



**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 BÁSICA TAJCUILUJLAN,  
MUNICIPIO DE NAHUIZALCO, DEPARTAMENTO DE SONSONATE,  
AÑO: 2018**

**RESPONSABLES:**

- Coordinador: Dr. Merlo Eduardo Méndez Morales.
- Equipo de la UCSFB Tajcuilujlan, Nahuizalco, SO
- Comunidad a través de los integrantes de las mesas de dialogo.

**FECHA:** NAHUIZALCO, NOVIEMBRE/2018

## **- INTRODUCCIÓN:**

Para dar continuidad a la Reforma de Salud en El Salvador, la cual ya está en ejecución desde hace 10 años y que es uno de los principales ejes dentro de la estrategia CONSTRUYENDO LA ESPERANZA, que ejerce nuestro gobierno a través del Ministerio de Salud (MINSAL), se ha continuado con la implementación sistemática y selectiva, en base a prioridad, de los Equipos Comunitarios de Salud Familiar (ECOSF); muestra tangible es que a la fecha el municipio de Nahuizalco, Sonsonate, ya cuenta con un total de 4 Equipos de Salud Familiar Básicas y dos Unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedia continuando así con el proceso de transformación de salud en la zona.

Como Equipo Comunitario de Salud Familiar Básico Tajcuilujlan (ECOSF Tajcuilujlan) continuamos esforzándonos para sacar adelante y fortalecer el nuevo Sistema de Salud brindando a cada usuario una atención con Calidad y Calidez digna de sus expectativas, y el apoyo de nuestra población a cargo ha sido de gran importancia en la consecución de muchos logros en pro de mejorar la situación actual de salud.

El ECOSF Tajcuilujlan, identificado con las necesidades básicas de salud de nuestra población a cargo, tomamos a bien y con la voluntad de hacer prevalecer los derechos de salud de cada usuario, continuar el camino de superación y empoderamiento en salud de toda la población, siguiendo con fidelidad los principios de equidad, gratuidad, intersectorialidad, universalidad, solidaridad, participación social, transparencia y compromiso, que son los trazadores del servicio de salud integral e integrado.

Dentro del nuevo modelo de atención, en el ECOSF Tajcuilujlan se brinda atención integral en salud con enfoque FAMILIAR Y COMUNITARIO, asumiendo funciones y responsabilidades en un espacio geo-poblacional definido y apoyado en su equipo multidisciplinario, que consta de un Médico Familiar (Coordinador), una Enfermera Comunitaria, una Auxiliar de Enfermería, un Colaborador de Servicios Varios (Polivalente) y cuatro Promotores de Salud, se ha logrado la actualización total de las condiciones sociogeopoblacionales de nuestra AGR, con lo que se espera tendremos un mejor conocimiento de la situación actual tanto individual como familiar y las interacciones con el entorno comunitario de nuestra población, principalmente los grupos etarios más vulnerables, previniendo riesgos a las familias que habitan lugares de alta vulnerabilidad y fortaleciéndolas en el proceso de cuidados integrales, para lograr en ellos mejores condiciones en su salud individual y colectiva.

De esta manera, ECOSF Tajcuilujlan forma parte del nuevo Sistema Nacional Integrado de Salud y a la vez, de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud (RIISS).

**- 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:**

### **1. Descripción físico-geográfica:**

El Cantón Tajcuilujlan, que en idioma Nahuatl significa “LUGAR DE LOS HOMBRES PALOMA” . Su número de habitantes (actualizada vía digital para el 2018) es de 3,360 h y se encuentra dividido actualmente en cuatro zonas (A, B, C y D). Su clima es predominantemente templado tropical, en ocasiones seco, En su medio económico, su fuente de ingreso es principalmente a través de actividad agrícola, por el tipo de suelo que posee el cantón, es posible cultivar maíz, frijol, cebollas y cebollines, rábano, hierba buena, cilantro, yuca, papa, tomates, güisquil y gran variedad de árboles frutales.

### **2. Ubicación del Ecosf**

se encuentra ubicado en el municipio de Nahuizalco departamento de Sonsonate, en el occidente del país. En dirección al sureste de la ciudad e Nahuizalco, limita con los cantones Pushtán y El Canelo; además junto con el Cantón Cusamalucó tienen acceso a San José de La Majada (municipio de Juayúa) lo que supone que muchos usuarios se ubiquen más cerca de la UCSFI La Majada que de la misma UCSFB Tajcuilujlan y se avocan a este establecimiento. Su vía de acceso principal es a través calle municipal (tierra) con algunos tramos construidos de cemento, que atraviesa el Cantón desde Las Cruces hasta el cantón Cusamalucó y su límite con el cantón El Canelo.

### **3. Organización Política Administrativamente.**

Tajcuilujlan depende política administrativamente de la alcaldía de Nahuizalco liderada por el alcalde Willer Patriz del partido FMLN.

### **4. Recursos Naturales**

Cuenta con múltiples recursos hídricos, siendo los más importantes el Río Ceniza y el Río Sensunapán, además existen múltiples vertientes de agua complementadas con un muy bien diseñado sistema de canaletas que sirven para irrigar los campos de cultivo muy extensos de toda la zona y de uso por parte de la población para aseo personal y lavado de ropa.

### **5. Aspectos Históricos Relevantes**

Nahuizalco es un poblado de origen prehispánico. Originalmente fue habitado por pipiles, y en la época colonial la región perteneció a la Provincia de los Izalcos. De acuerdo a una crónica de 1586, se estimaba que los residentes no llegaban a 200 personas.

Entre 1821 y 1823 fue parte del Estado de Guatemala, y en 1824 formó parte del departamento de Sonsonate. En los años de la República Federal de Centro América, sus pobladores destacaron por el apoyo brindado a las campañas de Francisco Morazán. Hacia 1856, según un informe municipal, la población era de

4.983 habitantes. En 1932 la localidad sufrió los estragos del Levantamiento Campesino. Años después le sería conferido el título de ciudad (1955).

6. Religiones , creencias , costumbres , mitos , habitos.

Al igual que en el municipio de Nahuizalco, existen comunidades puras pero se evidencia que su población se identifica más con el pueblo Nahuat / Pipil (en un 95%) encontrando que buena parte de la población todavía utiliza sus atuendos tradicionales indígenas (adultos mayores), mantienen costumbres muy arraigadas con la alimentación y sus creencias religiosas. La mayor parte de la población profesa con la religión católica (61.97%) y en menor cantidad la evangélica (29.64%).

Su alcance educativa se debe en la mayoría de las personas al grado académico obtenido en los dos centros educativos existentes, pero hoy en día, una cantidad considerable de jóvenes estudian en instituciones públicas o privadas de la ciudad de Sonsonate, pero muy pocos obtienen un grado académico superior.

**- CAPITULO II: Caracterización socio-demográfica:**

**a) Población por edad y sexo:** Cuadro por grupos etarios y Pirámide poblacional.

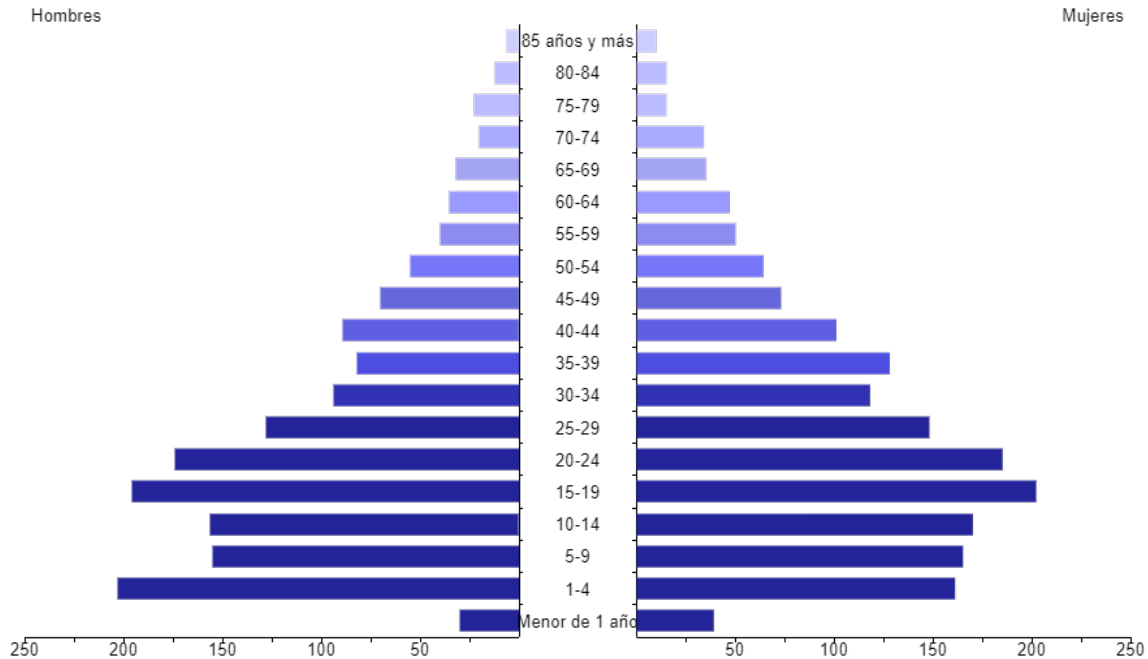
**Distribución de población por grupos etarios.**

Grupos Etarios	Masculino		Femenino		total	
	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano
Menores de 1 año	30		39		69	
1-4 años	203		161		364	
5-9 años	155		165		320	
10-14 años	156		170		326	
15-19 años	196		202		398	
20-24 años	174		185		359	
25-29 años	128		148		276	
30-34 años	94		118		212	
35-39 años	82		128		210	
40-44 años	89		101		190	
45-49 años	70		73		143	
50-54 años	55		64		119	
55-59 años	40		50		90	
60-64 años	35		47		82	
65-69 años	32		35		67	
70-74 años	20		34		54	
75-79 años	23		15		38	
80-84 años	12		15		27	
85 años y más	6		10		16	
<b>Total</b>	1600		1760		3360	

Fuente: SIFF

Se puede observar en la distribución por grupos etarios que la mayoría de la población se encuentra en el rango desde los 1 hasta los 24 años de edad, seguido de los miembros adultos cuyas edades oscilan entre los 25 hasta los 54 años de edad y, para finalizar, el grupo con menos integrantes son los recién nacidos y adultos a partir de los 55 años de edad. En todos los grupos la mayor parte de integrantes son del sexo femenino excepto el grupo de 1 a 4 años donde predomina el sexo masculino.

### Pirámide Poblacional.



Se observa una base angosta en la pirámide dada por los menores de un año, muy similar a los grupos de mayor edad, la mayor concentración poblacional se observa entre los 1 a 29 años en el gráfico y vuelve a evidenciarse que la mayor parte de la población corresponde al sexo femenino.

### - Descripción y análisis de la Fecundidad.

TASA BRUTA DE FECUNDIDAD = 59.03

TASA BRUTA DE NATALIDAD = 19.94

#### ANÁLISIS:

La TBF es una de las medidas de la fecundidad referida a la fecundación o relación que existe entre el número de nacimientos ocurrido por cierto período de tiempo y la cantidad de población femenina en edad fértil, se expresa como el número de nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil habitantes en un año lo cual para nuestra población es sumamente elevado tomando en cuenta que nuestras mujeres están iniciando vida sexual activa a muy temprana edad lo que ha elevado considerablemente el número de embarazadas adolescentes así como el hecho de no utilizar métodos de planificación o mal uso de los mismos.

La TBN es el total de nacimientos de madres pertenecientes a un determinado ámbito en el año por cada 1000 habitantes, en nuestro caso debemos considerar que la migración de embarazadas fuera de la comunidad y nuevas MEF que migran ya en estado de embarazo a la comunidad no permiten que las tasas reflejen en un 100% la realidad que acontece en la comunidad a pesar de que es elevada la información que proporciona el sistema del MINSAL.

En nuestro caso la tasa de fecundidad en una tasa alta por lo cual no se descuida el componente de la vigilancia a las mujeres en edad fértil y monitoreo de FUR en las mismas así como la oferta de métodos de Planificación Familiar.

**- Educación:**

**-Sabe leer y escribir,**

**Variable de Integrante de Familia: SABE LEER Y ESCRIBIR**

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta								
	No			Si			Total		
Establecimiento	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Taj-cuilujlan	401	214	615	1187	1200	2387	1588	1414	3002
<b>TOTAL</b>	<b>401</b>	<b>214</b>	<b>615</b>	<b>1187</b>	<b>1200</b>	<b>2387</b>	<b>1588</b>	<b>1414</b>	<b>3002</b>

Los hombres se ven obligados en muchas ocasiones a involucrarse en la tareas agrícolas a temprana edad lo que repercute en su nivel académico alcanzado en comparación con las mujeres pero lo que más afecta a las mujeres es la maternidad a temprana edad con el consecuente abandono escolar.

**- Último grado aprobado,**

Último grado aprobado para población de 15 años y mas.

ULTIMO GRADA APROBADO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Ninguno	128	313	441
Primer ciclo (de primero a tercer grado)	142	212	354
Segundo ciclo ( de cuarto a sexto grado)	219	237	456
Tercer ciclo ( de séptimo a noveno grado)	333	248	581
Bachillerato	207	185	392
Educación superior no universitaria (todos los años)	13	12	25
Educación superior universitaria (todos los años)	11	16	27
Educación especial (todos los años)	0	0	0
Total	1053	1223	2276

Fuente: **SIFF**.

A partir del tercer ciclo los hombres presentan una notable diferencia con las mujeres en su alcance académico en parte a consecuencia de la deserción escolar que supone la maternidad adolescente.

## b) 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 Nahui-zalco SO Taj-cuilujlan	869	4	3	4	2.5	876
<b>Total</b>	869	4	3	4	2.5	876

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## c) Características de la vivienda:

### -Tipo de vivienda

### TIPO DE VIVIENDA

SIBASI SONSONATE																
Establecimiento	Casa privada o independiente		Casa compartida		Apartamento		Condominio		Champa		Pieza en una casa o mesón		Otro tipo		Deshabitadas	Total
	F	Vi	F	Vi	F	Vi	F	Vi	F	Vi	F	Vi	F	Vi	F	Vi
UCSF Taj-cuilujlan	750	706	76	38	0	0	0	0	45	32	0	0	5	5	105	876
<b>Total</b>	750	706	76	38	0	0	0	0	45	32	0	0	5	5	105	886



**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Tipo de tenencia**

SIBASI SONSONATE														TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA										
Establecimiento	Inquilina	Propietaria(o) de la vivienda, pagando a plazos	Propietaria(o)	Propietaria(o) en terreno público	Propietaria(o) en terreno privado	Colono(o)	Guardián de la vivienda	Ocupante gratuito	Otro	No Dato	Deshabitadas	Total Familias	Total Viviendas											
UCS																								
F																								
Nahuizalco	31	28	1	1	25	23	12	14	19	18	55	54	2	2	30	29	20	17	0	0	105	87	92	
SO	2	0			3	9			1	1												6	2	
Tajucuiluljan																								
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>23</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>105</b>	<b>87</b>	<b>92</b>	

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## -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	Des-habitadas	Total											
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas									
UCS																							
F Tajcuilujlan	11	11	0	0	10	10	55	51	1	1	46	45	10	98	9	8	26	27	9	9	105	87	92
Total	11	11	0	0	10	10	55	51	1	1	46	45	10	98	9	8	26	27	9	9	105	87	92

El adobe supone el medio ideal para mantener ciertos vectores de suma importancia epidemiológica pero solo se tien un reporte de Chagas en la comunidad.

## -Material predominante de las 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	Des-habitadas	Total												
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas									
UCS																							
F Tajcuilujlan	1	1	0	0	4	4	75	68	5	11	10	7	0	0	1	1	3	2	0	0	105	87	905
Total	1	1	0	0	4	4	75	68	5	11	10	7	0	0	1	1	3	2	0	0	105	87	905

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Material predominante del piso.**

MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO															
SIBASI SONSONATE															
Establecimiento	Ladrillo cerámico		Ladrillo de cemento		Ladrillo de barro		Cemento		Tierra		Otros materiales		Des-habitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	144	131	79	75	1	1	178	169	473	438	1	1	105	876	920
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>131</b>	<b>79</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>178</b>	<b>169</b>	<b>473</b>	<b>438</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>920</b>

En casi un 50% de las viviendas aún se encuentra piso de tierra que puede dar cabida a ciertos padecimientos de salud especialmente en los menores de edad.

**d) Económico:**

**-Tiene trabajo remunerado.**

**Variable de Integrante de Familia: 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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	495	125	620	7	52	59	13	26	39	3	26	399	428	504	932	697	653	1350	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>495</b>	<b>125</b>	<b>620</b>	<b>7</b>	<b>52</b>	<b>59</b>	<b>13</b>	<b>26</b>	<b>39</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>399</b>	<b>428</b>	<b>504</b>	<b>932</b>	<b>697</b>	<b>653</b>	<b>1350</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

Casi el 50% de la población se encuentra en el estrato del trabajo informal con ganancias que muchas veces no son suficientes para solventar los múltiples compromisos familiares, de la mano de quienes se encuentran en situación de desempleo.

**-Ocupación**

### Variable de Integrante de Familia: OCUPACIÓN

SIBASI SONSONATE	Valores de Respuesta																																			
	Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública			Profesionales e investigadores 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					
Establecimiento	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 Nahualco SO Tajcuiluljan	35	39	74	0	0	0	13	21	34	9	181	190	150	331	481	140	479	619	569	34	603	39	1	40	11	12	23	119	100	219	1297	824	2121	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>39</b>	<b>74</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>34</b>	<b>9</b>	<b>181</b>	<b>190</b>	<b>150</b>	<b>331</b>	<b>481</b>	<b>140</b>	<b>479</b>	<b>619</b>	<b>569</b>	<b>34</b>	<b>603</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>219</b>	<b>1297</b>	<b>824</b>	<b>2121</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### -Ayuda económica de familiar.

### Variable de Integrante de Familia: AYUDA ECONÓMICA PROCEDENTE DE FAMILIAR

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta																	
	Sí en divisiones			Sí, en especialidades			Sí, en ambos			Sí, de manera eventual			No recibe			Total		
Establecimiento	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahualco SO Tajcuiluljan	55	55	110	33	22	55	5	4	9	16	7	23	1353	1311	2664	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>110</b>	<b>33</b>	<b>22</b>	<b>55</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	<b>1353</b>	<b>1311</b>	<b>2664</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## -Apoyo del gobierno.

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

SIBASI SON- SONATE	Valores de Respuesta																				
	Subsidio al gas			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			
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	33	136	169	21	79	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	316	351	667	1409	1113	2522
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>136</b>	<b>169</b>	<b>21</b>	<b>79</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>316</b>	<b>351</b>	<b>667</b>	<b>1409</b>	<b>1113</b>	<b>2522</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## -Sector social pro-memoria histórica.

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

SIBASI SONSONATE	Valores de respuesta														
	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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	1	22	23	0	1	1	0	0	0	1759	1577	3336	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1759</b>	<b>1577</b>	<b>3336</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## e) Urbanización y servicios básicos.

### - TRANSPORTE:

El medio de transporte para desplazarse hacia las comunidades y salir de éstas son pick ups (cuyos propietarios son residentes de la zona) los cuales brindan servicio desde las 4:00 am. Todos con destino a la ciudad de Nahuizalco. En determinado punto la ruta coincide con otros pick up que proporcionan servicio

hacia Nahuizalco provenientes de los cantones Pushtan y Sisimitepet. El servicio es bastante eficiente tomando en cuenta que los viajes son realizados con intervalos hasta de 1 hora en las horas de poca afluencia de viajeros.

### -Alumbrado utilizado principalmente

ALUMBRADO UTILIZADO PRINCIPALMENTE																	
SIBASI SONSONATE																	
Es- ta- ble- ci- mie nto	Electri- cidad		Cone- xión eléc- trica del vecino		Kero- sene		Cande- la		Panel solar		Gene- rador eléc- trico		Otra clase		De- s- ha- bi- ta- das	Total	
	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das		Famili- as	Viven- das
UC SF Taj- cui- luj- lan	52 7	48 4	30 2	29 3	0 0	0 0	37 37	37 37	0 0	0 0	0 0	0 0	10 10	10 10	105	87 6	92 9
<b>To- tal</b>	52 7	48 4	30 2	29 3	0 0	0 0	37 37	37 37	0 0	0 0	0 0	0 0	10 10	10 10	105	87 6	92 9

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### -Medios de comunicación con que cuenta el hogar

SIBASI SONSO- NATE	Valores de Respuesta										
	Teléfono fijo		Teléfono ce- lular		Internet		Cable		No tiene		Deshabi- tadas
Estableci- miento	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	Famili- as	Viven- das	
UCSF Nahuizalco SO Tajcui- lujlan	9	8	738	676	1	1	25	25	127	126	105
<b>Total</b>	9	8	738	676	1	1	25	25	127	126	105

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Abastecimiento de agua**

ABASTECIMIENTO DE AGUA																					
SIBASI SONSONATE																					
Establecimiento	Cañería dentro de la vivienda	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										
ANDAS	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas			
UCS																					
F Tajcuilujlan	3	3	68	617	12	122	18	17	3	3	0	0	0	0	47	43	2	2	105	87	912
Total	3	3	68	617	12	122	18	17	3	3	0	0	0	0	47	43	2	2	105	87	912

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Tiene Servicio sanitario.**

TIENE SERVICIO SANITARIO									
SIBASI SONSONATE									
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 Tajcuilujlan	613	596	254	230	9	9	105	876	940
Total	613	596	254	230	9	9	105	876	940

## -Tipo de Servicio sanitario en la vivienda

TIPO DE SERVICIO SANITARIO EN LA VIVIENDA																	
SIBASI SONSONATE																	
Esta- bleci- miento	Inodoro conecta- do a al- cantari- llado		Inodoro a fosa séptica		Letrina abonera		Letrina de hoyo seco		Letrina solar		Otro tipo		No apli- ca		Des- habi- tadas	Total	
	Fa- lias	Vi- vien das	Fa- lias	Vi- vien das	Fa- lias	Vi- vien das	Fa- lias	Vi- vien das	Fa- lias	Vi- vien das	Fa- lias	Vi- vien das	Fa- lias	Vi- vien das		Fa- lias	Vi- vien das
UCSF																	
Tajcui- lujlan	0	0	21	21	0	0	844	758	0	0	2	2	0	9	105	876	895
Total	0	0	21	21	0	0	844	758	0	0	2	2	0	9	105	876	895

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### f) Organizaciones comunitarias (clubes, asociaciones comunales),

- ✚ 4 Iglesias Católicas, en zona A, B, C y D, cuyos líderes están en contacto con los promotores de cada zona
- ✚ Varias Iglesias Evangélicas en todas las 5 zonas, igualmente sus líderes colaboran con los 4 promotores
- ✚ 1 Asociaciones de agua (Seis Diamantes).
- ✚ 2 ADESCOS: Cusamaluco y Tajcuilujlan.
- ✚ Centro Escolar Cantón Tajcuilujlan, con quienes estamos en contacto pues asistimos a dar atenciones a la población estudiantil.
- ✚ Centro Escolar Cantón Cusamaluco , igual damos atención a la población estudiantil.

### g) Migraciones.\*

Las migraciones son uno de los factores más determinantes de la dinámica de la población y ésta se ve muy influenciada por el auge de violencia tanto dentro de la comunidad como fuera de ésta. En los últimos años ha aumentado considerablemente el número de familias que ha emigrado hacia otras comunidades a causa de los grupos delictivos que operan en la zona y por otros grupos que se han movilizad desde otras comunidades, durante la jornada de actualización de las fichas familiares logramos evidenciar que en muchos casos ya ni siquiera las viviendas existen.





**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Formas de trabajo infantil**

SIBAS I SONS ONAT E	Valores de respuesta																																
	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 relacionada 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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	176	159	3359	176	160	3360
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>176</b>	<b>159</b>	<b>3359</b>	<b>176</b>	<b>160</b>	<b>3360</b>			

**-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

SIBASI SONSONATE		Valores de respuesta										
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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	20	14	34	10	7	17	618	648	1266	648	669	1317
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>34</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>17</b>	<b>618</b>	<b>648</b>	<b>1266</b>	<b>648</b>	<b>669</b>	<b>1317</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### -Estado nutricional (Para menores de 5 años).

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

SIBASI SONSONATE		Valores de respuesta																									
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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	1	4	5	2	1	3	0	0	0	184	199	383	184	199	383	1571	1394	2965	2	2	4	0	0	0	194	179	3743
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>184</b>	<b>199</b>	<b>383</b>	<b>184</b>	<b>199</b>	<b>383</b>	<b>1571</b>	<b>1394</b>	<b>2965</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>194</b>	<b>179</b>	<b>3743</b>

## 2.2 Mujeres:

-Toma de citología en los últimos 2 años

**Variable de Integrante de Familia: SE HA TOMADO LA CITOLOGÍA EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS**

SIBASI SONSONATE	Valores de Respuesta								
	No			Si			Total		
Establecimiento	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	980	0	980	418	0	418	1398	0	1398
<b>TOTAL</b>	<b>980</b>	<b>0</b>	<b>980</b>	<b>418</b>	<b>0</b>	<b>418</b>	<b>1398</b>	<b>0</b>	<b>1398</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Examen clínico de mama en el último año.**

**Variable de Integrante de Familia: SE HA TOMADO LA CITOLOGÍA EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS = "NO" (1A. VARIABLE) CON SE HA REALIZADO EL EXAMEN MANUAL DE MAMAS EN EL ÚLTIMO AÑO (2A. VARIABLE)**

SIBASI SONSONATE	Valores de Respuesta								
	No			Si			Total		
Establecimiento	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	1051	3	1054	347	0	347	1398	3	1401
<b>TOTAL</b>	<b>1051</b>	<b>3</b>	<b>1054</b>	<b>347</b>	<b>0</b>	<b>347</b>	<b>1398</b>	<b>3</b>	<b>1401</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

**-Embarazadas.**

**Variable de Integrante de Familia: SE HA TOMADO LA CITOLOGÍA EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS = "NO" (1A. VARIABLE) CON ESTÁ EMBARAZADA ACTUALMENTE (2A. VARIABLE)**

SIBASI SONSONATE	Valores de Respuesta								
	No			Si			Total		
Establecimiento	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	1362	3	1365	36	0	36	1398	3	1401
<b>TOTAL</b>	<b>1362</b>	<b>3</b>	<b>1365</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>1398</b>	<b>3</b>	<b>1401</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## 2.3 Esquema de vacunación.

**Variable de Integrante de Familia:** SE HA TOMADO LA CITOLOGÍA EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS = "NO" (1A. VARIABLE) CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN (2A. VARIABLE)

SIBASI SONSONATE Establecimiento	Valores de Respuesta								
	Incompleto			Completo			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	44	120	164	1716	1480	3196	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>120</b>	<b>164</b>	<b>1716</b>	<b>1480</b>	<b>3196</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## 2.4 Fumar y consumo de bebidas alcohólicas.

### -Fumar

**Variable de Integrante de Familia:** FUMA = "NO" (1A. VARIABLE) CON FUMA (2A. VARIABLE)

SIBASI SONSONATE Establecimiento	Valores de Respuesta								
	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	1758	1514	3272	2	86	88	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>1758</b>	<b>1514</b>	<b>3272</b>	<b>2</b>	<b>86</b>	<b>88</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### -Consumo de bebidas embriagantes.

**Variable de Integrante de Familia:** CONSUMO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES

Establecimiento	Valores de Respuesta								
	No			Si			Total		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	1758	1469	3227	2	131	133	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>1758</b>	<b>1469</b>	<b>3227</b>	<b>2</b>	<b>131</b>	<b>133</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## RIESGO FAMILIAR

## 1. Clasificación del riesgo familiar detallado por zonas.

RIESGO FAMILIAR									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Riesgo alto		Riesgo medio		Riesgo bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Tajcuilujlan	35	39	416	397	425	437	105	876	978
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>39</b>	<b>416</b>	<b>397</b>	<b>425</b>	<b>437</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>978</b>

RIESGO FAMILIAR ZONA A									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Tajcuilujlan	6	11	40	43	87	111	24	133	189
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>40</b>	<b>43</b>	<b>87</b>	<b>111</b>	<b>24</b>		

RIESGO FAMILIAR ZONA B									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Tajcuilujlan	9	8	136	126	56	56	24	201	214
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>136</b>	<b>126</b>	<b>56</b>	<b>56</b>	<b>24</b>	<b>201</b>	<b>214</b>

RIESGO FAMILIAR ZONA C									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Tajcuilujlan	12	12	167	162	109	102	24	288	300
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>167</b>	<b>162</b>	<b>109</b>	<b>102</b>	<b>24</b>	<b>288</b>	<b>300</b>

RIESGO FAMILIAR ZONA D									
SIBASI SONSONATE									
Establecimiento	Alto		Medio		Bajo		Deshabitadas	Total	
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas		Familias	Viviendas
UCSF Tajcuilujlan	8	8	73	66	172	167	33	253	274
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>73</b>	<b>66</b>	<b>172</b>	<b>167</b>	<b>33</b>	<b>253</b>	<b>274</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## 2. Tipo de combustible para cocinar.

PREDOMINANTEMENTE QUE TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZA PARA COCINAR																			
SIBASI SONSONATE																			
Establecimiento	Electricidad		Kerosén(gas)		Gas propano		Leña		Carbón		Estopa de coco		Otras		Ninguna		Deshabitadas	Total	
	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das		Familias	Vivien- das
UCSF																			
B Tajcuilujlan	2	2	24	25	217	208	631	581	0	0	0	0	0	0	2	2	105	876	923
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>217</b>	<b>208</b>	<b>631</b>	<b>581</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>923</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## 3. Tratamiento del agua para el consumo humano

TRATAMIENTO DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO QUE REALIZA LA FAMILIA																			
SIBASI SONSONATE																			
Establecimiento	No le da ningún tratamiento		La hierven		La tratan con lejía o puriagua		Usa filtro de agua		Compra agua envasada		Otros		Deshabitadas	Total					
	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das	Familias	Vivien- das		Familias	Vivien- das				
UCSF																			
Nahuzalco																			
SO Tajcuilujlan	658	635	12	13	202	197	1	1	1	1	2	3	105	876	955				
<b>Total</b>	<b>658</b>	<b>635</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>202</b>	<b>197</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>955</b>				

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**

#### 4. Manejo de agua grises

MANEJO DE AGUAS GRISES														
SIBASI SONSONATE														
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														
Nahuizalco SO	0	0	111	116	699	683	10	10	56	50	105	876	964	
Tajcuilulan														
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>111</b>	<b>116</b>	<b>699</b>	<b>683</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>56</b>	<b>50</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>964</b>	

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

#### 5. Manejo de aguas negras.

MANEJO DE AGUAS NEGRAS										
SIBASI SONSONATE										
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										
Nahuizalco SO	10	10	3	4	863	0	105	876	935	
Tajcuilulan										
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>863</b>	<b>0</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>935</b>	

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.



## 6. Manejo de la basura

MANEJO DE BASURA																	
SIBASI SONSONATE																	
Establecimiento	Recolección domiciliar pública		Recolección domiciliar privada		La depositan en contenedores		La enterran		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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	0	0	10	10	4	4	349	328	377	361	125	120	11	11	105	876	939
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>349</b>	<b>328</b>	<b>377</b>	<b>361</b>	<b>125</b>	<b>120</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>105</b>	<b>876</b>	<b>939</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## RIESGO COMUNITARIO

### 1. Exposición a riesgo ambiental

POR EXPOSICIÓN A RIESGO AMBIENTAL													
SIBASI SONSONATE													
Establecimiento	Sin riesgo		Deslaves		Inundaciones		Contaminación por disposición inadecuada de desechos sólidos, químicos		Erupción		Otros riesgos		Deshabitadas
	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	Familias	Viviendas	
UCSF Tajcuilujlan	0	0	29	26	2	2	0	0	873	786	2	2	105
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>873</b>	<b>786</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>105</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## 2. Presencia de vectores.

PRESENCIA DE VECTORES															
SIBASI SONSONATE															
Estable- cimien- to	Zancudos		Moscas		Chinche picuda		Cucara- chas		Roedores		Otros		No hay presencia de vecto- res		Des- habita- das
	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	Fa- mi- lias	Vi- vien- das	
UCSF Nahui- zalco SO Taj- cuiluj- lan	867	780	865	781	15	14	854	770	715	648	4	4	1	1	105
<b>Total</b>	<b>867</b>	<b>780</b>	<b>865</b>	<b>781</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>854</b>	<b>770</b>	<b>715</b>	<b>648</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>105</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

## 3. Violencia social.

La crisis de violencia a nivel nacional no es ajena a nuestra comunidad, donde opera la Mara 18 la cual se presume responsable de múltiples homicidios en la comunidad así como desapariciones de personas dentro de las que cabe destacar lo sucedido con un miembro de la ADESCO quien donó el terreno para la construcción de la sede del ECOSF Tajcuilujlan. Cabe mencionar que en hubo necesidad de cambiar al equipo que inicialmente laboraba en la UCSFB Tajcuilujlan debido a un altercado con delincuentes dentro de la misma sede, la cual debió permanecer cerrada por un lapso de 3 meses. La presencia de la PNC y el Ejército con múltiple patrullajes se ha incrementado en los últimos meses y se nota un relativo descenso en los hechos delictivos en la comunidad.

### 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 31/10/2018**  
**Consultas de Primera Vez**  
**Todos los Servicios**  
**Nivel central**  
**UCSFB Nahuizalco SO El Carrizal**  
**Todo el País**  
**----- Todos los Recursos -----**  
**MINSAL+FOSALUD**

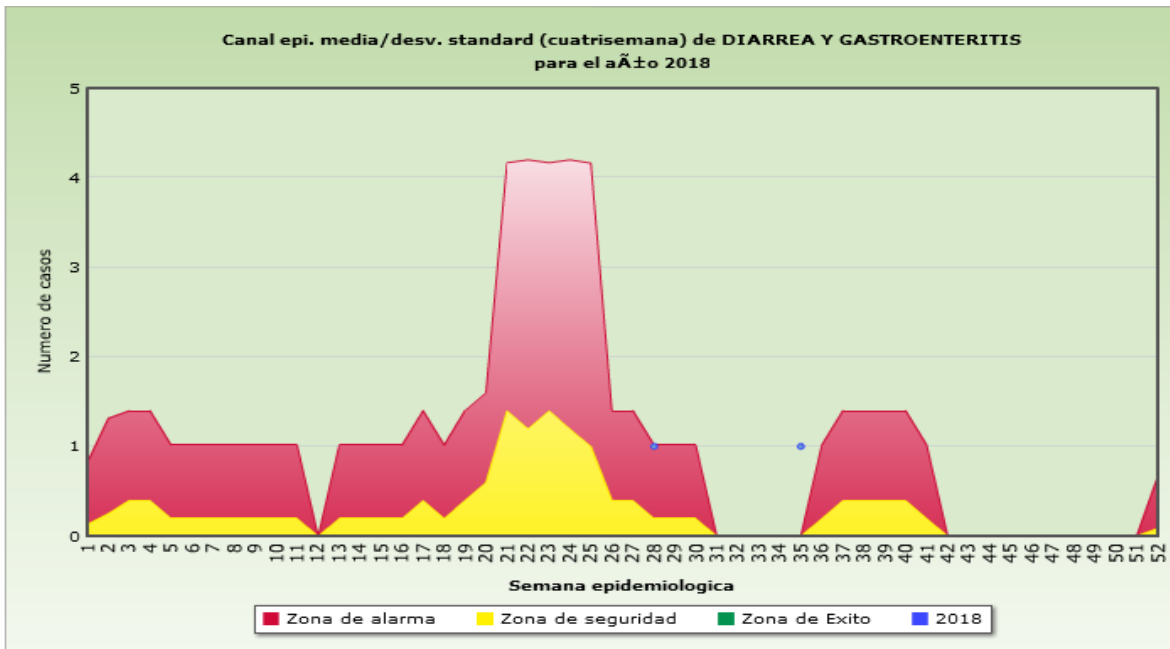
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas Indeterminado A partir del 2013	Total Consultas	Tasa
<a href="#">Faringitis aguda y amigdalitis aguda</a>	102	3.26	172	4.89	0	274	4.12
<a href="#">Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores</a>	120	3.84	123	3.50	0	243	3.66
<a href="#">Otras enfermedades del sistema urinario</a>	17	0.54	103	2.93	0	120	1.81
<a href="#">Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)</a>	6	0.19	38	1.08	0	44	0.66
<a href="#">Amebiasis (A06.0-A06.9)</a>	14	0.45	25	0.71	0	39	0.59
<a href="#">Migraña y otros síndromes de cefalea</a>	12	0.38	23	0.65	0	35	0.53
<a href="#">Micosis (B35-B49)</a>	1	0.03	34	0.97	0	35	0.53
<a href="#">Otras enfermedades infecciosas y parasitarias (A65-A67, A69- A70, A74, A77- A79, B58-B64, B85-B89, B94, B99)</a>	12	0.38	21	0.60	0	33	0.50
<a href="#">Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo</a>	4	0.13	28	0.80	0	32	0.48
<a href="#">Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo</a>	10	0.32	15	0.43	0	25	0.38
<a href="#">Demás causas</a>	79	0.00	183	0.00	0	262	3.94
<a href="#">Totales</a>	377	12.05	765	21.76	0	1142	17.19

--	--	--	--	--	--	--	--

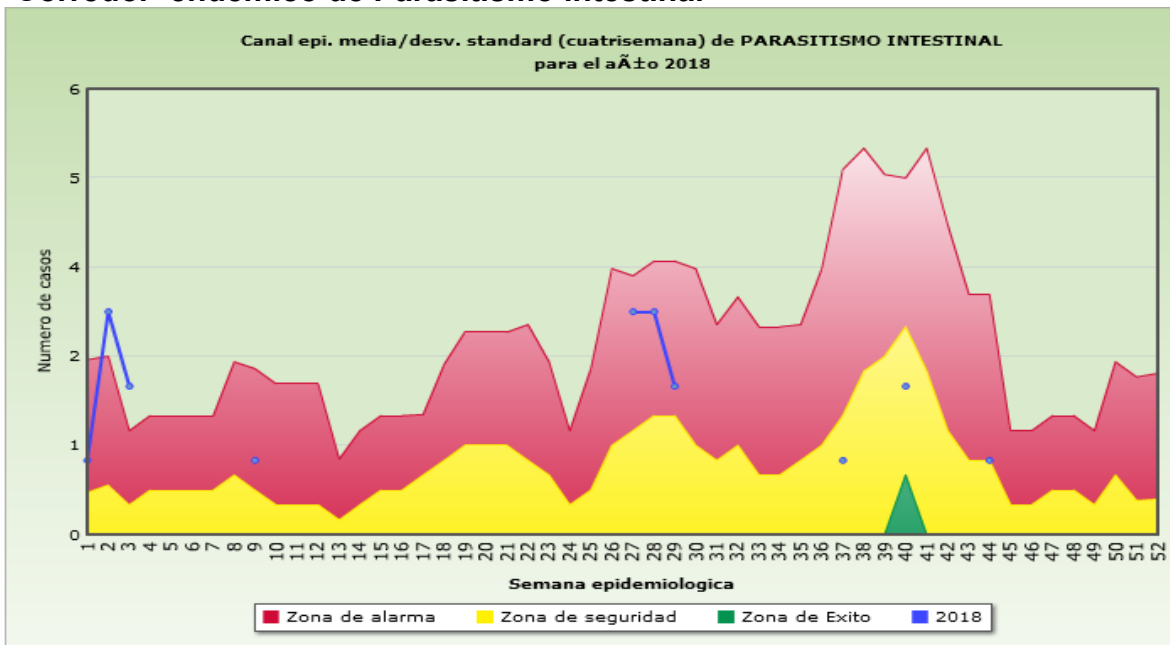
## 1.2 Enfermedades transmisibles, análisis de:

### 1.2.1 - Corredores endémicos de la UCSF:

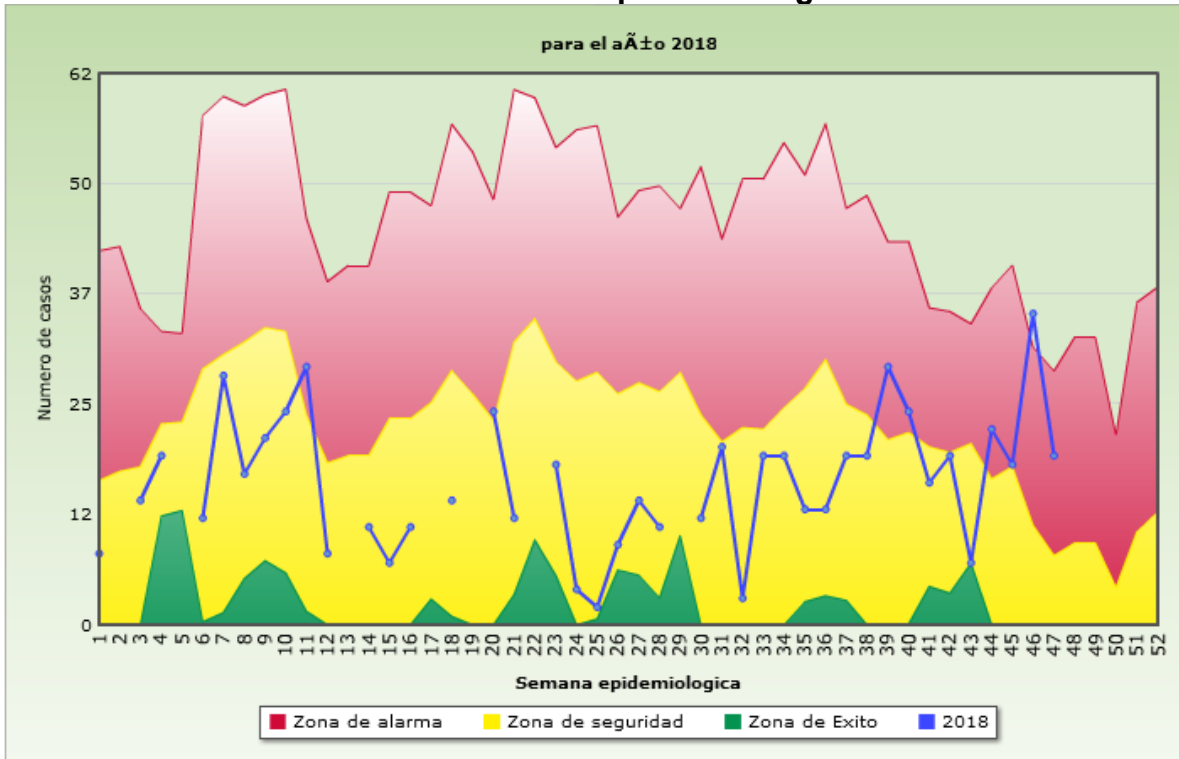
-Corredor endémico de Diarreas y Gastroenteritis.



-Corredor endémico de Parasitismo intestinal



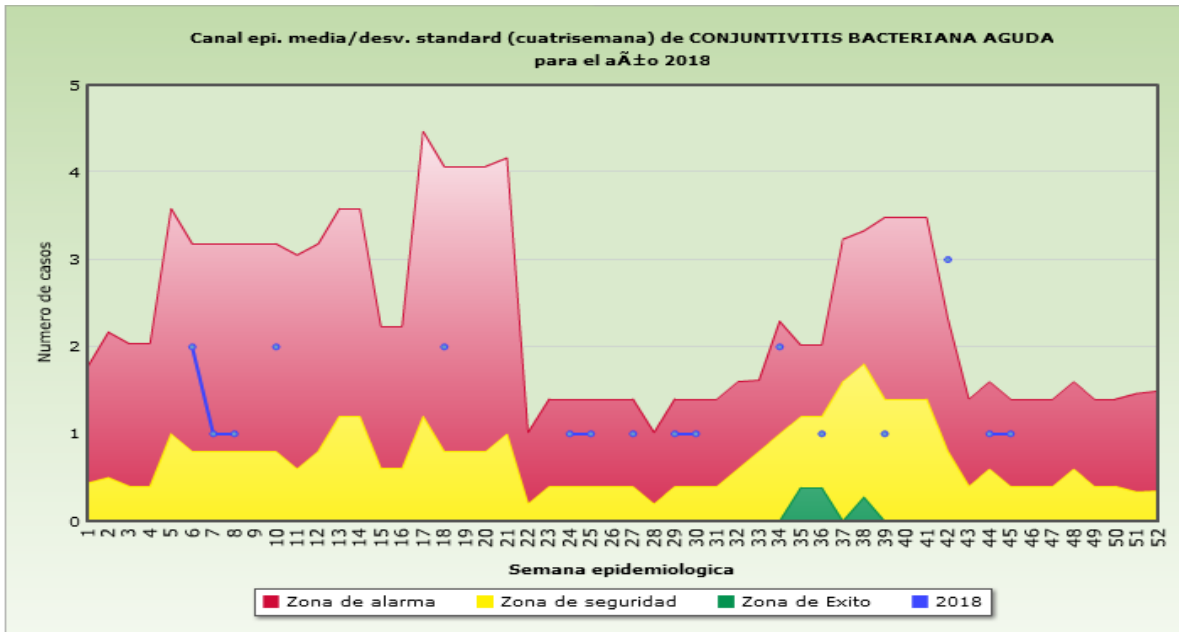
**-Corredor endémico de Infecciones Respiratorias Agudas**



**-Corredor endémicos Neumonías**

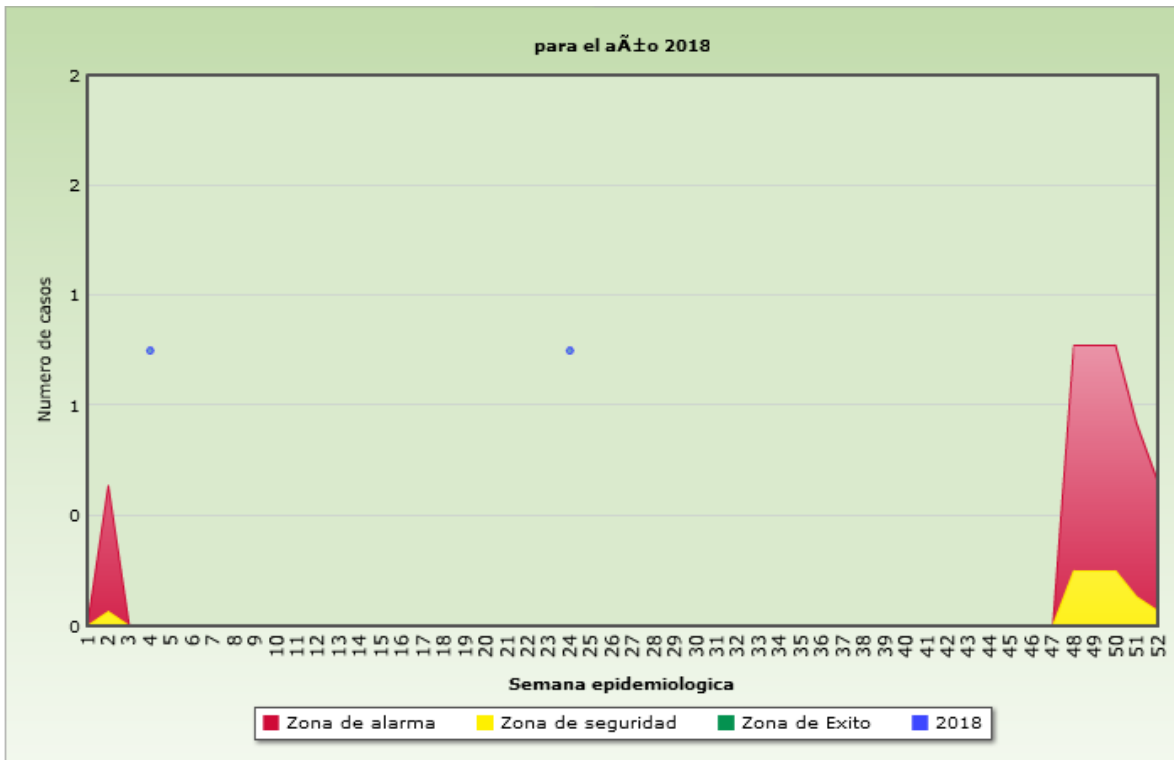
No hay años suficientes para crear el canal endemico

**-Corredor endémicos de Conjuntivitis bacteria aguda**



Nota: El equipo puede considerar otras patologías de interés según cada realidad territorial.

**-Corredor endémicos de Sintomático Respiratorio**



**1.2.2 - Casos de Tuberculosis**

**-Casos nuevos de Tuberculosis.**

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
No hay eventos	0	0	0

Fuente: Vigepes

**1.2.3 - Enfermedades vectorizadas.**

**Dengue**

**NO HAY CASOS REPORTADOS.**

**Zika**

**NO HAY CASOS REPORTADOS.**

**1.2.4 Otras enfermedades prioritarias de acuerdo a la realidad territorial.**

**NO HAY EVENTOS.**

Se completa con información de una o más patologías prioritarias de acuerdo a su realidad territorial.

### 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							1				1		2	0	2
Diabetes Mellitus													0	0	0
Enfermedad Renal Crónica													0	0	0

Fuente.

**-Hipertensión Arterial,**

**-Diabetes Mellitus (No hay reporte)**

**-Casos nuevos de ERC (No hay reporte)**

#### 13.2. Casos existentes diagnosticados a la fecha

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

SIBASI SONSONATA	Vañores de Respuesta																													
	No presenta enfermedad crónica			Hipertensión arterial			Diabetes mellitus			Enfermedad Pulmonar Obstruc-tiva Crónica			Asma bron-quial			Algún tipo de cancer			Acci-dente cere-bro-vascu-lar			Enferme-dad renal crónica			Epilep-sia			Otra en-ferme-dad cró-nica		
	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal	F	M	To-tal			
UCSF																														
Nahuizalco	0	0	0	3	7	43	4	1	5	1	3	14	3	4	7	0	0	0	4	2	6	0	1	1	0	0	0	1	1	30
SO Tajcui-lujlan																														
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>43</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>30</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### 1.3.3.- Razón y proporción

#### -Diabetes Mellitus

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

SIBASI SONSONATE Establecimiento	Valores de Respuesta Diabetes mellitus		
	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	4	1	5
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

**Razón :**  $4 / 1 \times 10 = 40$ .

Por cada 10 hombres hay 40 mujeres que padecen de Diabetes Mellitus.

**Proporción :**  $4 / 5 = 80\%$ ,

80% es el porcentaje de mujeres que padecen Diabetes Mellitus, respecto al 20% de hombres que la presentan del total de la población que la padece.

#### Hipertensión Arterial

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

SIBASI SONSONATE Establecimiento	Valores de Respuesta Hipertensión arterial		
	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	36	7	43
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>7</b>	<b>43</b>

**Razón :**  $36 / 7 \times 10 = 51.4$

Por cada 10 hombres hipertensos hay 51 mujeres con la enfermedad.

**Proporción :**  $36 / 43 \times 100 = 83.7\%$

Del 100% de la población que padece HTA, el 83.7% lo presentan las mujeres y el 16.3% los hombres.

#### Enfermedad Renal Crónica

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

SIBASI SONSONATE Establecimiento	Valores de Respuesta Enfermedad renal crónica		
	F	M	Total
UCSF Nahuizalco SO Tajcuilujlan	0	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>



**Razón :**  $0 / 1 \times 10 = 0$

Por cada 10 hombres que padecen ERC, hay 0 mujeres que la presentan (no hay datos de mujeres con diagnóstico de ERC en la comunidad).

**Proporción :**  $0 / 1 \times 100 = 0\%$

Del 100% de la población que padecen ERC el 0% corresponde a las mujeres y el 100% a los hombres.

#### 1.4 Lesiones por causa externa, análisis de:

<b>Causa Externas</b> <b>Causas Externas V01-Y98 por Sexo.</b> <b>Período del 01/01/2018 al 31/10/2018</b> <b>Consultas de Primera Vez</b> <b>Todos los servicios</b> <b>Nivel central</b> <b>Reportados por UCSFB Nahuizalco SO Tajcuilujlan</b> <b>Departamento de Sonsonate</b> <b>Municipio de NAHUIZALCO SO</b> <b>MINSAL+FOSALUD</b>						
<b>Grupo de Causas</b>	<b>Consultas masculina</b>	<b>Tasa</b>	<b>Consultas femenina</b>	<b>Tasa</b>	<b>Total Consultas</b>	<b>Tasa</b>
<a href="#">Resto de causas</a>	17		14		31	
<a href="#">Natural / del medio ambiente</a>	1		0		1	
<a href="#">Demás causas</a>	0		0		0	
<a href="#">Totales</a>	18	0.00	14	0.00	32	0.00

**ANÁLISIS:** En el período del 01/01/18 al 31/10/18 del presente año en nuestra institución hemos dado 32 atenciones por causa externa, de ellas 56.25% fueron dados a hombres y el 43.75% a mujeres.

## 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	
Muerte natural	6	2	6
Herida penetrante de cráneo por arma de fuego	2	0	1

Fuente: Libro de mortalidad

**2.2- No. de casos de muerte por ENT prioritadas (ERC, HTA, DM, EPOC y Cáncer Priorizados):**

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No	hay	Registros	nuestros	Por ENT ni Ca.

Fuente: SIMMOW

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

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No	hay	Registros	Nuestros	

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	registros	Nuestros	

Fuente: SIMMOW

**2.5- No. de muertes neonatales tardías:**

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No	hay	Reportes	Nuestros	

Fuente: SIMMOW

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

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No	hay	reportes	Nuestros	

Fuente: SIMMOW

**2.7- No. De muertes maternas: Desglosar** por edad, diagnostico, tipo de muerte (directa/indirecta/no relacionada, temprana/tardía).

Luego complete el siguiente cuadro:

Área	Edad	Sexo	Causa Básica	Tipo	Causa	Prevenible	Demora
			NO REPORTE				

Fuente: SIMMOW

**2.8 No de muertes por lesión de causa externa:**

- Accidente de Transporte

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No	hay	reporte	Nuestros	

Fuente: SIMMOW

-Agresiones

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
No	hay	registros	Nuestros	

Fuente: SIMMOW

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

**3.1 Tipos de discapacidad**

**Variable de Integrante de Familia: TIPO DE DISCAPACIDAD**

SIBASI SON- SONATE	Valores de Respuesta																	
	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 Nahui- zalco SO Taj- cuilujlan	2	3	5	4	5	9	4	10	14	1	6	7	5	5	10	1744	1571	3360
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>1744</b>	<b>1571</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR.**

**3.2 Causas de discapacidad**

### Variable de Integrante de Familia: CAUSA DE DISCAPACIDAD

SIBASI SONSO- NATE	Valores de Respuesta																	
	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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	5	8	13	4	9	13	0	0	0	0	0	0	7	12	19	1744	1571	3360
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>1744</b>	<b>1571</b>	<b>3360</b>

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

#### Variable de Integrante de Familia: ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EN LAS QUE REQUIERE ASISTENCIA

SIBASI SONSO- NATE	Valores de Respuesta																	
	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 Nahuizalco SO Tajcuilujlan	9	9	18	1	8	9	0	1	1	7	10	17	1744	1571	3360	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>1744</b>	<b>1571</b>	<b>3360</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

### 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.

Existen 4 comités de salud funcionando y las acciones que realizan son:

- 1- Apoyo al Promotor de Salud en la identificación de personas en situación de riesgo.
- 2- Notificación de nuevos integrantes dentro de la comunidad.
- 3- Colaboración en la realización actividades de Promoción de la salud en la comunidad.
- 4- Promover la asistencia a Asambleas Comunitarias u otro tipo de eventos.
- 5- Acompañamiento del Equipo Comunitario en situaciones de especial interés ya sea por movilizarnos hacia zonas de Alto Riesgo Social o a usuarios renuentes a recibir atenciones por Promotor de Salud.

- Acciones que se realizan con el Comité de seguimiento a las actividades del HEM (Donde aplique).

N/A. No hay HEM en la comunidad.

- Otras acciones de los Comités de Salud:  
Participación en reuniones mensuales de RIIS (UCSFI Nahuizalco), asistir a convocatorias para Informes de Rendición de Cuentas, convocar a usuarios a actividades de otros actores dentro de la comunidad.

#### 1.2 Intersectorialidad:

- Actores que participan y las acciones que se realizan con los mismos:
  - Personal que integra el ECOSF Tajcuilujlan.
  - Directores de Centros Educativos (2)
  - ADESCOS Representantes.
  - Presidente de la Junta del agua (1)
  - Presidentes de los comités de salud.
  - Sector transporte (poca participación)
  - PNC, recientemente se han establecido dentro de la comunidad.
  - Save The Children.

Las acciones en que participan:

- Apoyo en campañas de Promoción de la Salud.
- Promoción de actividades dentro de la comunidad.
- Coordinación para eventos a madres, niños y adolescentes.

#### 1.3 Educación para la salud:

- Acciones propias del establecimiento en función de la Educación para la salud:
  - Capacitaciones (en Centros Escolares)
  - Consejerías.
  - Sesiones educativas.
  - Charlas educativas

- Demostraciones.

#### 1.4 Comunicación social en salud:

- Acciones propias del establecimiento.
- Asambleas comunitarias.
- Charlas en Centros Escolares.
- Notificación de resultados y metas alcanzadas en salud.

Comentario: La promoción de la salud busca incidir en la Determinantes Sociales 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 del programa regular de Vacunación del año en curso.

Edad	Vacuna	Programada	Real	%
Menor de 1 año	BCG	45	0	0
	Hepatitis B	45	0	0
	Antipoli 3ra dosis	45	36	80
	Rotavirus 2da dosis	45	27	60
	Pentavalente 3ra dosis	45	36	80
1 año de edad	SPR	45	33	73

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.
- Sesiones educativas.
- Charlas educativas
- Vacunación canina y felina: Cobertura por campaña (Feb-Mar)

#### Cobertura del programa regular de la UCSF:

Especie animal	Programada	Real	%
Caninos	848	1020	120
Felinos	100	106	106

Fuente: Sistema nacional de registro de vacunas

Se cumplió con coberturas esperadas.

- Salud Ambiental: Hacer referencia a las actividad de jornadas de limpieza con la comunidad, campañas de abatización, distribución de puriagua, entre otras.
  - Campañas de limpieza (2) en coordinación Intersectorial.
  - Jornadas de fumigación principalmente en la zonas C y D.
  - Distribución de puriagua..
- Prevención secundaria:
  - Tamizaje para enfermedad renal crónica:  
Estadio 1

#### 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
<b>Estadio 1</b>							No casos
<b>Estadio 2</b>							No casos
<b>Estadio 3</b>							No casos
<b>Estadio 4</b>							No casos
<b>Estadio 5</b>							No casos

Fuente: simmow

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

<b>Atención Preventiva</b> <b>Examen Clínico</b> <b>Período del 01/01/2018 al 31/10/2018</b> <b>Nivel Central</b> <b>Reportados por UCSFB Nahuizalco SO Tajcuilujlan</b> <b>Todo el País</b> <b>Urbano y Rural</b> <b>MINSAL+FOSALUD</b>																			
Establecimiento	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)			
	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	
UCSFB Nahuizalco SO Tajcuilujlan	0	0	0	31	2	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	2	29
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>29</b>

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

Comentario: 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	88	30	34
Diabetes Mellitus	35	21	60
Enfermedad Renal Crónica	0	0	0
Enfermedad cardiovascular	3	2	66
EPOC	0	0	0
Epilepsia	1	1	100

Fuente: Fichero de seguimiento al 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.

- Servicios públicos de salud en la localidad:

Nuestra institución pertenece a la RIIS Sonsonate, Micro-red Sonzacate, RIIS Municipal de Nahuizalco; donde se encuentra la UCSFI de Nahuizalco y UCSFI de Arenales, 3 UCSFB (Tajcuilujlan, El Canelo y El Carrizal). El tipo de servicios que se brindan a este nivel son: Preventivo y Curativo, el tipo de personal con que se cuenta es: Médicos Directores y Coordinadores, Licenciadas en Enfermería (que en las Unidades Básicas tienen el papel de Enfermeras Comunitarias), Auxiliares de Enfermería, Promotores de Salud, Personal Administrativo y Trabajadores de Usos Múltiples. Nosotros conformamos EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN y en ello también nos apoyan la UCSFE de Sonzacate y el Hogar de Espera Materna (Sonsonate).

El SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN lo conforma el Hospital Nacional "Dr. Jorge Mazzini Villacorta" de Sonsonate (MINSAL) y el Hospital Regional del ISSS, ellos brindan atenciones curativas, de Rehabilitación y Hospitalización; el personal que labora son Médicos Especialistas, Subespecialistas y servicio de Laboratorio.

En el TERCER NIVEL DE ATENCIÓN tenemos al Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana, que es nuestro principal hospital de referencia, pero también podemos referir a cualquier hospital de especialidades en San Salvador (HN



Rosales, Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, Hospital Nacional de la Mujer, HN Psiquiátrico)

- Servicios privados de salud en la localidad: Breve descripción del tipo de servicio que se brindan.

Tenemos los servicios de Bienestar Magisterial, 3 hospitales privados, todas brindan atenciones curativas, de hospitalización y de rehabilitación, con atenciones de especialistas, subespecialistas y laboratorio.

- 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	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
UCSF Nahuilzalco SO Tajcuilujlan	1656	1431	3087	98	133	231	1	1	2	5	28	33	0	0	0	0	7	7	1760	1600	3360
<b>TOTAL</b>	<b>1656</b>	<b>1431</b>	<b>3087</b>	<b>98</b>	<b>133</b>	<b>231</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>28</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>1760</b>	<b>1600</b>	<b>3360</b>

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

- Lugar donde acuden las personas al enfermarse.

**Variable de Integrante de Familia:** CUANDO SE ENFERMA A DÓNDE ACUDE

SIBASI SONSONATE  Establecimiento	Valores de Respuesta																					Total								
	ISSS, IP-SFA o Bienestar Magisterial			MINSAL			Hospital o Clínica privada		Clínica comunal		Farmacia		Curandero(a)		Seguro privado		Otro		No acude a ningún lugar											
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total									
UCSF Tajcuilujlan	14	18	32	169	149	318	1	1	2	0	0	0	2	7	9	1	9	20	0	0	0	0	0	0	3	6	96	176	160	336
<b>TOTAL</b>	<b>89</b>	<b>165</b>	<b>254</b>	<b>1435</b>	<b>1220</b>	<b>2655</b>	<b>71</b>	<b>64</b>	<b>135</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>167</b>	<b>77</b>	<b>257</b>	<b>84</b>	<b>1625</b>	<b>1513</b>	<b>3138</b>					

**NOTA:** Este informe sólo muestra información correspondiente al levantamiento y/o actualización de la Ficha Familiar en el año elegido para la población del área geográfica seleccionada que **POSEE FICHA FAMILIAR**.

b) Descripción de la RIIS:

- **Estructura:**

Como ECOSF Tajcuilujlan, pertenecemos a la RIIS Municipal de Nahuizalco, conformada por 2 UCSFI (Nahuizalco y Arenales) y 2 UCSFB más (El Canelo y El Carrizal). Pertenecemos a la RIIS Intermunicipal, cuyo municipio de referencia es Sonzacate con su UCSFE; formamos parte de la RIIS Departamental de Sonsonate, siendo su hospital de Segundo Nivel de Referencia el Hospital Nacional “Dr. Jorge Mazzinni Villacorta”, con quienes pasamos a formar parte de la RIIS Regional de Santa Ana con su hospital de Tercer Nivel de Referencia, Hospital Nacional San Juan de Dios.

- **Sistema RRI:**

Nuestros principales puntos de referencia son la UCSFI de Nahuizalco, la UCSFE de Sonzacate o el Hospital Nacional de Sonsonate, además es punto de referencia el Hospital Regional del ISSS Sonsonate para quienes son cotizantes y beneficiarios en la comunidad; tenemos además la capacidad para referir directamente a hospital de tercer nivel si el caso en cuestión lo amerita, el promotor de salud está vigilante para captar los retornos hospitalarios y hace referencias hacia la UCSFB o a la Intermedia según sea el caso.

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

### **MESAS DE DIALOGO CON ACTORES SOCIALES.**

Con el fin de completar el ASSI se realiza diagnostico comunitario participativo a través de mesas de diálogo con la población del AGI teniendo como objetivo que la comunidad identifique los problemas que más afecten la situación de salud y se llegue a una solución en conjunto.

Se desarrollaron un ciclo de Mesas de Diálogo; con hombres, mujeres y adolescentes y una intersectorial con líderes de la comunidad y autoridades locales y el personal de salud sobre cada una de las áreas desarrolladas CAPACIDADES, CONCIENCIA DE DERECHO, VINCULOS, CALIDAD, con el objetivo de conocer la situación de la salud; sobre las causas estructurales y los determinantes sociales que condicionan la situación prevaliente en esta materia sobre la relación salud-enfermedad.

Cada mesa de dialogo tiene un perfil propuesto de participantes, a quienes se les elige por medio del promotor de salud, posteriormente se les hizo llegar una invitación para el día de la reunión.

Se realiza el siguiente proceso:

- Presentación de los participantes
- Se definen las normas de convivencia

- Presentación de un breve resumen con los resultados encontrados en la ficha familiar.
- Posteriormente se hacen preguntas con cada una de las áreas: □ Desarrollar CAPACIDADES para mantenerse saludable, tomar buenas decisiones y responder a emergencia. □ Incrementar la CONCIENCIA DE DERECHO, necesidades y problemas potenciales relacionados a la salud □ Fortalecer VINCULOS para el apoyo social entre las personas, familias y comunidad con el sistema de servicios de salud. □ Mejorar la CALIDAD DE ATENCION en los servicios de salud y las interacciones del sistema con las personas, las familias y las comunidades

Se realizaron 5 mesas de diálogo de 6 programadas, acudieron para la mesa de diálogo los hombres solamente 4 participantes por lo que no pudo llevarse a cabo la misma; se tuvieron: Mesas de Diálogo con Mujeres, Adolescentes Hombres, Adolescentes Mujeres, con Líderes y lideresas, y la Intersectorial.

a) Resumen del desarrollo de las mesas de dialogo con actores sociales:

Se programaron las mesas de diálogo para hombres y mujeres para el día 5/09/18, en la sede del Ecosf, pero no se realizó pues solo asistieron cuatro hombres, adujeron su ausencia por razones laborales, por lo que se les invitó nuevamente para el día 13/09/18 por la tarde (1:00pm) en la UCSFB, pero no asistieron.

Ese día se realizaron las mesas de diálogo de adolescentes hombres y mujeres por la mañana y por la tarde sólo la de mujeres (no se presentaron hombres)

En las mesas de diálogo de adolescentes participaron estudiantes del C.E. Cantón Tajcuilujlan y entre sus principales problemas citados están:

- 1- Embarazo en adolescentes, consumo de alcohol.
- 2- Adolescentes en situación de peligro por las pandillas.
- 3- Deficiencias en la atención a usuarios en los diferentes niveles.

Por lo que dieron sus propuestas de soluciones para todo ello.

Ese mismo día por la tarde se desarrolló la mesa con mujeres en la misma escuela, e igual con las siguientes mesas con líderes y lideresas (20/09/18), en la Mesa Intersectorial, se plantearon los problemas con sus propuestas de soluciones, las cuales se enlistan más adelante. El resto de mesas mencionadas se realizaron en la sede del Ecosf .

b) 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)**

<b>Nivel de Atención/apoyo</b>	<b>Problemas prioritarios</b>	<b>Propuestas de solución (Acciones identificadas)</b>
<b>Desarrollo de capacidades.</b>	1 Niños bajo el cuidado no de los padres. Violencia.	Educación en salud sobre la importancia de las atenciones preventivas a encargados de los niños
	2 Renuencia a controles.	Educación en salud sobre la importancia de las atenciones preventivas a encargados de los niños
	3 Desconocimiento de signos de peligro	Fortalecer las capacidades de reconocimiento de sg. de peligro en grupos etareos prioritarios, durante la visita domiciliar integral
<b>Conciencia de Derechos</b>	1. Las mujeres resienten la falta de apoyo de sus parejas	Mejorar la comunicación, asistir juntos a las atenciones preventivas, exponer dudas en pareja.
	2. Desinterés de la población ante eventos epidemiológicos.	Fortalecer la participación comunitaria en acompañamientos ante necesidades ambientales.
	3. No se atienden las recomendaciones ante signos de peligro.	Aclarar dudas con el personal medico o de enfermería en las visitas a la unidad. Enriquecer el diálogo en cada atención. Mejorar la comunicación
<b>Vínculos</b>	1. Comités de salud no funcionando adecuadaente	Fortalecer los comités de salud comunitarios e incentivarlos para mantenerse activos. Apoyo recíproco con el personal de salud.
	2. Ineficiente sistema de transporte.	Buscar alianzas con sector transporte a través de la ADESCO que ayuden a movilizar a usuarios y al personal. Disponibilidad ante emergencias.
	3. Calle principal en mal estado	Apoyo por parte de la ADESCO para gestionar trabajos de reparación en los tramos más críticos
<b>Calidad de los servicios de salud</b>	1. Mal trato en hospitales a embarazadas y en UCSFI	Documentar cada caso; notificarlo en la UCSFI Nahuizalco a la brevedad posible.
	2. Falta de medicamento en todo nivel.	Uso del buzón de sugerencias para denunciar.
	3. Tardanza en reportar las respuestas de PAP a usuaria	Informar a las usuarias el tiempo que deben esperar. Retirarlos oportunamente

- c) Conclusiones generales de las mesas de dialogo con actores sociales:
- 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?

Desde sus inicios fue bien recibido el personal de la nueva UCSFB Tajcuilujlan ya que esta representaba la oportunidad de tener mucho mejor acceso a los servicios de salud, sin embargo el trabajo se ha visto mermado por la crisis social que afecta a la comunidad lo cual ha obligado a minimizar las atenciones de terreno incluso de los mismos promotores de salud. Actualmente y ya con un nuevo equipo, la población se siente satisfecha por ver una reducción notable de muertes infantiles, complicaciones en embarazadas, mejor atención a los adultos mayores como aspectos más sobresalientes.

- 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?

Todavía existen situaciones en muchos hogares donde los jefes de familia no permiten las intervenciones del personal de salud en y en el peor de los casos tampoco permiten a mujeres embarazadas y niños asistir a la unidad a recibir sus vacunas y otras atenciones preventivas. Esto repercute en que estas personas no se educan como se espera y las atenciones dejan de tener el impacto deseado en la población en general.

- 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?

Es de suma importancia el trabajo con las ADESCOS y los Comités de Salud de cada comunidad, se espera poder trabajar más con líderes religiosos y con los profesores.

- 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?

A pesar de las múltiples intervenciones con la comunidad en la toma de conciencia social para mantener un estado de salud que responda a sus necesidades, por sus costumbres antiguas de paternalismo, tiendes a descuidar lo logrado con ellos y con sus familia, por lo que necesario mantener acciones de educación en salud persistentes en todos los estratos de la comunidad para lograr lo previsto en el nuevo 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.

Esta reunión se tenía que realizar en la sede de la UCSFB. Por inconveniente de choque de horario con otra reunión, se realizó el día 27/09/18 y participamos personal de salud, Adesco, representantes de mujeres, adolescentes veteranos de guerra, comités de agua, de la cooperativa agrícola, y coordinadora de ONG Save The Children.

b) Plan de acción:

### Anexo 17: Formato de Plan de Acción.

ÁREA TEMÁTICA: CAPACIDADES						
Objetivo: Presentar el problema principal encontrado de las capacidades desarrolladas de la comunidad.						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Renuencia a las atenciones preventivas (controles) en personas que cuidan a niños menores de 5 años, no padres.	Brindar atenciones preventivas según norma a los principales grupos prioritarios.	Educar a encargados de niños sobre la importancia de las atenciones preventivas	Médico. Enfermera Comunitaria  Promotores de Salud	Líderes comunitarios	Primer trimestre año 2019	-Dr. Merlo Méndez  -Lic. Glenda Patriz  -Promotor de Salud.
ÁREA TEMÁTICA: DERECHOS						
Objetivo: Enunciar los principales problemas encontrados dentro de la perspectiva de conciencia de derecho						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Retraso en la obtención de respuestas de PAP y otros exámenes	Mejorar los tiempos de reporte de resultados a cada usuario o usuaria	Mayor involucramiento del Promotor de Salud para solicitar a la UCSFI los resultados	Medico, personal de enfermería	Promotores de Salud	A partir de Enero 2019	Lcda. Glenda Patriz  Srta. Karina Tesorero  Promotores de Salud
No participación comunitaria ante eventos de interés epidemiológico	Participación activa de la comunidad ante eventos críticos de interés	Prevenir eventos que pongan en riesgo la integridad de	Persona de salud, Comités de Salud, ADESCOS	Personal de salud. Intersectorial.	Enero 2019.	Dr. Méndez.  Promotores de Salud.

	epidemiológico	la población				
<b>ÁREA TEMÁTICA: VÍNCULOS</b>						
Objetivo: Enunciar los principales problemas vinculados al accionar comunitario con las funciones del Ecosf.						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Ineficiente sistema de transporte.	Colaboración activa del sector transporte a beneficio de personas más necesitadas	Sensibilización y coordinación continua con el sector transporte	Personal de salud. ADESCO.	Intersectorialidad. Propietarios de pick ups	A partir de Enero 2019	Dr. Méndez Lic. Glenda Patriz
<b>ÁREA TEMÁTICA: CALIDAD DE ATENCIÓN</b>						
Objetivo: Plantear los problemas priorizados encontrados respecto a la calidad de la atención del sistema de salud, en todos los niveles de atención.						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Maltrato en las instituciones del MINSAL	Tener siempre atenciones con calidad y calidez en todos los niveles de atención	Uso continuo del buzón de sugerencias por los usuarios.  Plantear el problema al nivel de RIIS respectivo.	Personal de salud.  Comité de Salud	ONG'S  Jefaturas del MINSAL	A partir de Enero 2019	Dr. Merlo Méndez
Falta de medicamento.	Mantener el cuadro básico de medicamentos haciendo solicitudes adecuadas al almacén regional	Revisión de existencias de medicamentos y que se reporten adecuadamente los CPM	Personal de salud.	Encargados de almacén regional	Enero 2019	Dr. Merlo Méndez  Srta. Karina Tesorero