

**Título: Propuesta de actividades de intervención sociocultural para mejorar la salud comunitaria en el barrio “El Pesquero” de la comunidad minera de Moa.**

**Autor: Lic. Leticia Machado Gámez<sup>1</sup>.**

**MsC. Yenia Batista Estupiñán<sup>2</sup>**

**Dr. Nordis Rodríguez Monges<sup>3</sup>**

**Resumen**

La presente ponencia parte de una caracterización sociocultural del barrio “El Pesquero” de la comunidad minera de Moa, donde se identifican indicadores de salud que afectan a sus habitantes, tales como: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, Infección Respiratoria Alta (IRA), Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), parasitismo, consumo de alcohol y hábito de fumar. Se proponen actividades de intervención sociocultural con el fin de mejorar la salud comunitaria como parte de la calidad de vida de sus habitantes. Se emplea como método fundamental la Investigación-Acción -Participativa a nivel microsocial y técnicas de investigación cualitativa, a partir de lo cual se genera una propuesta de acciones en función de mejorar estos indicadores en la comunidad objeto de estudio. A través de la intervención, se propician cambios en la cohesión comunitaria, el sentido de pertenencia de sus miembros, el grado de coincidencia de la autoidentificación comunitaria con la concientización de los problemas que los agobian y con la actuación por la solución de los mismos.

Palabras claves: Caracterización sociocultural, indicadores de salud, intervención sociocultural.

---

<sup>1</sup> Instituto Superior Minero Metalúrgico de Moa, Holguín. Correo electrónico: [lmachado@ismm.edu.cu](mailto:lmachado@ismm.edu.cu)

<sup>2</sup> Instituto Superior Minero Metalúrgico de Moa, Holguín. Correo electrónico: [ybatista@ismm.edu.cu](mailto:ybatista@ismm.edu.cu)

<sup>3</sup> Policlínico comunitario Las Coloradas, Moa Holguín. Correo electrónico: [nrodriguez@ismm.edu.cu](mailto:nrodriguez@ismm.edu.cu)

## Summary

This paper is based on a sociocultural characterization of the "El Pesquero" neighborhood of the mining community of Moa, where health indicators that affect its inhabitants are identified, such as: hypertension, diabetes mellitus, obesity, High Respiratory Infection (IRA) , Diseases of Sexual Transmission (STD), parasitism, alcohol consumption and smoking habit. Sociocultural intervention activities are proposed in order to improve community health as part of the quality of life of its inhabitants. The Research-Action-Participatory method at the microsocial level and qualitative research techniques are used as a fundamental method, from which a proposal of actions is generated in order to optimize these indicators in the community under study. Through the intervention, changes in community cohesion are fostered, the sense of belonging of its members, the degree of coincidence of community self-identification with the awareness of the problems that overwhelm them and the action for the solution of them.

Key words: Sociocultural characterization, health indicators, sociocultural intervention.

## Introducción

La intervención sociocultural va encaminada a facilitar modos de vida o conductas comunitarias. Se lleva a cabo en comunidades que constituyen subsistemas socioculturales. La misma se realiza sobre la vida práctica de los actores sociales, hasta lograr su transformación. La intervención cultural, es una intervención sobre la práctica cultural, hacia un cambio de conducta, reflexión y reconstitución de una práctica o de un discurso. Es decir, reflexionar sobre la práctica para poder intervenir en ella. Todos sus actores son influyentes, por lo que es necesario dimensionar y trabajar en una red de intervención social, conformada por las diferentes dimensiones socioculturales que estos poseen.<sup>4</sup>

En consonancia con lo anterior, Ramírez plantea: “La base de la intervención sociocultural es el tomar en cuenta las diferentes dimensiones para que el actor escuche su propia voz, reflexione sobre sí mismo, de acuerdo a sus propias experiencias, dentro de sus propias dimensiones socioculturales.”<sup>5</sup>

Una intervención sociocultural va dirigida a un cambio de esquemas de la realidad. Constituye una metodología para realizar un posible diagnóstico sociocultural de los actores o comunidades posibles a intervenir. Para ello es importante distinguir los elementos característicos del contexto, que lo identifica, lo cual permite conocer su entorno social.

La presente investigación posee una perspectiva metodológica que integra información de naturaleza cuantitativa, cualitativa y su triangulación, respondiendo a una mirada integradora del fenómeno.

Como método de investigación se emplea la Investigación -Acción - Participativa, a nivel microsocial y técnicas de investigación cualitativa como la observación participante y entrevista semiestructurada. Se busca obtener resultados fiables y útiles para mejorar la salud comunitaria, condicionada por factores ambientales, culturales y sociales que requieren la mayor atención. Se precisa del apoyo de la propia población a investigar, como “objeto” de estudio a “sujeto” protagonista, con el objetivo de alcanzar la toma de responsabilidad en la promoción y el mantenimiento de su propia salud.

---

<sup>4</sup> Ramírez X, Francisco: La globalización y su impacto en el trabajo social hacia el siglo XXI. Pp 17. XVI Congreso Latinoamericano de Trabajo Social, 1998.

<sup>5</sup> Ibid.p 18

Se entiende por salud comunitaria “la expresión colectiva de la salud de una comunidad definida, determinada por la interacción entre las características de las personas, las familias, el medio social, cultural y ambiental, así como por los servicios de salud y la influencia de factores sociales, políticos y globales. Por tanto, una intervención comunitaria en salud se define como una acción realizada con y desde la comunidad mediante un proceso de participación”.<sup>6</sup> Constituye un modelo de atención preventivo, en el que participa la población con el propósito de resolver las necesidades de salud de su comunidad, la cual es una fuente de resolución de sus propios problemas, organizándose y fortaleciendo su propio desarrollo.

La salud comunitaria trasciende el concepto de cuidado del funcionamiento biológico- individual, introduce la relación de los individuos entre sí, en su condición de integrantes/residentes de un espacio determinado capaces de actuar con autonomía, tomar decisiones, acceder a servicios de salud de buena calidad y ejercer el derecho a participar. Establece un área de acción dentro del campo más vasto de la Salud Pública. Tiene como meta la prevención, promoción y educación en torno a la salud de la población.

En tal sentido, la presente ponencia parte de una caracterización sociocultural del barrio “El Pesquero”, donde se identifican problemas de salud que afectan a sus habitantes y se proponen actividades de intervención sociocultural que permitan mejorar los indicadores de salud siguientes: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, Infección Respiratoria Alta (IRA), Enfermedades de Trasmisión Sexual (ETS), parasitismo, consumo de alcohol y hábito de fumar.

---

<sup>6</sup> Gofi Jaime y Rosa Gofi, 2010

## **1.1 Barrio “El Pesquero” de la comunidad minera de Moa: principales características socioculturales.**

Las características socioculturales propias de la comunidad, permiten actuar en la intervención propuesta y al mismo tiempo indican los niveles de efectividad relativa obtenida en el proceso en la medida que se pueda apreciar.

El barrio “El Pesquero” está ubicado en la comunidad minera de Moa, provincia de Holguín, Cuba. Limita al norte con el reparto Miraflores, al sur con el reparto Las Coloradas, al este con el reparto Atlántico y al oeste con Cayo Moa. Su densidad poblacional es de 3,4 habitantes y abarca un área de 0,37 ha.

Sus orígenes datan de la mitad de la década del 50, aproximadamente, cuando un trabajador de la primera empresa surgida en el municipio (Aserrío) construyó su casa de madera casi sobre el mar, pues estaba en un área fuera de los límites de la compañía Juraguá, propietaria de casi todas las tierras. Su nombre se lo dieron sus propios pobladores por dedicarse, la mayoría, a la actividad de la pesca.

### **Principales características socioculturales a tener en cuenta:**

- Se conforma una urbe por sumatoria de viviendas construidas de todo tipo; es decir, en mal estado constructivo, en estado regular y en estado aceptable. Muchas de ellas se construyeron sin tener en cuenta las estructuras espaciales originales y carentes de servicios, espacios públicos y calidad ambiental.
- Presenta problemas de infraestructura, particularmente calles sin asfalto, poca iluminación pública y derrame de agua potable.
- Pocas instituciones culturales y /o recreativas.
- El servicio de recogida de los desechos sólidos es insuficiente y no se cuenta con colectores para almacenarlos.
- Poca calidad del sistema de alcantarillado y de suministro de agua potable.
- Cuenta con un pobre servicio telefonía particular, es uno de los barrios más afectados en la zona urbana de la comunidad minera de Moa.
- La mayoría de los pobladores se encuentran identificados con el barrio, principalmente aquellos que nacieron allí o llevan años viviendo en él.

- Existe una tendencia a la emigración en los últimos años, principalmente de los jóvenes al adquirir nivel superior. Las nuevas perspectivas motivan las migraciones hacia los municipios cabeceras del país o hacia el extranjero.
- Caracterizado fundamentalmente por un bajo nivel cultural, bajos ingresos, ancianos solos y familias monoparentales.
- Actualmente sus habitantes se emplean en varios sectores de la economía, pero aún persiste un elevado número de familias que se sustentan de la pesca como principal actividad a realizar, además de un número elevado de desempleados.
- El nivel de escolaridad de la población se considera relativamente bajo.
- Los actores sociales mantienen un comportamiento adecuado y gozan de prestigio, aunque no siempre logran movilizar a la mayor cantidad de pobladores para que participen activamente en los problemas sociales identificados en la comunidad.
- Respecto a las filiaciones religiosas, la población se caracteriza por ser creyente, mantienen creencias diversas.
- Cuenta con servicios de salud, existen cuatro Consultorios Médicos de Familia que prestan asistencia a toda la población.
- Las principales afecciones médicas que afectan la salud de los habitantes<sup>7</sup> son: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, Infección Respiratoria Alta (IRA), Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), parasitismo. En tanto, el alto grado de adicción al alcohol y la presencia del hábito de fumar constituyen uno de los aspectos significativos a destacar.
- En el caso de los adolescentes, se estimó a partir de sus declaraciones que, alrededor de cuatro de cada diez usan actualmente tabaco o alcohol.

---

<sup>7</sup> Según el informe de análisis de situación de salud (ASIS) de los Consultorios Médicos del barrio "El Pesquero".

## **1.2 Propuesta de actividades de intervención sociocultural para mejorar la salud comunitaria en el barrio “El Pesquero” de la comunidad minera de Moa.**

En la siguiente propuesta de actividades de intervención sociocultural para optimizar la salud comunitaria, es primordial el trabajo en equipo, la interdisciplinariedad, flexibilidad, creatividad y comunicación entre los especialistas de Salud Pública, investigadores, escuela, líderes comunitarios y vecinos de la comunidad objeto de estudio.

Las actividades se organizarán sobre la base de epidemiología, promoción y programas de salud, así como sanidad ambiental.

### ➤ Indicador de salud: Hipertensión arterial

Objetivo: Controlar y disminuir la incidencia de hipertensos en el barrio “El Pesquero”.

Acciones:

- Actividades para lograr un diagnóstico temprano y atención oportuna de pacientes hipertensos.
- Charlas sobre hábitos alimenticios, control del peso corporal y modo de vida de los habitantes para mantener su hipertensión arterial estable.

Ejecuta: Médicos y enfermeras de la Familia

Participan: Vecinos de la comunidad

Fortalezas:

- Experiencia y capacidad de los médicos de familia para trabajar el tema.
- Control de pacientes hipertensos en el barrio.

Debilidad: Poco hábito en los vecinos de la comunidad de mantener una adecuada alimentación y ejercicios físicos.

### ➤ Indicador de salud: Diabetes mellitus

Objetivo: Fomentar el conocimiento previo sobre la enfermedad Diabetes mellitus. Acciones:

- Realizar seguimiento mediante visitas al hogar de pacientes diabéticos.
- Charlas sobre los hábitos alimenticios y modo de vida en pacientes diabéticos o propensos a la enfermedad.

Ejecuta: Médicos y enfermeras de la Familia.

Participan: Vecinos de la comunidad

Fortalezas:

- Experiencia y capacidad de los médicos de familia para trabajar el tema.
  - Control de pacientes diabéticos o proclives a la enfermedad en el barrio.

Debilidad: Poco hábito en los vecinos de la comunidad de mantener una adecuada alimentación y ejercicios físicos.

➤ Indicador de salud: Obesidad

Objetivo: Fomentar el conocimiento en los habitantes sobre las consecuencias de la obesidad para la salud.

Acciones:

- Crear un plan de formación y capacitación de recursos humanos para fomentar el tema en el barrio.
- Desarrollar acciones de promoción con el fin de fomentar actitudes y estilos de vida favorables a la salud.

Ejecuta: Médicos, enfermeras de la Familia, líderes comunitarios y la escuela.

Participan: Vecinos de la comunidad.

Fortaleza: Experiencia y capacidad de los médicos de familia para trabajar el tema.

Debilidad: Poco conocimiento en los pacientes sobre los prejuicios de la obesidad para la salud.

➤ Indicador de salud: Infección Respiratoria Alta (IRA)

Objetivo: Disminuir el riesgo a Infección Respiratoria Alta.

Acciones:

- Promoción de salud para disminuir el número de pacientes expuesto al riesgo y la contaminación ambiental en el barrio.
- Atención en consulta general y especializada en el tema Infección Respiratoria Alta.

Ejecuta: Médicos, enfermeras de la Familia y líderes comunitarios.

Participantes: Vecinos de la comunidad, autoridades locales y el Gobierno Municipal.

Fortaleza:



- Experiencia y capacidad de los médicos de familia para trabajar el tema.
- Investigaciones y proyectos realizados en el barrio que abordan el tema “Contaminación ambiental”.

Debilidad: Contaminación ambiental en el barrio.

➤ Indicador de salud: Enfermedades de Trasmisión Sexual (ETS)

Objetivo: Orientar a la población sobre los riesgos y consecuencias de las Enfermedades de Trasmisión Sexual.

Acciones:

- Establecer consulta de consejería y orientación a nivel de Centros Comunitarios de Salud Mental y Áreas de Salud con el propósito de orientar y educar a la población en aspectos relacionados con Enfermedades de Trasmisión Sexual.
- Fortalecer los vínculos de apoyo entre el médico de familia, escuela y familia.
- Realizar charlas sobre “Sexualidad” en las escuelas y el barrio.

Ejecuta: Centros Comunitarios de Salud Mental y Áreas de Salud.

Participan: Vecinos de la comunidad y la escuela.

Fortaleza: Contar con el apoyo de líderes comunitarios, equipos de trabajo de Salud Pública y educadores de las escuelas.

Debilidades:

- Poca comunicación de los padres con los hijas/os sobre temas de Sexualidad.
- No inserción de todos los padres con las escuelas respecto al tema.

➤ Indicador de salud: Parasitismo

Objetivo: Disminuir el número de pacientes -principalmente niños- que padecen de parasitismo.

Acciones:

- Identificar las personas e instituciones de la comunidad con potencialidades para el desarrollo de acciones preventivas para evitar el parasitismo.
- Confeccionar soportes publicitarios como carteles, afiches, plegables y otros, donde se promuevan actitudes, conductas y estilos de vida para evitar el parasitismo.

Ejecuta: Médico de familia, enfermera, miembro de higiene y epidemiología, líderes comunitarios.

Participan: Escuela y familia.

Fortaleza: Experiencia y capacidad de los médicos de familia para trabajar el tema.

Debilidad: Poca higiene en parte de las viviendas y de las calles en el barrio.

➤ Indicador de salud: Consumo de alcohol

Objetivo: Disminuir en la población el exceso de consumo de bebidas alcohólicas.

Acciones:

- Realizar actividades de prevención para la identificación y control del riesgo alcohólico y consumo irresponsable de bebidas alcohólicas.
- Fomentar el desarrollo de los grupos de ayuda mutua, como alternativa comunitaria de prevención, recuperación y rehabilitación.

Ejecuta: Médicos y enfermeras de la Familia, líderes comunitarios.

Participantes: Vecinos de la comunidad

Fortaleza: Contar con trabajo educativo en las escuelas y el control de los consumidores por los líderes comunitarios.

Debilidad: Convivencia en familias o grupos sociales con consumo excesivo de alcohol.

➤ Indicador de salud: Hábito de fumar

Objetivo: Disminuir el hábito de fumar -principalmente en los adolescentes-.

Acciones:

- Realizar Taller sobre "Mal hábito de fumar" en las escuelas correspondientes.
- Orientar a los trabajadores de los medios masivos de comunicación en la importancia de unificar criterios que garanticen la efectividad de la promoción de conductas, actitudes y estilos de vida favorables a la salud y ajenos al hábito de fumar.

Ejecuta: Médicos y enfermeras de la Familia, escuela.

Participan: Vecinos de la comunidad y la escuela.

Fortaleza: Contar con educadores disponibles en las escuelas para apoyar las actividades propuestas.

Debilidades:

- Convivencia en familias o grupos sociales con hábito de fumar.
- Desconocimiento de los padres del hábito de fumar del/los hijos(as) adolescentes.

## **Conclusiones**

- A partir de la caracterización sociocultural del barrio “El Pesquero” de la comunidad minera de Moa, se logró el análisis de la distribución de los recursos, como la disponibilidad de recursos humanos con que cuenta la comunidad para fortalecer la propuesta de actividades de intervención sociocultural para mejorar la salud comunitaria, así como la caracterización de la infraestructura, viviendas y servicios.
- Los principales indicadores de salud que afectan la salud de los vecinos del barrio “El pesquero” son: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, Infección Respiratoria Alta (IRA), Enfermedades de Trasmisión Sexual (ETS), parasitismo, consumo de alcohol y hábito de fumar. El problema con mayor incidencia en la comunidad es el alcoholismo y hábito de fumar, debido a la cuantía de la población que los padece. Conlleva a consecuencias negativas para la salud física y mental del afectado y de su entorno familiar, además de los perjuicios sociales y económicos que representan para la sociedad en su conjunto.
- Se proponen actividades de intervención sociocultural con el fin de optimizar la salud comunitaria como parte de la calidad de vida de sus habitantes, entre ellas: diagnóstico de salud, talleres y charlas educativas con los vecinos del barrio.

## **Bibliografía.**

- Aneder Egg, Ezequiel (s/a). Conceptos de comunidad y desarrollo de la comunidad. Selección de lecturas sobre trabajo social comunitario. Curso de Formación de Trabajadores Sociales. Centro gráfico de Villa Clara.
- Barahona L, Maguiña C, Náquira C, Terashima A, Tello R. Sintomatología y factores epidemiológicos asociados al parasitismo por *Blastocystis hominis*. Parasitol Latinoam. 2002;57(3-4):96-102
- Laird Pérez RM, Martínez Varona M, Prieto Díaz V. Prevención y control del parasitismo intestinal en la atención primaria de salud. Revista Cubana Medicina General Integral. [Internet] 2000. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?0864-21252000000100008>
- Pérez Cueto MC, Sánchez Álvarez ML, Cueto Montoya GA, Mayor Puerta AM, Fernández Cárdenas N, Alegret Rodríguez M. Intervención educativa y parasitismo intestinal en niños de la enseñanza primaria. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet] 2007; 23(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-252007000200010&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-252007000200010&script=sci_arttext)

## **Recomendaciones**

- Mantener una atención primaria orientada a la comunidad para la mejora de la salud de la población. Basada en la identificación de las necesidades y acciones de atención correspondientes, con la participación de la propia comunidad y coordinación de todos los servicios implicados en la salud o en sus determinantes.
- Rescatar la función de los promotores de salud en la comunidad, ya sean formales e informales.