



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2010:
AÑO DE LA
SOLIDARIDAD
Viva Nicaragua Libre!

MINISTERIO DE SALUD

Dirección General de Planificación y Desarrollo



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA HISTORIA DE SALUD FAMILIAR, DIAGNÓSTICO COMUNITARIO Y CONSOLIDADO DEL SECTOR

Managua, Febrero del 2010

ÍNDICE

Introducción	4
Objetivos.....	5
Instructivo para el llenado de Historia de Salud Familiar	6
Formato de Historia de Salud Familiar (Anverso).....	14
Formato de Historia de Salud Familiar (Reverso).....	16
Aplicativo informático de Historia de Salud Familiar	18
Instructivo para el llenado del Diagnóstico Comunitario	20
Consolidado del Sector	27
Formato del Diagnóstico Comunitario	28
Formato de Consolidado del Sector.....	30

Este documento se hizo posible gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), bajo los términos del Acuerdo Cooperativo No. GPO-A-00-05-00024-00 del Programa Liderazgo, Gerencia y Sostenibilidad (LMS) / PRONICASS de Management Sciences for Health (MSH). Las opiniones expresadas aquí son las de los autores y no reflejan necesariamente una declaración o política oficial del Gobierno de los Estados Unidos o de USAID.



INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud, como órgano rector de conformidad con lo establecido en la Ley General de Salud (Ley No. 423) ha iniciado la implementación del **Modelo de Salud Familiar y Comunitario con enfoque de Atención Integral**, con el propósito de mejorar las condiciones de salud de la familia y la comunidad, acercando la salud a la población desde el sector, fortaleciendo la participación ciudadana, en donde juntos comunidad y equipos de salud familiar dan prioridad a las acciones de promoción y prevención.

Para organizar el proceso de atención a las personas, familias que incluye la atención individual y comunidad, el Equipo de Salud Familiar en cada uno de los sectores asignados junto con la red comunitaria deberá cumplir las siguientes etapas:

1. Inducción
2. Sectorización
3. Caracterización del sector.
4. Análisis de situación de salud a nivel local.
5. Entrega del conjunto de prestaciones de servicios de salud a las personas, familia y comunidad, a través de la dispensarización.
6. Elaboración del plan de salud para el desarrollo local.
7. Registro del Sistema de información de salud.

Para desarrollar las etapas 4, 6 y 7, la historia de salud familiar es el instrumento clave que proporciona la información para conocer la situación de las familias del sector orientando las acciones de promoción y prevención que el Equipo de Salud Familiar en coordinación con la red comunitaria deberá realizar en los hogares y la comunidad, las cuales serán incorporadas en la elaboración del plan de salud para el desarrollo local.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Establecer lineamientos para hacer efectiva, precisa y concisa, la recopilación manual de la información concerniente a situación de salud de familias (que incluye personas) y comunidad que se levanta a través de la Historia de Salud Familiar y comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Clarificar términos y procedimientos para el correcto llenado del formato de la historia de salud familiar, diagnóstico comunitario y consolidado del sector.
2. Especificar formas correctas de codificación de las viviendas y familias (que incluyen personas), además de otras variables y como estas se deben registrar.
3. Permitir el procesamiento ordenado y sintético para la toma de decisiones a través de reportes tales como el diagnóstico comunitario y consolidado del sector.



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA HISTORIA DE SALUD FAMILIAR

La Historia de Salud Familiar es un documento que se basa en la visita a la familia para el proceso de dispensarización permite obtener información cuantitativa de las personas, la familia y la comunidad.

Para elaborarla es necesario tener presente aspectos éticos de la relación médico-paciente:

- 1. Datos Generales:** Datos de ubicación geográfica, tales como SILAIS, municipio, sector, comunidad y No. de vivienda.
- 2. Datos de identidad de la familia:** Nombres y apellidos, fecha de nacimiento, edad, etnia, escolaridad, profesión, ocupación, factores de riesgo o enfermedades y grupo dispensarial.
- 3. Características Higiénico Sanitarias:** Hacinamiento, animales domésticos, riesgos de accidentes, factores medio ambientales, combustible para cocinar, abastecimiento de agua, calidad del agua, electricidad, depósitos residuales sólidos y líquidos.
- 4. Factores socioeconómicos:** Características estructurales de la vivienda, cultura sanitaria, características psicosociales, satisfacción de necesidades básicas.
- 5. Funcionamiento familiar:** Tamaño, ontogénesis, etapa del ciclo vital, crisis normativa y crisis paranormativa.
- 6. Observaciones.**
- 7. Familiograma.**

Encabezado (Instrumento de llenado)

1. Datos Generales:

Anotar de acuerdo al SILAIS, municipio, sector, comunidad, No. de vivienda y

familia (puede haber más de una familia en la vivienda, por lo cual se llenará una historia de salud familiar por cada familia encontrada en la visita), dirección o referencia de la vivienda, nombre de la persona que realiza la visita (debe ser personal de salud).

Así como, se deben tener las siguientes consideraciones:

El número de la casa estará precedido por:

Las siglas del nombre de la sede del Equipo de Salud Familiar del Sector. Ej.
SMB

Por el numero del sector o micro sector (1,2,...n)

Número consecutivo para la vivienda

Número de familia en esa vivienda

Por ejemplo:

SMB -01-08-01-01 (Persona 1 de la Familia 1 de la vivienda 08 del sector 01 que atiende el equipo SMB).

SMB 00-01-08-01-02 (Persona 2 de la Familia 1 de la vivienda 08 del sector 01 que atiende el equipo SMB).

Cuerpo

2. Datos de identidad de miembros de la familia

Es importante llenar en orden de nacimiento y/o responsable del núcleo familiar con el completamiento de los datos de identidad personal en lo que se refiere a:

Por ejemplo:

Anotar nombre (primer y segundo) y apellidos (primer y segundo).

Fecha de nacimiento: preguntar y anotar la fecha de nacimiento.

Edad: preguntar y anotar la edad de la persona y/o calcularla de acuerdo a la fecha de nacimiento suministrada por el encuestado.



Sexo: anotar sexo de la persona M (Masculino) o F (Femenino).

Etnia: anotar de acuerdo a lo encontrado según lo siguiente: Rama, Garifuna, Mayangna-Sumu, Miskito, Ulwa, Creole (Kriol), Mestizo de la Costa Caribe, Xiu-Sutiaba Nahoa-Nicarao, Chorotega-Nahua-Mange, Cacaopeña-Matagalpa, Mestizo, Otro, No sabe.

Escolaridad: se anota como: Analfabeta, Alfabetizado, Preescolar, primaria de 1 a 3 grado, primaria de 4 a 6 grado, Secundaria sin terminar, Secundaria Terminada, Técnico o Universitaria terminada y Técnico o Universitaria sin terminar.

Ocupación: se anota como:

Empleado/obrero: Persona que puede trabajar para un patrón, para el Estado o para un establecimiento o empresa privada; a cambio de un salario.

Jornalero/peón: es la persona que efectúa un trabajo manual a cambio de un sueldo o comisión u otra forma de pago en dinero o especie.

Cuenta propia: es la persona que trabaja en su propio negocio, empresa, finca, etc. y aquellas personas que ejercen por su cuenta una profesión u oficio. No tienen empleados u obreros a sueldo, trabajan solos, aunque pueden utilizar algún familiar como ayudante sin pago.

Patrón o empresario: es la persona que explota su propia empresa o negocio o que ejerce por su cuenta una profesión u oficio, teniendo uno o más empleados, obreros, peones, etc., a sueldo o salario.

Trabajador sin pago: es la persona que trabaja en una empresa, negocio, finca o explotación agrícola que administra o es propiedad de algún miembro de la familia y no recibe salario alguno a cambio de su trabajo.

Miembro de cooperativa: Es la persona que trabaja y es miembro de una o más cooperativas, por lo que recibe una retribución económica de acuerdo a su aporte.

Desempleado:

Embarazada con CPN actualizado: anote Si o No, si la persona tiene Control CPN actualizado Si o No.

MEF / PF: anote Si o No, si la persona está utilizando algún método de planificación familiar.

< de 1 Año con VPCD: anote Si o No, si el niño menor de un año tiene control de VPCD.

Factores de Riesgo y/o Enfermedades: se debe reflejar los no modificables como son edad, sexo, grupo sanguíneo; y los modificables como: hábitos tóxicos, sedentarismo, obesidad, desnutrición, accidentes, infecciones de transmisión sexual, riesgo preconcepcional.

Se debe anotar tanto las enfermedades crónicas no transmisibles así como las transmisibles, además de enfermedades agudas con evolución tórpida y otras subagudas de acuerdo a criterio médico.

En el caso de las discapacidades se deberán anotar como:

Discapacidad Visual (Ceguera total, Personas que no pueden ver por ninguno de los dos ojos, Personas que en el día pueden ver y por la noche no ven del todo, Personas que solo tienen un ojo)

Discapacidad Auditiva (Sordera, Hipoacusia)

Discapacidad Motora (Personas con dificultades para caminar)

Discapacidad Mentales (Personas con afecciones psiquiátricas trastornos de la personalidad y el comportamiento, Demencia (Enfermedad de Alzheimer))

Discapacidad Congénitas: Hidrocefalias, Microcefalias, Espina Bífida, Síndrome de Down, Malformaciones congénitas del corazón

Grupo Dispensarial (GD):

- Grupo I – Personas supuestamente sanas: aquellas que no tienen riesgo, daño a la salud, deficiencia ni discapacidad.
- Grupo II – Personas con riesgos: aquellas que están expuestas a condiciones que, de no ser controladas adecuadamente, aumentan la vulnerabilidad a sufrir daños a la salud individual o familiar.
- Grupo III – Personas enfermas: aquellas con diagnóstico de enfermedad no transmisible o transmisible de larga evolución.
- Grupo IV - Personas con deficiencias y discapacidades.

3. Características Higiénico/Sanitarias

Hacinamiento: Total de personas que habitan una vivienda sobre el número de dormitorios, reflejando que hay hacinamiento cuando existen más de 2 personas por habitación.



Animales domésticos: Debe reflejarse si existen o no y cuáles: perros, gatos, gallinas, ganado vacuno (vacas, bueyes, toros), ganado porcino (cerdos, chanchos, otros).

Riesgos de Accidentes:

- De origen natural (Terremotos, Erupción Volcánica, Tsunami, Deslizamientos, Deslaves).
- De origen meteorológicos (huracanes, inundación, sequía, tormentas tropicales).
- De origen biológico (plaga, epidemias, industriales).
- De origen social (huelgas, pandillas).

Factores Medio ambientales: especificar aquéllos que afecten la determinante del estado de salud medio ambiental, ejemplo: ventilación, iluminación, ruido, presencia de vectores y roedores, vertederos o micro vertederos, etc.

Combustible para cocinar: se debe especificar el tipo usado en la familia, que puede ser: gas licuado, kerosene, carbón, leña.

Abastecimiento de agua: tubería de agua potable, pozo privado, pozo público, ojo de agua o manantial, río/quebrada/arroyo, camión/carreta/pipa, de otra vivienda/vecino/empresa, otro, ignorado.

Calidad del agua: de acuerdo a lo anterior, se valora si la calidad del agua, es buena, regular o mala.

Electricidad: debe reflejarse si existe o no.

Disposición de excretas: Reflejar el tipo, de acuerdo a: excusado o letrina, inodoro conectado a tubería de aguas negras; inodoro conectado a sumidero o pozo séptico, inodoro que descarga en río o quebrada, sin servicio sanitario (fecalismo al aire libre).

Depósito de basura: Reflejar el tipo de disposición de los residuos sólidos de acorde a: Camión recolector, Llevan a contenedor o basurero autorizado, la

queman, la entierran, la botan al río, lago, laguna, etc., Otra forma de eliminación.

4. Factores socioeconómicos

Características Estructurales de la vivienda:

Tipo de piso: Ladrillo de cemento, mosaico o terrazo, embaldosado o concreto, ladrillo de barro, ladrillo de barro, madera (tambo), tierra, otros materiales.

Tipo de techo: Zinc, lámina de plycem o nicalit, teja de barro o cemento, paja, palma y similares, ripios o desechos, otros materiales.

Tipo de Paredes: Bloque de cemento o concreto, piedra cantera, concreto y madera (minifalda), ladrillo o bloque de barro, adobe o taquezal, madera, bambú, barul, caña o palma, ripios o desechos, otros materiales.

Cultura sanitaria: Buena, regular o mala según apreciación.

Características psicosociales: Reflejar como adecuadas o inadecuadas según apreciación.

Satisfacción de necesidades básicas: Anotar Si o No según apreciación.

5. Funcionamiento Familiar

Tamaño: Se puede clasificar en grande: más de 6 miembros; mediana: entre 4 y 6 miembros, pequeña: de 1 a 3 miembros.

Ontogénesis:

Nuclear: Presencia de hasta 2 generaciones, padre e hijos, matrimonios sin hijos o sin ellos y hermanos solos.

Extensa o extendida: Presencia de 2 generaciones o más, incluye hijos casados con descendencia o sin ella.

Mixta o ampliada: Cualquier tipo de familiar que rebasa las anteriores estructuras, puede incluir otros parientes y amigos.



Etapa del ciclo vital: Especificar la etapa del ciclo vital en que se encuentra la familia.

Formación: Matrimonio, nacimiento del primer hijo.

Extensión: Nacimiento del primer hijo hasta que el primer hijo sale del hogar.

Contracción: Desde que el primer hijo sale del hogar hasta la muerte del primer cónyuge.

Disolución: Desde que fallece el primer cónyuge hasta la muerte del segundo.

Crisis normativa: Está relacionada con el ciclo vital de la familia, debiéndose reflejar el acontecimiento que la define.

Ejemplo de momentos de crisis normativa: matrimonio, embarazo, nacimiento del primer hijo, entrada del primer hijo a institución infantil, jubilación, etc.

Crisis Paranormativa: No relacionadas con el ciclo vital, son derivadas de acontecimientos accidentales, pueden ocurrir en cualquier etapa del ciclo y afectan de manera muy variable en dependencia de las características y principios de cada familia.

Por incremento: Ejemplo: retorno al hogar de un hijo divorciado o cuando algún pariente decide unirse al grupo familiar.

Por desmembramiento: se refiere a la muerte de un hijo o cónyuge antes del momento esperado.

Por desmoralización: acontecimientos relacionados con valores éticos como por ejemplo infidelidad, delincuencia, drogadicción y otros.

Por desorganización: crisis que genera a partir de la aparición de una enfermedad grave, discapacidad, invalidez, accidente e infertilidad.

Cualquier familia puede atravesar a la vez 2 o 3 tipos de crisis.

Observaciones

Se debe reflejar el funcionamiento familiar, calidad de las relaciones familiares y

algunas consideraciones necesarias. Se define como funcional, moderadamente funcional, disfuncional o severamente disfuncional (varía de acuerdo a los diferentes autores).

Al reverso de la historia clínica familiar se registrará la programación de consultas y terrenos individual, además de incluir las intervenciones realizadas en la familia.

Nota: la historia de salud familiar debe ser confeccionada con lápiz, lo que permite borrar cambios que se perciban cada vez que sea visitada la familia.

Familiograma

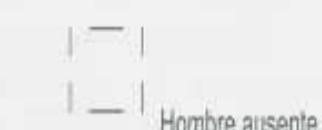
Es la representación gráfica de la familia. Se realiza simbología gráfica.

Permite con un solo golpe de vista, obtener información acerca de la estructura familiar, así como de las relaciones entre los miembros.



La línea discontinua en la hija mujer significa adopción.

Si un símbolo es realizado con líneas discontinuas significa ausencia.



Hombre ausente



Hombre fallecido



Gemelaridad de hijos hombres

FORMATO DE HISTORIA DE SALUD FAMILIAR (ANVERSO)



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
El Pueblo Presidente!

MINISTERIO DE SALUD

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR

SILAS

Municipio:

Sector: _____

Barrio o comunidad:

No. de vivienda según croquis:

Familia No.:

Dirección o referencia en la que se vivencia:

Nombre de quien dirige la visita:

Profesión:

Fecha de visita: / /

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Cod. Persona	Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	Edad	Etnia	Sexo	Escolaridad
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

II. CARACTERÍSTICAS HIGIÉNICO SANITARIAS

Fecha	Haciamiento	Animales Domést.	Riesgo Accidentes	Facts Medio Amb	Combustible Costrar

III. FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Fecha	Características estructurales de viviendas (piso, techo, paredes)	Cultura Sanitaria	Carácter:

BY SINCERAMENTE FAMILIA

Fecha	Tamaño	Ontogenesis	Etapa Oído Vital	Crisis Normativa	Otros

OBSERVACIONES

FAMILIOTRANS

FORMATO DE HISTORIA DE SALUD FAMILIAR (REVERSO)

Actualización familiares (Personas)

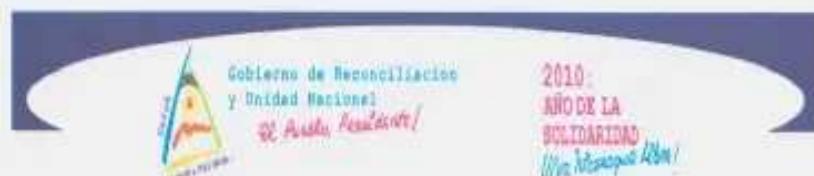
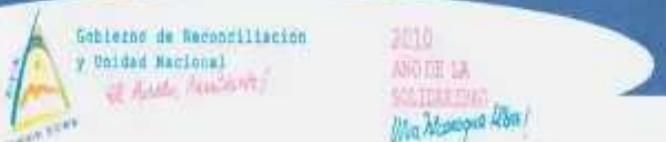
Descripcion de Eventos

- (A) Fallecido
 - (B) Traslado de Habitación
 - (C) Nacimiento
 - (D) No registrado en Primer visita
 - (E) Formación de nueva familia

Instructivo

- +Cada una de las personas registradas en la Historia de Salud Familiar tiene un número a la par izquierda (Columna Cod. Persona).
- *El evento a registrar en la actualización de datos familiares debe coincidir con el número correspondiente a cada persona.
- +En el caso que se trate de un nacimiento, anotar la fecha de visita, evento tipo C, fecha del evento, y la observación si la hubiera y luego proceder a registrar consecutivamente los datos de la persona en el anverso de la Historia de Salud Familiar y Comunitaria.

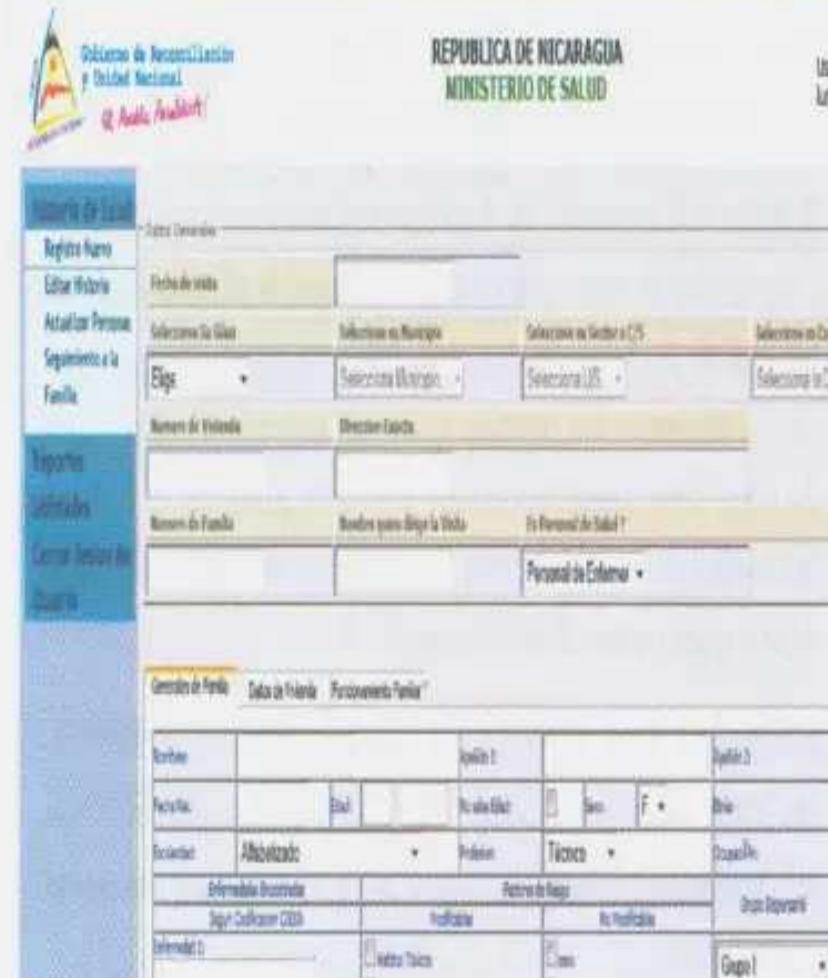
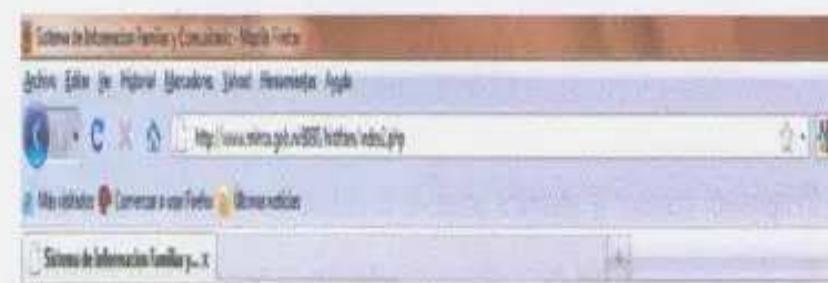
Seguimiento a la familia



APLICATIVO INFORMÁTICO DE HISTORIA DE SALUD FAMILIAR

Pantalla principal

The screenshot shows a web-based application interface. At the top, there's a navigation bar with links like 'Portada', 'Acceso al Sistema de Salud', 'Sistema de Información Perfil de Jóvenes', 'Sistema de Información de Salud', and 'Sistema de Información de Salud'. Below this is a header section with the 'Ministerio de Salud' logo and the 'Sistema de Información Perfil de Jóvenes' logo. The main content area has a light blue header bar with the text 'Sistema de Información' and 'Perfil de Jóvenes'. Below this are two input fields: 'Usuario' with the value 'V.A.' and 'Contraseña' with the value '*****'. At the bottom right of the form is a blue rectangular button labeled 'Iniciar Sesión'.



Este aplicativo se encuentra actualmente funcionando con acceso en línea a través de la dirección <http://www.minsa.gob.ni/portal.php>, desde donde podrán acceder, registrar y obtener datos procesados en tiempo real, mientras se cuente con acceso a Internet desde cualquier punto del país. Para esto se recomienda utilizar el navegador MOZILLA FIREFOX.

Para acceder se requiere de una contraseña que la facilita la división específica de Sistemas de Información de Salud de la Dirección general de planificación y desarrollo (DGPD).



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL DIAGNÓSTICO COMUNITARIO

Propósito: conocer la situación actual de la comunidad o del barrio para tomar decisiones conjuntas entre líderes comunitarios- organizaciones comunitarias, personal de salud y técnicos de la alcaldía, enfocando acciones que contribuyan a mejorar el estado de salud y el desarrollo de la comunidad.

El llenado de la información del diagnóstico es realizada por los líderes de las comunidades o del barrio. Apoyados por el personal de salud, los líderes deben disponer de información de su comunidad como historias, croquis y censos. La información aquí registrada servirá para consolidar la caracterización del sector. Otras fuentes para obtener información pueden ser las consultas con personal de salud, de educación, con los técnicos de la alcaldía o el personal de proyectos trabajando en la comunidad.

La información de las secciones I y V; se obtienen de la Historia de Salud Familiar; la información de las secciones II, III, IV, VI, VII y VIII se obtienen a través de la recolección de información obtenida por la red comunitaria junto con el equipo de salud.

Aspectos a registrar: en cada línea se procederá a registrar con el número, nombre, una X, o realizando una breve descripción del aspecto solicitado.

Nombre de la comunidad o barrio: coloque el nombre de la comunidad o del barrio donde se realiza el diagnóstico.

Nombre y/o número del sector: coloque el nombre o el número del sector donde se ubica la comunidad o el barrio.

Municipio: coloque el nombre del municipio al que pertenece la comunidad o el barrio.

SILAIS: coloque el nombre del SILAIS al que pertenece el municipio.

Elaborado por: coloque el o los nombres de los líderes comunitarios que

realizaron el llenado del diagnóstico.

Fecha: coloque la fecha en la cual se realizó el llenado del diagnóstico comunitario.

I. Caracterización territorial

Límites y/o referencias de la comunidad - barrio: coloque el nombre de las comunidades, ríos o montañas, con las cuales tiene linderos la comunidad - barrio. Esta información se puede tomar de los mapas realizados por los líderes y el personal de salud para realizar la sectorización. Coloque los linderos al Norte, al Sur, al Este y al Oeste.

Extensión territorial en kilómetros cuadrados (km²): coloque la extensión de la comunidad- barrio en kilómetros cuadrados.

Población total: coloque el número de la población total de la comunidad o del barrio.

Población por sexo: del total de la población coloque el número de hombres y el número de mujeres.

Población urbana: del total de la población coloque el número que se encuentra establecida en el sector urbano.

Población rural: del total de la población coloque el número de la que se encuentra establecida en el sector rural.

Población por grupo de edad: con el dato de la población total realice la clasificación de las diferentes edades colocando el número encontrado de menores de 1 año, de 1 año, de 2 a 4 años, de 5 a 9 años, de 10-14 años, de 15 a 19 años, 20-49 años y los de 50 y más.

Niños menores de cinco años sin partida de nacimiento: coloque el número de niños menores de cinco años que no tienen partida de nacimiento. La información se toma del censo comunitario.



No. Familias: coloque el número total de familias que viven en la comunidad.

No. Viviendas: coloque el número total de viviendas ubicadas en la comunidad.

Techo de las viviendas: coloque el número de viviendas con techo de plástico, con techo de cartón, con techo de paja.

No. de viviendas con cocina de leña dentro de la casa: coloque el número de viviendas que mantienen la cocina de leña dentro de la casa.

No. de viviendas que se encuentran a más de una hora de la unidad de salud: coloque el número de viviendas que se encuentran ubicadas a más de una hora de la unidad de salud realizando el trayecto a pie.

II. Organización comunitaria y actores en la comunidad

Nombre de las organizaciones con presencia en la comunidad: coloque el nombre de las diferentes organizaciones comunitarias que se encuentran trabajando en la comunidad, por ejemplo: comités comunitarios, comités de seguimiento, consejos comunales, junta directiva, juntas comarcales, consejos de poder ciudadano, consejo de ancianos, comités de barrio, o cualquier otra forma. Incluir en la organización comunitaria si existe brigada de transporte de emergencia, SICO, PROCOSAN, ECMAC.

Integrantes de la red comunitaria: coloque el número de integrantes del comité comunitario, el número de miembros de la red de salud, número de promotores de salud, número de brigadistas, número de parteras, número de colaboradores voluntarios.

Otros actores trabajando en la comunidad: coloque el nombre de otros actores trabajando en la comunidad por ejemplo: maestros, religiosos, promotores del medio ambiente, entre otros.

Información que tienen los líderes comunitarios: coloque una X si los líderes de la comunidad cuentan con el censo, el croquis o el plan comunitario,



si cuentan con otra información coloque el nombre.

III. Características socioeconómicas

Vías de comunicación y acceso: coloque una X en una o más vías de acceso con las que cuenta la comunidad.

Medio de transporte comúnmente usado: coloque una X en uno o más medios de transporte que utiliza la población de la comunidad para movilizarse.

Medio de comunicación e información existentes: coloque una X en uno o más medios con los que cuentan las comunidad para comunicarse.

Disponibilidad de energía eléctrica: coloque el numero de viviendas que no cuentan con el servicio de energía.

Principales actividades económicas / productivas: coloque una X en una o más actividades económicas y productivas que se desarrollan en la comunidad.

IV. Educación

La información de ésta sección debe ser solicitada al personal de educación que se encuentra en la comunidad por ejemplo maestros, directores de los Núcleos Educativos Rurales Públicos Estatales (NERPES), o con el delegado de educación en el territorio.

Número de centros educativos: coloque el número total de centros educativos que se encuentran en la comunidad diferenciándolos en: centros de preescolar, centros multigrado, centros de primaria completa, y centros de bachillerato.

Número de estudiantes: coloque el número de estudiantes diferenciándolos en: estudiantes que asisten al preescolar, al multigrado, a la primaria completa y al bachillerato.



Número de personas que no saben leer y escribir: coloque el número de personas que no saben leer y escribir.

Número de personas en programa de alfabetización: coloque el número de personas que se encuentran participando en los diferentes programas de alfabetización.

V. Salud

V.I Condiciones Higiénico Sanitarias

Abastecimiento de agua: coloque una X en uno o más sistemas de abastecimiento de agua con los que cuenta la comunidad. Si existe otro sistema coloque la X en la casilla correspondiente.

Tratamiento al agua de consumo humano: coloque el número de viviendas que no realizan tratamiento al agua de consumo humano.

Disposición de las heces, número de viviendas: coloque el número de viviendas que no cuentan con inodoro, letrina o excusado.

Tratamiento de la basura, número de viviendas: coloque el número de viviendas que botan la basura al aire libre o en basurero ilegal.

V.2 Centros que brindan Servicios de Salud

Existe unidad de Salud en la comunidad: Coloque una X en la casilla SI o NO según corresponda.

Tipo de unidad de salud: coloque una X en la casilla si corresponde a puesto de salud, o si corresponde a centro de salud.

Otros centros que brindan servicios de salud: coloque el número de casas bases, número de casas maternas, número de centros alternativos (casas de la mujer, clínicas de ONGs, clínicas de proyectos, clínicas de medicina natural etc.), número de centros privados; coloque el nombre y número de otros centros que brindan servicios en la comunidad.

V.3 Principales problemas de salud en la comunidad

Número de familias con personas con algún riesgo: coloque el número de familias que tienen en sus miembros personas con algún tipo de riesgo.

Número de embarazadas sin control prenatal actualizado: coloque el número de embarazadas que no tienen su control prenatal actualizando, verifique su tarjeta de CPN.

Mujeres sin planificación familiar: coloque el número de mujeres en edad fértil que expresan no utilizar ningún método de planificación familiar.

Número de menores de 1 año con vigilancia y promoción de crecimiento y desarrollo sin actualizar: coloque el número de niños menores de un año que no tienen su control de crecimiento y desarrollo actualizado, verifique en su tarjeta de VPCD o registro comunitario.

Coloque el número de personas hipertensas, diabéticas, tuberculosas, el número de personas con alguna discapacidad diferenciándolas en; físicas y mentales, coloque el número de personas con otros riesgos identificados.

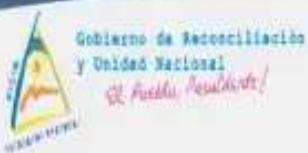
VI. Vulnerabilidad frente a desastres naturales o situaciones de emergencia

VI.I Tipos de riesgo

Coloque una X en uno o más de los tipos de riesgo a los cuales se enfrenta la comunidad. Si existiera otro riesgo además de los descritos coloque la X en la casilla otros.

VI.2 Sistemas de prevención

Coloque una X en SI o NO cuando la comunidad tiene conformado el Comité local de prevención, mitigación y atención a desastres. Coloque una X en la casilla de SI o NO si la comunidad tiene elaborado o actualizado el Plan de Emergencia. Coloque una X en la casilla de SI o NO si la comunidad se encuentra capacitada y equipada para enfrentar la emergencia.



2010:
AÑO DE LA
SOLIDARIDAD
(Me decapé libre)

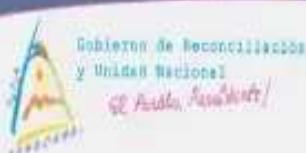
VII. Otra infraestructura

Coloque el número de casas comunales, iglesias, espacios recreativos y otra infraestructura con la que cuenta la comunidad.

VIII. Proyectos en desarrollo a nivel de la comunidad

Proyectos desarrollándose en la comunidad: Coloque una X en SI o NO según corresponda si existen proyectos de cualquier tipo en desarrollo en la comunidad.

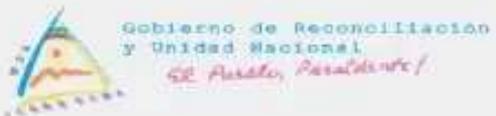
Nombre de proyectos y quién los realiza: escriba el nombre del proyecto teniendo en cuenta que los **proyectos sociales** son los que se realizan para mejorar situaciones de salud, educación, protección social, violencia, seguridad ciudadana entre otros. Los **proyectos productivos** son los que se realizan para mejorar la situación de los productos agrícolas y ganaderos. Los **proyectos económicos** se refieren a mejorar la situación de pequeños comerciantes, los que facilitan préstamos, micro empresas. Los **proyectos de infraestructura** se refieren a los que se encuentran mejorando la situación de los caminos, puentes, obras de agua, obras de salud, educación entre otros. Pueden ser realizados por instituciones gubernamentales, por ejemplo: MiFamilia, FISE, MAGFOR; no gubernamentales, ADRA, CARE, etc.; religiosos u otros.



2010:
AÑO DE LA
SOLIDARIDAD
(Me decapé libre)

CONSOLIDADO DEL SECTOR

Es el instrumento en donde se consolida la información obtenida en el diagnóstico de cada comunidad. Permite al Equipo de Salud Familiar y líderes comunitarios conocer la situación del sector priorizando las acciones en las familias y comunidades según riesgo individual, ambiental y epidemiológicos y de esta manera brindar mayor apoyo a las comunidades con dificultades para implementar sus planes de salud para el desarrollo local y las acciones que requieren coordinaciones interinstitucional y gestiones con diferentes niveles. El Consolidado del Sector debe ser actualizado cada año.



MINISTERIO DE SALUD
DIAGNÓSTICO COMUNITARIO

Nombre de la comunidad o barrio: _____ Nombre y/o No. del Sector: _____
 Municipio: _____ SILAIS: _____
 Elaborado por: _____ Fecha: _____

I. CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL (Dan la información los líderes comunitarios y la alcaldía municipal)

Limites y/o referencia:	Norte:	Sur:				
	Este:	Oeste:				
Extensión Territorial en km ²	Población Total:	Hombres:	Mujeres:	Población urbana:	Población Rural:	
Población por Grupos de Edad:	<de 1 año:	1 año:	2-4 años:	5-9 años:	10-14 años:	15-19 años:
	20-49 años:	50 y más:	No, menores de 5 años sin partida de nacimiento:			
No. Familias	No. Viviendas:	No. viviendas con techo de plástico o de cartón:				
No. de viviendas con cocina de leña dentro de la casa:			No. de viviendas que se encuentran a más de una hora de la unidad de salud:			

II. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y ACTORES EN LA COMUNIDAD (Dan la información los líderes comunitarios, alcaldía)

Nombres de Organizaciones con presencia en la comunidad:

Integrantes de la red comunitaria:	No. miembros del comité comunitario:	No. miembros de la red de salud:	No. promotores:	No. brigadistas:	No. de parteras:	No. Col. Vol:
	Otros actores trabajando en la comunidad:					
Información que tienen los líderes comunitarios:	Censo de la comunidad	Croquis de la comunidad	Plan de la comunidad	Otra información:		

III. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS (Dan la Información MINSA, líderes comunitarios, alcaldía)

Vías de comunicación y acceso	Medio de transporte comúnmente usado	Medios de comunicación e información existente	No. viviendas sin energía eléctrica:	
Camino de todo tiempo	Bus	Teléfono Público	Principales actividades económicas / productivas	
Camino de verano	Taxi	Celular		
Navegación por río	Parque	Radio comunicador		
Trocha o vereda	Béibia	Radios		
	A pie	Periódico Televisor		Agricultura
	Otro:	Corre electrónico	Ganadería	Artesanía
			Pesca	Turismo
			Granja	Otros

IV. EDUCACION

No. Centros Educativos:	Centros de preescolar		Centros multigrado	Centros de Primaria completa	Centros de Bachillerato
No. de estudiantes:	Estudiantes Preescolar	Estudiantes Primaria:	Estudiantes Secundaria:	No. personas que no saben leer y escribir:	No. personas en programa de alfabetización:

V. SALUD (MINSA líderes comunitarios, promotores de salud, Alcaldía)

V.1 Condiciones higiénico sanitarias		V.2 Centros que brindan servicios de salud	
Abastecimiento de agua	No. de viviendas sin tratamiento al agua de consumo humano:	Existe unidad de salud en la comunidad? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Pozo público <input type="checkbox"/> Ojo de Agua <input type="checkbox"/>		Tipo de U/S: Puesto de salud <input type="checkbox"/> Centro de salud: <input type="checkbox"/>	
Pozo domiciliar <input type="checkbox"/> Río <input type="checkbox"/>	No. de viviendas sin inodoro, letrina o excusado:	Otros centros que brindan Servicios de Salud	
Miniacueducto <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		No. de Casas Base: <input type="checkbox"/> No. de Casas Maternas: <input type="checkbox"/>	
Conexión domiciliar <input type="checkbox"/>	No. de viviendas que botan la basura al aire libre o en basurero ilegal: <input type="checkbox"/>	No. de Centros Alternativos: <input type="checkbox"/> No. de Centros privados: <input type="checkbox"/>	
		Otros:	

V.3 Principales problemas de salud en la comunidad:

No. de familias con personas con algún riesgo: <input type="checkbox"/>	No. de embarazadas sin control prenatal actualizado: <input type="checkbox"/>	No. de mujeres sin planificación familiar: <input type="checkbox"/>
No. de menores de 2 años con Vigilancia y Promoción de Crecimiento y Desarrollo sin actualizar: <input type="checkbox"/>		
No. de personas hipertensos: <input type="checkbox"/> diabéticos: <input type="checkbox"/> Tuberculosos: <input type="checkbox"/> con Discapacidades: físicas: <input type="checkbox"/> mentales: <input type="checkbox"/> Otros riesgos: <input type="checkbox"/>		

VI. VULNERABILIDAD FRENTA A DESASTRES NATURALES O SITUACIONES DE EMERGENCIA (Fuente alcaldía, líderes comunitarios, MINSA)

VI.1 Tipos de Riesgo		VI.2 Sistema de Prevención	
Incendios <input type="checkbox"/>	Inundaciones <input type="checkbox"/>	Comunidad tiene conformado el comité local de prevención, mitigación y atención a desastres: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Sequía <input type="checkbox"/>	Deslaves <input type="checkbox"/>		
Eruptiones volcánicas <input type="checkbox"/>	Terremotos <input type="checkbox"/>	Tiene la comunidad Plan de Emergencia actualizado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Otros <input type="checkbox"/>		Se encuentra la comunidad capacitada y equipada para enfrentar la emergencia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

VII. OTRA INFRAESTRUCTURA

No. de Casas Comunales: <input type="checkbox"/>	Proyectos desarrollándose en la comunidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
No. de Iglesias: <input type="checkbox"/>	Nombre de los proyectos y quien los realiza: (sociales, productivos, económicos y de infraestructura)			
No. espacios recreativos: <input type="checkbox"/>	Grupos Dispensariales			
Otros: <input type="checkbox"/>	Grupo I: <input type="checkbox"/>	Grupo II: <input type="checkbox"/>	Grupo III: <input type="checkbox"/>	Grupo IV: <input type="checkbox"/>

Ministerio de Salud

CONSOLIDADO DEL SECTOR

Nombre y No. del Sector: _____														
Número de comunidades o barrios que conforman el sector: _____														
Municipio: _____						SILAS: _____								
Elaborado por: _____						Fecha: ____ / ____ / ____								
I. CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL DEL SECTOR														
Límites:	Norte: _____		Sur: _____											
	Este: _____		Oeste: _____											
Extensión Territorial en km ²		Población Total:		Hombres:	Mujeres:	Población Urbana:	Población Rural:							
Población por Grupos de Edad:	< de 1 año:		1 año:	2-4 años:	5-9 años:				10-14 años:	15-19 años:				
	20-49 años:		50 y más:	No. de Menores de 5 años sin partida de nacimiento:										
II. ORGANIZACIÓN Y ACTORES EN EL SECTOR														
Nombre de Comunidades sin red de salud comunitaria														
Nombre de Comunidades con red de salud comunitaria que no cuenta con plan de trabajo														
III. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS														
No. de Comunidades sin vías de acceso de todo tiempo		<input type="checkbox"/>		No. de comunidades sin energía eléctrica		<input type="checkbox"/>								
No. de comunidades sin medio de comunicación con la unidad de salud						<input type="checkbox"/>								
No. de comunidades con poca actividad productiva						<input type="checkbox"/>								
IV. EDUCACIÓN														
No. Centros Educativos: <input type="checkbox"/>		No. Alumnos Preescolar: <input type="checkbox"/>		No. Alumnos Primaria: <input type="checkbox"/>										
No. Alumnos Secundaria: <input type="checkbox"/>		No. Alumnos Universitarios: <input type="checkbox"/>		No. Personas que no saben leer y escribir: <input type="checkbox"/>										
V. SALUD														
V.1 Principales problemas de salud en la comunidad:														
Meses	Enero	Feb	Marz.	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.		
Nombre de la comunidad		X	Y	R	S	M	L	W	Y	B	T	G	Z	Total
No. de familias con personas con algún riesgo individual:														
No. de embarazadas sin control prenatal actualizado														
No. de mujeres en edad fértil sin planificación familiar:														
No. de menores de 2 años con Vigilancia y Promoción de Crecimiento y Desarrollo sin actualizar:														
No. de hipertensos:														
No. de diabéticos:														
No. de Tuberculosos:														
No. de personas con discapacidades:														
Otros:														
VI. VULNERABILIDAD A DESASTRES O SITUACIONES DE EMERGENCIA														
VI.1 Tipos de Riesgo		VI.2 Sistema de Prevención												
Incendios <input type="checkbox"/> Inundaciones <input type="checkbox"/>		Nombres de Comunidades que no cuentan con un plan de emergencia actualizado:												
Sequía <input type="checkbox"/> Deslaves <input type="checkbox"/>														
Floodes <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>														
Volcánicas <input type="checkbox"/>														
VII. OTRA INFRAESTRUCTURA														
VIII. PROYECTOS EN DESARROLLO A NIVEL DE LA COMUNIDAD														
No. de Casas Comunales <input type="checkbox"/>		Proyectos desarrollándose en el Sector						SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>				
No. de Iglesias <input type="checkbox"/>		Escriba el nombre, tipo de proyecto y organismo que lo impulsa:												
No. de Espacios Recreativos <input type="checkbox"/>														
Otros <input type="checkbox"/>														