



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



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE LA UNIDAD
COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR BASICA ACACHAPA, MUNICIPIO DE
SANTA ISABEL ISHUATÁN, DEPARTAMENTO DE SONSONATE,**

AÑO: 2018

RESPONSABLES:

- Dr. Saul Alexis Cornejo Alonzo
- Equipo de la UCSFB Acachapa
- Comunidad a través de los integrantes de las mesas de dialogo.

FECHA:

Santa Isabel Ishuatán, Noviembre, 2018

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 RIIS 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 ecosf Acachapa está constituido por 4 cantones, paso de canoas, Acachapa, Corozal y la Sabana, cabe mencionar que su territorio es eminentemente rural, y con una estructura geográfica montañosa.

b) Ubicación.

Pertenece al municipio Santa Isabel Ishuatán el cual limita al norte con San Julián y Cuisnahuat, al este con Teotepeque (departamento de La Libertad), al sur con el Océano Pacífico y al oeste con Sonsonate y Cuisnahuat.

c) Organización política administrativa.

Política administrativamente depende de la Alcaldía de Santa Isabel Ishuatán dirigido por la Alcaldesa Flor Najarro y cuenta con 4 cantones y se divide en los siguientes caseríos:

- **Paso de canoas:** La Florida, San Arturo, La Segovia.
- **Acachapa:** Los Encuentros, El Amparo, La Ceiba, Las Palmeras, Los Peñas y San Pablo.
- **Corozal:** Corozal, Quebrada seca, Chiquilequita, Los Díaz.
- **Apancoyo La Sabana:** La Sabana, La Garduña, Apancoyito.

La principal fuente de subsistencia familiar es la agricultura, granos básicos principalmente maíz, frijol y maicillo. Además se caracteriza por la producción de balsamo y café, donde algunos de sus habitantes son empleados de las diferentes fincas en épocas específicas

d) Recursos naturales:

HIDROGRAFIA. Riegan los ríos: Acachapa, Apancoyo Tetescaligue, El Ojushteo o Ecuador y Sunsapua, estasuche.

OROGRAFÍA: Los rasgos orográficos más notables del municipio, son Los Cerros: Las Peñitas, La Sabana, Apancoyo, El Iluminado, paso de Canoa, San Pablo.

e) Aspectos Históricos relevantes.

En 1770, pertenecía a la Parroquia de Guaymoco (Armenia); ingreso al partido de Opico de la intendencia de San Salvador en 1786. El 12 de

Junio de 1824 quedó incluido en el distrito de Opico, Departamento de San Salvador; posteriormente, el 22 de mayo de 1835 el pueblo de "Zapo titán" (o Zapotán) fue incorporado en el distrito de Quezaltepeque (antes de Opico) del departamento de Cuscatlán, nombre que se le dio en esta fecha al Departamento de San Salvador; el 30 de Julio de 1836, volvió a erigirse en cabecera de partido el pueblo de Opico, y su jurisdicción fue la misma que la del partido de Quezaltepeque . El 30 de Septiembre de 1836, Zapotán "fue segregado del Partido de Opico y anexado al de Izalco, del Dpto. de Sonsonate.

En 1859 ya aparece citado con el nombre de Ishuatán. Al crearse el distrito judicial de Armenia, el 15 de Abril de 1898, este pueblo fue incluido en su jurisdicción. El 12 de noviembre de 1948, la Asamblea Legislativa Decretó que el nombre oficial de esta población sería " Santa Isabel Ishuatán". Título de Villa: 12 de marzo de 1998 Topónimo: Significa " Lugar de Zapotes", pues proviene de Zapot, Zaput, zapote, y tan, sufijo locativo, Ixhuatán, en el Mismo idioma, quiere decir " lugar de Hojas", "El Hojarascal", ya que proviene de izhuat, hoja y la explicada desinencia

f) Religiones, creencias, costumbre, mitos, hábitos.

Las fiestas patronales de Santa Isabel Ishuatán se celebran del 26 al 30 de noviembre en honor a Santa Isabel. TRADICIONES RELIGIOSAS En Santa Isabel Ishuatán en su mayoría profesa la religión católica, según Don Antonio Zúñiga, historiador del pueblo, en el pasado no se contaba con un párroco, por lo cual el sacerdote de la Parroquia de San Julián, los asistía, viajaba por lo menos una vez al mes para oficiar misas y los días de fiesta principales y cuando los pobladores lo pedían, para ceremonias especiales (matrimonios, bautizos y otros). En aquel tiempo en el pueblo existía una casa cómoda con todo lo necesario (casa del Sr Beto Lone), donde se hospedaba el sacerdote y el pueblo corría a cargo gastos del viaje y las atenciones según la posibilidad económica.

TRADICIONES RELIGIOSAS LA HISTORIA (DANZA DE LOS HISTORIANTES) Otra tradición religiosa muy importante en la comunidad. Nos comenta Don Antonio Zúñiga es el baile de los historiantes los cuales tienen lugar el día 28 de noviembre en la cofradía mayor por la mañana y durante la misa patronal de santa Isabel los historiantes interpretan diferentes bailes, todos referentes a las hazañas guerreras entre moros y cristianos, cuyo objetivo era la preservación de las sagradas reliquias y la exaltación del cristianismo.

CAPITULO II: Caracterización socio-demográfica:

a) Población por edad y sexo:

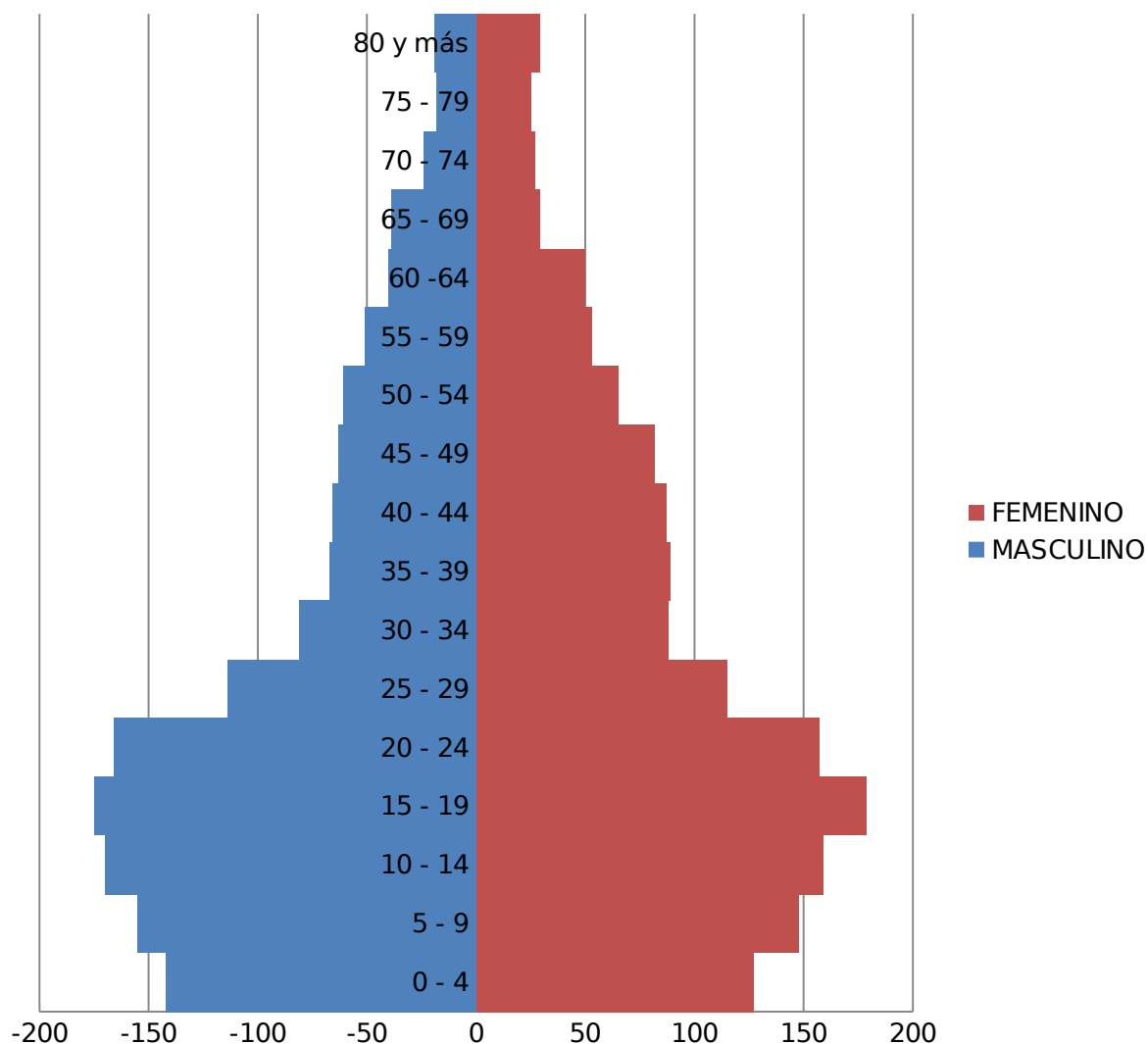
Distribución de población por grupos etarios.

Grupos Etarios	Masculino		Femenino		Total	
	Rural		Rural		Rural	
Menores de 1 año	23		26		49	
1-4 años	232		212		444	
5-9 años	162		167		329	
10-14 años	158		197		355	
15-19 años	221		199		420	
20-24 años	185		167		352	
25-29 años	138		144		282	
30-34 años	119		113		232	
35-39 años	119		84		203	
40-44 años	79		88		167	
45-49 años	66		75		141	
50-54 años	61		67		128	
55-59 años	63		60		123	
60-64 años	50		52		102	
65-69 años	34		36		70	
70-74 años	28		42		70	
75-79 años	23		24		47	
80-84 años	14		12		26	
85 años y más	11		11		22	
Total	1763		1776		3539	

Fuente: SIFF

Pirámide poblacional:

	MASCULINO	FEMENINO
0 - 4	142	127
5 - 9	155	148
10 - 14	170	159
15 - 19	175	179
20 - 24	166	157
25 - 29	114	115
30 - 34	81	88
35 - 39	67	89
40 - 44	66	87
45 - 49	63	82
50 - 54	61	65
55 - 59	51	53
60 - 64	40	50
65 - 69	39	29
70 - 74	24	27
75 - 79	18	25
80 y más	19	29



Descripción y análisis de la Fecundidad.

Tasa Bruta de Fecundidad (TBF): 45.4

Tasa Bruta de Natalidad (TBN): 13.8

b) Educación:

Variable de Integrante de Familia: SABE LEER Y ESCRIBIR

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Acachapa	343	281	624	1258	1298	2556	1601	1579	3180
TOTAL	343	281	624	1258	1298	2556	1601	1579	3180

Se puede apreciar que de la variable sabe leer y escribir que un 20% no saben leer ni escribir y un 80%.

De la población del Eco si saben leer y escribir.

Último grado aprobado

ULTIMO GRADA APROBADO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Ninguno	398	458	856
Primer ciclo (de primero a tercer grado)	355	390	745
Segundo ciclo (de cuarto a sexto grado)	397	424	821
Tercer ciclo (de séptimo a noveno grado)	342	272	614
Bachillerato	169	124	293
Educación superior no universitaria (todos los años)	5	3	8
Educación superior universitaria (todos los años)	5	12	17
Educación especial (todos los años)	1	2	3
Total	1672	1685	3357

Se puede observar que un 25% de la población no tienen ningún grado aprobado y el 24% el ultimo grado aprobado

Es el sexto grado.

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 B Acachapa	724	21	130	4	2.2	875
Total	724	21	130	4	2.2	875

Se puede observar que el 83% de las familias son de tipo nuclear y un 15% corresponde a las familias extendidas.

d) Características de la vivienda:

TIPO DE VIVIENDA																	
SIBASI SONSONATE																	
Establecimiento	Casa privada o independiente		Casa compartida		Apartamento		Condominio		Champa		Pieza en una casa o mesón		Otro tipo		De s-habitadas	Total	
	Familias	Vivien- das	Fa- milias	Vi- vie- n- das	Fa- milias	Vi- vie- n- das	Fa- milias	Vi- vie- n- das	Fa- milias	Vi- vie- n- das	Fa- milias	Vi- vie- n- das	Fa- milias	Vi- vie- n- das		Fa- milias	Vi- vie- n- das
UCSF B Acachapa.	84	83	9	9	0	0	0	0	3	3	0	0	1	17	16	8	10
Total	84	83	9	9	0	0	0	0	3	3	0	0	1	17	16	8	10

Se puede observar que el 0.29% de familias el tipo de vivienda corresponde a champa y el 83% de familias el tipo de vivienda es casa privada o independiente.

Tipo de tenencia

TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA																								
SIBASI SONSONATE																								
Establecimiento	Inquilina		Pro-pietaria(o) de la vivienda, pagando a plazos		Pro-pietaria(o)		Pro-pietaria(o) en terreno público		Pro-pietaria(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	Familias	Viviendas
UC	3	3	7	7	4	4	2	2	2	2	7	7	1	1	2	2	2	2	0	1	1	1	0	87
SF	7	7	8	8	3	4	2	2	5	5	1	3	1	1	3	3	8	8	0	6	6	0	2	4
Achapa	7	1	8	8	3	4	2	2	5	5	1	3	1	1	3	3	8	8	0	6	6	0	2	4
Total	377	371	78	78	43	44	228	225	25	25	71	73	11	11	23	23	28	28	0	160	160	1028	874	

Tenemos que el 43% de las familias el tipo de tenencia de vivienda corresponde a Inquilina y el 26% corresponde a propietarios en terreno privado.

Material predominante de las paredes

MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES																								
SIBASI SONSONATE																								
Establecimiento	Concreto o mixto		No tiene paredes		Baja-reque		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	Familias	Viviendas
UC	1	1	0	0	1	1	66	65	2	2	3	3	6	6	1	1	3	3	18	1	1	1	87	1028
SF	2	2	0	0	2	2	64	69	4	4	2	1	3	2	5	5	5	5	8	8	0	5	28	
Achapa	2	2	0	0	2	2	64	69	4	4	2	1	3	2	5	5	5	5	8	8	0	5	28	
Total	122	122	0	0	12	12	664	659	24	24	32	31	63	62	15	15	35	35	188	160	160	857	1028	

Se tiene que el 64% de las viviendas el material predominante de las paredes de las paredes corresponde al adobe.

Material predominante del techo

MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO																				
SIBASI SONSONATE																				
Establecimiento	Loza de concreto	Teja de barro o cemento		Lamina de asbesto o duralita		Lámina metálica en buen estado		Lámina metálica en mal estado		Paja o palma	Material de desecho		Otros materiales		No tiene techo		De-sha-bitadas	Total		
		Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas	Familias
UCSF Acachapa	0	0	29	29	12	12	54	53	29	0	0	2	2	2	2	0	0	160	875	1032
Total	0	0	29	29	12	12	54	53	29	0	0	2	2	2	2	0	0	160	875	1032

Se tiene que el 52% de viviendas el material predominante del techo es lámina metálica en buen estado y un 28% el material predominante corresponde a lamina metálica en mal estado.

Material predominante del piso.

MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO																
SIBASI SONSONATE																
Establecimiento	Ladrillo cerámico		Ladrillo de cemento		Ladrillo de barro		Cemento		Tierra		Otros materiales		Des-ha-bitadas	Total		
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas	
UCSF Acachapa	71	71	44	45	4	4	19	19	56	55	1	1	160	87	10	
Total	71	71	44	45	4	4	19	19	56	55	1	1	160	87	10	

Se puede apreciar que el 54% de las viviendas el material predominante del piso corresponde a tierra y un 18% el material predominante corresponde a cemento.

e) **Económico:**

Variable de Integrante de Familia: TIENE TRABAJO REMUNERADO

Establecimiento	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
UCSFB Acachapa	525	249	774	6	20	26	13	33	46	425	766	1191	807	695	1502	1776	1763	3539
TOTAL	525	249	774	6	20	26	13	33	46	167	466	1191	807	695	1502	1776	1763	3539

Tenemos que el 34% de la población tiene trabajo de tipo informal y un 22% se encuentran de forma desempleados.

-Ocupacion

Establecimiento	Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública	Profesionales científicos e intelectuales			Técnicos y profesionales de nivel medio			Empleados de oficina			Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados			Agricultores y trabajadores calificados			Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios			Operadores de instalaciones y máquinas y montadores			Trabajadores no calificados			No aplica			Total					
		F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total			
UCSF Acachapa	1	1	1	0	1	1	5	8	1	3	2	1	1	2	5	9	8	0	8	8	0	3	3	4	1	5	1	1	2	2	1	1	35	39
TOTAL	1	1	1	0	1	1	5	8	1	3	2	1	1	2	5	9	8	0	8	8	0	3	3	4	1	5	1	1	2	2	1	1	35	39

Se tiene que el 17% de la población su ocupación es agricultores o trabajadores calificados y solamente el 0.02% es profesional.

Ayuda económica de familiar.

Variable de Integrante de Familia: AYUDA ECONÓMICA PROCEDENTE 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 Acachapa	3	3	6	0	1	1	6	1	7	23	21	44	15	15	30	77	1	35
										2	0	2	35	48	83	6	7	63
TOTAL	3	3	6	0	1	1	6	1	7	23	21	44	15	15	30	77	1	35
										2	0	2	35	48	83	6	7	63

.solo el 12% de la población recibe ayuda económica familiar de manera eventual.

Variable de Integrante de Familia: RECIBE APOYO POR PARTE DEL GOBIERNO

Establecimiento	Subsidio energías			Subsidio energía eléctrica			Bonos comunidades rurales			Bono comunidades urbanas			Pensión básica universal			Otro tipo de apoyo			Ninguno		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	8	2	10	2	6	8	1	3	4	0	1	1	2	1	3	8	7	15	167	15	319
	1	3	4	5	9	14	7	5	12										6	16	2

TO-TAL	81	22	22	25	69	94	17	35	52	0	1	1	2	1	3	8	7	15	167	6	15	319
--------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----	---	----	-----

Un 9% de la población recibe apoyo por parte del gobierno en cuanto al subsidio al Gas.

Sector social pro-memoria histórica.

Variable de Integrante de Familia: SECTOR SOCIAL PRO MEMORIA HISTÓRICA NACIONAL

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 Acachapa	0	7	7	3	3	6	0	0	0	1768	1747	3515	1771	1757	3528
TOTAL	0	7	7	3	3	6	0	0	0	1768	1747	3515	1771	1757	3528

Se tiene que el 0.17% de la población pertenece al sector pro memoria veteranos del Fmln.

f) Urbanización y servicios básicos.

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	Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Acachapa	629	626	81	81	41	42	95	94	5	5	1	1	23	22	160	875	1031	

Total	6 2 9	62 6	8 1	81	4 1	42	9 5	94	5	5	1	1	23	22	160	8 7 5	10 31
--------------	-------------	---------	--------	----	--------	----	--------	----	---	---	---	---	----	----	-----	-------------	----------

Se tiene que un 72% de familias tienen el servicio básico de electricidad y un 11% de la población utiliza candela.

Medios de comunicación con que cuenta el hogar

Establecimiento	Teléfono fijo		Teléfono celular		Internet		Cable		No tiene		Deshabilitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Santa Isabel Acacha pa	9	9	660	658	3	3	75	76	201	200	160
Total	9	99	660	658	3	3	75	76	201	200	160

Se puede observar que el 75% de las familias utilizan como medio de comunicación en el hogar el teléfono celular.

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 (D e uso comunitario)		Deshabilitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Aca cha	2	2	6 2 3	6 1 5	3 2	3 3	1 1	11	2	2	0	0	0	0	1 9 8	1 9 8	7	7	16 0	8 7 5	10 28

pa																					
Total	2	2	6 2 3	6 1 5	3 2	3 3	1 1	11	2	2	0	0	0	0	1 9 8	1 9 8	7	7	16 0	8 7 5	10 28

Se tiene que el 71% de familias se abastecen de agua a través de cañería dentro de la vivienda de otro tipo.

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
UCSFB Acachapa	671	662	12	12	192	193	160	875	1027
Total	671	662	12	12	192	193	160	875	1027

Podemos ver que el 65% de familias tiene servicio sanitario y es de uso privado.

Tipo de Servicio sanitario en la vivienda

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			
UCSFB Acachapa	2	2	1 5 2	15 0	3 1 4	31 5	2 1 0	20 9	3	3	2	2	1 9 2	16 0	1 6 0	10 34	84 1
Total	2	2	1 5 2	15 0	3 1 4	31 5	2 1 0	20 9	3	3	2	2	1 9 2	16 0	1 6 0	10 34	84 1

Se tiene que el 37% de las familias el tipo de servicio sanitario que poseen es letrina abonera.

g) Organizaciones comunitarias (clubes, asociaciones comunales)

En la Zona A se encuentran funcionando DOS Adescos y 1 comité de salud; en la zona D se cuenta con un comité de salud y un club de la tercera edad; en la zona E se cuenta con 1 comité de salud y un club de adolescentes, así como también se encuentra sabe the children apoyando las comunidades.

h) Migraciones.

En estos últimos años se ha incrementado la migración por el riesgo social y falta de oportunidades como en un 20% en los Cantones de Acachapa y Paso de Canoas .

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.

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta														
	Aparentemente Sano			En riesgo			Enfermo			Con deficiencia, incapacidad o secuela			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Acachapa	126	144	271	42	25	685	6	4	112	1	1	24	177	176	3535
TOTAL	126	144	271	42	25	685	6	4	112	1	1	24	177	176	3535

2) Identificación de grupos de riesgo:

2.1 Niños:

-Menores de 14 años que trabajan

Variable de Integrante de Familia: EL NIÑO/A MENOR DE 14 AÑOS TRABAJA

Establecimiento	No			Si			No Aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	TOTAL
UCSF Santa Isabel Acachapa	5	5	10	0	0	0	12	124	2480	177	1763	3539
TOTAL	5	5	10	0	0	0	12	124	2480	177	1763	3539

Se tiene un 0% de niños menores de 14 años que no trabajan.

-Formas de trabajo infantil

Variable de Integrante de Familia: FORMA DE TRABAJO INFANTIL

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta																	
Establecimiento	Oficios del hogar			Trabajo en la agricultura (corta de café, producción y cosecha de la caña, etc)			Trabajo en rastros			Elaboración de productos pirotécnicos			Explotación sexual			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Acachapa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta																	
Establecimiento	Ventas ambulantes y ventas en mercados municipales			Trabajo en la construcción			Actividades relacionadas a la pesca			Pepenación en los botaderos de basura			No aplica			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Acachapa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	1	353	7	7	7
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	1	353	7	7	7

Igualmente se tiene un 0% de formas de trabajo infantil.

Menores de 18 años bajo el cuidado de: Variable de Integrante de Familia: LOS NIÑOS/AS MENORES DE 18 AÑOS QUEDAN BAJO EL CUIDADO DE

Establecimiento	Solos			Bajo la responsabilidad de un menor de 18 años			Bajo la responsabilidad de un adulto			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Acachapa	12	6	18	10	13	23	690	676	1366	1776	1763	3539
TOTAL	12	6	18	10	13	23	690	676	1366	1776	1763	3539

Se tiene que un 39% de menores de 18 años quedan bajo la responsabilidad de un adulto y un 0.5 % quedan solos.

Estado nutricional (Para menores de 5 años).

Variable de Integrante de Familia: ESTADO NUTRICIONAL (APLICA PARA MENORES DE 5 AÑOS)

Establecimiento	Talla alta			Desnutrición			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			
UCSF Santa Isabel Acachapa	5	2	7	0	0	0	1	1	3	1	1	3	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	39
							9	9	8	9	9	8	5	5	1							9	9	23
							0	4	4	0	4	4	8	6	4							6	5	
													1	7	8							6	7	
TO-TAL	5	2	7	0	0	0	1	1	3	1	1	3	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	39
							9	9	8	9	9	8	5	5	1							9	9	23
							0	4	4	0	4	4	8	6	4							6	5	
													1	7	8							6	7	

Se tiene que un 10% posee talla normal y un 9% no tienen desnutrición.

2.2 Mujeres:

Toma de citología en los últimos 2 años

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	879	0	879	524	0	524	1776	0	1776
TOTAL	879	0	879	524	0	524	1776	0	1776

Se tiene un 49% de mujeres que no se ha tomado citología en los últimos dos años.

Examen clínico de mama en el último año.

Variable de Integrante de Familia: SE HA REALIZADO EL EXAMEN MANUAL DE MAMAS EN EL ÚLTIMO AÑO

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	955	0	955	444	0	444	1776	0	1776
TOTAL	955	0	955	444	0	444	1776	0	1776

Se tiene que un 54% de mujeres no se han realizado el examen manual de mamas en el último año.

Embarazadas.

Variable de Integrante de Familia: ESTÁ EMBARAZADA ACTUALMENTE

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	1336	0	1336	63	0	63	1776	0	1776
TOTAL	1336	0	1336	63	0	63	1776	0	1776

Se tiene que el 3.5% de mujeres está embarazada actualmente.

2.3 Esquema de vacunación.

Variable de Integrante de Familia: ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Establecimiento	Incompleto			Completo			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	38	163	201	1738	1600	3338	1776	1763	3539
TOTAL	38	163	201	1738	1600	3338	1776	1763	3539

Se tiene que el 5.7% de la población que tiene esquema de vacunación incompleto.

2.4 Fumar y consumo de bebidas alcohólicas.

Variable de Integrante de Familia: FUMA

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	1769	1630	3399	7	133	140	1776	1763	3539
TOTAL	1769	1630	3399	7	133	140	1776	1763	3539

Se tiene que el 96% de la población no fuma.

Consumo de bebidas embriagantes.

Variable de Integrante de Familia: CONSUMO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES

Establecimiento	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Santa Isabel Acachapa	176	917	268	7	16	174	177	176	3539
TOTAL	176	159	268	7	26	174	177	176	3539

El 76% de la población no consume bebidas embriagantes.

RIESGO FAMILIAR

1. Clasificación del riesgo familiar detallado por zonas.

Establecimiento	Riesgo alto		Riesgo medio		Riesgo bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Acachapa	26	28	735	784	114	115	160	865	1087
Total	26	28	735	784	114	115	160	865	1087

Se tiene que un 68% de la población tienen riesgo familiar bajo.

Riesgo Familiar Zona A

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas

UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Acachapa	2	1	126	143	9	9	29	137	182
--	---	---	-----	-----	---	---	----	-----	-----

Se tiene que en la zona A el 92% de las familias son riesgo familiar medio.

Riesgo Familiar Zona B

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Acachapa	4	3	110	115	11	11	16	125	145
Total	4	3	110	115	11	11	16	125	145

En la zona B el 88% de las familias su riesgo es medio.

Riesgo Familiar Zona C

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Acachapa	10	11	195	232	31	33	32	236	308
Total	10	11	195	232	31	33	32	236	308

En la zona C el 82% de la población el riesgo corresponde a medio.

Riesgo Familiar Zona D

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas

UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Acachapa	6	6	168	175	17	17	26	191	224
Total	6	6	168	175	17	17	26	191	224

En la zona D ,el 88% de las familias el riesgo que predomina es medio.

Riesgo Familiar Zona E

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Ishuatán SO Acachapa	6	6	168	175	17	17	26	191	224
Total	6	6	168	175	17	17	26	191	224

En la zona E el 88% de las familias son de riesgo medio.

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 Acachapa	1	1	1	1	1	19	66	65	0	0	0	0	0	0	0	0	16	87	102
Total	1	1	1	1	1	19	66	65	0	0	0	0	0	0	0	0	16	87	102

Se tiene que un 65% de la población cocina con leña.

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 Acachapa	126	149	19	25	466	499	1	2	0	0	263	260	160	875	1095
Total	126	149	19	25	466	499	1	2	0	0	263	260	160	875	1095

Se tiene que un 53% de familias le dan tratamiento al agua con lejía o puriagua.

4. Manejo de agua grises

Establecimiento	La eliminación en 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	Familias	Viviendas
UCSF Santa Isabel Acachapa	2	2	12	12	792	847	56	51	13	14	160	875	1086	
Total	2	2	12	12	792	847	56	51	13	14	160	875	1086	

Se tiene que un 73% de familias que el manejo de aguas grises lo realizan a cielo abierto al solar.

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 Acachapa	40	40	1	1	834	160	160	1083	875
Total	40	40	1	1	834	160	160	1083	875

Se tiene que el 77% de familias no aplica para manejo de aguas negras.

6. Manejo de la basura

Establecimiento	Recoleccion Domiciliaria Publica		Recoleccion Domiciliaria Privada		La Depositacion en Contenedores		La Entierro		La Quemado		La Depositacion en Cualquier Lugar		Otras Formas		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Acachapa	107	106	4	4	1	1	108	109	53	306	1	10	1	11	160	87	1030
Total	107	106	4	4	1	1	108	109	53	306	1	10	1	11	160	87	1030

Se tienen que el 61% de las familias el manejo de la basura es quemarla.

RIESGO COMUNITARIO

1. Exposición a riesgo ambiental

Establecimiento	Sin Riesgo		Deslaves		Inundaciones		Erupción		Otros Riesgos		Contaminación por Disposición Inadecuada de Deshechos Sólidos		Deshabitadas
	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	
UCSF Acachapa	421	421	257	258	110	111	0	0	152	149	0	0	160
Total	421	421	257	258	110	111	0	0	152	149	0	0	160

Se tiene que el 48% de las familias no poseen riesgo ambiental.

2. Presencia de vectores.

Establecimiento	Zancudos		Moscas		Chinche picauda		Cucarachas		Roedores		Otros		No hay presencia de vectores		Deshabitadas
	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	Familias	Vivientes	
UCSF Acachapa	772	766	768	759	20	20	135	136	265	262	17	16	13	13	160
Total	772	766	768	759	20	20	135	136	265	262	17	16	13	13	160

Se tiene que el 88% de las familias tiene presencia de vectores como el zancudo.

3. Violencia social

En Ecosf Acachapa se han identificado zonas donde existe peligro de riesgo social, como el Cantón de Acachapa, en los que ni el promotor tiene acceso en dicha zona

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

1. Morbilidad:

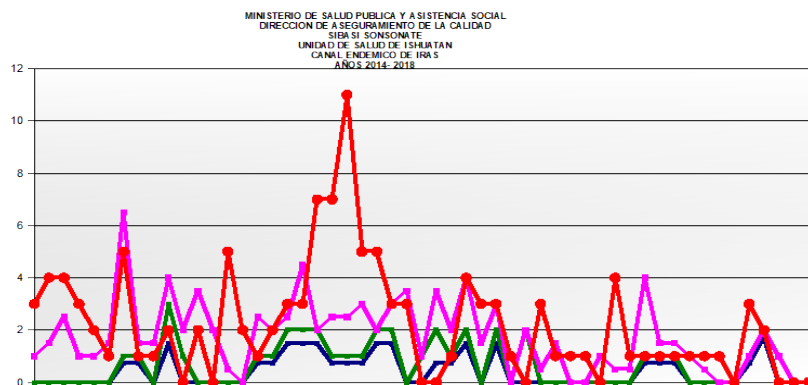
1.1 Diez primeras causas de morbilidad.

<u>Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)</u>	500
<u>Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)</u>	131
<u>Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)</u>	112
<u>Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L99)</u>	82
<u>Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)</u>	69
<u>Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)</u>	69
<u>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)</u>	58
<u>Enfermedades del sistema nervioso (G00-G99)</u>	50
<u>Enfermedades del Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)</u>	45
<u>Enfermedades endocrinas,nutricionales y metabolicos (E00-E90)</u>	37
<u>Demás causas</u>	110
<u>Totales</u>	1,263

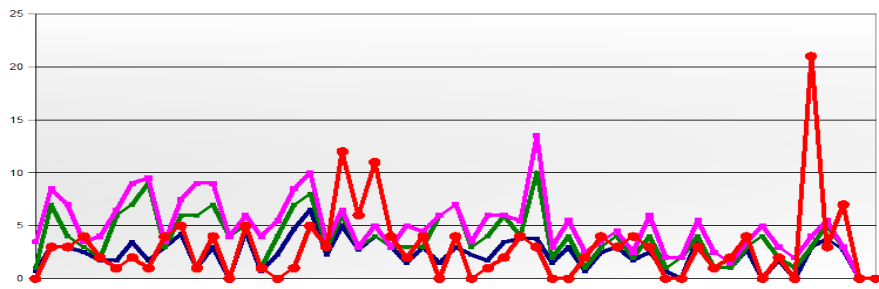
1.2 Enfermedades transmisibles, análisis de:

1.2.1 - Corredores endémicos de la UCSF:

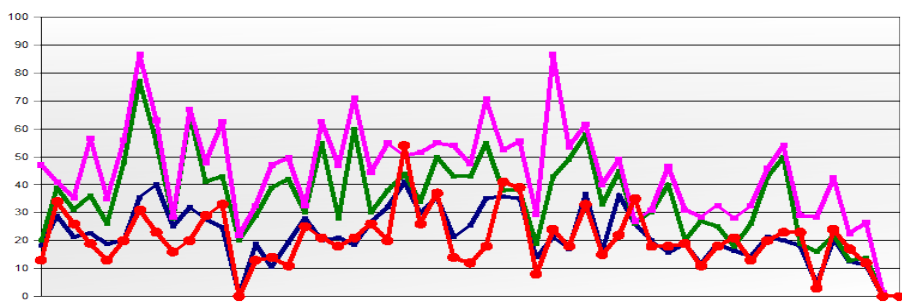
-Corredor endémico de Diarreas y Gastroenteritis.



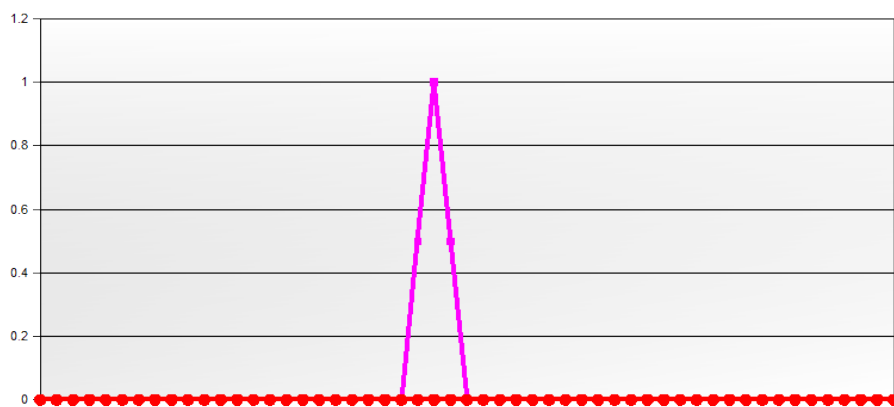
Corredor endémico de Parasitismo intestinal



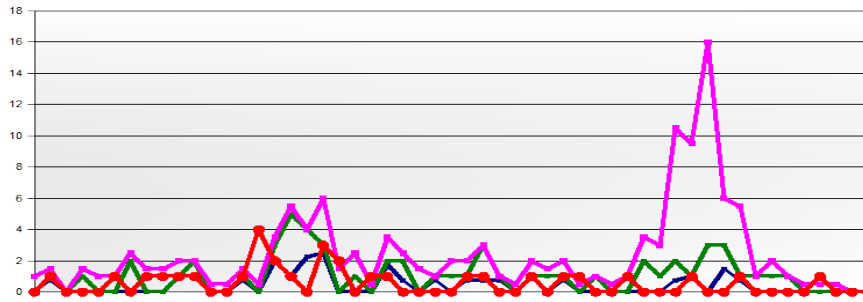
-Corredor endémico de Infecciones Respiratorias Agudas



Corredor endémico Neumonías



-Corredor endémicos de Conjuntivitis bacteria aguda



1.2.2 - Casos de Tuberculosis

-Casos nuevos de Tuberculosis.

Casos nuevos de Tuberculosis

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
0	0	0	0

Fuente: Vigepes

1.2.3 - Enfermedades vectorizadas.

Dengue

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
Caso sospechoso de dengue	0	1	1

Fuente: Vigepes

Reporte individual de caso																													
VICEPES 01 (DATOS PERSONALES)										VICEPES 01 (DATOS SOSPECHA/DIAGNÓSTICA)						VICEPES 02 (DATOS DE LABORATORIO)													
ID-VICEPES	Establecimiento	Expediente	Nombres	Apellidos	Sexo	Embarazada	amenorrea	Edad al momento de consulta	Edad al momento de consulta	Dirección	Municipio	Departamento	Area	Estudiante	CE	Inicio de síntomas	Fecha de consulta	Fecha de notificación	Fecha de consulta	Manejo	Sospecha diagnóstica	Fecha de Recepción	Fecha de Realización	Resultado de Prueba realizada	Resultado de Pruebas	Diagnóstico Final	Captado por	Digitado por	Fecha de digitación
1538277	UCSF Santa Isabel Ishuastan SO	03-05-R-0016-106-094-08	ANA MARIA	HERVANDEZ CONTRERAS	Fem			10 A		CANTON ACACHAPYA CASERIO LAS PALMERAS	SANTA ISABEL ISHUATAN	SONSONATE	R	S	EDUCATIVO MARIA MENDOZA DE BARATTA	04/11/2018	18/11/2018	18/11/2018	45	Ambulatorio	DENGUE	20/11/2018	23/11/2018	Negativo	RAPIDA DETEC. DE ENGLU NS1	Negativo	Notificación	Idania Romero Castro	18/11/2018

Zika

No hay registro de casos nuevos de Zika

1.2.4 Otras enfermedades prioritarias de acuerdo a la realidad territorial.

No hay registro de otras enfermedades prioritarias

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
Diabetes Mellitus													0	0	0
Enfermedad Renal Crónica													0	0	0

Fuente. VIGEPES

13.2. Casos existentes diagnosticados a la fecha

Variable de Integrante de Familia: PADECE DE ALGUNA(S) ENFERMEDAD(ES) CRÓNICA(S)

SIBASI
SONSONATE

Valores de respuesta

Establecimiento	No presenta enfermedad no transmisible																		Enfermedades cardiovasculares			Cáncer de pulmón			Cáncer de cervix			Cáncer de colon			Diabetes mellitus		
	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 Acachapa	1620	1681	3301	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	16	50												
TOTAL	1620	1681	3301	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	16	50												

SIBASI
SONSONATE

Valores de respuesta

Establecimiento	Hipertensión arterial			Cáncer de estómago			Cáncer de mama			Asma bronquial			Evento Cerebro Vascular			Epilepsia		
	Total			Total			Total			Total			Total			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Acachapa	113	33	146	0	0	0	0	0	0	6	5	11	1	0	1	5	9	14
TOTAL	113	33	146	0	0	0	0	0	0	6	5	11	1	0	1	5	9	14

Establecimiento	Cáncer de prostata		No presenta cáncer		Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica			Otro tipo de cáncer			Enfermedad renal crónica			Otro tipo de enfermedad no transmisible				
	F	M	Tota	F	M	Tota	F	M	Tota	F	M	Tota	F	M	Tota	F	M	Tota
	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l	l
UCSF Acachapa	0	0	0	0	0	0	5	3	8	2	0	2	2	12	14	14	15	29
TOTAL	0	0	0	0	0	0	5	3	8	2	0	2	2	12	14	14	15	29

1.3.3.- Razón y proporción

-Diabetes Mellitus

Razón = Por cada 10 hombres hay aproximadamente 6 mujeres que padecen diabetes mellitus.

Proporción = El porcentaje de mujeres que padecen diabetes mellitus es de 60% comparado con un 30% de hombres.

-Hipertensión Arterial

Razón = Por cada 10 hombres aproximadamente 20 padecen Hipertensión Arterial Crónica.

Proporción = El porcentaje de mujeres que padecen Hipertensión Arterial Crónica es de 100% comparado con un 37% de hombres.

-Enfermedad Renal Crónica

Razón = Por cada 10 hombres hay 1 mujeres que padecen Enfermedad Renal Crónica

Proporción = El porcentaje de mujeres que padecen Enfermedad Renal Crónica es de 10% comparado con un 83.3% de hombres

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	
	3	2	5

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.

ERC.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
Caserío san Arturo cantón paso de canoas	Rural	55	M	N19 insuficiencia renal no especificada

Fuente: simmow

HTAC.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

DM.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

EPOC.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

CÁNCER DE PRÓSTATA.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

CÁNCER DE MAMA.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

CANCER GÁSTRICO.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

CANCER CERVICO-UTERINO.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
Cantón el corozal ishuatan.	Rural	87	F	Carcinoma insitu del cuello de útero parte no especificada D06.9

Fuente: simmow

CANCER DE PULMÓN.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: simmow

2.3 No. de muertes infantiles (menores de 1 año):

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: SIMMOW

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

Dirección	Área	Edad Gestacional/Edad cronológica	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: SIMMOW

2.5 No. de muertes neonatales tardías:

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: SIMMOW

2.6 No. de muertes en población de 1 año a < 5 años:

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
NO HAY DATOS				

Fuente: SIMMOW

2.7 No. De muertes maternas: Desglosar

Área	Edad	Sexo	Causa Básica	Tip o	Causa	Prevenible	Demora
No hay datos							

Fuente: SIMMOW

2.8 Número de muertes por lesión de causa externa: Desglosar por edad, diagnostico, tipo de muerte.

-Accidente de transporte.

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No hay datos				

Fuente: SIMMOW

-Agresiones

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No hay datos				

Fuente: SIMMOW

3. Discapacidades: Se debe desglosar por edad y sexo:

3.1 Tipos de discapacidad

Variable de Integrante de Familia: TIPO 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	1	6	18	4	5	9	1	2	37	1	5	15	2	6	8	17	17	34
Acachapa	2						5	2		0						47	33	80
TOTAL	1	6	18	4	5	9	1	2	37	1	5	15	2	6	8	17	17	34
	2						5	2		0						47	33	80

Se tiene que 1% de la población posee discapacidad de tipo físico.

3.2 Causas de discapacidad

Variable de Integrante de Familia: CAUSA DE DISCAPACIDAD

UCSF Acachapa	1 8	2 1	39	2	6	8	0	0	0	0	3	3	1	1	27	3	4	77
TOTAL	1 8	2 1	39	2	6	8	0	0	0	0	3	3	1	1	27	3	4	77

Además se puede apreciar que el 1% la causa de la discapacidad es congénita o hereditaria.

3.3 Actividades en las que la población con discapacidad requiere asistencia.

Estable- cimiento	Aseo Per- sonal			Cami- nar Correr			Ninguna			Necesidades Fi- sioló- gicas			Asistir a Con- sultas y Seguir Trata- mien- tos Prescri- tos			Otras Activi- dades			Total				
	F	M	T o- ta l	F	M	T o- ta l	F	M	T o- ta l	F	M	To- tal	F	M	Tot- al	F	M	T o- ta l	F	M	To- tal		
UCSF Acachap a	8	5	1 3	1	1	2 1	1	1	3 7 5 4	6	4	1 0	1	1	28	6	1	1 3 9	1	1	8 0 1	1 7 8 4	35 85
TOTAL	8	5	1 3	1	1	2 1	1	1	3 7 5 4	6	4	1 0	1	1	28	6	1	1 3 9	1	1	8 0 1	1 7 8 4	35 85

Se puede ver que el 0.8% de la población con discapacidad necesita asistencia para asistir a consultas y seguir tratamientos.

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:

- Comités de salud formados y funcionando, así como las acciones que se realizan con los mismos.
- Acciones que se realizan con el Comité de seguimiento a las actividades del HEM (Donde aplique).
- Otras acciones: Ejercicios de contraloría social, rendición de cuentas,

1.2 Intersectorialidad:

- Actores que participan y las acciones que se realizan con los mismos.

1.3 Educación para la salud:

- Acciones propias del establecimiento en función de la Educación para la salud.

1.4 Comunicación social en salud:

- Acciones propias del establecimiento.

Comentario: La promoción de la salud busca incidir en la Determinación Social de la Salud, mejorar las condiciones de vida, influir en las decisiones de políticas públicas, mejorar salud y calidad de vida de la población y garantizar el derecho humano a la salud, equidad, justicia e inclusión social.

2. Acciones de prevención de la enfermedad: Describir las acciones que la UCSF realiza en:

- Prevención primaria:
 - Inmunización: Coberturas del programa regular de Vacunación del año en curso.

Edad	Vacuna	Programada	Real	%
Menor de 1 año	BCG	64	49	77
	Hepatitis B	64	0	0
	Antipoli 3ra dosis	129	144	100
	Rotavirus 2da dosis	129	141	100
	Pentavalente 3ra dosis	193	211	100
1 año de edad	SPR	69	70	100

Fuentes: POA Vacunas

- Estilos de vida saludables: Hacer referencia a las actividades que realiza el Ecos F la prevención de HTA, DM, ERC y Obesidad.
- **Vacunación canina y felina: Cobertura por campaña.**

Cobertura del programa regular de la UCSF:

Especie animal	Programada	Real	%
Caninos	785	753	96
Felinos	649	221	34

Fuente: Sistema nacional de registro de vacunas

- Salud Ambiental: jornadas de limpieza con la comunidad, campañas de abatización, distribución de puriagua, entre otras.
- Prevención secundaria:
 - Tamizaje para enfermedad renal crónica:

Tamizaje para Enfermedad Renal Crónica

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	NO	HAY	REGISTRO				
Estadio 2	NO	HAY	REGISTRO				
Estadio 3	NO	HAY	REGISTRO				
Estadio 4	NO	HAY	REGISTRO				
Estadio 5	NO	HAY	REGISTRO				

Fuente: simmow

-Tamizaje para cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de mama.

Establecimiento	Toma de Citología Vaginal 1a. vez en la vida			Toma de Citología Vaginal Subsecuente			De Próstata			Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)			VPH (inicio 2014)			Examen de Mama (inicio 2014)		
	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería
UCSF Acachapa	9	0	9	81	0	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	90
Total	9	0	9	81	0	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	90

- **Prevención terciaria: Tratamiento oportuno de las enfermedades crónicas y rehabilitación integral.**

Pacientes con Enfermedad No transmisibles priorizadas con atención integral

Patología	Número de personas	Número de personas en control	Porcentaje
Hipertensión Arterial	64	55	86
Diabetes Mellitus	2	2	100
Enfermedad Renal Crónica	1	1	100

Enfermedad cardiovascular	28	28	100
EPOC	3	3	100
Epilepsia	1	1	100

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

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:

- Servicios públicos de salud en la localidad: Breve descripción del tipo de servicio que se brindan y recursos humanos que posee.
- Servicios privados de salud en la localidad: Breve descripción del tipo de servicio que se brindan.
- Población cotizante y beneficiarios.(ISSS, Bienestar Magisterial, Sanidad Militar, PNC, Seguros privados)

Variable de Integrante de Familia: 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	T otal	F	M	T otal	F	M	T otal	F	M	T otal	F	M	T otal	F	M	T otal			
UCSF	1	1	3	3	4	8	1	0	1	0	6	6	1	2	3	2	4	6	1	1	38
Acacha pa	8	8	7	4	8	2										8	9		9	0	89
	6	4	0													9	0		9	0	
	1	0	1													9	0		9	0	
TOTAL	1	1	3	3	4	8	1	0	1	0	6	6	1	2	3	2	4	6	1	1	38

ción departamental de RIISS, 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 Ahuachapán, 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 ISHUATAN (ECOSFB Urbano, ECOSFB Acachapa y ECOSFB Las Piedras).

Sistema RRI: La población de las comunidades correspondientes de UCSFB Acachapa mayormente deciden asistir al Hospital Nacional de Sonsonate "Jorge Maz-zini, donde el acceso es más fácil e interconsultas se brindan en el establecimiento en cada visita de especialistas de la UCSFE Izalco, las áreas con las que cuenta: pediatría, medicina interna, fisioterapia, nutrición, ginecología, psicología, odontología y educador.

CAPITULO V: Planificación participativa para la solución de problemas en salud.

Para realizar este análisis se debe incluir:

MESAS DE DIALOGO CON ACTORES SOCIALES.

- a) Las mesas a realizar son las siguientes: Hombres, mujeres, adolescentes mujeres, adolescentes hombres, líderes y lideresas; sin embargo cada Ecos F puede realizar otras con diferentes actores social según cada realidad.
- b) Resumen del desarrollo de las mesas de dialogo con actores sociales: fechas, perfil de las personas participantes en cada mesa del territorio.
- c) Informe de mesas de diálogo con actores sociales: Se agrega el anexo 10 de cada mesa de dialogo con actores sociales realizada. (Referido en los lineamiento técnicos para los Ecos Familiares y ecos especializados)

ANEXO 10

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE MUJERES**

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
<i>Desarrollo de capacidades.</i>	1.No hay un lugar por la noche para poder solventar las necesidades de salud	Gestión de FOSALUD de 24 Horas
	2.Caminos Inaccesibles	Gestionar con el Gobierno Municipal, la reparación de los Caminos
	3. Falta de Comunicación y Educación	Involucramiento de ambos padres a las asambleas de padres y en las charlas educativas
<i>Conciencia de Derechos</i>	1.Violacion de Derecho a la Identidad	Concientizar a la comunidad sobre la importancia de tener un nombre
	2.Violación al Derecho de una vivienda digna	Organización de la Comunidad para gestión con ONG'S y Municipalidad para proyectos de vivienda
	3.Violacion al Derecho de la mujer, de cuantos hijos tener y cuando casarse	Concientizar a los jóvenes sobre las Leyes que los protegen , Charlas en la Comunidad
<i>Vínculos</i>	1.Inaccesibilidad	Gestión con Alcaldía para mejora de caminos
	2.No Atienden a pacientes según orden de llegada	Realizar reunión con personal de salud para anotación adecuada
	3.Atencion en Salud a personas con discapacidad y tercera edad	Programar visitas en acercamiento con apoyo de lideres
<i>Calidad de los servicios de salud</i>	1.Recurso de enfermería Maltrata al Usuario	Concientizar al recurso sobre un buen trato o moverla de ese área

	2.Falta de Medicamento	Gestionar con Región Occidental para el abasto adecuado
	3.Mejorar las visitas domiciliars a personas con discapacidad y adulto mayor	Evaluar y Programar con equipo comunitario los espacios para atender a estos grupos

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE HOMBRES**

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1.Malos caminos Rurales	Gestionar con Alcaldía para reparación de los caminos
	2.No hay transporte para emergencias durante la noche	Gestión con Alcaldía y PNC para apoyo con transporte por las noches
	3.Mal orientación y mal educación con respecto al embarazo en adolescentes	Capacitación a padres de familias sobre embarazo temprano, Charlas de Educación y Prevención
Conciencia de Derechos	1.Violacion al Derecho de la Salud por falta de Medicamentos	Que se mejore la gestión a nivel de las jefaturas, para un buen abastecimiento de medicamentos
	2.Violacion al Derecho de una vivienda digna	Gestionar con ONG'S para proyectos de vivienda
	3.Violacion al Derecho a la mujer de elegir cuantos hijos tener y cuando acompañarse	Charlas educativas y Capacitaciones para el conocimiento de los derechos a la mujer
Vínculos	1.Inaccesibilidad por falta de transporte	Mejoramiento de caminos
	2.Falta de combustible para la ambulancia	Involucramiento de otras Instituciones
	3.Atencion a Discapacitados y	Priorizar más visitas

	Adultos Mayores	discapacitados y Adultos Mayores
Calidad de los servicios de salud	1.Maltrato de personal de UCSF hacia los pacientes	Concientizar al recurso de personal o cambiarlo de puesto
	2.Falta de Medicamento	Gestionar con Región de Salud para el abasto de Medicamento
	3.Maltrato Hospitalario	Sensibilizar al personal en reuniones de RIISS

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE ADOLESCENTES MUJERES**

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1.Falta de transporte y de Interés por parte de las Familias	Gestionar con UCSF, alcaldía y PNC para brindar servicio las 24 horas
	2.Falta de interés del padre en la salud del familiar	Concientizar a los padres sobre la importancia de salud familiar
	3.Falta de Comunicación Familiar con respecto al embarazo a temprana edad	Charlas educativas y de prevención sobre el embarazo precoz
Conciencia de Derechos	1.Violacion al Derecho de educación y recreación	Concientizar a las familias y autoridades para el mejoramiento de parques y escuelas
	2.Falta de chequeo médico oportuno	Más visitas por parte del personal de salud a las personas con discapacidad
	3.Violacion al Derecho de la mujer de cuantos hijos tener	Concientizar a los padres para respetar los derechos de las mujeres
	1.Inaccesibilidad para asistir a los centros de Salud	Dar cumplimiento a los acercamientos comunitarios y mejoramientos de caminos por

<i>Vínculos</i>		medio de alcaldía y ONG'S
	2.Falta de recursos económicos	Sensibilizar y formar comités de salud para recaudar fondos y así ayudar a pacientes en situaciones de emergencia
	3.Más atención a grupos con discapacidad y adultos mayores	Priorizar visitas a grupos de riesgo por UCSF y coordinar con líderes de la comunidad
<i>Calidad de los servicios de salud</i>	1.Atencion tardía en UCSFI	Concientizar al personal de salud y respetar el orden de llegada para la anotación
	2.Falta de medicamento	Gestionar con Región Occidental para el abasto de medicamento
	3.Falta de atención Psicológica	Gestionar para tener un Psicólogo permanente

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE ADOLESCENTES HOMBRES**

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
<i>Desarrollo de capacidades.</i>	1.Falta de transporte por la noche	Gestionar FOSALUD de 24 horas
	2.Falta de apoyo familiar en lo económico	Fomentación y participación de los padres de familia en reuniones escolares
	3.Calles inaccesibles	Solicitud a ONG'S y Alcaldías para mejoramiento de calles
<i>Conciencia de Derechos</i>	1.Violacion al Derecho de la educación	Concientización a los padres sobre la importancia de mandarlos a la escuela
	2.Violacion al Derecho de la libre expresión y recreación	Creación de espacios en las comunidades para la recreación de los jóvenes

	3.Violacion al Derecho a la mujer de cuando casarse y cuantos hijos tener	Empoderamiento a la mujer y dar a conocer a las entidades que las protegen y les ayudan
Vínculos	1.Inaccesibilidad de las calles	Coordinar con miembros de la comunidad y ONG'S para reparación de calles
	2.Falta de recursos económicos	Realizar actividades para recaudar fondos para beneficio de la comunidad
	3.Falta de atención a la persona de la tercera edad y discapacitados	Que el personal de salud realice visitas domiciliarias a personas discapacitadas con más frecuencia
Calidad de los servicios de salud	1.Falta de medicamento	Gestionar con Región de Salud para abastecimiento de medicamento
	2.Rechazo de pacientes en los establecimientos de salud	Concientizar al personal para un buen trato al paciente
	3.Falta de atención en salud las 24 horas	Gestionar con jefaturas de salud para que haya FOSALUD las 24 horas

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE LÍDERES Y LIDERESAS**

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1.Mal estado de los caminos	Solicitar a la comunidad reparación de calles
	2.Falta de transporte por las noches	Hablar a la PNC para apoyo de emergencia
	3.Falta de apoyo por parte del jefe de hogar en la educación	Involucrarlo en las actividades de escuela de padres y charlas
	1.Violacion al Derecho de una vivienda digna	Organización comunitaria para gestión con ONG'S para proyecto de vivienda

Conciencia de Derechos	2.Violacion al Derecho de la educación	Concientizar a los padres sobre la importancia del estudio
	3.Violacion al Derecho de cuantos hijos tener	Empoderar a la mujer para que conozca los derechos que ella tiene
Vínculos	1.Inaccesibilidad y caminos en mal estado	Coordinación con alcaldía y ONG'S para la reparación
	2.Mas atención en salud a grupos de riesgo, discapacitados y adulto mayor	Priorizar más visitas domiciliarias a grupos de riesgo
	3.Mal atención del personal de la UCSFI	Sensibilizar al personal para un buen trato al usuario o cambio de puesto
Calidad de los servicios de salud	1.Falta de medicamento	Gestionar con Región para el abasto de medicamento
	2.Falta de implementación de equipos comunitarios en comunidades más lejanas	Gestionar con nivel central para la implementación de mas equipos comunitarios
	3.Falta de personal de salud	Gestionar con nivel central la contratación de más recurso de médicos y enfermeras

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE SALUD**

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	EN ESTA MESA SE TRABAJO EN DOS GRUPOS POR LO QUE ECOSF ACACHAPA NO TIENE DATOS	
Conciencia de Derechos	EN ESTA MESA SE TRABAJO EN DOS GRUPOS POR LO QUE ECOSF ACACHAPA NO TIENE DATOS	
	1.Inaccesibilidad de caminos en mal estado	Que las ADESCOS gestionan con las alcaldías para el

Vínculos		mejoramiento de las calles
	2.Falta de transporte	Gestionar transporte a nivel de Sibasi y darles mantenimiento oportuno a los vehículos
	3.Falta de atención a personas del grupo cuatro	Priorizar visitas según grupo dispensarial
Calidad de los servicios de salud	1.Tiempo de espera demasiado prolongadas	Gestionar la contratación de más personal médico y enfermería
	2.Falta de medicamentos	Gestionar con región de salud para el abastecimiento de medicamento
	3.Falta de involucramiento de la comunidad en la evaluación y calidad de los servicios de salud	Concientizar a la comunidad para el involucramiento de toma de decisiones

**FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
(Análisis de Acciones)
MESA DE INTERSECTORIALIDAD**

- d) Conclusiones generales de las mesas de dialogo con actores sociales: Las cuales deben dar respuesta a las siguientes preguntas:
- Pregunta No.1: ¿Cuál es la situación actual de la salud en la zona local (retos y oportunidades), incluyendo los resultados claves de esta situación?
 - Pregunta No. 2: ¿Cuál es la situación actual con respecto a: las capacidades de las personas y las familias de dar cuidados apropiados en el hogar, la conciencia en la comunidad de los derechos para la salud, problemas y necesidades; los vínculos de apoyo social entre las personas, las familias, y las comunidades con los establecimientos de salud; y la calidad de los servicios de salud?.
 - Pregunta No. 3: ¿Con cuáles actores e instituciones debemos estar trabajando (mujeres, familias, comunidades, grupos locales, servicios de salud y autoridades locales) para implementar el nuevo modelo de salud, y cuáles son los recursos potenciales que podemos ocupar?
 - Pregunta No. 4: ¿Cuáles son las intervenciones y mecanismos participativos actuales en la salud comunitaria en la zona y las lecciones aprendidas de estas, que debemos tomar en cuenta dentro del modelo de salud?

MESA DE DIALOGO INTERSECTORIAL

- a) Resumen del desarrollo de la mesa: fecha, perfil de las personas participantes, metodología utilizada, preparación de la mesa.
- b) Plan de acción (anexo No. 17 de los lineamiento técnicos para los ECOSF familiares y ecos especializados)

Anexo 17:

Formato de Plan de Acción.

ÁREA TEMÁTICA: CAPACIDADES						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Existen embarazos adolescentes por falta de conocimiento en PF y alta de comunicación y educación por parte los padres de familia	Reducir significativamente los embarazos en adolescentes	Socializar la ley para una vida libre de violencia para la mujer y empoderar a las adolescentes sobre sus derechos sexuales y reproductivos	Humanos	Humanos	1 Años	Intersectorial dad.
Los hombres no apoyan en el hogar con el cuidado de niños, enfermos o adultos mayores	Lograr colaboración equitativa en la familia, de parte de padre y madre en el cuidado de todos sus integrantes	Concientizar a los jefes de familia para que se involucren en el cuidado de la salud de todos los integrantes de la familia a través de charlas informativas en las diferentes instituciones con	Humano	Humano	1 Año	Interectorialidad

		presencia en la zona				
ÁREA TEMÁTICA: DERECHOS						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
No se cumple el derecho de la mujer sobre a qué edad acompañarse, a qué edad iniciar la maternidad y cuantos hijos tener	Hacer valer los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres	Empoderar a la mujer sobre sus derechos sexuales y reproductivos a través de charlas comunitarias	Humanos	Humanos	1 Año	Intersectorialidad
Falta de conciencia en salud para buscar atención oportuna	Concientizar a la población sobre cuando consultar a la ucsf	Concientizar a la población en materia de promoción y prevención en salud a través de charlas y capacitaciones	Humanos	Humanos	1 AÑO	UCSFI Y UCSFB

ÁREA TEMÁTICA: VÍNCULOS						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Inaccesibilidad a los servicios de salud por el mal estado de los caminos	Mejorar los caminos rurales para que sean transitables	Gestionar como comunidad ante la alcaldía la mejora de los caminos rurales	Humano	Maquinaria pesada	6 Meses	Alcaldía municipal
Falta de transporte en caso de emergencias	Asegurar transporte para traslado de pacientes desde los ecos a otros destinos necesarios	Solicitar apoyo a la intersectorialidad y al SIBASI para que abastezca adecuadamente el vehículo en funciones	Humano	Vehículo y combustibles	6 meses	Intersectorialidad
ÁREA TEMÁTICA: CALIDAD DE ATENCIÓN						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Falta de medicamento	Abastecimiento adecuado de las farmacias en ECOS	Coordinar con autoridades del MINSAL para que se abastezca adecuadamente	Humano	Medicamentos	6 meses	Minsal.

		las farmacias de los ecos				
Tiempos de espera prolongados	Agilizar el proceso de consulta	Gestionar la contratación de personal en donde sea necesario y capacitar al personal para que brinde atención de manera mas ágil	Humano	Humano	6 meses	Minsal

Las acciones contenidas en el plan de acción deben cumplir con las siguientes características:

- Transcendencia Social
- Factibilidad.
- Enfoque de participación social en salud e intersectorialidad
- Enfoque de Participación comunitaria
- Incidencia en la resolución de problemáticas identificadas a largo y mediano plazo.

Es importante tener en cuenta que en muchas ocasiones que una sola acción no incide en la resolución de un problema, por lo que se debe valorar más de una para modificar positivamente

ANEXOS:









