



**COORDINADO POR
ANGELA VERONICA ROMERO**

**LIDERADO POR:
DOCENTES DE SALUD FAMILIAR**

**UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
FACULTAD DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD
CATEDRA SALUD FAMILIAR II
SANTA MARTA
2009**

INTRODUCCION

La salud familiar no es estudio sino un proceso continua que se constituye a diario con la propia dinámica interna que establecen los miembros en la forma de decisiones, en el enfrentamiento ante cada nueva situación, en la forma que se educan y se socializan los miembros, es un proceso único e irreplicable en cada grupo familiar, la familia siempre esta retada al cambio y a los acontecimientos propios del ciclo familiar y aquellos hechos y situaciones en el ciclo familiar, que no es mas que la capacidad de adaptación llamado reajuste familiar y a la búsqueda de equilibrio, los problemas de salud familiar tiene un origen multicausal.

La salud familiar está determinada por factores socioeconómicos, socioculturales, sociopsicológico, el funcionamiento familiar, la estructura, el estado de los miembros de la familia la forma de afrontar a los acontecimientos de los conflictos internos y externos es un medio para conocer la familia.

La universidad del Magdalena dentro de su propio nivel de investigación, en la proyección social incluye la realización de prácticas en la comunidad que se encuentra actualmente en una situación precario en cuento a las necesidades básicas en salud, sociales y económicas, lo que permite a los estudiantes de la cátedra de salud familiar de la facultad de ciencia de la salud interactuar e interactuar con el fin de educación en aspectos de salud a las familiar asignadas para la ejecución de estas prácticas se desarrollan el barrio San Pablo de la comuna 1 del distrito cultural e histórico de la ciudad de Santa Marta.

De acuerdo a lo anterior la identificación de los problemáticas presentes en la familias de esta comunidad, se realizo a travez de la aplicación de instrumentos de diagnostico y evaluación como: APGAR, FAMILIOGRAMA, MAPA DE RIESGO, (SICAPAS) sistema de información de base comunitario para atención primaria en salud que permite identificar los factores de riesgo, de los recursos amenazados y debilidades presentes en la familias y en la comunidad de este barrio. Todo esto con el fin de elaborar un plan de acción encaminado al mejoramiento de las condiciones de salud que se puedan intervenir a través de de actividades educativas.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Elaborar el diagnóstico comunitario del barrio San Pablo de la comuna 1 de D.T.C.H de Santa Marta mediante la identificación de los factores de riesgo, recursos, amenazas, fortalezas y debilidades presentes en la población para la realización de un plan de acción que permita el desarrollo de intervenciones educativas en salud de esta localidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Consolidar las estadísticas de los instrumentos de diagnóstico y evaluación de las familias y la comunidad (SICAPS, mapa de riesgo, ecomapa, familiograma).
- Desarrollar un plan de acción encaminado a la condición de la familia y de la comunidad del barrio San Pablo.
- Socializar el diagnóstico comunitario a los habitantes del barrio San Pablo.

JUSTIFICACIÓN

La familia con unidad básica de la comunidad es fundamental para el crecimiento de individuo permitiéndole garantizar una buena salud mental y física, la universidad del magdalena a través de sus modalidades de extensión social, desarrolla semestralmente practicas comunitarias en los barrios en condiciones precaria del distrito de santa marta que requieren la intervención de los estudiante y docentes de la salud, en aras de identificar los riesgos, las necesidades, las posibles amenazas a los que se encuentra expuesto los habitantes de la comunidad, además de realizar el diagnostico del estado de salud de cada unos de los integrantes de la familias para posteriormente determinar el estado de salud de esta, y la comunidad, debido a que hoy por hoy se encuentra afectada por diversos factores primordialmente el de tipo socioeconómico que afecta la salud individual y colectiva de la población. La localidad asignadas durante el 1 semestre de 2009 para el desarrollo de esta actividades es el barrio san pablo ubicado en la comuna 1 del distrito.

Mediante esta práctica se pretende reforzar y aplicar los conocimientos adquiridos previamente por los estudiantes referentes a los instrumento de evaluación y diagnostico de las familias y la comunidad como afecta el entorno y los problemas de una familia ya sean sanidad, higiene relaciones interpersonales o intrapersonales con toda la sociedad en los ámbitos de desarrollo económico, social y cultural, por lo tanto se busca identificar los diversos problemas de la comunidad a través del análisis y priorización de las situación encontradas con el fin de bríndales educación por medio de charlas, talleres y videos como orientación

que les permita comprender y lograr una buena salud biopsicosocial.

De acuerdo con lo anterior se pretende disminuir los factores de riesgo que pueden afectar la integridad de las familiar y social, además se buscan alternativas que permitan optimizar el propio desarrollo de la comunidad y de los barrios más vulnerable de la ciudad de santa Marta conociendo su historia , antecedentes y toda las dimensiones de las problemas que se presenta, valorando el medio ambiente, los estilos de vida, la condiciones de higiene, salubridad y afectividad de la presentación de servicios básicos, dado que esta población se encuentra en condiciones precarias e inestables, es decir se pretende entender a un ser biopsicosocial y su interacción con el medio.

Por consiguiente es esencial no solo para las familias en particular si no para toda la comunidad de San Pablo en general conocer sus problemas. La elaboración del diagnostico familiar y comunitario permite promover estrategias y metas de tal

Forma que puedan mejorar la salud y la calidad de la vida las personas objetos del estudio de estas prácticas.

ASPECTO HISTORICO

En 1975 inicia la historia del barrio san pablo cuando unos habitantes desplazados decidieron ubicarse en esta zona rural del municipio de santa marta buscando un terreno para poder sobrevivir; inicialmente este barrio eran unas canteras, y el batallón por su ubicación tan cerca a este barrio tenían las canteras de prácticas de polígonos para su respectivo entrenamiento diario, ya después que estas personas se ubicaron allí el batallón opto por sacar a esta gente a la fuerza y hubo mucho conflicto con estos habitantes; Con las primeras luces del día, las familias eran desalojadas al fragor de culatazos, disparos al aire y agresiones físicas y verbales. Toda noche tiene su mañana, con la caída de la tarde y la llegada de una nueva noche, volvían a posesionarse las familias desalojadas. Esta situación provocó un gran sentimiento de unidad en aquellas gentes que peleaban por un pedazo de tierra para vivir.

En este orden de ideas se fortalecieron los valores de la solidaridad, el trabajo en equipo, el sentido de pertenencia y el espíritu de lucha, supervivencia y superación. Estos valores provocaron una sólida unión entre estas familias, lo cual radicalizó sus propósitos de quedarse en esas tierras para siempre. Por otra parte la represión militar no cejaba un ápice. La correlación de fuerzas entonces estaba equiparada, los invasores no salían y el ejército, por la fuerza, no los podía sacar. El cese de las agresiones militares les dieron un respiro a los invasores para dedicar sus fuerzas a la distribución de lotes y levantamiento de rústicas viviendas. Luego el batallón dejo a esta gente que se ubicara y se convirtió en una invasión, ya después que paso el tiempo se fue organizando con

sus respectivos líderes comunitarios. Todos los habitantes tenían una razón para festejar la conquista de unas tierras por las que habían luchado. Atrás quedaron los conflictos con la fuerza pública, con los dueños de las tierras. El barrio san pablo ha sido una lucha permanente de sus habitantes, bajo la diligencia y orientación de verdaderos líderes, que con ese sentimiento de pertenencia y de gallardía impulsaron y forjaron el desarrollo social de esta comunidad. El trabajo realizado para llegar a donde estamos fue de mucho sacrificio, penurias, humillación, pero esto sirvió como plataforma de lanzamiento hacia la prosperidad y al bien común de los moradores del sector.

Partimos de cero pero la conciencia social nos hizo doblegar los esfuerzos y ser constantes en la labor cívica y comunitaria para ir dándole satisfacción a las necesidades más sentidas, sobre todo, en lo que tiene que ver con los servicios públicos y paralelamente a estos objetivos, nuestra gente se preocupaba por la formación de valores en las diferentes estructuras de un asentamiento humano, nos referimos a lo político, económico, social, cultural, y en realidad se hicieron tangibles estos propósitos.

ASPECTO GEOGRAFICO

Al norte es calle 35 en medio con el barrio manzanares al sur calle 43 en medio con los cerros nacionales al este cerros nacionales y al oeste carrera "s" en medio carretera turística al rodadero.

MAPA DE RIESGO Y RECUROS

PROBLEMAS MÁS FRECUENTES

- Desempleo
- Alcoholismo
- Drogadicción
- Deslizamientos
- Inundaciones
- Calles en mal estado
- Inseguridad
- Contaminación ambiental
- Contaminación auditiva
- Embarazo en adolescentes
- Aguas no tratadas
- Madres solteras
- Analfabetismo
- Estrés
- Presencia de roedores
- Falta de alguno de los progenitores
- No hay suministro de agua las 24 horas
- Casas en peligros de derrumbe

PROBLEMAS MÁS GRAVES

- Alcoholismo
- Inseguridad
- Desempleo
- Drogadicción
- Deslizamiento
- Inundaciones
- Casas en peligro de derrumbe

PROBELMAS MÁS VULNERABLES

- Ausencia de parques recreativos
- Ausencia de control de crecimiento y desarrollo en infantes
- Convivencia comunitaria inadecuada
- Riesgo de derrumbe y deslizamiento
- No hay suministro de agua corriente

durante las 24 horas.

INSTITUCIONES QUE PUEDEN INTERVENIR

- Universidad del Magdalena a través de la facultad de salud
- Ejercito nacional
- ESPA
- Salud distrital
- Alcaldía
- Electricaribe
- ICBF
- profamilia

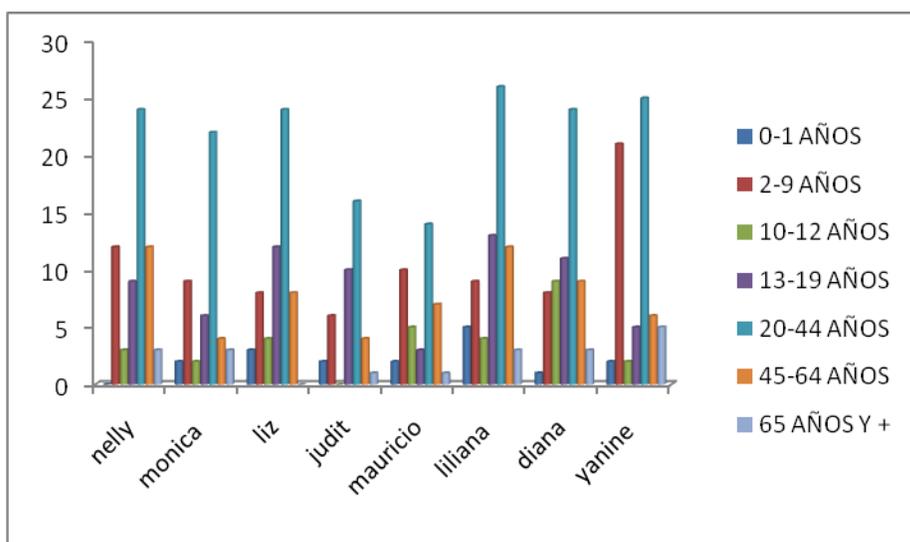
PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

IDENTIFICACION DE LOS FACTORES DE RIESGO	
Escriba 1 cuando esta presente y 0 cuando este ausente	
AMBIENTE SOCIOEFECTIVO	
	EVALUACION
1. La madre es analfabeta o tiene primaria incompleta.	27
2. La cabeza de familia es desempleado y/o tiene una fuente de ingreso	16
3. Falta permanente de alguno de los progenitores	50
4. La familia no dedica su tiempo libre a la practica de actividades lúdicas	38
5. Los niños permanecen solos en sus viviendas sin estar al cuidado de un adulto	7
6. Los niños están sucios, trabajan, son agresivos o tienen aislamiento	14
7. La casa tiene pisos resbaladizos, techos o muros con peligro de derrumbe, escaleras sin muros de protección, instalaciones eléctricas en mal estado, la estufa es de gasolina, los niños manejan herramientas, los medicamentos y tóxicos están al alcance de los niños o hay objetos y herramientas mal almacenadas.	27
MORBIMORTALIDAD	
1. Alguien de la familia de convivencia murió en el ultimo año	5
2. Alguien de las mujeres de la casa tuvo abortos en el ultimo año	10
3. En el ultimo año murió algún menor de un año	2
4. Alguien de la familia de convivencia fue hospitalizado en el año	22
5. Se han presentado accidentes en forma continua en cualquier miembro	5
6. Alguien en la casa fuma, consume licor o usa fármacos habitualmente	20
7. Hay presencia de caris, gingivitis, placa bacteriana en alguno de los miembros	37
8. Hay cirugías o tratamientos médicos sin resolver	23
9. Alguien tiene enfermedades crónicas que requieren cuidado especial	18
CONDICIONES DE LA VIVIENDA	
1. Las paredes y el techo de la casa de cartón, desechos	-
2. Hay condiciones de hacinamiento	20
3. La cocina esta dentro del dormitorio	10
4. El sanitario o letrina no tienen conexión a alcantarillado o pozo séptico	7
5. No hay suministro de agua corriente durante las 24 horas	42
6. El agua de consumo no recibe tratamiento necesario	26
7. Las basuras están en recipientes sin tapa	23
8. Se observan roedores o vectores en la casa	30
9. Conviven con animales sin vacuna o sin control sanitario	25

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

TABULACION DE LA INFORMACION

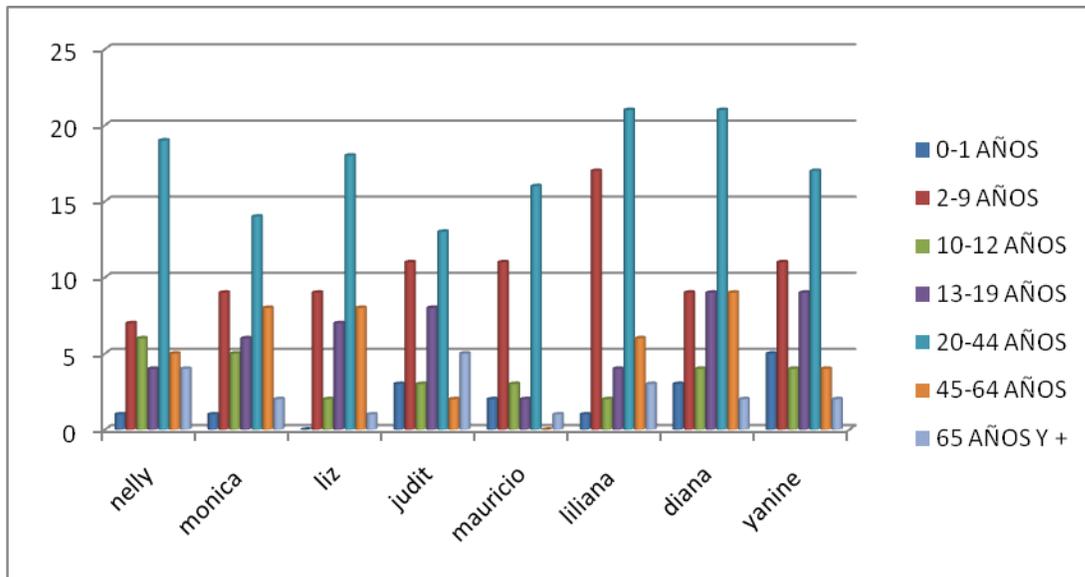
CENSO FAMILIAR MUJERES									TOTAL
EDAD	Nelly	Mónica	Liz	Judit	Mauricio	Liliana	diana	yanine	
0-1 AÑOS	0	2	3	2	2	5	1	2	17
2-9 AÑOS	12	9	8	6	10	9	8	21	83
10-12 AÑOS	3	2	4	0	5	4	9	2	29
13-19 AÑOS	9	6	12	10	3	13	11	5	69
20-44 AÑOS	24	22	24	16	14	26	24	25	175
45-64 AÑOS	12	4	8	4	7	12	9	6	62
65 AÑOS Y +	3	3	0	1	1	3	3	5	19
	63	48	59	39	42	72	65	66	454



**PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA**

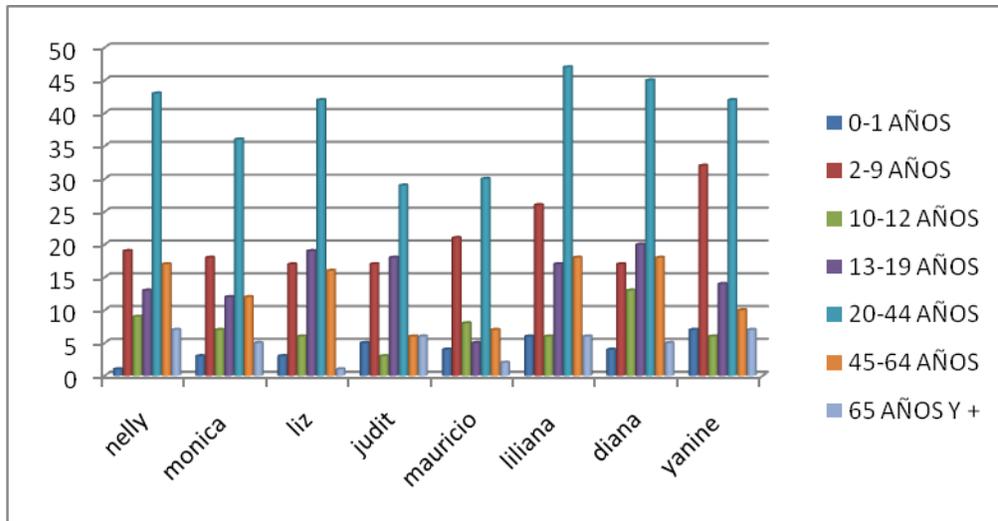
CENSO FAMILIAR HOMBRES									TOTAL
EDAD	Nelly	monica	liz	judit	mauricio	liliana	diana	yanine	
0-1 AÑOS	1	1	0	3	2	1	3	5	16
2-9 AÑOS	7	9	9	11	11	17	9	11	84
10-12 AÑOS	6	5	2	3	3	2	4	4	29
13-19 AÑOS	4	6	7	8	2	4	9	9	49
20-44 AÑOS	19	14	18	13	16	21	21	17	139
45-64 AÑOS	5	8	8	2	0	6	9	4	42
65 AÑOS Y +	4	2	1	5	1	3	2	2	20
	46	45	45	45	35	54	57	52	379

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

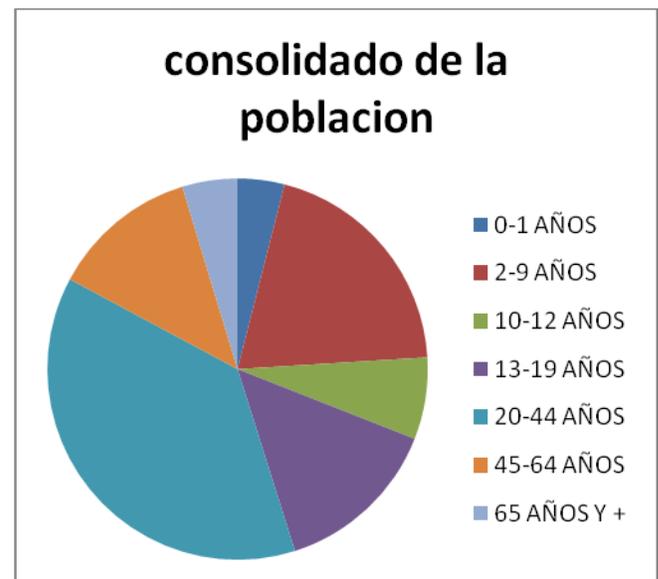


CENSO FAMILIAR CONSOLIDADO									TOTAL
EDAD	nelly	monica	liz	judit	mauricio	liliana	diana	yanine	
0-1 AÑOS	1	3	3	5	4	6	4	7	33
2-9 AÑOS	19	18	17	17	21	26	17	32	167
10-12 AÑOS	9	7	6	3	8	6	13	6	58
13-19 AÑOS	13	12	19	18	5	17	20	14	118
20-44 AÑOS	43	36	42	29	30	47	45	42	314
45-64 AÑOS	17	12	16	6	7	18	18	10	104
65 AÑOS Y +	7	5	1	6	2	6	5	7	39
	109	93	104	84	77	126	122	118	833

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA



EDAD	consolidado de la poblacion	%
0-1 AÑOS	33	
2-9 AÑOS	167	
10-12 AÑOS	58	
13-19 AÑOS	118	
20-44 AÑOS	314	
45-64 AÑOS	104	
65 AÑOS Y +	39	

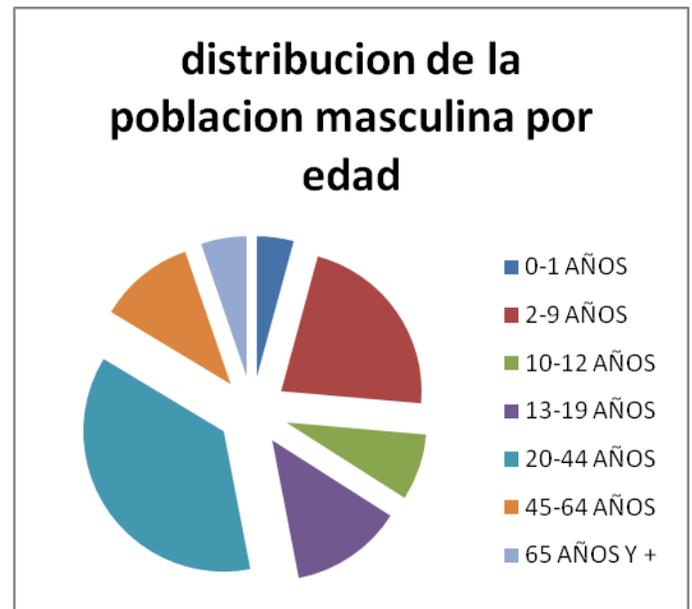


TOTAL 833

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

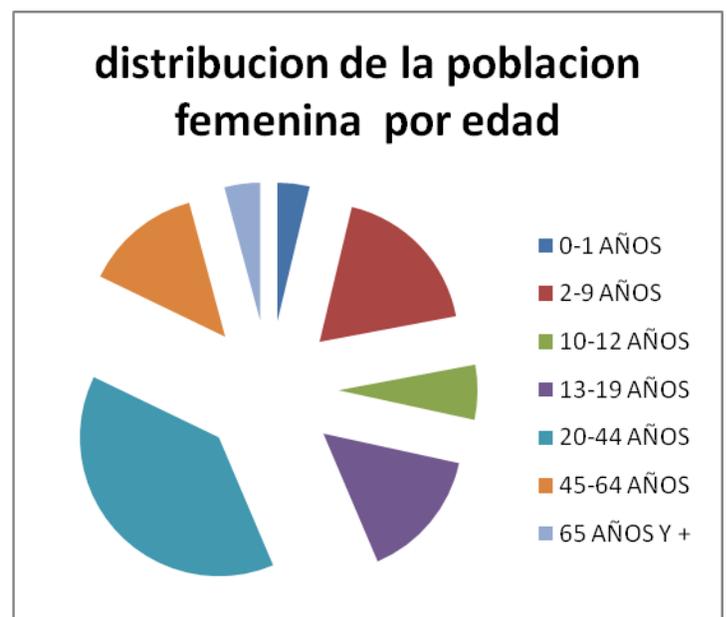
EDAD	distribucion de la poblacion masculina por edad	%
0-1 AÑOS	16	4%
2-9 AÑOS	84	22%
10-12 AÑOS	29	8%
13-19 AÑOS	49	13%
20-44 AÑOS	139	37%
45-64 AÑOS	42	11%
65 AÑOS Y +	20	5%

TOTAL 379



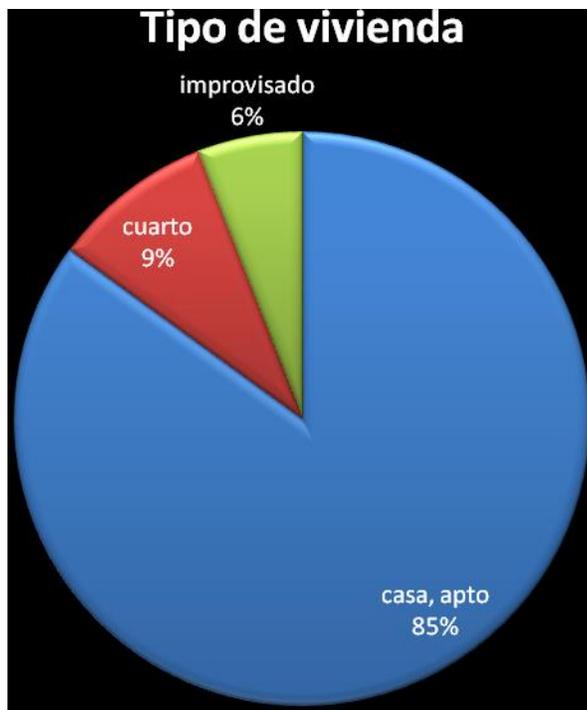
EDAD	distribucion de la poblacion femenina por edad	%
0-1 AÑOS	17	4%
2-9 AÑOS	83	18%
10-12 AÑOS	29	6%
13-19 AÑOS	69	15%
20-44 AÑOS	175	39%
45-64 AÑOS	62	14%
65 AÑOS Y +	19	4%

TOTAL 454



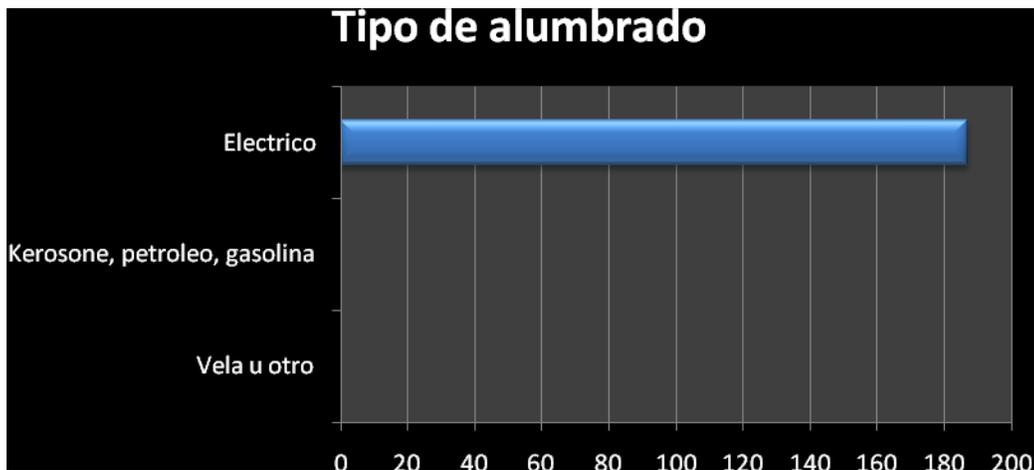
PROYECTO DE EXTENSION SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNOSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

Relacionado con las condiciones de la vivienda se observo que la mayoría de las familias viven en casa propia como se observa en la grafica

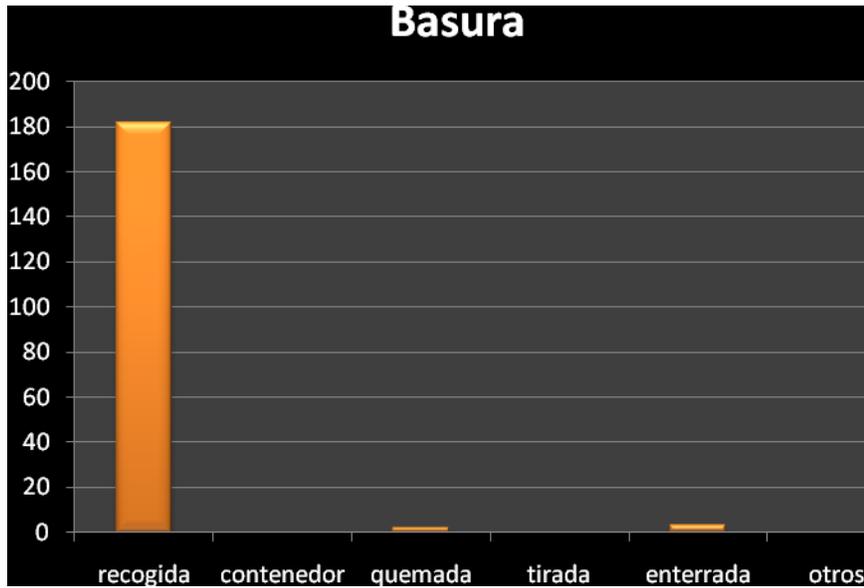


PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

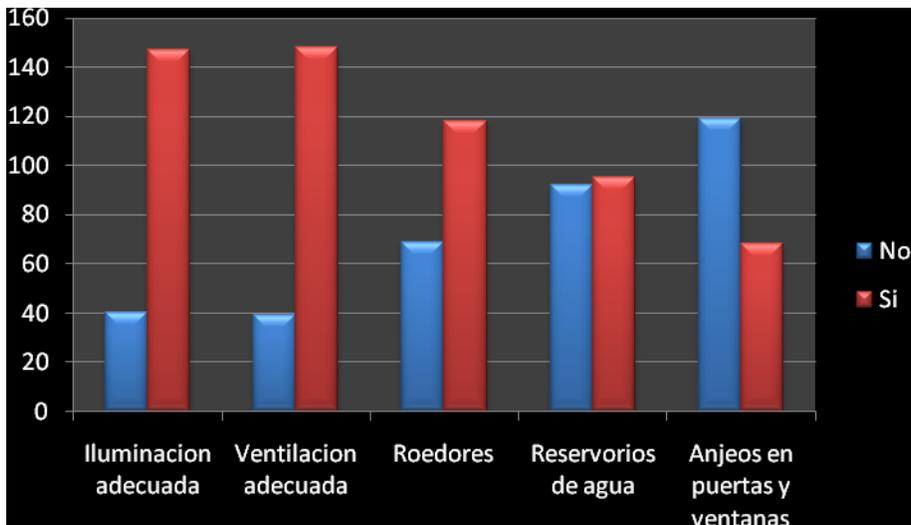
Relacionado con los servicios públicos y condiciones de las viviendas se observa que la mayoría tienen inodoro conectado al alcantarillado, servicio eléctrico, servicio de recolección de basuras como se observa en las graficas.



PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA



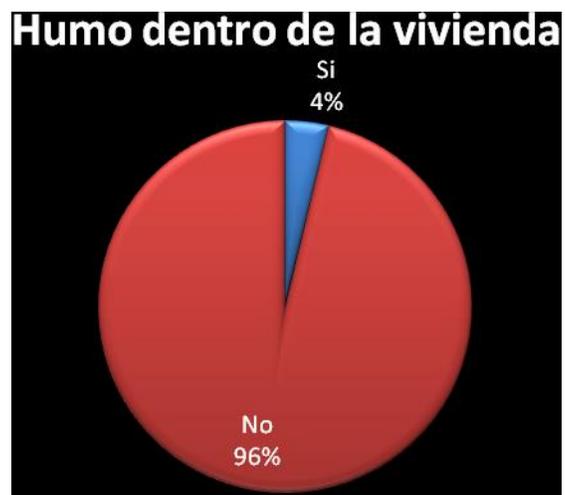
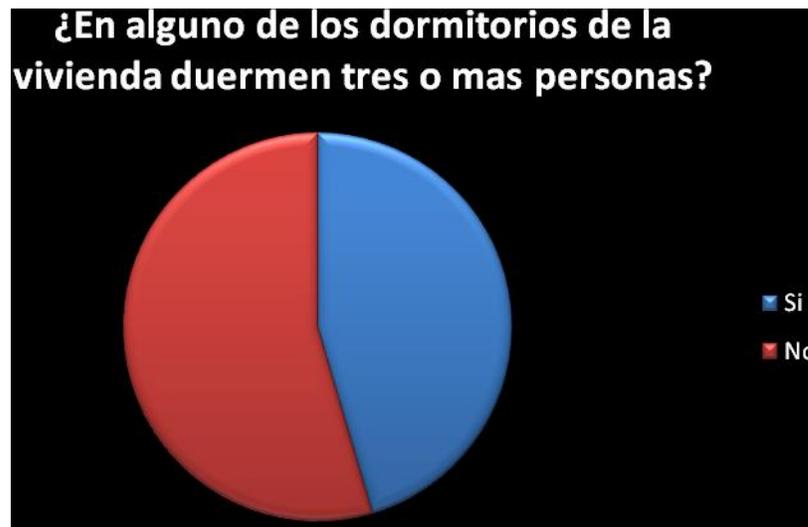
Las viviendas tienen iluminación, ventilación adecuada, se observó alta presencia de roedores, reservorios de agua y hay pocos anjeos en puertas y ventanas



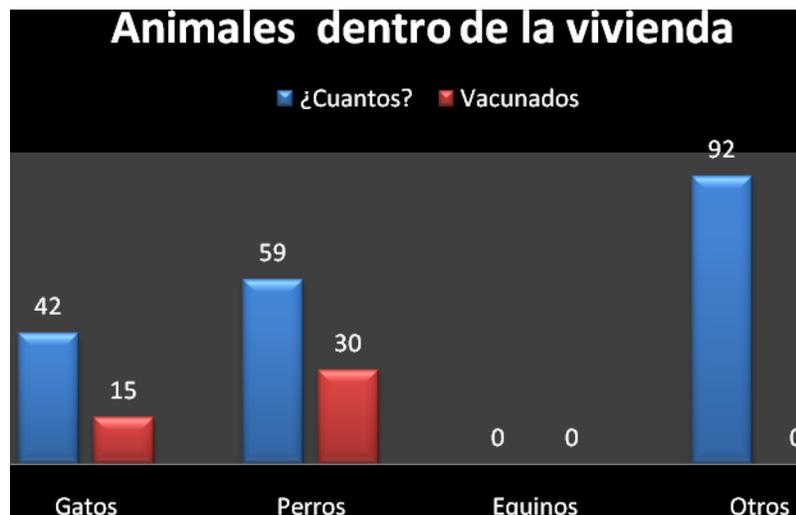
Relacionado con las condiciones internas de la vivienda se observa que en la mayoría de las viviendas no hay hacinamiento, no hay presencia de humo al

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

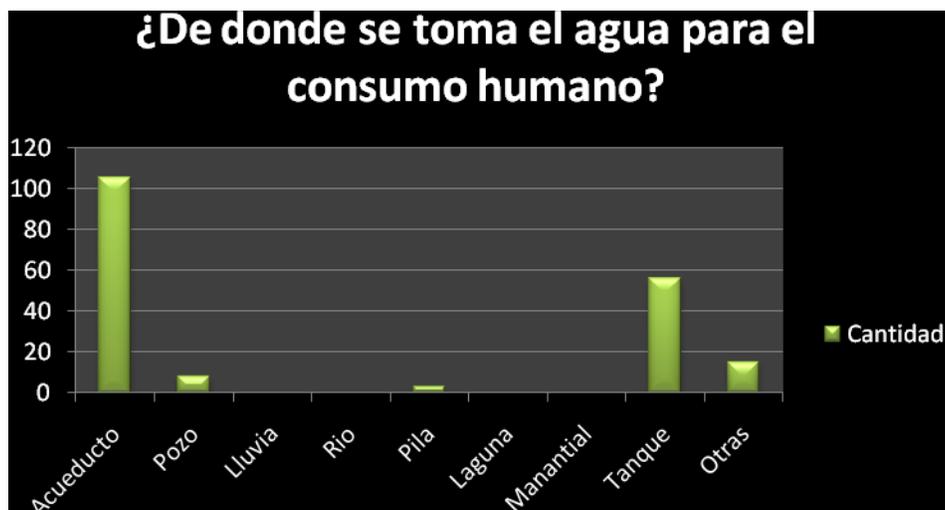
interior de la vivienda, a la vez llama la atención la tenencia de animales en la mayoría de las viviendas entre ellos: perros, gatos, pájaros entre otros.



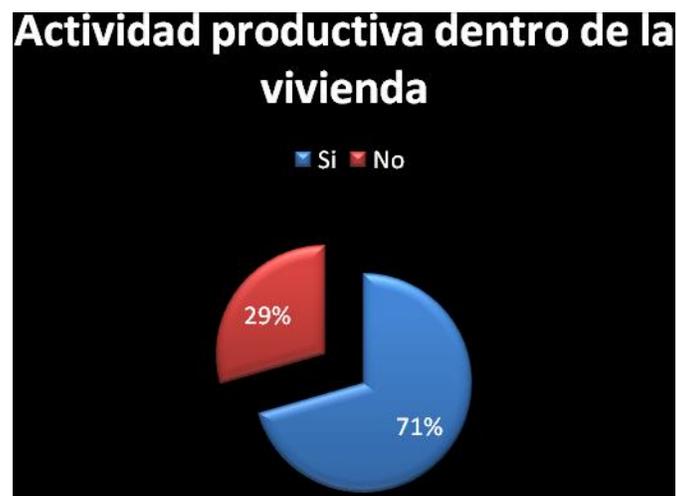
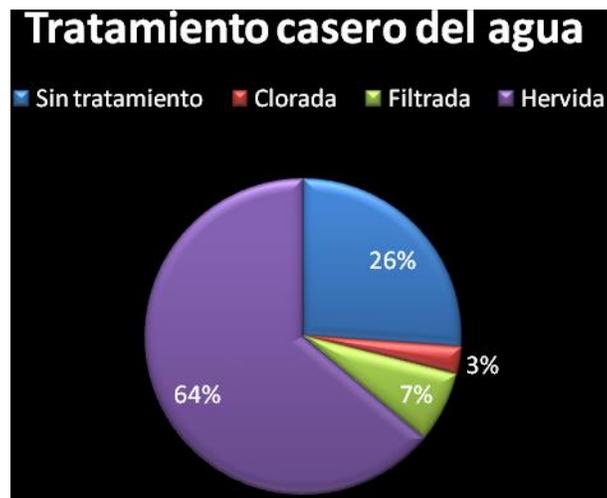
PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA



Para los habitantes de San Pablo es necesario mencionar que el agua para consumo humano es tomado de acueducto, en segundo lugar de tanques, no se le da tratamiento; en la mayoría de las familias no hay actividad productiva dentro de la vivienda.

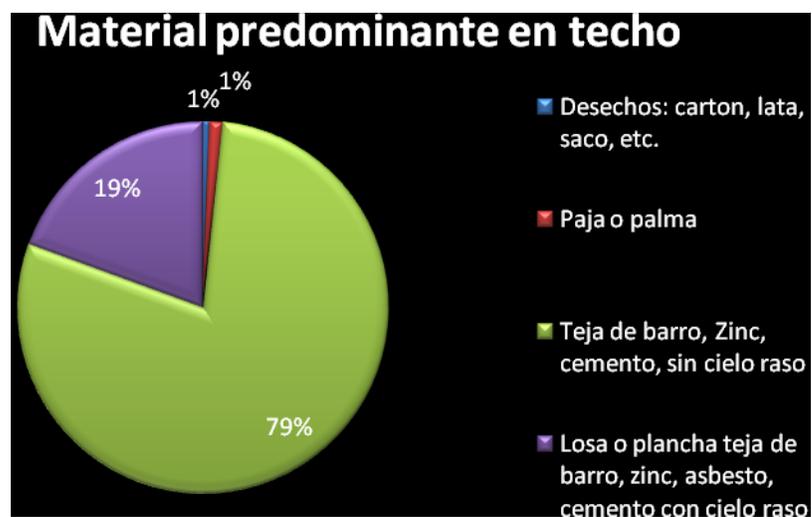
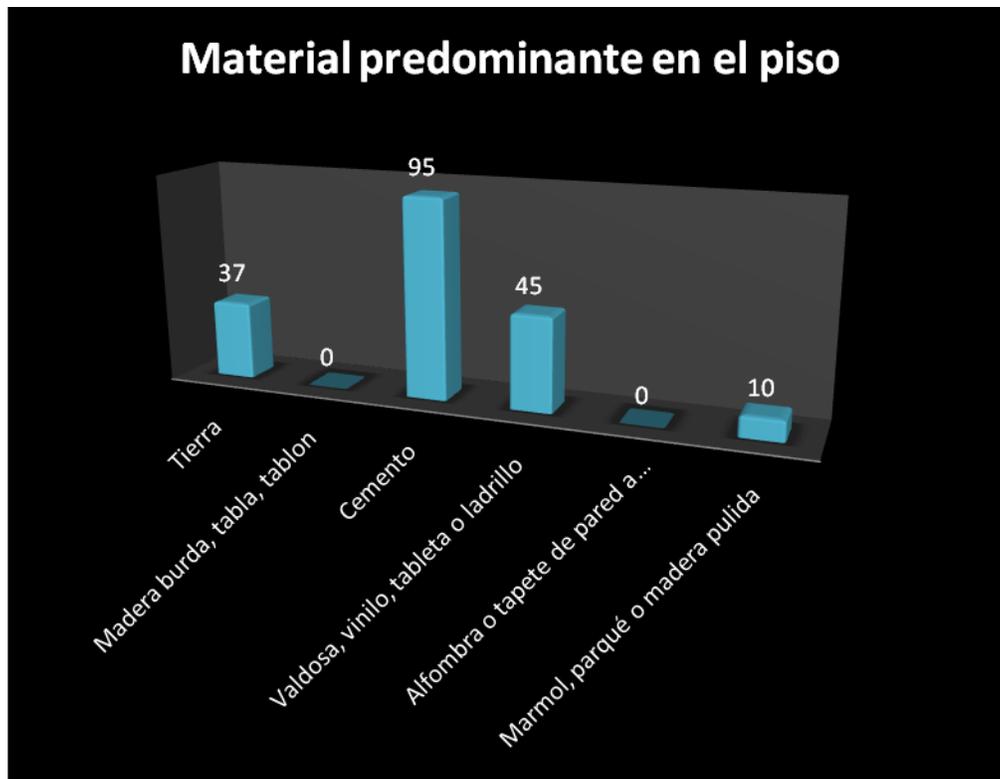


PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

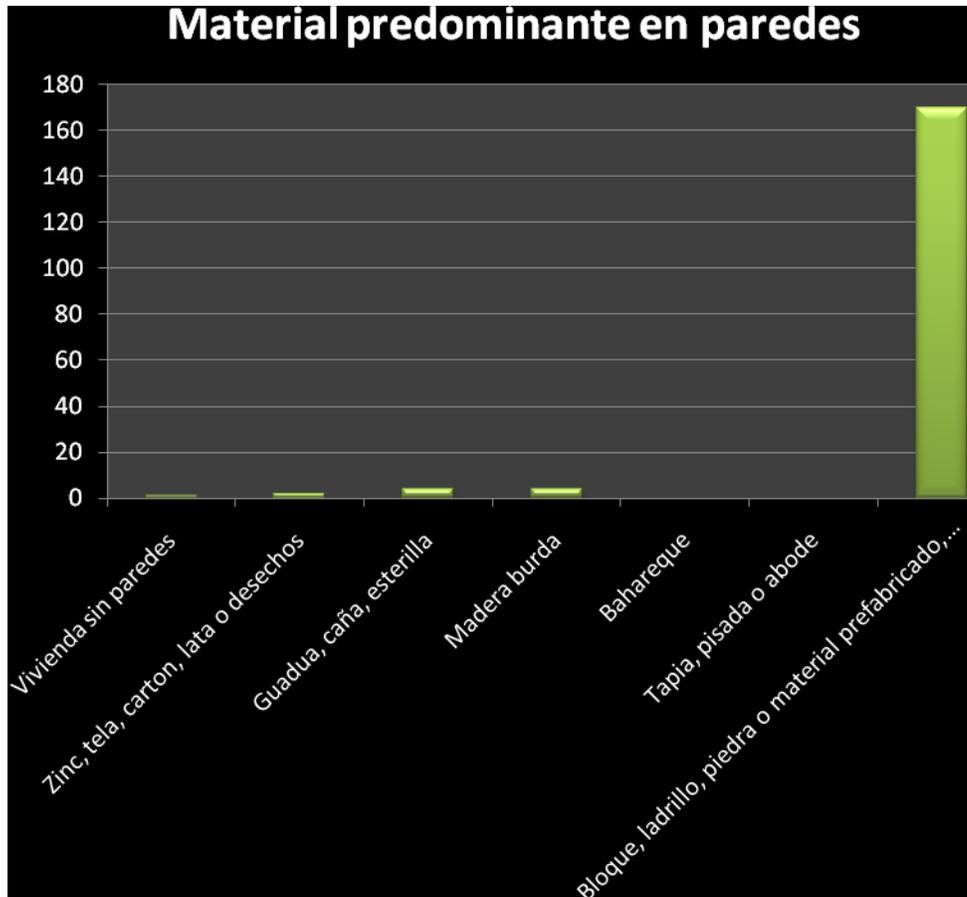


En las viviendas la mayoría de ellas están construidas con cemento, bloque, techos de cemento o barro y pisos de cemento.

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

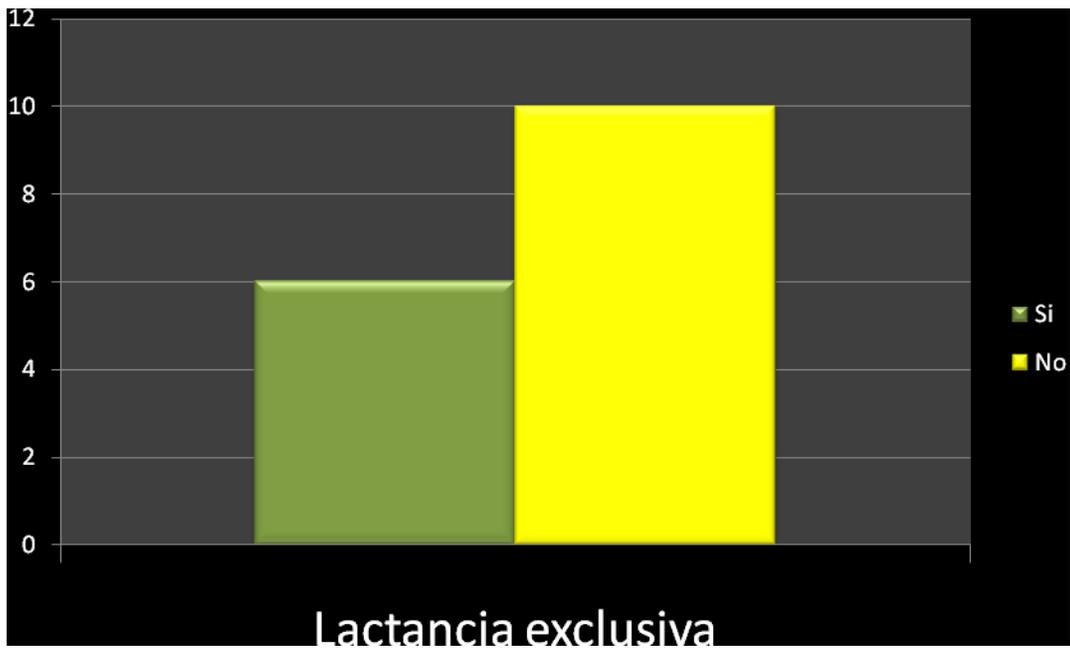
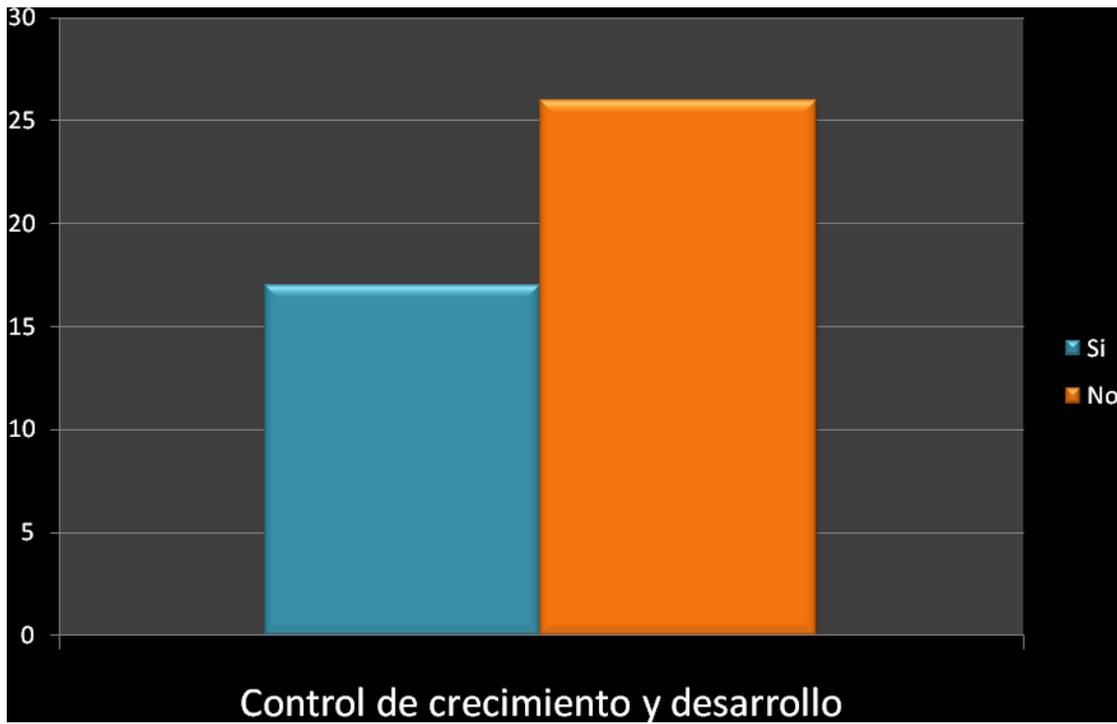


PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

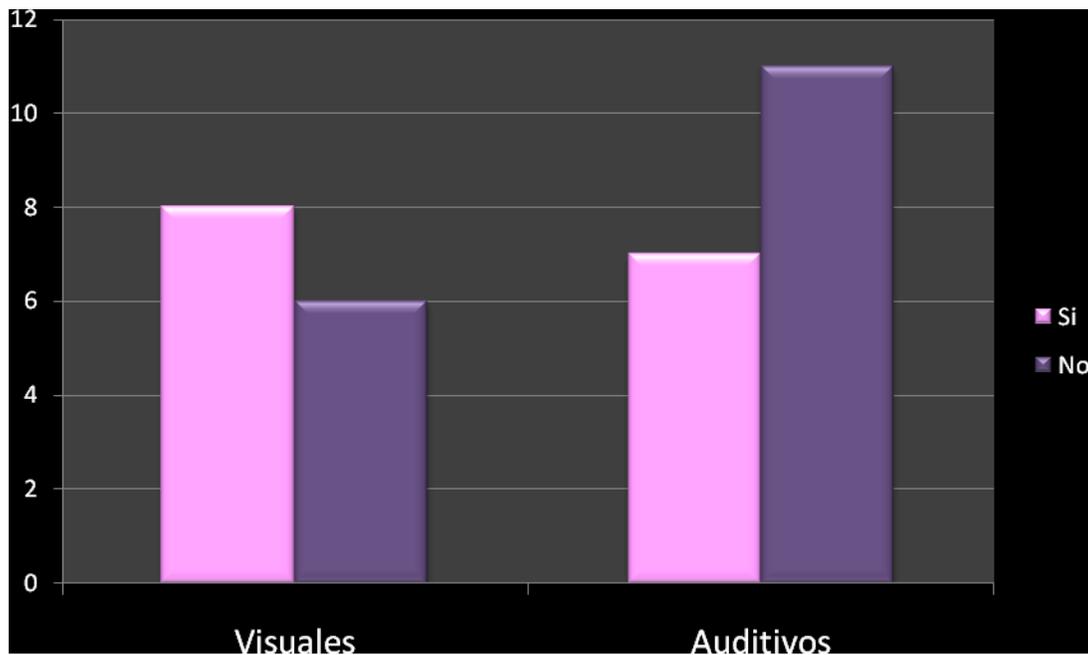


En los niños menores 1 año se observó que no asisten a los programas de control de crecimiento y desarrollo, así como el no uso de la lactancia materna

**PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA**
exclusiva.



PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

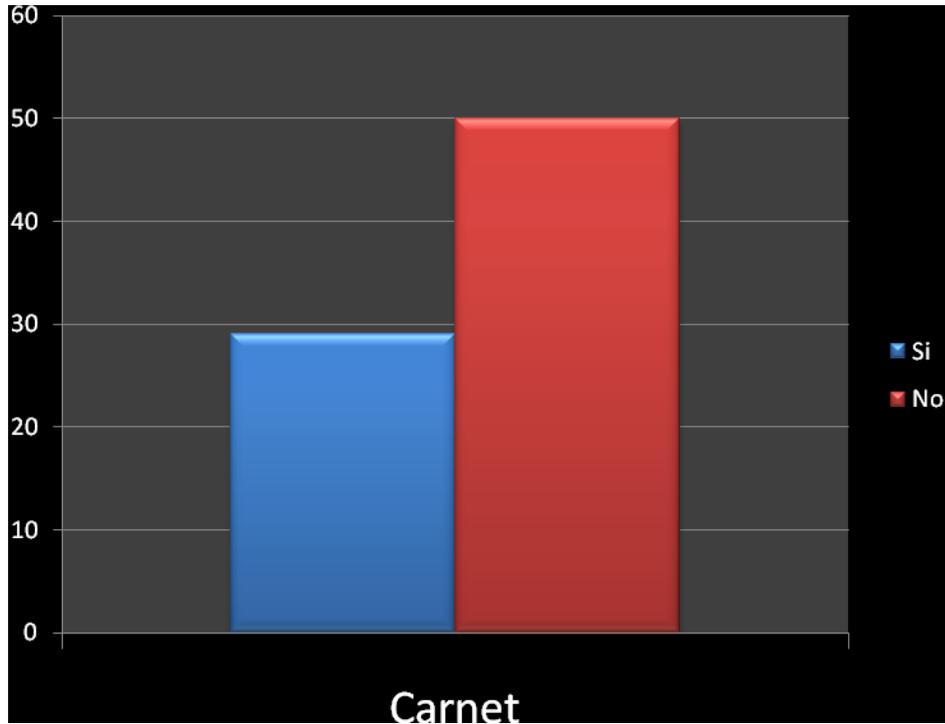


En los habitantes se encontró que en la mayoría de familias no se dan señales de maltrato intrafamiliar



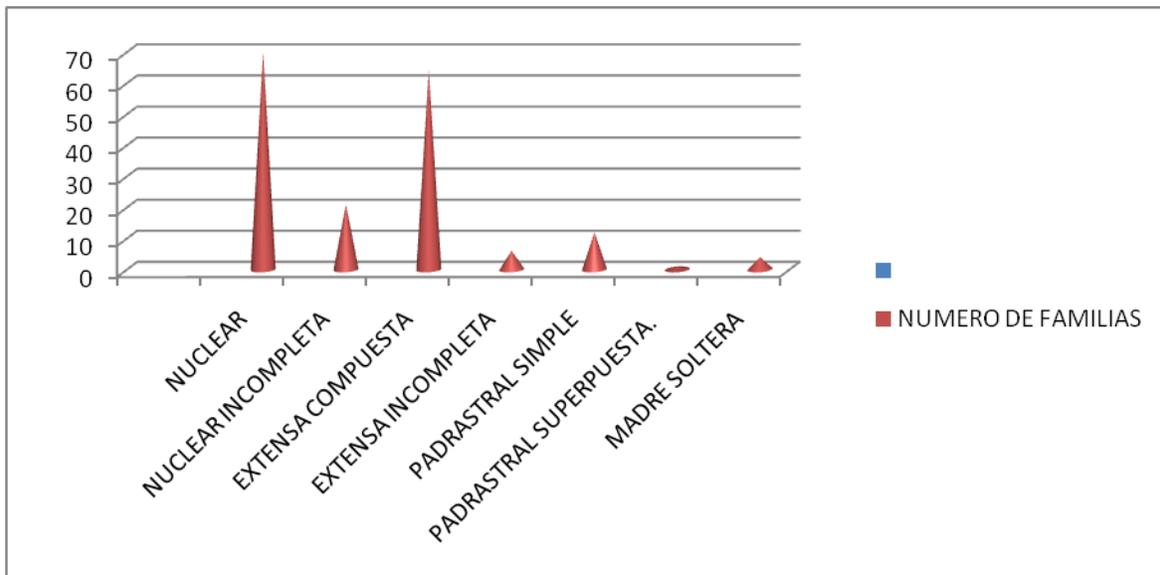
PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

La mayoría de los niños no tienen carne de salud oral, por lo que se deduce la no asistencia a los programas de promoción de la salud



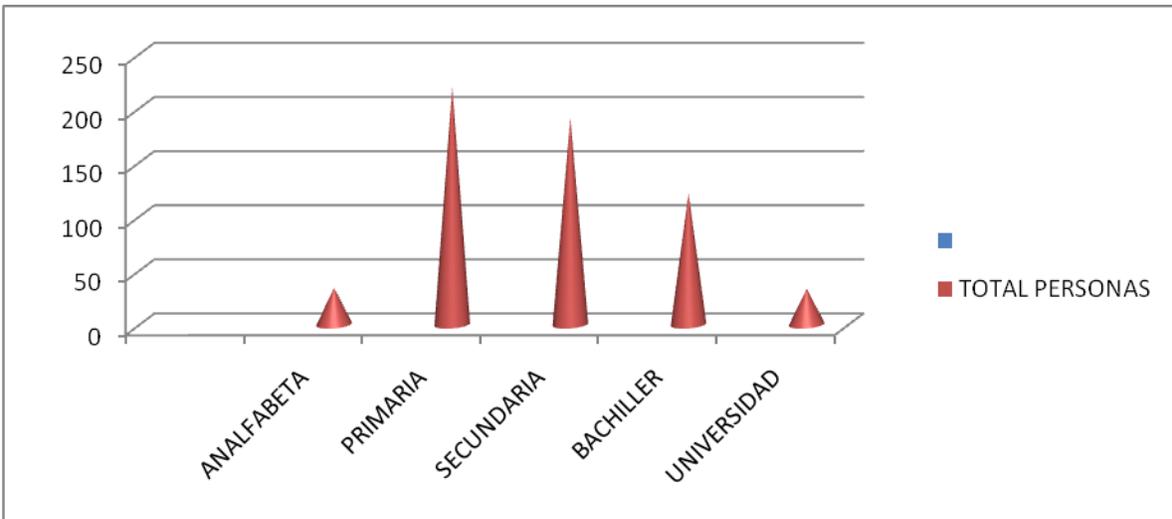
oral.

Se observó la mayoría de las familias son de tipo nuclear

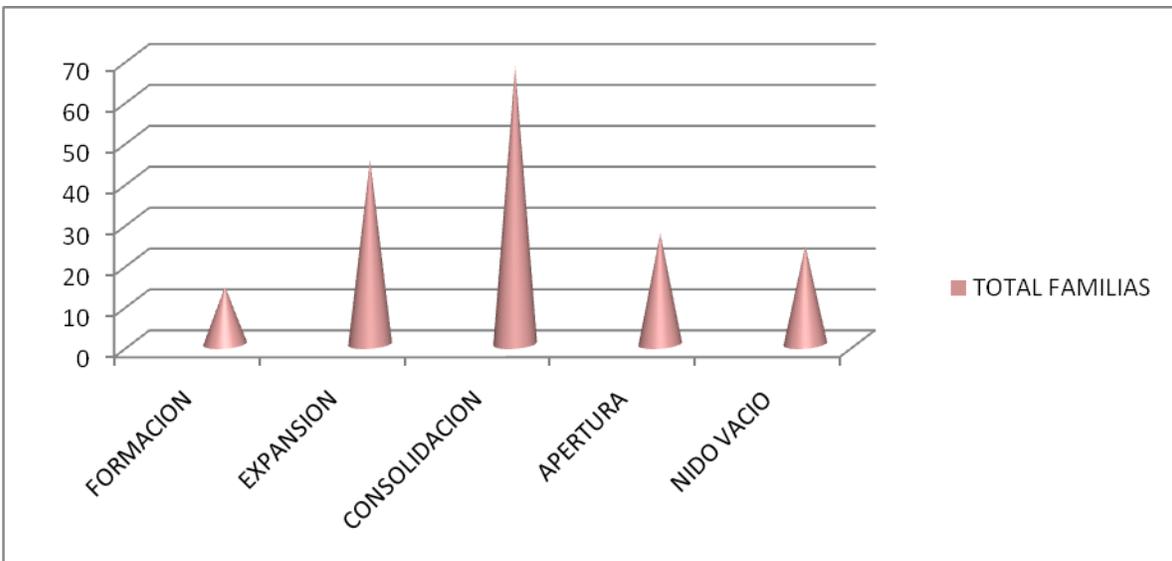


PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

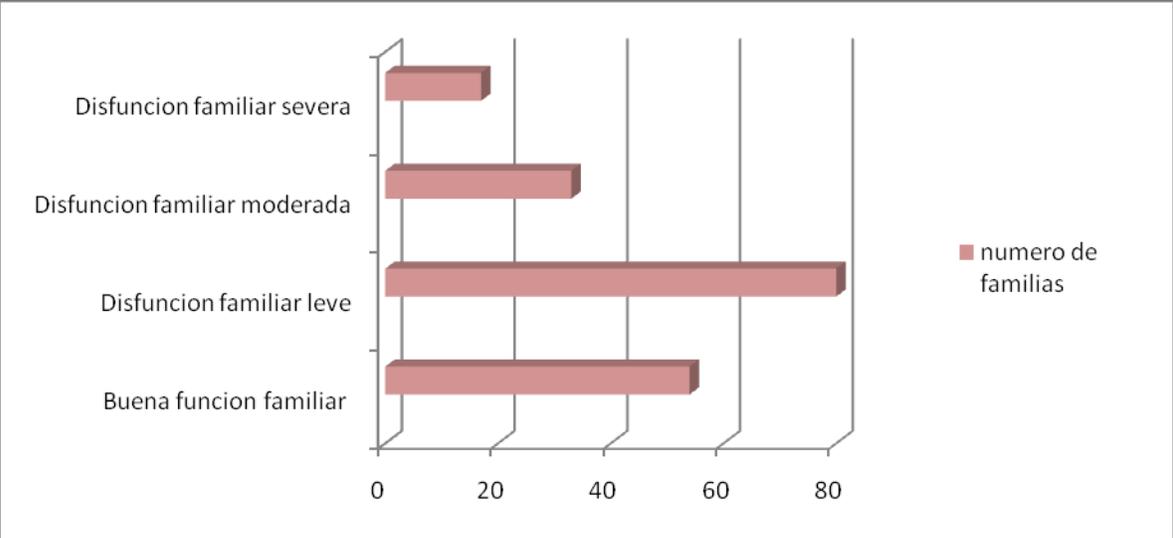
Relacionado con el nivel de escolaridad se encontró un alto número de personas con primaria y segundo nivel secundaria.



La mayoría de las familias se encuentran en etapa de consolidación y presentan disfunción familiar leve.



**PROYECTO DE EXTENCION SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNOSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA**



**PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA**

PROBLEMAS MAS FRECIENTES	PROBLEMAS MAS GRAVES	PROBLEMAS MAS VULNERABLES	INSTITUCIONES QUE PUEDEN INTERVENIR EN EL PROBLEMA
<p>Basuras</p> <p>Niños descalzos</p> <p>Mal estado de las calles</p> <p>Casas en Cerros</p> <p>Estrés</p> <p>Alcoholismos</p> <p>Drogadicción</p> <p>Aguas estancadas</p> <p>Humedad</p> <p>Violencia Intrafamiliar</p> <p>Animales en las Calles</p> <p>Desempleo</p> <p>Falta de Agua Potable</p> <p>Falta de Saneamiento básico</p> <p>Mal uso del tiempo libre</p>	<p>Basuras</p> <p>Niños descalzos</p> <p>Estrés</p> <p>Falta de saneamiento básico</p> <p>Mal uso del tiempo libre</p> <p>Alcoholismo</p> <p>Drogadicción</p> <p>Violencia intrafamiliar</p> <p>Desempleo</p>	<p>Estrés</p> <p>Mal uso del tiempo libre</p> <p>Alcoholismo</p> <p>Drogadicción</p> <p>Violencia intrafamiliar</p> <p>Niños descalzos</p> <p>Falta de saneamiento básico</p>	<p>Junta de Acción Comunal</p> <p>Policía Nacional</p> <p>ICBF</p> <p>ESPA</p> <p>Centro de Salud IPC</p> <p>Estudiantes De Salud Familiar de la Universidad del Magdalena</p> <p>Alcaldía</p> <p>ONG Internacional</p>

**PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA
PLAN DE INTERVENCIONES**

PROBLEMA IDENTIFICADO	GRUPO ETAREO	META CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO	ACTIVIDADES A REALIZAR	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES
Desnutrición en niños y niñas.	Niños y niñas de 0 a 14 años.	Valoración del estado nutricional. Niños con un adecuado aporte nutricional.	Educación en aporte nutricional de los alimentos y cuáles son los requerimientos nutricionales de los niños.	Cada grupo de estudiantes con sus familias organizara un espacio para realizar educación sobre como prevenir desnutrición en niños.	Papel. Marcadores	Estudiantes. Docentes.
Agua para el consumo humano sin tratamiento adecuado.	Adultos y adolescentes.	Agua que consuman las familias sea apta para el consumo.	Taller sobre cloración filtración de agua, como hervir el agua y como almacenarla.	Se citaran a las familias en puntos de fácil acceso para ellas. De una forma práctica se les educara en las diferentes técnicas para que el agua sea apta para el consumo humano.	Papel. Marcadores	Estudiantes. Docentes.
Manejo inadecuado de basuras.	Adultos	Hábitos de reciclaje en la comunidad. Manejo adecuado de basuras.	Taller en reciclaje. Educación en manejo adecuado de basuras	Se organizara a la comunidad para que asista al los talleres en puntos específicos en el barrio.	Papel. Marcadores Bolsas de basuras.	Estudiantes. Docentes.
Presencia de roedores y vectores en el área.	Adultos	Disminución de roedores y vectores.	Educación sobre como disminuir la presencia de vectores. Jornada con la comunidad para la eliminación de sitios que sirvan de criaderos de vectores.	Se citara a integrantes de las familias en lugares estratégicos para proporcionarles educación sobre métodos para prevenir presencia de vectores. Además se escogerá un día para que las familias y estudiantes eliminen los sitios que sirvan de criaderos de vectores.	Papel. Marcadores Bolsas para basura.	Estudiantes. Docentes.
Higiene oral deficiente en las familias.	Adultos, Adolescentes y niños.	Familias con buenos hábitos de higiene.	Educación en higiene oral. HC dental a integrantes de las familias. Aplicación de flúor a niños.	Por grupos atareos se realizara taller sobre técnicas se cepillado y buenos hábitos de higiene oral. Cada grupo de estudiantes de odontología realizaran HC dental a integrantes de la familia.	Papel. Marcadores Modelo dental.	Estudiantes. Docentes.
Mala adherencia a programas de P y P.	Adultos, adolescentes y niños.	Familias incluidas en programas de P y P en las instituciones correspondientes.	Jornada de inscripción y/o reactivación a programas de P y P para cada uno de los integrantes de las familias. Educación en importancia de prevenir	El estudiante analizara el SGSS al que pertenece cada familia y de a cuerdo a esto remitirá a la institución correspondiente para inscribir en los programas de P y P según el caso. Durante esta actividad se	Papel. Hojas de remisión.	Estudiantes. Docentes.

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

			enfermedades y promover la salud.	educara a las familiar en importancia de participar en programas de P y P.		
Maltrato intrafamiliar	Adultos y adolescentes	Familias con relaciones familiares funcionales libres de todo tipo de maltrato	Organizar red para la prevención de maltrato intrafamiliar. Educación en	Se buscara dentro de la comunidad jóvenes con el perfil para liderar red de prevención de maltrato intrafamiliar. Se buscaran instituciones que puedan ser incluidas en Red.		Estudiantes. Docentes.
Drogadicción en adolescentes y alcoholismo	Adolescentes	Lograr que los adolescentes tomen conciencia sobre los riesgos que tiene se consumo de SPA y alcohol	Taller sobre riesgos del uso de SPA y alcohol	Se organizaran grupos de jóvenes para que participen en el taller sobre riesgos del consumo de SPA y alcohol	Papel. Marcadores	Estudiantes. Docentes.
Relaciones interpersonales deficientes.	Adultos y adolescentes.	Buenas relaciones interpersonales entre habitantes del barrio.	Tarde recreativas para adultos y adolescentes.	Los estudiantes programaran una tarde de juegos, concursos y otras actividades recreativas para integrar a los adultos y adolescentes de las familias asignadas.	Juegos. Música. Papel.	Estudiantes Docentes.
Falta de junta de acción comunal.	Adultos.	Junta de acción comunal conformada.	Conformar la junta de acción comunal y legalizarla, asi como el COPACO	Los estudiantes convocaran a los lideres y se organizara el COPACO y una Junta preliminar	Convocatoria	Estudiantes y Docentes
Animales sin vacunar		Animales vacunados.	Con la ayuda de salud distrital se programara jornada de vacunación para animales.	Se organizaran puntos estratégicos dentro del barrio para vacunas a los animales que no lo estén.	Vacunas.	Estudiantes. Docentes.
Comienzo de vida sexual a temprana edad	Adolescentes y personas con vida sexual activa	Disminuir incidencia de embarazos no deseados y transmisión de ITS	Educación en salud sexual y reproductiva.	Sesiones educativas *Taller practico de manejo de métodos anticonceptivos	folletos, carteleras, afiches, boletas de remisión Humanos: Estudiantes, comunidad Profesionales de la salud	Estudiantes Docentes

**PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA
PLAN DE ACCIÓN**

- Grupo etáreo:
 - Adultos.

- Fecha:
 - 2009-2.

- Problema identificado:
 - Estrés.

- Actividad a realizar:
 - Técnica de enraizamiento.
 - Ejercicios de relajación.
 - Masajes de relajación.
 - Charla para el manejo del estrés.
 - Remotivación.

- Metodología:
 - Mediante la técnica de enraizamiento se busca liberar y descargar la excitación del cuerpo, y se realiza mediante cinco ejercicios.

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

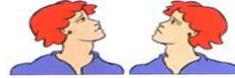
EJERCICIOS DE RELAJACIÓN MUSCULAR



Póngase en cuclillas y, lentamente, acerque la cabeza lo más posible a las rodillas.



Siéntese en una silla, separe las piernas, cruce los brazos y flexione su cuerpo hacia abajo.



Gire lentamente la cabeza de derecha a izquierda.



Apoye su cuerpo sobre la mesa.



Ponga sus manos en los hombros y flexione los brazos hasta que se junten los codos.



- Ejercicios de relajación: con esta técnica se busca inducir a las personas a un estado de relajación, donde se libera toda la tensión acumulada en su cuerpo.
- Masajes de relajación: se plantea una serie de masajes los cuales realizan en pareja.
- Charlas: manejo del estrés.

➤ Recursos:

- Disponibilidad del grupo etéreo.
- Espacio adecuado para la realización de la actividad.
- Silletería.
- Enraizamiento: 2 sillas, 1 sabana, almohada.
- Ejercicios de relajación: sabana, cojín.
- Masajes de relajación: crema, sabana, Cojín.
- Charlas: atención del público.

➤ Meta:

- Corto plazo:

PROYECTO DE EXTENCION SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNOSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

Lograr que las personas se sientan bien, tranquilas, alegres y seguras de lograr todo lo que quieren en la vida.

- Mediano plazo:

Conseguir que las personas manejen y controlen el estrés que viven día a día, implementando por su parte cada una de las actividades antes implementadas.

- Largo plazo:

Superación del estrés.

de

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

CONCLUSIONES

Durante la práctica de Salud Familiar II, las cuales fueron desarrolladas en el barrio San Pablo en la ciudad de Santa Marta (Magdalena) se pudo observar distintos elementos que afectaban, la calidad de vida de los habitantes de esta comunidad. Los factores de riesgo identificados en esta zona fueron, el mal manejo de las basuras ya que la mayoría de personas no contaban con el servicio de alcantarillado y acueducto encargado de esta recolección; aguas estancadas debido a la insuficiencia del flujo de agua, llevando a estas personas a almacenar el agua de forma poco higiénica, deslizamiento de la tierra, mala prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado los cuales eran muy deficientes en este sector.

De las familias estudiadas existe una población representativa en la cual encontramos diferentes problemas en diferentes ámbitos socioeconómicos, culturales de educación, y salud. Entre los cuales podremos destacar que en la mayoría de algunos integrantes de las diferentes familias no han culminado aún sus estudios indicando así una escolaridad incompleta y la dificultad para encontrar diferentes empleos los cuales exigen que una persona sea bachiller académico. Se encontró que muchas de las casas visitadas por los diferentes grupos el espacio de las viviendas no era el adecuado, lo cual

PROYECTO DE EXTENCION SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNOSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

ocasionaba el hacinamiento de estas personas en las diferentes hogares.

Según lo apreciado todas las familias analizadas presentan un buen estado emocional y psicológico tanto en los adultos como en los niños. En los niños no se presento ninguna clase de maltrato psicológico o físico por parte de los padres, y se puede observar la utilización del diálogo en pocas familias ya que la mayoría castigaba a sus hijos de manera física cuando ellos llevaban a cabo conductas reprobables como técnica de corrección.

Por otra parte se halló diferentes riesgos orográficos importantes como es el de deslizamiento ya que en la parte posterior se ubica esta montaña peligrosa que puede afectar a las familias ubicadas en estas aéreas susceptibles al deslizamiento, las casas en su mayoría eran de techo de teja, paredes de cemento, piso con cemento y casi no tenían anjeos en sus ventanas, además se pudo reconocer diferentes especies animales que vivían en las casas, las más representativas son: perros, gatos, canarios, loros, conejos y morrocayos. Que en su gran mayoría carecían de las vacunaciones apropiadas que representa un gran factor de riesgo para la adquisición de ciertas enfermedades, sobre todo en los niños quien son los que más interactúan con ellos.

En los menores analizados se pudo determinar que existe un índice de masa corporal bajo, es decir su talla y su peso no correspondía a su edad con estos datos se puede observar que muchos niños están

PROYECTO DE EXTENCIÓN SALUD FAMILIAR II DE VISITAS DIAGNÓSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA MARTA

muy bajos de peso en lo que respecta a su edad y estatura; la mayoría de estos menores se encontraba con grandes problemas de higiene oral ya que presentaban caries debido a la inasistencia a controles dentales en los anteriores y el presente año.

En cuanto a los adultos se comprobó que la mayoría de las mujeres encuestadas por nosotros no usaba ningún método de planificación por diversas razones, pero lo más representativo obtenido en sus repuestas fue que aquellas mujeres que no planificaban dejaban la responsabilidad a sus maridos o por simple desconocimiento no aplicaban los respectivos métodos de protección sexual.

A partir de las estadísticas se facilitó objetivar la propuesta de intervención para la aplicación en la cátedra de salud familiar III. Demostrando que esta comunidad en general requiere una intervención integral partiendo de la elaboración de un plan de acción para la mejoría de esta, ya que esto se da para la concientización, reflexión y contribución de sus mismos habitantes.

Esto mismo denota que la participación en la recolección de datos fue enriquecedora para manejar los diferentes instrumentos diagnósticos, con los cuales pudimos realizar un diagnóstico comunitario general, para poder generar distintas soluciones que favorezcan al mejoramiento de las diferentes problemáticas encontradas, aplicando distintas acciones desde las distintas disciplinas procurando el mantenimiento de la salud a nivel familiar.

**PROYECTO DE EXTENCION SALUD FAMILIAR II
DE VISITAS DIAGNOSTICAS DEL BARRIO SAN PABLO DE SANTA
MARTA**