	Licda Castaneda, Srita Murillo, P/s. Lisstte Diaz, P/s. Marlon Miranda, P/s. Elias Alvarez

2. Se realizó la preparación de los materiales escritos necesarios.

3. Descripción breve del contexto de salud de la comunidad con un enfoque de determinación social y los objetivos de las mesas de diálogo.

4. Se invitó entre doce a quince personas para cada mesa, con el objetivo de lograr una asistencia de por lo menos ocho personas por mesa. Se trató de seleccionar una persona por cada característica según el perfil; además se dio a conocer la importancia de su participación, informándoles que su participación es voluntaria y se les aseguro que las discusiones son confidenciales.

5. Los pasos durante el desarrollo de las mesas de diálogo, fueron los siguientes

- A. Introducción
- B. Inscripción de participantes.
- C. Presentación de los objetivos de la mesa de diálogo
- D. Presentación de la agenda
- E. Presentación de los participantes.
- F. Definición de las reglas de convivencia. Se resaltó la confidencialidad, de la información que brindarían
- G. Definición de la Reforma Nacional de Salud.
- H. Análisis de situacional y resultados de ficha familiar
- I. Presentación de un breve resumen con los principales resultados de la descripción del contexto de salud de la comunidad
- J. El grupo discutió las cuatro áreas temáticas.

6. Se realizó la facilitación y toma de notas durante las mesas de diálogo, a través de un

facilitador y anotador sobre:

- A. Aspectos sobre la discusión de la situación actual en relación al curso de vida (niñez, adolescencia, adultez y adulto o adulta mayor, tanto en mujeres como en hombres y actores sociales).
- B. Problemas y necesidades identificadas (papelógrafo).
- C. Comentarios textuales de los participantes que respaldan los puntos vertidos, indicando que se debe hablar en general de los problemas de la comunidad, en tercera persona y no de aspectos personales.
- D. Oportunidades positivas existentes en la comunidad.

7. Trabajo en grupos: Identificación de problemas y oportunidades.

- Desarrollar las capacidades para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias.
- Incrementar la conciencia de derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud.
- Fortalecer los vínculos para el apoyo social entre las personas, familias y comunidades con el sistema de servicios de salud. Procesos intersectoriales e interinstitucionales.
- Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud y las interacciones del sistema con las personas, familias y las comunidades.

C. Desarrollo de mesas de dialogo

- A. Se priorizaron los problemas más importantes, a criterio de los participantes.
- B. Al exponer un problema la persona explico porque es un problema y de donde se origina del problema.
- C. Priorizar los problemas identificados por los participantes a la mesa, con la finalidad de establecer propuestas de solución, para la priorización se utilizó la siguiente dinámica: a cada participante se le entrego un plumón y el coloco una marca con el plumón en el problema que consideraba de mayor importancia por área temática.
- D. Para quienes no podían leer, se leyó cada uno de los problemas y se ayudó a colocar la seña donde la persona le indico, y la propuesta de solución
- E. Luego de la priorización de problemas e identificación de las propuestas de solución los integrantes de la mesa realizan la plenaria de grupo y así se finalizo la jornada.

9. Problemas priorizados por los participantes

- A- Cada grupo socializo los problemas priorizados y las propuestas de solución.
- B- Se realiza discusión y consenso en los tres problemas principales en cada área.
- C- Se eligen dos representantes del grupo para asistir a la mesa de diálogo intersectorial.

10- Clausura.

11- Informe de la mesa de diálogo y análisis de las acciones.

ANEXO 10 INFORMES DE MESAS DE DIALOGOS.

MESA DE DIALOGO DE ADOLESCENTES MUJERES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
<i>Desarrollo de capacidades.</i>	1- El machismo que se vive con los padres.	-Fomentar la igualdad de género.
	2- Falta de conocimiento de signos de peligro en niños y embarazadas.	-Recibir charlas educativas sobre signos de peligro.
	3- No se conoce el concepto de violencia.	-Pedir ayuda a las instituciones correspondientes.
<i>Conciencia de Derechos</i>	1- No se dan charlas sobre derechos humanos.	Charlas educativas junto con instituciones correspondientes sobre derechos.
	2- No demuestran importancia de su salud.	-Consultar cuando se enfermen o tengan un problema de salud.
	3- Hay muchos vicios en la comunidad.	-Dar consejería sobre complicaciones de alcohol , tabaco y posibles enfermedades .

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
<i>Vínculos</i>	1- Inaccesibilidad al establecimiento.	-Hacer brigadas en los lugares lejanos
	2-Grupos de persona de tercera edad están en mayor riesgo.	- Formar grupos de hombres para orientar en posibles enfermedades
	3-Falta de organización de comité de salud.	-Organizar y formar comité de salud en diferentes caseríos.
<i>Calidad de los servicios de salud</i>	1.El tiempo de espera es mucho.	- Orientar sobre la organización de trabajo del equipo comunitario.
	2.Falta de transporte para el traslado del paciente.	-Organización de la comunidad.
	3.Maltrato a los pacientes por el hospital nacional de Sonsonate.	- Concientizar al personal sobre el derecho del paciente.

MESA DE DIALOGO DE MUJERES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
<i>Desarrollo de capacidades.</i>	1 Uso de etnopráctica.	-Dar charlas en las escuelas sobre los problemas de uso de etnoprácticas.
	2 Casos de violencia intrafamiliar, física, psicológica y verbal.	-Coordinar con Save The Children para dar temas sobre violencia.
	3 Los hombres no se involucran en las actividades del hogar.	-Dar consejería a la pareja sobre la división del trabajo en el hogar.
<i>Conciencia de Derechos</i>	1 Falta de médico y P/s en Zona "A"	-Reunirse con ADESCO para gestionar con el SIBASI médico.
	2. Falta de transporte (ambulancia).	-Gestionar con SIBASI para asignar vehículo al ECOSF.
	3. Machismo no permite a la mujer tomar decisiones para no tener hijos.	-Dar consejería a la pareja sobre la importancia de usar métodos de planificación familiar.
<i>Vínculos</i>	1. No apoyo de las ADESCO	-Reunirse con las ADESCOS para que ayuden en las necesidades de la comunidad.
	2. No hay un lugar adecuado para las reuniones.	-Que habiliten casa comunal (hablar con alcaldesa para el apoyo).
<i>Calidad de los servicios de salud</i>	1. Hay mala atención por el personal de salud y el hospital	- Sensibilizar al personal de salud para dar un buen trato al usuario.
	2. Las personas se envían solas a otros establecimientos de salud	-Asignar recurso para acompañar a usuario al hospital.

MESA DE DIALOGO DE ADOLESCENTES HOMBRES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 Uso de etnoprácticas.	-Brindar charlas en las comunidades, centros escolares y ECOSF sobre problemas que puede causar dichas prácticas.
	2 Hay casos de violencia.	-Dar charlas sobre diferentes tipos de violencia en los centros escolares con apoyo de Save The Children.
	3 Casos de embarazo adolescente.	- Coordinar con Save The Children para dar charlas sobre prevención de embarazo adolescente.
Conciencia de Derechos	1.Desconocimiento sobre los derechos de la salud.	-Gestionar con Save The Children para dar temas sobre derechos de salud.
Vínculos	1.No hay comité de Salud.	-Reorganizar los comités de salud y hacer del conocimiento a la comunidad.
	2 .ADESCOS no se involucran en aspectos de salud .	-Invitar a las ADESCOS a la reuniones o asambleas de salud para que conozcan aspectos de salud e involucrarse.
	3.No hay instituciones que velen sobre los derechos reproductivos.	-Gestionar con Save The Children para que apoyen en actividades sobre derechos reproductivos.
Calidad de los servicios de salud	1.Maltrato en el Hospital.	-Socializar mecanismos de denuncia.
	2.Falta de vehículo para transportar a los pacientes al hospital.	-Gestionar con SIBASI para facilitar transporte.
	3. Mala coordinación y convocatoria para las asambleas comunitarias.	-Coordinar con los promotores de salud de cada zona para mejorar la convocatoria con carteles y megafonos.

MESA DE DIALOGO DE HOMBRES

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	1. Uso de etnoprácticas.	-Dar charlas en centros educativos sobre los problemas que causan estas prácticas
	2. Hay casos de violencia intrafamiliar.	- Coordinar con Save The Children para que apoyen con charlas obre ISDEMU y Ley Lepina.
Conciencia de Derechos	1. Desconocimiento de los derechos de salud.	-El equipo de salud debe dar a conocer a la problemática de derechos de salud.
	2. Falta de médico y promotor de salud en Zona "A".	-Reunirse con las ADESCOS para ir al SIBASI para asignen médico, promotor de salud y polivalente.
	3. No apoyo de las ADESCOS y directivas comunitarias.	-Pedir a las ADESCOS y directivas su apoyo cuando se necesiten.
Vínculos	1. No hay Foro de la Salud.	-Formar Foro para la Salud en la comunidad.
	2. No hay apoyo de las ADESCOS y de la alcaldesa en actividades de limpieza.	-Gestionar con las ADESCOS y alcaldesa para apoyo en actividades de limpieza.
Calidad de los servicios de salud	1. Falta de personal, medicamentos y transporte.	-Gestionar con ADESCOS al SIBASI para provisionar medicamentos, médico y transporte.
	2. No hay acompañamiento adecuado cuando se transporta a un paciente.	-Que siempre se acompañen a los pacientes cuando son referidos al hospital.

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
	3. El promotor de salud no convoca a la población a las asambleas comunitarias	-Que hayan convocatorias para las asambleas comunitarias8.

MESA DE DIALOGO DE LIDERES Y LIDERESAS.

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades	1. Visitan a curanderos y medicina natural.	
	2. Hay casos de violencia intrafamiliar.	-Gestionar con Save The Children para que apoye en Centros escolares sobre violencia..
Conciencia de Derechos	1. Falta de médico de planta.	-Reunirse con las ADESCOS para gestionar médico permanente en el ECOSF.
	2. Falta de promotor de salud en zona "A".	-Gestionar solicitud a SIBASI para asignar un promotor.
	3. Falta de ambulancia para transportar a los pacientes al	-Gestionar transporte para el ECOSF.
Vínculos	1. Las ADESCOS no están bien organizadas.	-Gestionar con las ADESCOS para que se reúnan en la comunidad.
Calidad de los servicios de salud	1. Mala atención por falta de médico y promotor de salud.	-Gestionar recurso médico y promotor de salud.

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
	2. Maltrato a los pacientes en el hospital por personal de salud.	-Denunciar a las personas que dan maltrato en el hospital.

Conclusiones generales de las mesas La situación actual de salud en la población perteneciente a la UCSFB Las Piedras es preocupante ya debido a los problemas que fueron planteados durante las mesas de dialogo con los diferentes actores de la comunidad fueron : la inaccesibilidad geográfica que muchos presentan para asistir a su atención preventiva como controles infantiles , controles prenatales entre otros , consultas por morbilidad , por lo que acuden a otros establecimientos más cercanos como es en el caso del caserío Tapahuashusha. Entre otros problemas que manifestaron fueron la falta de interés por parte de los hombres en los hogares de la salud por parte de ellos mismos y de los integrantes de la familia ya que ellos según manifestaban se preocupan solo por actividades diarias para el sostén de la familia y por el machismo; de igual forma refieren conocer algunos signos de peligro pero debido a todas las limitantes antes mencionadas consultan cuando se complica el paciente sobre todo en niños/as y embarazadas por cual es preocupante manifiestan ya que aún no se cuenta con una participación completa por parte de toda la comunidad

La situación actual con respecto a las capacidades de las personas y familias de brindar cuidados apropiados en el hogar, es poco satisfactoria por parte de los actores de la comunidad ya que se cuenta con poca participación según manifestaban en las mesas de dialogo ya que en el hogar refieren que la persona que tiene mayor participación es la figura materna ya que ella es la que asiste a todos los controles infantiles , colocación de vacunas y por enfermedades y que el hombre es poco colaborador debido a las ideas machistas que aún se encuentran en el municipio de Ishuatan; como por ejemplo : “ Es de mujeres que laven , planchen , cuiden a los niños” , en cuanto a la conciencia de los derechos a la salud , conocen en su mayor parte pero no lo aplican ya que hay comodidad por parte de la comunidad ya que piensan que es obligación del personal de salud buscarlos y brindar la atención hasta los hogares por lo cual se observa una falta de responsabilidad por parte de ellos ,a pesar de que en las UCSF se realice la consejería y se manifieste la importancia de acudir a sus Controles y atenciones preventivas con el fin de disminuir morbimortalidad sobre todo en personas vulnerables (embarazadas). Asi también se observa una falta de apoyo en cuanto a la participación de diferentes organizaciones para beneficio de la comunidad como ADESCO. Y como principal problemática en todas las mesas de dialogo que se realizaron es la falta de médico permanente en el ECOSF.

**Anexo 17:
Formato de Plan de Acción**

ÁREA TEMÁTICA: CAPACIDADES						
Objetivo: Desarrollar las CAPACIDADES para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencias.						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Uso de etnopractic	Disminuir el uso de etnopráticas	- Educar a la población sobre las consecuencias de etnopráticas.	Recursos humanos	Panfletos, Rotafolios	Noviembre 2019	-Comunidad -UCSF Las Piedras
Casos de Violencia intrafamiliar	Que toda la comunidad conozca sobre la violencia	-Sesiones educativas. -Pedir ayuda a instituciones correspondientes.	Recursos humanos de diferentes instituciones	-Panfletos -Material educativo	Noviembre 2019	-UCSF Las Piedras -PNC -Escuelas
ÁREA TEMÁTICA: DERECHOS						
Objetivo: Incrementar la conciencia de derechos, necesidades y problemas potenciales relacionados con la salud.						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	Responsable
Falta de transporte para movilizar a paciente referidos a otros centros de salud	Transporte para movilizar a paciente	Gestionar transporte asignado para el ECOSF	Personal de la UCSF Las Piedras		Diciembre 2018	UCSF Las Piedras
ÁREA TEMÁTICA: VÍNCULOS						
Objetivo: Fortalecer los vínculos para el apoyo social entre las personas, familias y comunidades con el sistema de servicios de salud. Procesos Intersectoriales e interinstitucionales						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	Responsable
No hay participación de la ADESCOS en temáticas de salud	Que haya participación de la ADESCOS en temas de salud	Realizar reuniones intersectoriales y comunitarias	Equipo de salud	Realizar carteles informativos. Convocatorias	Enero 2019	-ADESCOS. -UCSF Las Piedras

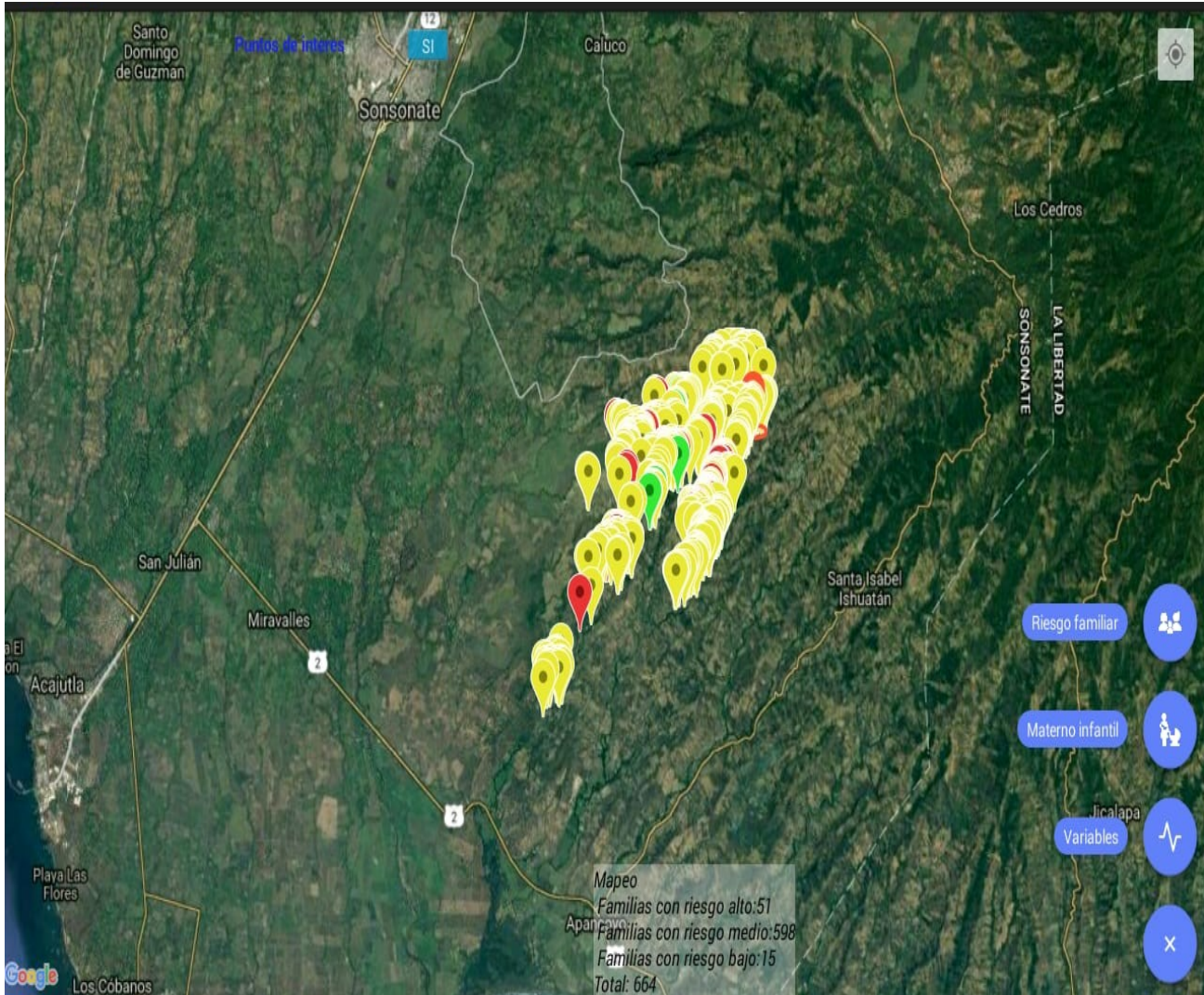
ÁREA TEMÁTICA: CALIDAD DE ATENCIÓN

Objetivo: Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud y las interacciones del sistema con las personas, las familias y las comunidades.

Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	Responsable
Falta médico en el ECOSF	Asignar recurso médico permanente	Gestionar solicitud al SIBASI para asignar nuevo médico.	Equipo de salud	Colaboración por parte de la comunidad ADESCOS	Enero 2019	UCSF Las Piedras
Falta de promotor de salud en la Zona "A"	Asignar nuevo promotor para cubrir zona "A"	Gestionar solicitud al SIBASI para asignar nuevo promotor	Equipo de Salud	Colaboración por parte de la comunidad ADESCOS	Diciembre 2019	UCSF Las Piedras
Mala atención por parte del personal de salud	Dar buen trato a la población por parte del personal de salud	Disminuir mal trato del personal de salud en el hospital	Equipo de salud	SIBASI	Diciembre 2019	UCSF Las Piedras

ANEXOS

-MAPA SANITARIO DE UCSFB Las Piedras (ANEXO 1)

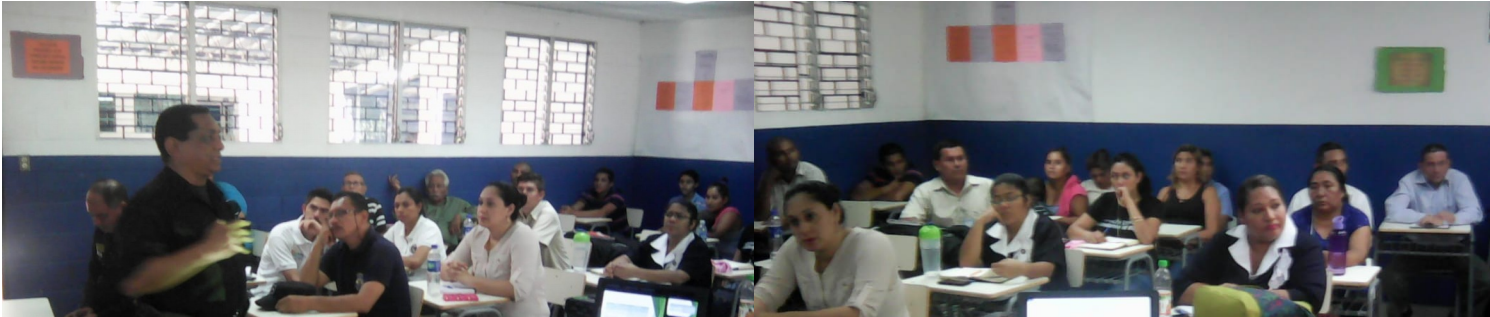


-DISTRIBUCION RURAL POR CASERIOS DE UCSFB Las Piedras (ANEXO 2)

ZONA	CASERIOS.	VIVIENDAS HABITADAS	VIVIENDAS DESHABITADAS	TOTAL DE VIVIENDAS.	TOTAL DE FAMILIAS.	TOTAL DE MIEMBROS.	PROMOTOR
A	EL PALMAR	107	5	112	117	495	Liseth Diaz
	POZA HONDA.	78	6	84	85	385	
B	HACIENDA TAZULATH.	128	20	148	140	423	NO CUENTA CON PROMOTOR DE ZONA.
	COQUIAMITA	67	13	80	75	277	
	QUEBRADA SECA	35	8	43	42	145	
C	SAN PEDRITO	43	4	48	50	336	Marlon Miranda
	COQUIAMA CENTRO	79	9	88	84	379	
	SAN PEDRO TAZULATH	130	7	137	141	175	
D							Elias Alvarez

TOTAL:	667	72	740	734	2615	
---------------	------------	-----------	------------	------------	-------------	--

MESA DE DIALOGO ADOLESCENTES MUJERES (ANEXO 3)













REGLAS DE CONVIVENCIA

- 1- Guardar Silencio
- 2- Mantener el celular en vibración
- 3- Mantener el Orden
- 4- Ser Puntual
- 5- Mantener el Aseo del Lugar
- 6- Respetar la Opinión de los otros
- 7- Atender las Indicaciones
- 8- Levantar la Mano para, Preguntar y Contestar
- 9- Ser Participativo
- 10- Tener Confianza

Muchas Gracias

AGENDA GENERAL MESAS DE DIALOGO

HORA	ACTIVIDAD
8:00 A.M	Inscripción de participantes.
8:15 A.M	Presentación de Objetivos de la Jornada.
8:30 A.M	Presentación de los Participantes.
8:45 A.M	Definición de Reglas de Convivencia.
9:00 A.M	Resultados de Ficha Famil-Ecosf. y Análisis de Salud.
9:30 A.M	Trabajo en Grupos. Identificación de Problemas. y Solución.
10:30 A.M	PAUSA.
10:45 A.M	Trabajo en Grupo Identificación de Problemas. y Solución.
11:30 A.M	Priorización de Problema.
12:00 P.M	Plenaria.
12:30 P.M	Cierre de la Jornada.

← GRACIAS POR PARTICIPAR