

DIAGNÓSTICO COMUNITARIO DE SALUD DEL BARRIO VISTA MAR PERIODO 2015-1

COMMUNITY HEALTH DIAGNOSIS OF THE VISTA MAR NEIGHBORHOOD PERIOD 2015-1

José Payares – Barroso¹

Andrea Roca – Suárez²

Lastre-Amell Gloria³

RESUMEN

Introducción: El análisis de la situación de salud comunitaria hace referencia a la descripción del estado de salud de la comunidad y de sus determinantes, o la naturaleza y el alcance de sus recursos o activos relacionados con la salud, mediante la participación comunitaria. Así mismo, este identifica las “características socio psicológicas, económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en la salud de la población.

Objetivo: desarrollar un diagnóstico de la situación de salud identificando aspectos como reconocer la historia, organización y caracterización socio demográficamente de la comunidad Vista Mar, del municipio de Puerto Colombia periodo 2015-1. **Método:** estudio cualitativo, cuantitativo, descriptivo, transversal. Que contó con una población de 100 habitantes, entre estos niños, jóvenes y adultos, recolectando así información mediante dos fuentes una primaria como lo fueron entrevistas, ficha familiar y cartografía social, como fuente secundaria se indagó en artículos y libros relacionados con el tema. **Resultados:** El barrio Vista Mar está ubicado en el municipio de Puerto Colombia, cerca de la ciudad de Barranquilla, en el cual se encontró que cuenta con problemas como lo son la presencia de arroyos y basuras debido a que no cuentan con rutas de aseo, también se encontró que carece de protección ya que no existe la presencia de Centros de Atención Inmediata, la recreación es muy poca porque no hay parques en la comunidad y por último la atención de salud no es óptima por la falta de puestos de salud. **Conclusión:** La realización de este diagnóstico de salud permitió determinar las intervenciones que el personal de salud implementó en la comunidad, trabajando e involucrando a la comunidad haciéndolos participe de charlas, visitas, reuniones y aportes para el buen manejo de las basuras entre otros factores que se encuentran alterados en esta comunidad.

Palabras clave: Análisis de situación de salud, Comunidad, Atención primaria en salud.

1. Estudiante de VII semestre. Universidad Simon Bolivar. Facultad Ciencias de la Salud. Barranquilla. Colombia. Email: jose.payares@unisimon.edu.co

2. Estudiante de VII semestre. Universidad Simon Bolivar. Facultad Ciencias de la Salud. Barranquilla. Colombia. Email: andrea.roca@unisimon.edu.co

3. Enfermera. Magister en Salud Publica. Asesora. Universidad Simon Bolivar. Facultad Ciencias de la Salud. Barranquilla. Colombia. Email: glastre@unisimonbolivar.edu.co

ABSTRACT

Introduction: The analysis of the community health situation refers to the description of the health status of the community and its determinants, or the nature and scope of your health-related resources or assets through community participation. Likewise, it identifies the "psychological, economic, historical, cultural and environmental issues that affect the health of the population. **Objective:** develop a diagnosis of the health situation by identifying aspects such as recognizing history, organization and socio-demographic characterization of the Vista Mar community, of the municipality of Puerto Colombia period 2015-1. **Method:** qualitative, quantitative, descriptive, cross-cutting study. It had a population of 100, among these children, young people and adults, thus collecting information through two sources, a primary such as interviews, family records and social mapping, as a secondary source it was indagued into articles and books related to the subject. **Results:** The Vista Mar neighborhood is located in the municipality of Puerto Colombia, near the city of Barranquilla, in which it was found to have problems such as the presence of streams and rubbish because they do not have grooming routes, it was also found to lack protection as there is no presence of Immediate Care Centers, recreation is very little because there are no parks and finally health care is not optimal because of the lack of health posts. **Conclusion:** The realization of this health diagnosis made it possible to determine the interventions that health personnel implemented in the community, working and involving the community by engaging them in talks, visits, meetings and contributions for good management of rubbish, among other factors that are altered in this community.

Keywords: Health situation analysis, Community, Primary health care.

INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud comunitaria hace referencia a la descripción del estado de salud de la comunidad y de sus determinantes, o la naturaleza y el alcance de sus recursos o activos relacionados con la salud, mediante la participación comunitaria (1). Así mismo, este identifica las “características socio psicológicas, económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en la salud de la población, así como los problemas de salud que presentan los individuos, las familias, los grupos y la comunidad en su conjunto, para desarrollar acciones que contribuyan a su solución”. Es por ello, que la salud comunitaria es un proceso en el que interactúan procesos históricos, la participación de diversos grupos, de tal suerte que se crea una serie de determinantes o condicionantes sociales que conducen a estados o reacciones de enfermedad poblacional e individual, o nocivas al bienestar social (2).

En este ámbito, “el análisis de salud es la herramienta utilizada para lograr el primer acercamiento a las comunidades, para conocer su situación de salud, a fin de poder planear estrategias alternativas de promoción de la salud para priorizar los problemas de salud encontrados en estas comunidades”. El análisis de situación de salud se caracterizó socio demográficamente por una población definida como “el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. Que puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros” (3). Para el desarrollo de este análisis de situación en salud también se tuvieron en cuenta unos determinantes de la salud, que son definidos por la OMS las “circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana” (4).

Es por ello que la realización del análisis de la situación en salud es importante para el programa de enfermería, debido a que en su plan de estudio contempla una asignatura denominada Enfermería Social que se da en segundo semestre, cuyo objetivo es analizar los diferentes factores medio ambientales, demográficos, socioculturales, económicos y biológicos que intervienen en el proceso de salud-enfermedad, integrando a su vez el proceso de atención de enfermería, fundamentos teóricos de la enfermería familiar y aplicación de instrumentos de valoración para abordaje individual, familiar y comunitario. Esta formación que brinda la asignatura de enfermería social, genera, fuente de conocimiento dentro del proceso de formación investigativa y desarrollo del liderazgo para incursionar en espacios que permita ejercer sus capacidades a lo largo de su proceso formativo. Por lo anterior el objetivo es desarrollar un diagnóstico de la situación de salud identificando aspectos como reconocer la historia, organización y caracterización socio demográficamente de la comunidad Vista Mar, del municipio de Puerto Colombia.

OBJETIVOS

General: desarrollar un diagnóstico de la situación de salud identificando aspectos como reconocer la historia, organización y caracterización socio demográficamente de la comunidad Vista Mar, del municipio de Puerto Colombia periodo 2015-1.

Específicos:

- Reconocer la historia y ubicación de la comunidad Vista Mar
- Identificar los determinantes sociales de la población de la comunidad Vista Mar.
- Caracterizar socio demográficamente a la población de la comunidad del barrio Vista Mar

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio estuvo enmarcado en el paradigma cuantitativo y cualitativo, definiendo este primeo como aquel que utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías, y cualitativo como aquel que utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación (5).

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal, de toda la comunidad ubicada en el municipio de Puerto Colombia en el barrio Vista Mar. El estudio transversal es aquel que recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único. Y descriptivo porque describió variables y analizo su incidencia e interrelación en un momento dado (6).

La población estuvo conformada por 100 habitantes entre estos jóvenes, niños y adultos habitantes del barrio Vista Mar en el municipio de Puerto Colombia. El muestreo fue no probabilístico debido a que el subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación (6).

Para realizar el estudio se tuvieron en cuenta dos componentes, uno de ellos es el componente cuantitativo, en este se realizó la identificación de algunos determinantes de la salud apoyándonos en la recolección de datos mediante la encuesta. Y, por otro lado, se tuvo en cuenta el componente cualitativo, para este se realizó una observación no participante donde también se pudieron identificar algunos determinantes de la salud.

El análisis de salud y condiciones comunitarias se llevó a cabo en la comunidad Vista mar del municipio de Puerto Colombia en el periodo 2015-1. Se buscó conocer la situación de salud del individuo, la familia y la comunidad.

Los criterios de inclusión fueron: Familias residentes de la comunidad Vista Mar en el municipio de Puerto Colombia.

Criterios de exclusión: Personas que se encuentren de visita en la comunidad.

FUENTE DE INFORMACIÓN

- La fuente primaria se obtuvo de la aplicación de la entrevista y de la ficha familiar realizada a las familias objeto de estudio.
- La fuente secundaria se obtuvo de la revisión de artículos científicos y libros sobre el tema.

Técnicas de recolección

Se utilizaron como técnicas de recolección la observación participativa y la entrevista semiestructurada. Definiendo la primera como un método interactivo de recogida de información que requiere de la implicación del observador en los acontecimientos observados, ya que permite obtener percepciones de la realidad estudiada, que difícilmente podríamos lograr sin implicarnos de una manera afectiva (7). Y la entrevista semiestructurada es la que ofrece un grado de flexibilidad aceptable, a la vez que mantienen la suficiente uniformidad para alcanzar interpretaciones acordes con los propósitos del estudio. Este tipo de entrevista es la que ha despertado mayor interés ya que se asocia con la expectativa de que es más probable que los sujetos entrevistados expresen sus puntos de vista de manera relativamente abierta, que en una entrevista estandarizada o un cuestionario (8).

Instrumentos aplicados

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fueron: ficha familiar, cartografía social. La ficha familiar, es un instrumento que permite recoger datos socio demográficos y de salud de los habitantes de un territorio, para identificar e intervenir en los riesgos y problemas de salud, medir niveles de pobreza y categorizar la población. Está constituida generalmente por 6 páginas, las cuales están divididas en diferentes variables tales como: datos generales, localización, datos sociodemográficos, características de las familias a las cuales se aplica, así como los riesgos y el entorno de la vivienda (9). Para la aplicación de estos instrumentos fue necesario visitar cada una de las casas, donde se le hizo una entrevista a la persona a cargo del hogar, la cual suministró toda la información necesaria, esta entrevista tuvo una duración de 20 minutos, logrando así obtener datos exactos.

Por otro lado, la cartografía social es una metodología participativa y colaborativa de investigación que invita a la reflexión, organización y acción alrededor de un espacio físico y social específico, es un ejercicio participativo que, por medio de recorridos, talleres o grupos de discusión, utiliza el mapa como centro de motivación, reflexión y redescubrimiento del territorio (10). Para la aplicación de esta cartografía se invitó a la comunidad y líderes de

esta a la casa del líder comunitario, donde se hacen las reuniones que tienen que ver con la comunidad, en este lugar se dio cita y se logró trabajar con líderes y comunitarios.

DE OPERALIZACION DE VARIABLE

Macro variable	Nombre de la Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de Medición	Criterio de Clasificación
Reconocer la historia y ubicación de la comunidad Vista Mar	Croquis	Dibujo sencillo en el que se representa una información determinada	Cualitativa	Nominal	Croquis de la comunidad
Identificar los determinantes sociales de la población de la comunidad Vista Mar.	Educación Salud Recreación Alimentación Empleo	Circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud.	Cualitativa	Nominal	Muy bueno Bueno Regular Deficiente
Caracterización sociodemográfica	Genero	Se llama género a una característica gramatical de los sustantivos, artículos, adjetivos, participios y pronombres que los clasifica en dos grupos: masculino y femenino.	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino
	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Cuantitativa	Discreta	>5, 5 a 9, 10 a 14, 15 a 19, 20 a 24, 25 a 29, 30 a 34, 40 a 44, 45 a 49, 50 a 54, 55 a 59, 60 a 64, 65 a 69, 70 a 74, 75 a 79, 80 a 84
	Ocupación	Es el rol ocupacional social realizado en virtud de un contrato formal o de hecho, individual o colectivo.	Cualitativa	Nominal	Ama de casa Empleado Desempleado Pensionado
	Escolaridad	Período de tiempo durante el que se asiste a un centro de enseñanza de	Cualitativa	Ordinal	Escolar Primaria Secundaria Técnica Universitaria

					Sin estudios
--	--	--	--	--	--------------

Fuente: Elaboración propia.

RESULTADOS

- IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD



Fuente: Vía M. Plano Malambo. [internet] 2020 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.viamichelin.es/web/Mapas-Planos/Mapa_Plano-Malambo--Atlantico-Colombia



Fuente: Vía M. Plano Malambo. [internet] 2020 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.viamichelin.es/web/Mapas-Planos/Mapa_Plano-Malambo--Atlantico-Colombia

El barrio vista mar está ubicada en el municipio de Puerto Colombia cerca de la ciudad de Barranquilla cuenta con un número aproximado de 400 casas y dentro de sus factores de riesgos encontramos que presentan arroyos a sus alrededores y la mayoría de calles no están pavimentadas, entre su medio de transporte y vías de acceso encontramos que cuenta con una gran línea de buses que los transportan del municipio a la ciudad de Barranquilla y también tienen servicio de moto taxis.

En sus factores protectores encontramos que tienen servicio de Acueducto, de gas y electricidad y Algunos con servicio de internet y en el punto de encuentro para sus reuniones comunitarias y de asociaciones tenemos la casa del líder comunitario.

Identificar los determinantes sociales de la comunidad Vista mar

Educación



La comunidad del barrio Vista Mar, cuenta con jardines infantiles encargados de formar a niños entre 1 y 4 años. Así mismo con colegios públicos que favorece a niños y jóvenes, tanto en los cursos de primaria y secundaria. No cuentan con universidades cerca por lo cual se dirigen a la ciudad de Barranquilla en busca de educación superior.

Fuente: Delgado J. Educación. [internet] 2015 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.google.com.co/search?q=educacion+aula&tbm=isch&ved=2ahUKEwi_m6uGr57sAhWK1lkKHY6LA6MO2-

Autoridad



No cuenta con estaciones de policía cercano, tampoco se ve presencia de policías patrullando por el sector lo que genera una grave preocupación; ya que ellos tienen el derecho y el deber de velar por el bienestar y la seguridad de la comunidad.

Fuente: Periodismo P. Policía Caís. [internet] 2015 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: <https://periodismopublico.com/madrid-estrena-cai>

Cultura / costumbres



La cultura es una forma de manifestación y de tal forma con ella se identifican; en esta comunidad se llevan a cabo las fiestas de la virgen del Carmen las cuales comienzan 14,15,16 de julio de cada año, a la cual se le hace una protección por todo el pueblo y conciertos en el estadio o plaza.

Fuente: Vatican N. Virgen del Carmen. [internet] 2019 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en:
https://www.google.com.co/search?q=virgen+del+carmen&tbm=isch&hl=es&chips=q:virgen+del+carmen,g_1:fiesta:nrRQ3iL_irA%3D&hl=es&

Recreación



En este sector no existen sitios de recreación, por lo tanto, se puede decir que la interacción es muy débil ya que no cuentan con parque donde se puedan recrear los niños. Falta de escenarios deportivos y tanto para niños como para adultos.

Fuente: Escobar Z. Ilustraciones De Dibujos Animados. [internet] 2015 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en:

Transporte – Vías



En la comunidad de vista Mar cuenta con fácil acceso se considera fuerte ya que varias rutas tales como; costa azul (autopista) y expreso Colombia Caribe (vía al mar), lo que es favorable para transportarse de un lugar a otro. Carencia de vías de acceso en óptimas condiciones, pues no existe pavimentación en las calles.

Fuente: Lázaro C. Vías. [internet] 2018 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://www.google.com/search?q=vias+con+carros&tbm=isch&ved=>

Religión



Fuente: Villalobos J. Santuario Mariano Nuestra Señora del Carmen Puerto Colombia [internet] 2011 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.google.com/search?q=iglesia+de+puerto+colombia&rlz=1C1CHBD_esCO919CO919&sxsrf=ALeKk02oiTNroEB2XFCnNzMAOnAGegK0Q:1602799

Los habitantes del sector de vista mar en su gran mayoría son católicos, y en poco porcentaje son evangélicos y testigos de Jehová.

Empleo



Fuente: Balanta R. Pesca. [internet] 2019 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=pesca+&tbm=isch&ved=2ahUKEwiS>

Dependen mayoritariamente del mar como pescadores y del turismo, en la venta de comidas de mar, mariscos, bebidas, refrescos y frutas en el sector de la playa, que queda cerca a este Barrio. También está en auge el Mototaxismo.

Alimentación



Fuente: Enfermería B. Alimentación. [internet] 2019 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: <https://enfermeriablog.com/guia-sobre-bulos-en-alimentacion/>

La base de la alimentación es el pescado, que se prepara de varias formas acompañado con algún otro ingrediente al alcance de su presupuesto (Yuca, guineo, arroz, sopas).

Salud



Fuente: Griskova I. Edificio Hospital. [internet] 2017 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en: https://es.123rf.com/photo_96716326_concepto-de-edificio-del-hospital-

No cuentan con un puesto de salud cercano, les toca trasladarse al más cercano y en su gran mayoría todos tienen régimen subsidiado

Condición de la vivienda



Cuenta con un 60% de casas y un 40% de apartamentos cuenta con acueducto y con un adecuado tratamiento para el agua que es hervida también tienen una adecuada iluminación y una excelente ventilación tiene un adecuado alumbrado eléctrico.

Fuente: Radio C. Casas Barrios. [internet] 2020 [citado 05 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://www.google.com/search?q=casas+barrios&tbm=isc>

Factores de riesgo: Esta comunidad manifiesta sus principales factores de riesgo, que influyen en su diario vivir de una manera negativa. Se encuentra las presencias de los desechos domésticos que se encuentran distribuidas por todo el barrio ya que este barrio genera grandes cantidades de desechos domésticos. Esta población sufre de igual manera la presencia de aguas estancadas que junto con los arroyos y las basuras generan principalmente enfermedades ocasionadas por vectores.

Aspectos socioculturales: Las relaciones familiares en la comunidad de puerto Colombia fueron que el 100% de las familias comporten ocasionalmente por otra parte solucionan los problemas dialogando tanto con sus familias como con sus vecinos casi nunca participan en actividades culturales y recreativa se relacionan muy poco con los vecinos lo que hace que tengan una mala comunicación la mayoría de la comunidad de puerto Colombia profesan la fe católica

• VARIABLE SOCIO DEMOGRÁFICA

El género que más predomina en esta comunidad fue el femenino, el estado de escolaridad de la mayoría de las personas es secundaria, teniendo en cuenta el estado civil la mayoría de estas personas se encuentran solteros. En cuanto a la ocupación el porcentaje más predominante es el de desempleados y la mayoría se encuentran régimen subsidiado (Ver tabla 2).

Tabla 2. Variables socio demográficas del barrio Vista Mar.

SEXO		
Criterio	Fr	%
Masculino	44	44%
Femenino	56	56%
Total	100	100%
ESCOLARIDAD		
Primaria	34	34%

Secundaria	38	38%
Técnico	8	8%
Universitario	12	12%
Sin estudios	0	0
No Aplica	8	8%
Total	100	100%
ESTADO CIVIL		
Soltero	51	51%
Casado	10	10%
Viudo	4	4%
U. libre	30	30%
Separado		0
NA	5	5%
Total	100	100%
OCUPACION		
Empleado	13	13%
Ama de casa	24	24%
Independiente	14	14%
Desempleado	49	49%
Total	100	100%
SGSS		
Subsidiado	66	66%
Contributivo	33	33%
No afiliado	1	1%
Total	100	100%

FUENTE: Ficha sociodemográfica

DISCUSIÓN

Al desarrollar el diagnóstico de la situación de salud de la comunidad Vista Mar, del municipio de Puerto Colombia, se pudo reconocer la historia y ubicación de la comunidad en la cual se encuentra ubicada al noroccidente del departamento del Atlántico, en la cual cuenta con una extensión aproximada es de 93 km² y con temperatura media de 27,8 °C. Coincidiendo estos resultados con lo expresado por Tancredi y Ávila. Dónde inicia con el reconocimiento y ubicación del Departamento de Montevideo, para luego situarse en la comunidad objeto de estudio (11). En el documento del Ministerio de Salud en la política PAIS (política de atención integral en salud) expresa que un dx situacional debe iniciar con el reconocimiento del barrio o ubicación, es decir que para realizar un dx lo primero que se debe hacer es la ubicación geográfica del municipio y el barrio a intervenir.

En cuanto a la Identificación de los determinantes sociales de la población de la comunidad Vista Mar se identificaron factores como: Educación, la cual cuenta con jardines infantiles, colegios públicos que favorecen a los niños y jóvenes de la comunidad, autoridad, la

comunidad no cuenta con un ente policial cercano, lo que genera preocupación en la comunidad, cultura, En esta se da lugar a las costumbres de la comunidad como lo es la fiesta de la virgen del Carmen, recreación, la comunidad no cuenta con zonas recreativas lo que provoca poca interacción entre los habitantes. Transporte, cuenta con fácil acceso tanto en vías como en vehículos. Alimentación, como es una comunidad cercana al mar la mayor fuente de alimentación es el pescado que se acompaña con diferentes ingredientes dependiendo el presupuesto de cada familia. Empleo, esta parte está mayormente influenciada por la pesca, ya que como se mencionó anteriormente el mar está cerca, siendo esta misma fuente turismo lo que proporciona otra entrada de empleo. Salud, esta parte se ve afectada ya que la comunidad no cuenta con puestos de salud y las personas se ven en la obligación de trasladarse a otros barrios.

En el estudio de Tancredi y Ávila (11) también encontramos determinantes sociales, como lo son. Medio Ambiente, Salud, Promoción de salud, Ambiente Psico-socio-cultural. Encontramos que este estudio tiene mucha similitud con el estudio que se hizo en la comunidad Vista mar, sobre los determinantes sociales, debido a la importancia que tienen en la salud donde explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

De acuerdo a la caracterización sociodemográfica de la comunidad se encontró que en el estudio de García, et al., en su análisis de situación de salud en la comunidad de Cali, Santa Ana, Francisco Morazán, identificando en el nivel de escolaridad, con 25.3% primaria terminada, 15.8% primaria incompleta, 6.5% analfabeta, 6.2%, pre-escolar 3.3% secundaria terminada, 2.2% universitario, ocupación: 37.5% agricultor, 20.4% ama de casa, 3.4% desempleado, 7.7% estudiante, 0.4% jubilado y 10,6% Ninguna (12).Encontrando similitud con el estudio implementado en la comunidad vista mar, que tiene en su estudio variables como lo es escolaridad 34% primaria, 38% secundaria, 8% técnico, 12% universitario, ocupación 13% Empleado, 24% Ama de casa, 14% Independiente, 49% Desempleado.

CONCLUSION

Al desarrollar el diagnóstico de la situación de salud de la comunidad Vista Mar, del municipio de Puerto Colombia periodo 2015-1. Se evidencio que el barrio vista mar está ubicado en el municipio de Puerto Colombia cerca de la ciudad de Barranquilla cuenta con un número aproximado de 400 casas y dentro de sus factores de riesgos encontramos que presentan arroyos a sus alrededores y la mayoría de calles no están pavimentadas. Se realizó un croquis el cual es un dibujo sencillo en el que se representó una información determinada del barrio Vista Mar.

Por otro lado, se identificaron determinantes sociales tales como educación, salud, recreación, alimentación, empleo. Fue importante realizar un croquis el cual es un dibujo sencillo en el que se representó esta información determinada del barrio. Se encontraron muchos factores que intervenían en la comunidad y en la salud de los individuos que habitan en este sector, entre ellos se encuentran los arroyos con basuras que influyen en la contaminación ambiental, las calles sin pavimentar con aguas sucias y basuras que conlleva a propagación de roedores e insectos.

Por ultimo, se llevo a cabo la caracterización sociodemográfica en la que se evidenció que El género que más predomina en esta comunidad fue el femenino, el estado de escolaridad de la mayoría de las personas es secundaria, teniendo en cuenta el estado civil la mayoría de estas personas se encuentran solteros. En cuanto a la ocupación el porcentaje más predominante es el de desempleados y la mayoría se encuentran régimen subsidiado.

La realización de este diagnóstico de salud permitió determinar las intervenciones que el personal de salud implementó en la comunidad, trabajando e involucrando a la comunidad haciéndolos participe de charlas, visitas, reuniones y aportes para el buen manejo de las basuras entre otros factores que se encuentran alterados en esta comunidad.

BIBLIOGRAFIA

1. Dávila F, Gómez W, Hernandez T. Situación de salud, una herramienta para la gerencia en los posgrados [Internet]. SciELO. 2008 [cited 22 October 2019]. Available from: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2009.v35n1/10.1590/S0864-34662009000100017/>
2. Pria Barros M, Louro Bernal I, _Gómez de Haz H. Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria. Disponible en: [/Guia_elaboracion_ASIS_en_atencion_primaria%20\(1\).pdf](/Guia_elaboracion_ASIS_en_atencion_primaria%20(1).pdf)
3. López, P. Población muestra y muestreo. Punto Cero, (2004), 69-74 disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es.
4. Organización Mundial de la Salud, determinantes sociales de la salud. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
5. Velázquez Pupo A, Rodríguez Reyes H, Sánchez Hernández E, Duconger Danger Ms, Benítez Sánchez E. Análisis de la situación de salud en una comunidad especial. MEDISAN [Internet]. 2010 Mar [citado 2019 Oct 22]; 14(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000200020&lng=es.
6. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. 6th ed. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. p 4, 154.
7. Rekalde I, Vizcarra M, Macazaga M, La Observación Como Estrategia De Investigación Para Construir Contextos De Aprendizaje Y Fomentar Procesos Participativos. Educación XX1 [Internet]. 2014;17(1):201-220. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70629509009>
8. Díaz-Bravo Laura, Torruco-García Uri, Martínez-Hernández Mildred, Varela-Ruiz Margarita. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación educ. médica [revista en la Internet]. 2013 Sep [citado 2020 Mayo 28] ; 2(7): 162-167. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009&lng=es.
9. Manual Informativo e Instructivo para el llenado de la Ficha Familiar de las unidades de atención primaria [Internet]. 2010 [cited 27 May 2020]. Available from: <http://srsnordeste.gob.do/download/14/sistema-de-informacion/1007/manual-informativo-e-instructivo-de-ficha-familiar.pdf>.

10. Reyes S, Zambrano L, Sánchez C, Sevilla C, Sierra E, Colindres J, Domínguez J, Pérez I. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD EN LA COMUNIDAD DE LA CALI, SANTA ANA, FRANCISCO MORAZÁN. Rev Fac Cienc Méd. 2014. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2014/pdf/RFCMVol11-2-2014-4.pdf>
11. Tancredi X, Avila L. Diagnóstico De Situación De Salud Zona De Influencia Centro Jardines Del Hipodromo 2006. Universidad De La República. Facultad De Medicina. 2006: 1-106. Disponible en: <http://www.medfamco.fmed.edu.uy/Archivos/monografias/Diagnostico%20de%20situacion%20de%20salud.pdf>
12. Salud M, Análisis de Situación de Salud (ASIS). 2018 Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>