

# DIAGNÓSTICO DE SALUD COMUNITARIA EN BARRIO LA CHACARRILLA<sup>1</sup> (ESTUDIO SITUACIONAL DE LA UV 41-SANTA CRUZ DE LA SIERRA-2008)

Flores, Anel<sup>2</sup>; Pari Erika; Salazar Ingrid; Salazar Paola; Baldelomar Valeria

## RESUMEN

El objetivo del estudio de Diagnóstico de Salud Comunitario en el barrio Conavi y Chacarilla fue propuesto a fin de obtener conocimientos generales acerca de la estructura Nacional de Salud, así como el funcionamiento del Centro de Salud. Se toman en cuenta los recursos disponibles, las enfermedades más frecuentes y condiciones disponibles para tratamiento, dentro de una planificación que permita identificar y analizar de forma integral las condiciones de salud de una comunidad, con el objetivo que los futuros profesionales de salud (médicos) tengan noción de la realidad que les permita encarar planes y proyectos operativos posibles para mantener y elevar el nivel de vida de la comunidad, así como solucionar los problemas que puedan ser detectados.

**Palabras claves:** Comunitaria; Diagnóstico; Salud; La Chacarilla.

## ABSTRACT

The aim of the study of Community Health Diagnosis in the neighborhood and Chacarilla Conavi was proposed in order to obtain general knowledge about the national health structure and the functioning of the Health Center. It takes into account available resources, the most common diseases and conditions are available for treatment, in planning to identify and analyze comprehensively the health of a community, in order that future health professionals (doctors) have sense of reality that allows them to address potential operational plans and projects to maintain and raise the living standards of the community and solve problems that can be detected.

**Keywords:** Communal; Diagnosis; Health; Situational; The Chacarilla.

## INTRODUCCIÓN

Para el personal de salud, tanto médico como de enfermería y otros, el conocimiento del entorno de los establecimientos de salud viene a ser una necesidad imperiosa. La información precisa acerca de la comunidad a la cual se va a prestar servicios preventivos, asistenciales y de rehabilitación, redundará en beneficio de la población y permite que el personal de salud elabore con mayor proyección de éxito sus programas de atención.

El diagnóstico de salud comunitaria se ha constituido en un instrumento de gran valor para la investigación exploratoria a través de la observación directa en las diferentes redes de salud urbana y rural. La recogida de la información se realiza de acuerdo a una guía temática que al final ilustra un contexto lo más cercano posible a la realidad. La lectura del diagnóstico de salud dependerá de la coyuntura, pero en todo caso sus conclusiones sirven de base para la elaboración de planes y programas de salud en estricta concordancia con las necesidades de la comunidad diagnosticada.

## METODOLOGÍA

La metodología de la observación directa aplicada sirve para recolectar los datos necesarios para el presente trabajo, a través de visitas y entrevistas a usuarios y funcionarios en el centro de salud; además de recogida de datos sobre el barrio con los vecinos más antiguos y con el presidente de barrio.

Todos estos materiales registrados mediante fotos, filmaciones y entrevistas.

### 1.- IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD

#### 1.1. Antecedentes históricos.-

<sup>1</sup> Trabajo de campo Asignatura Sociedad y Salud

<sup>2</sup> Alumnas del 2º semestre Uceból

El barrio se originó producto de la iniciativa de la entonces Cooperativa Bolívar en cuyos terrenos sólo vivían 7 familias y casi todo el barrio era monte. El trabajo por el barrio se inició entonces por una necesidad cuando llegaron el Padre Luis Gemele y el Padre Geraldo, de Brasil. Uno de ellos tenía hijas y quería dejarles un terreno.

Así se inició este barrio con el aporte económico de estos dos padres, quienes ayudaron en sus inicios. Ante la diversidad de nombres que la gente le puso al barrio, se decantaron finalmente por el de Conavi-Chacarilla.

En el año 2000 se elige el primer representante de barrio, el ciudadano Walter Añez, quien también es vocalista del Trío Oriental, que ha desempeñado su labor 8 años.

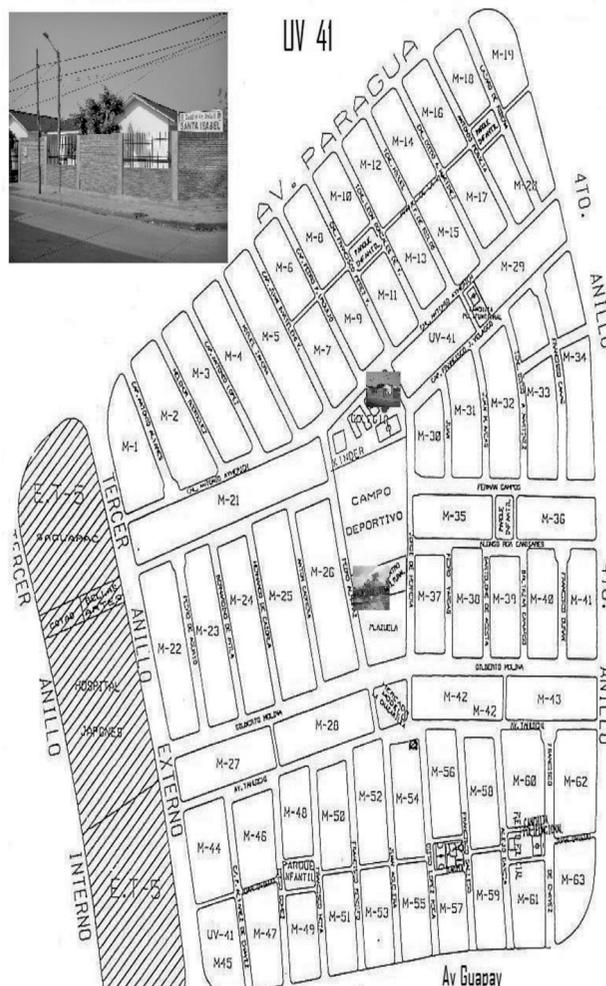
## 2. CARACTERISTICAS DEL TERRENO Y MEDIO AMBIENTE

- **Ubicación geográfica.**- El Barrio Conavi y Chacarilla está ubicado en la UV 41, Santa Cruz de la Sierra, del Distrito 2, de la zona censal 8.
- **Límites.**- El barrio limita con la Avenida Paraguá al norte, con la Avenida Guapay al sur, con el Cuarto Anillo y el Parque Industrial al este y el Tercer Anillo externo al oeste.
- **Extensión del territorio.**- Su extensión es de 63 manzanos.
- **Vías de comunicación.**- Este barrio se encuentra con la mayor parte de sus vías asfaltadas, por donde transitan las líneas de microbuses: 35, 27, 28, 29, 74 y 82 que circulan por el barrio.
- **Clima.**- La temperatura media es de 31°C en verano y 15°C en invierno.
- **Flora y fauna.**- En la zona hay abundancia de árboles como: mango, limón, madriguera, pomelo y variedad de rosas. En cuanto a los animales doméstico, son más frecuentes los perros, gatos y loros.

### Iglesia Espíritu Santo



### Mercado Modelo Chacarilla



Croquis del barrio utilizado en el estudio



### 3.- NIVEL DE SALUD

En este barrio funciona el Centro de Salud Santa Isabel, que es de primer nivel, es decir que atiende la patología más común y menos compleja. Los casos graves se derivan a los hospitales de referencia, como el Hospital Municipal Universitario Santa Cruz, conocido como Hospital Japonés.



### 4.- CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

- **Población.-** La población actual del barrio es de 32.104 habitantes.
- **Distribución de la población por edad.-**

0-4 años	279,746	144,475	135,271
5-9 años	276,301	140,662	135,639
10-14 años	254,330	128,834	125,496
15-19 años	222,720	111,513	111,207
20-24 años	209,150	103,048	106,102
25-29 años	164,208	81,340	82,868

30-34 años	136,487	68,251	68,236
35-39 años	117,426	58,336	59,090
40-44 años	98,373	50,288	48,085
45-49 años	75,563	39,309	36,254
50-54 años	57,956	30,035	27,921
55-59 años	42,624	22,693	19,931
60-64 años	31,408	16,414	14,994
65-69 años	24,052	11,747	12,305
70-74 años	17,817	8,470	9,347
75-79 años	11,305	5,450	5,855
80-84 años	5,687	2,549	3,138
85-89 años	2,666	1,170	1,496
90-94 años	1,083	419	664
95-98 años	569	219	350

**Migración.-** Mucha gente del barrio a migrado a España, Londres, etc. por motivos, de mejorar su situación económica.

### 5.- EDUCACIÓN

**Establecimientos Educativos Privados y Públicos.-**

Nombre de la Escuela	Pública	Privada
Colegio Wenceslao Montero	X	
Colegio Esperanza Saldaña	X	
Escuela Tecnológica	X	
Colegio 17 de Agosto	X	

**Fuente:** Walter Añez  
Presidente U.V 41

**NOTA:** Existe un kinder que actualmente se encuentra en construcción.



## 6.- CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS

- **Tenencia de tierras.-** La mayoría son dueños de sus viviendas. De 200 personas encuestadas, 142 son dueños, 31 viven en alquiler y 27 viven en anticréticos.
- **Ingreso per cápita.-** En el pasado el barrio era pobre, en la actualidad este barrio es clasificado en la clase media baja.

Población de 10 y Más Años Rama de Actividad:

POBLACIÓN DE 10 Y MÁS AÑOS																		
RAMA DE ACTIVIDAD																		
TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	SIN ESPECIF
1.677	33	-	8	284	12	58	425	96	105	23	110	57	104	73	67	154	3	65

Código	Rama de Actividad
1	Agricultura, Ganadería, Caza y Silvicultura
2	Pesca
3	Explotación de Minas y Canteras
4	Industria Manufacturera
5	Producción y Distribución de Energía Eléctrica, Gas y Agua
6	Construcción
7	Comercio al Por Mayor y al Por Menor, Reparación de Vehículos
8	Servicio de Hoteles y Restaurante
9	Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
10	Intermediación Financiera
11	Servicios Inmobiliarios, Empresariales y de Alquiler
12	Administración Pública, Defensa y Seguridad Social Obligatoria
13	Educación
14	Servicios Sociales y de Salud
15	Servicios Comunitarios, Sociales y Personales
16	Servicio de Hogares Privados que Contratan Servicios Domésticos
17	Servicio de Organizaciones y Órganos Territoriales

### Población Ocupada de 10 y más Años Por Ocupación, Según Zona Censal.-

POBLACIÓN OCUPADA DE 10 Y MÁS AÑOS												
O C U P A C I O N												
TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	SIN ESPECIFICAR	
1.677	78	174	216	186	349	22	256	110	249	3	34	

Fuente: Instituto Nacional de Estadística  
Censo de Población y Vivienda – 2001

**Nota:** No incluye personas que residen habitualmente en el exterior, encontrándose en tránsito en el país.

## Tabla Referente a las Ocupaciones.-

Código	Ocupación
0	Fuerzas Armadas
1	Ocupaciones de Dirección en la Administración Pública y Empresas
2	Ocupaciones de Profesionales Científicos e Intelectuales
3	Ocupaciones de Técnicos y Profesionales de Apoyo
4	Empleados de Oficina
5	Trabajadores de los Servicios y Vendedores del Comercio
6	Productores y Trabajadores en la Agricultura, Pecuaria, Agropecuaria y Pesca
7	Trabajadores de la Industria Extractiva, Construcción, Industria
8	Operadores de Instalaciones y Maquinarias
9	Trabajadores no Calificados

### • Población Ocupada de 10 y Mas Años por Categoría Ocupacional, Según Zona Censal.-

POBLACIÓN OCUPADA DE 10 Y MÁS AÑOS						
CATEGORÍA OCUPACIONAL						
TOTAL	OBrero O EMPLEADO	TRABAJADOR POR C.PROP.	PATRON O SOCIO	COOPERATIV.	TRAB. FAM. SIN REMUN.	SIN ESPECIFICAR
1.677	1.052	455	69	1	52	48

Fuente: Instituto Nacional de Estadística  
Censo de Población y Vivienda – 2001

**Nota:** No incluye personas que residen habitualmente en el exterior, encontrándose en tránsito en el país.

**Establecimientos.-** Este barrio cuenta con un mercado llamado Mercado Modelo Chacarilla.



## 8.- SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

- **Disposición de agua potable.-** Todas las viviendas cuentan con el servicio de agua potable, proporcionada por SAGUAPAC.
- **Sistemas de eliminación de excretas, basuras, etc.-** La zona cuenta con la red de alcantarillado sanitario, cuentan con el servicio de recojo de basura suministrado por SUMA.

## 9.- HABITOS CULTURALES

- **Hábitos de comportamiento:** Este es un barrio muy tranquilo, gracias a que existe un centro policial que resguarda la población las 24 horas.
- **Promiscuidad:** Existe un promedio de 3 a 8 personas por vivienda.
- **Idioma:** Todos hablan castellano existen personas que hablan quechua e idiomas extranjeros.
- **Grupos organizados:** Existe un club de Leones, quienes trabajan para recolectar dinero para las diferentes necesidades del barrio.



## 10.- CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL

El centro de salud Santa Isabel tiene 8 años de actividad. Antes ofrecía atención como un pequeño ambulatorio. Está ubicado en la calle Jorge de Herrera esquina con la calle Antonio América, UV 41, Barrio Conavi. Funciona 12 horas como centro de salud de primer nivel (prevención y promoción), pero tiene la perspectiva de ser un centro de 24 horas. Hace parte de la red Norte que consta con la emergencia anexada al Hospital Japonés que es de tercer nivel, el cual funciona como referencia de la red Norte.

Este centro de Salud presta atención a la población de la UV 41 y también a la flotante como trabajadores, estudiantes y demás personas que vienen de otra región, brindando atención a 30.000 personas por año, aproximadamente. La atención médica es de 4 a 5 pacientes por hora por médico.

Los exámenes son realizados por los laboratorios correspondientes y abarcan todos los exámenes necesarios. Consta de 11 programas:

1. SUMI
2. Zoonosis
3. Tuberculosis
4. Planificación Familiar
5. PAI – Programa Ampliado Inmunización
6. Violencia
7. Malaria
8. Chagas
9. Control Vectorial
10. ITS
11. Cáncer



### 11.- RECURSOS HUMANOS EN SALUD

El centro de Salud Santa Isabel tiene como parte de su cuadro de profesionales a:

- 2 ginecólogos (uno en el periodo de la mañana y otro en la tarde).
- 1 médico general (en la parte de la mañana).
- 1 pediatra (en la mañana).
- 2 odontólogo (un en la mañana y otro en la tarde).
- 4 auxiliar-enfermería (2 en la mañana y 2 en la tarde).
- 1 licenciada y administradora del Centro de Salud.
- 1 ayudante de farmacia; 1 personal de limpieza;
- 1 guardia

### 12.- RECURSOS FÍSICOS EN SALUD

El centro de salud consta con una estructura física de bloque de cemento, con muro alrededor y tiene las divisiones internas en funcionamiento que son:

- 2 consultorio ginecológico

- 1 consultorio pediátrico
- 1 consultorio odontológico
- 1 auditorio
- 1 enfermería
- 1 sala de administración
- 1 sala de vacunación
- 1 sala de recepción con la farmacia
- 1 baño para los usuarios del centro
- 1 baño para los funcionarios
- 1 cocina

Se encuentran en construcción una sala de internación con 10 camas para mujeres en parto pero todavía falta el departamento para personal de la atención, depósito, sala para esterilización y lavandería.

### 13.- RECURSOS FINANCIEROS.-

Los centros médicos funcionan a través de la Prefectura y de la Alcaldía. La Prefectura maneja el SEDES, centro de recursos para pago de los profesionales médicos y la Alcaldía presta recursos con libros, infraestructura e insumos a través de planillas. El Gobierno Nacional tiene a su cargo la dotación de ítems para recursos humanos en salud que es insuficiente.

Tiene tres tipos de funcionarios:

- Los de nivel departamental.
- Los que son pagos por el Gobierno Nacional.
- Los que vienen por cooperación como el sueldo HI-PIC (Sueldo de Ayuda a la Pobreza).
- Y los funcionarios que vienen de fondos propios.

### Informaciones al Respecto de los Funcionarios.-

De acuerdo con la investigación existe consenso sobre una necesidad de mejorar el centro de salud.

### Informaciones al Respecto de los Usuarios.-

Fue realizada una pesquisa con 100 personas usuarias del centro de salud Santa Isabel, los datos obtenidos se encuentran en las tablas abajo:

SEXO %	
Femenino	Masculino
100	0

Conocimiento de los Programas %	
Si	No
40	60

Edad %		
16-20	21-25	26-30
20	40	40

Motivos que buscan el Centro %	
Embarazo- niños	atención General
80	20
Barrio de origen %	
Conavi	Otros
10	90

Estado Civil %	
Soltero	Casados
40	60

Clasificación del Centro según los Usuarios %			
Optimo	Bueno	Regular	Pésimo
-	80	20	-

Todas atenciones Suplidas %		
Si (1)	No	No Respondieron
50	40	10

(1) Nota: Los usuarios que elegirán no alegan falta de medicamentos

Elección del Centro Según:					
	Optimo %	Bueno %	Regular %	Pésimo %	No Respondieron %
• Capacidad Del Centro (estructura física; limpieza; seguridad y recepción)	2,5	47,5	35	15	-
• Atendimento especializado (enfermería; emergencia; médicos y odontólogo)	12,5	35	12,5	15	25

## 14.- ENFERMEDADES MÁS RECURRENTES

Según el director del centro de salud, lo más común es ver muchas mujeres embarazada.

Analizando lo histórico clínico de centro de salud, de los meses de septiembre que fueran atendidas 262 personas e inicio de octubre 71 personas, obtenemos los resultados de las enfermedades que frecuentemente hay.

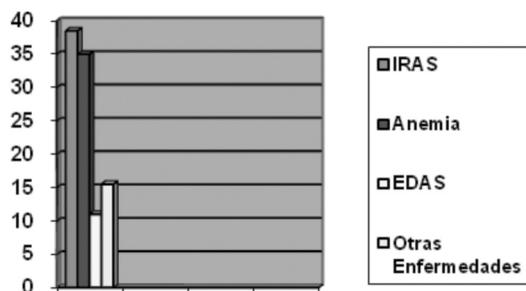


Grafico demostrando las enfermedades más recurrentes en el periodo agosto 2008.



## 15.- ORGANIZACIONES RELIGIOSAS

El barrio cuenta con una iglesia católica de nombre: Espíritu Santo, a la cual asiste la mayoría de la gente del barrio.



También cuenta con una iglesia bautista llamada: Genesaret.

## 16.- ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD

El barrio cuenta con un solo administrador, Walter Añez, quien es el presidente de este barrio durante ocho años. También es vocalista del Trío Oriental.

Según testimonios de los vecinos del barrio su presidente trabaja arduamente por el barrio, y lucha día a día para mejorar su barrio, y actualmente se encuentra refaccionando la placita, la cual se encontraba en mal estado.



## 17.- RELATORIO DE LAS ACTIVIDADES

Los integrantes de grupo de DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIA procedimos a recaudar información el 25 de agosto de 2008 años. Primeramente comenzamos recogiendo información de los vecinos del barrio quienes fueron muy amables al brindar su información, luego nos dirigimos a las autoridades más importantes del barrio. Tomamos fotos de todos los lugares que tienen más realce en la zona, para luego proseguir con el informe, el cual gracias a la ayuda de Dios concluyó el día 8 de septiembre del año 2008.

A continuación algunas fotos del grupo:



## 18.- CONCLUSIÓN

En conclusión el barrio Conavi y Chacarilla se encuentra en el nivel de clase media baja. Cuenta con todos los servicios básicos gracias a la ardua labor del presidente de barrio, quien desinteresadamente apoya y trabaja por su barrio.

Por otro lado el centro de salud ofrece una atención satisfactoria, aunque le faltan profesionales.

Este trabajo fue de gran riqueza y experiencia debido al conocimiento adquirido a través del conocimiento directo de la realidad y la visión de los profesionales que trabajan en centro; además de la integración del grupo con los ambientes del futuro trabajo.