

## Diagnóstico de Salud de la Comunidad de Santa Clara 2023

### Santa Clara Community Health Diagnosis 2023

**Dinora C. Bernal-Espinosa**

Universidad de Panamá

[dinora.bernal@up.ac.pa](mailto:dinora.bernal@up.ac.pa) / <https://orcid.org/0000-0002-7219-5332>

**Isoris U. Morales-González**

Universidad de Panamá

[isoris.morales@up.ac.pa](mailto:isoris.morales@up.ac.pa) / <https://orcid.org/0000-0001-7507-2357>

Recibido: 15/04/2024

Aceptado: 12/07/2024

DOI: <https://doi.org/10.48204/3072-9629.5625>

### Resumen

El diagnóstico comunitario es la primera etapa para conocer la condición de salud de una comunidad, a través de una investigación de acción participativa. Esta investigación tuvo como objetivo, medir las condiciones de salud integral de los residentes de la Comunidad de Santa Clara, en sus cinco sectores: Sector 1, Sector 2 (Lomas Blancas), Sector 3 (Las Antenas), Sector 4 (Monte Adentro) y Sector 5 (Huile). Metodología: se realizó un estudio descriptivo, utilizando la metodología de acción participativa, el cual siguió las fases del Diagnóstico Comunitario: observación y reconocimiento del área, recolección de datos, priorización de problemas e implementación de intervenciones. La población de estudio fue conformada por moradores de la Comunidad de Santa Clara (3,054 habitantes), la muestra encuestada fue de 341. Se utilizó para la recolección de los datos primarios, un cuestionario elaborado para este estudio, previa validación. Se solicita el consentimiento al participante antes de aplicarle el cuestionario. Entre los hallazgos relevantes, se encontraron que las principales problemáticas de la comunidad en estudio eran: mala disposición de la basura, pobladores con esquema de vacunación incompleto, y ausencia de los controles de salud. Estas necesidades fueron identificadas por los moradores, a través de la técnica de jerarquización de problemas. Para estos se diseñó, un plan de intervención en conjunto con la

participación de las instituciones y los miembros de la comunidad. Conclusión, a través de esta investigación, queda en evidencia que el diagnóstico comunitario, es una forma de investigación participativa, que contribuye a identificar y caracterizar los problemas de la comunidad, demostrando que esta herramienta es efectiva, e identificar los problemas de las comunidades.

**Palabras clave:** *comunidad, diagnóstico de salud comunitario, salud pública.*

## Abstract

Community Diagnosis is the first stage to know the health condition of a community, through participatory action research. The objective of this research was to measure the comprehensive health conditions of the residents of the Community of Santa Clara, in its five sectors: Sector 1, Sector 2 (Lomas Blancas), Sector 3 (Las Antenas), Sector 4 (Monte Adentro) and Sector 5 (Huile). Methodology: a descriptive study was carried out, using the methodology of participatory action, which followed the phases of the Community Diagnosis: observation and recognition of the area, data collection, prioritization of problems and implementation of interventions. The study population was made up of residents of the Community of Santa Clara (3,054 inhabitants), the sample surveyed was 341. A questionnaire developed for this study, after validation, was used to collect primary data. Consent is requested from the participant before the questionnaire is administered.

Among the relevant findings, it was found that the main problems of the community under study were: poor disposal of garbage, residents with an incomplete vaccination schedule, and absence of health checks. The residents identified these needs, through the problem ranking technique. For these, an intervention plan was designed in conjunction with the participation of institutions and community members. Conclusion, through this research, it is evident that community diagnosis is a form of participatory research, which contributes to identifying and characterizing community problems, demonstrating that this tool is effective, and identifying community problems.

**Keywords:** *community, community health diagnosis, public health.*

## Introducción

La Universidad de Panamá, con el vínculo y conexión al servicio de la población panameña, tiene dentro de su misión y visión promover proyectos de extensión fuera del Campus Universitario. A través, de las Facultades que la integran, y de los profesionales que esta forja y el cuerpo estudiantil que se debe al desarrollo integral profesional participativo. Por ello, crear proyectos que incentiven la promoción de ambientes favorables, ha hecho que dentro de la formación profesional de los estudiantes de enfermería que se busquen espacios donde también se puede hacer ejercicio del rol profesional.

El diagnóstico comunitario se concibe como una estrategia que se emplea con el propósito de conocer lo que ocurre en un contexto real concreto, parte de la necesidad de recabar información y de realizar una indagación sobre la situación problemática del conjunto de personas que serán sujeto/objeto de investigación, de allí que, al interpretar el enfoque sobre este tópico, según Véliz (2014), indica que: “se sustenta en el requerimiento por parte del investigador de hacer una búsqueda sobre la situación real de la comunidad en torno a un tema determinado.” Según Espinoza (1999), define las etapas del diagnóstico comunitario así: “Cuatro son las etapas de un diagnóstico comunitario de salud, descripción y medición del nivel de salud comunitaria y los factores condicionantes, explicación, pronóstico y evaluación.”

El diagnóstico comunitario tiene como eje principal el análisis de los sujetos que viven en la Comunidad de Santa Clara. Su elaboración ayudará a determinar las necesidades en los diferentes factores relacionados con las Determinantes Sociales de la Salud (DSS), que como indica la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), las define como “las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabaja, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influye sobre las condiciones de la vida cotidiana.” De lo anterior expuesto, entendiendo la salud como un sistema dinámico, el foco de estudio es el sujeto en la comunidad, y la comprensión de la salud, es dependiente a estas determinantes sociales de la salud. Por ello, la ejecución de este tipo de diagnósticos comunitarios, mejoran la comprensión del individuo y su población, para valorar precisamente todo el contexto de los sujetos para la comprensión de la salud.

Conjuntamente a lo anterior, se busca efectuar, la Agenda 2030, de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que fomenta:

“Implicar un compromiso común y universal, no obstante, puesto que cada país enfrenta retos específicos en su búsqueda de desarrollo sostenible, los Estados tienen soberanía plena sobre sus riqueza, recursos y actividad económica, y cada uno fijará sus propias metas nacionales, apegándose a los ODS.”

De estos ODS, se efectúa el involucrar los siguientes: N°3: salud y bienestar, N°4: educación y calidad, N°6: agua limpia y saneamiento, N°10: reducción de las desigualdades y N°17: alianza para lograr los objetivos. Por esta razón, la realización de este diagnóstico posibilita la obtención de información acerca de los problemas que les afectan, con qué materiales y recursos en general disponen, para solucionarlos, y qué posibilidades les distinguen de otras comunidades. De manera que, puedan ser aprovechadas para contrarrestar la situación problemática, generando para ello un plan de atención a la comunidad dirigido a establecer soluciones.

En consecuencia, para alcanzar este diagnóstico se requiere el respaldo de la comunidad, la creación de espacios de interacción e interacción, intercambios, acuerdos y compromisos para su ejecución, ya que son ellos los que tienen mayor conocimiento sobre lo que ocurre en el seno de su propio contexto local, como lo establece Ander-Egg (2011), "Los integrantes de una comunidad comparten intereses, valores, costumbres, cultura, geografía y características sociales".

En efecto, la resolución de estas problemáticas, buscan hacer efectivas las acciones en la comunidad. Por ello, la participación comunitaria es esencial para el logro de estas acciones, pues busca que los habitantes sean actores dentro de estas etapas, ya descritas.

Para Espinoza y Martínez (2002), el elemento esencial de la participación comunitaria es precisamente la comunidad, indicando así:

“La participación comunitaria es un elemento indispensable para el éxito de los programas de Salud Comunitaria, y se ha considerado esencial en la implementación de la estrategia de atención primaria en salud.

Una amplia participación de la población puede de manera sorprendente mejorar la salud y la calidad de vida de dicha población...”

Este diagnóstico, cuenta con la participación de los miembros de la comunidad, pues se involucran en la toma de decisiones, que ayudan a la elaboración certera de los Planes de Intervención Comunitaria. El diagnóstico participativo requiere de dos etapas enfocadas en las principales actividades: la primera fase en la recolección de datos, y la siguiente en la reflexión sobre las necesidades de la información recogida. También es un proceso educativo, en el cual se intercambia información activa y pasiva para abordar de manera integral a la comunidad estudiada.

Según Mori Sánchez (2008), la intervención comunitaria implicará:

Es preciso señalar que la Intervención Comunitaria es el conjunto de acciones destinadas a promover el desarrollo de una comunidad a través de la participación activa de esta en la transformación de su propia realidad. Por tanto, pretende la capacitación y el fortalecimiento de la comunidad, favoreciendo su autogestión para su propia transformación y la de su ambiente. Dando a la comunidad capacidad de decisión y de acción se favorece su fortalecimiento como espacio preventivo.

### ***Reseña Histórica de la Comunidad de Santa Clara***

Santa Clara es un corregimiento del distrito de Arraiján en la provincia de Panamá Oeste, República de Panamá. Fue fundada el 2 de enero de 1910, tiene una superficie de 15.9 km<sup>2</sup>, con una población 3054 habitantes (INEC, 2023). Su división política, implica que el corregimiento de Santa Clara se divide territorialmente en dos comunidades, Santa Clara y Huile. Internamente la comunidad está dividida en 5 sectores a los cuales se les denomina: Sector 1, Loma Blanca, Las Antenas, Monte Adentro y Huile.

De los Servicios de Salud, existen actualmente según, El Departamento de Registro y Estadística de Salud, del listado de instalaciones de salud, para el año 2022, un

total de 2 instalaciones de salud, que son: El Subcentro de Salud de Santa Clara que posee: 3 Médicos, 3 Enfermeras, 4 Técnicos, 2 odontólogos y 1 asistente, 1 farmacéutica, 11 personal administrativo, aseo, entre otros. Además de un Puesto de Salud en Huile.

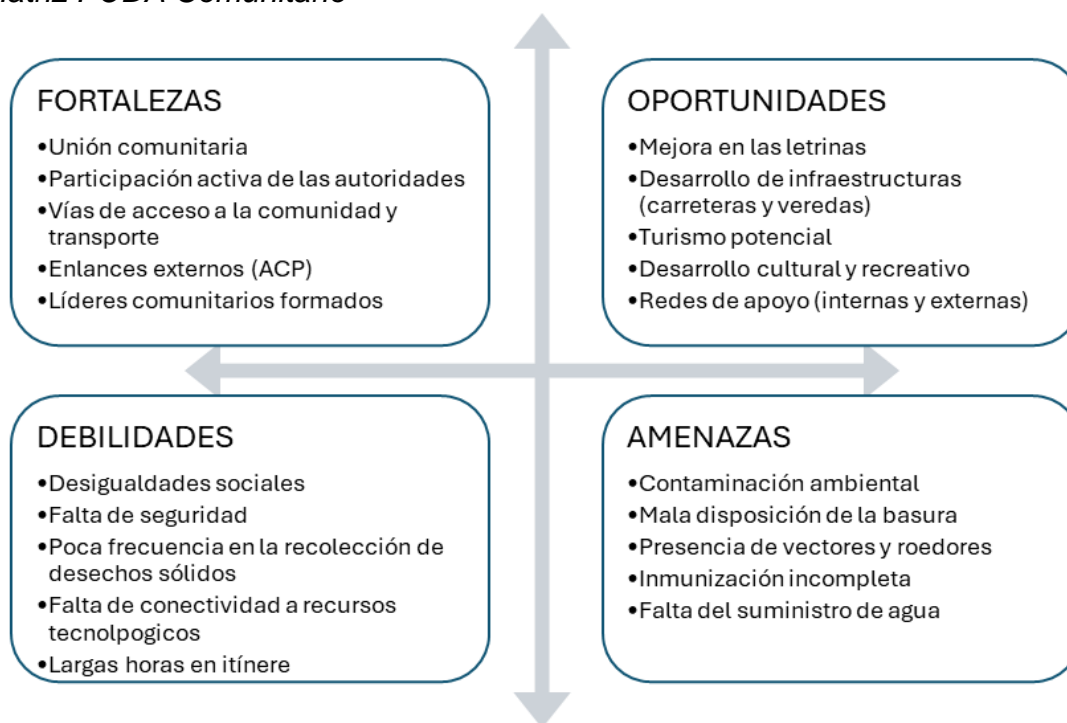
En el corregimiento de Santa Clara en la actualidad existen dos centros educativos públicos, la Escuela Santa Clara y Escuela Huile, por otra parte, posee dos centros educativos privados que son el Instituto Integral Gedeón y El Centro Educativo Adonai.

Para un mejor análisis de la Comunidad de Santa Clara, el uso de herramientas favorecen el proceso de investigación. En este caso, se utilizó la Matriz FODA, según Ponce (2007), “consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto contribuyen a diagnosticar la situación interna, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas”.

Dentro de estos cuatro cuadrantes que se conforman formando una matriz, el investigador podrá analizar las ventajas y desventajas que pueden surgir en una situación, con el fin de establecer las estrategias de acción para solucionar los problemas presentados (De Rodríguez, 2021).

En el caso del FODA Comunitario, la esquematización permite el análisis conceptual, para crear estrategias en conjunto con las necesidades observadas.

**Figura 1**  
 Matriz FODA Comunitario



## Metodología

Este estudio es de tipo descriptivo, exploratorio de corte transversal, con acción participativa. Tiene la finalidad de recolectar datos cuantitativos, donde se estudiarán diversas variables como: edad, sexo, número y asistencia a los controles de salud, inmunización, etc. Por medio técnicas directas, a través de la observación y la aplicación de encuestas digital e impresas, previa validación del instrumento, a través de una prueba piloto, en individuos que no pertenecían a esta comunidad. Para mejores resultados en la identificación de las necesidades de los moradores de la comunidad.

Se contempló el análisis de datos a través de la estadística descriptiva, a través de números y porcentajes de los datos obtenidos.

Se tomó el total de la Población de Santa Clara como universo, según El Censo Nacional de Población y Vivienda 2023 (INEC, 2023) la población de Santa Clara asciende a

3 054 personas que actualmente viven allí. Utilizando la fórmula para el cálculo de la muestra finita, se estima una proyección de 341 encuestas para la recolección de datos, con un nivel de certeza del 95 %, y una precisión del 0.05.

En esta investigación siempre se mantuvo el respeto y la autonomía de los participantes, así como la confidencialidad y el anonimato, como lo establecen las regulaciones nacionales e internacionales. Bernal, D. y Morales, I. (2021).

### ***Recopilación de información en campo***

También se identificaron a los líderes de la Comunidad de Santa Clara para lograr su participación y sensibilización a la población por medio de socialización del proyecto. Se hicieron diferentes visitas y entrevistas a personal de enfermería del subcentro de Salud, así como los miembros de la Junta Comunal, se contó con la participación de la Autoridad del Canal de Panamá (ACP), que cuenta con líderes formados y capacitados, y un miembro representante de la ACP en la comunidad. Estos miembros de la comunidad fueron estrategias para ser nexos con la comunidad y la identificación oportuna de sus necesidades.

Según Cotonieto-Martínez (2020), La salud comunitaria se caracteriza principalmente por cinco pilares: enfocada a la comunidad, abordaje multisectorial, participación comunitaria, modelos integrados y equipos multidisciplinarios.

La jerarquización de problemas es una estrategia de acción participativa, que involucra a la comunidad, de manera que se presentan los resultados, y a través de la técnica que se utilice, -técnica de semáforo-; se logran seleccionar las problemáticas más relevantes para ser trabajadas en conjunto con la comunidad. Esta estrategia se incorpora, para que la población tenga participación, durante el proceso del Diagnóstico de Salud Comunitario.

Como indica la Junta de Extremadura (2022), “Un Diagnóstico de Salud Comunitario es un proceso cuyo objetivo es identificar necesidades y problemas de salud de una comunidad con la participación de esta, tanto en su planificación como en su ejecución.” Por esto, la técnica de jerarquización de problemas es de vital

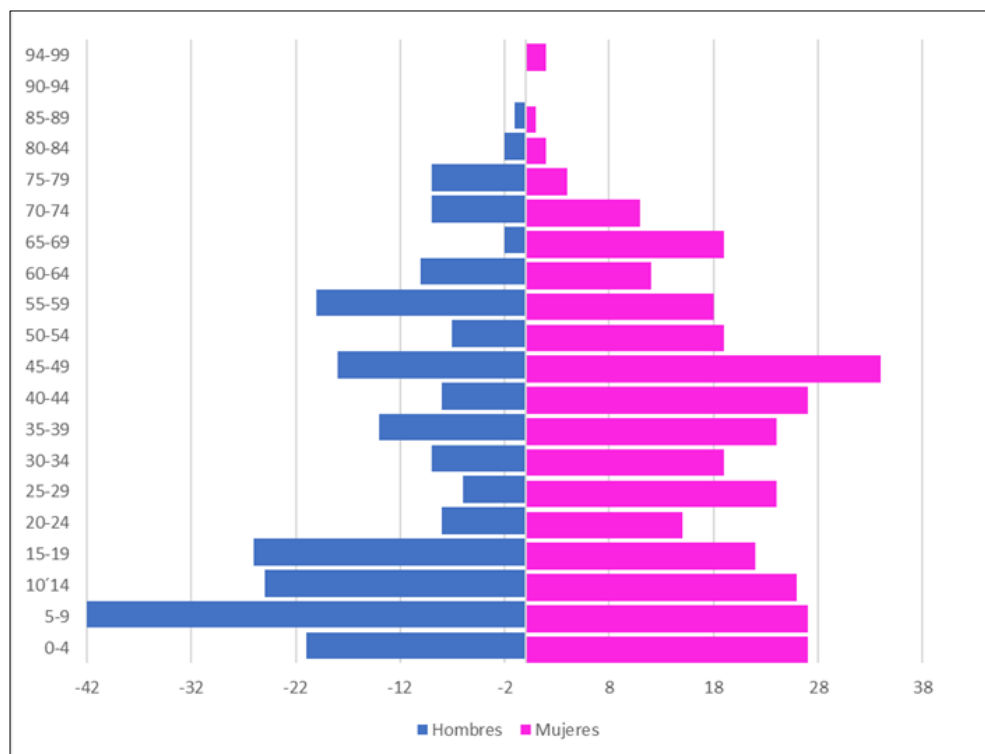


importancia durante este proceso, porque establece una conexión directa con la comunidad, haciendo énfasis en sus necesidades más importantes, involucrando la participación democrática de la misma.

## Resultados

### Figura 2

*Pirámide de la Población de la Comunidad de Santa Clara Arraiján, por sexo según grupos de edad, Provincia de Panamá Oeste, octubre 2023.*



**Nota:** Encuesta aplicada a la Comunidad de Santa Clara. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá, Provincia de Panamá Oeste, octubre 2023.

La distribución de la población por sexo y edad, en la Comunidad de Santa Clara al momento de la encuesta, responde al total de individuos que están en la vivienda, incluyendo a los menores de edad que, por voluntad propia, los padres llenaron los datos, los cuales se sumaron solo para efecto de la estructura de la Pirámide Poblacional. De los 570 individuos registrados en las viviendas encuestadas, el

41.58% pertenece a la población del sexo masculino, y el 58.49% pertenece al sexo femenino. Esta pirámide en forma posee una base ancha que demográficamente indica población joven, lo que se relaciona con la pirámide de población del país. La Comunidad de Santa Clara, denota que el mayor volumen de habitantes es entre edad joven y productiva, lo que hace necesario como prioridades acceso a la educación, trabajo y espacios recreativos, para satisfacer las principales demandas a estos grupos etarios aquí descritos.

**Tabla 1**  
*Jerarquización de los Problemas por la Comunidad*

Problemática	Intervención	Impacto	Indicador
El 64 % de la población encuestada, no posee una adecuada deposición de los desechos.	Plan de mejoras ambientales	Educación a la población sobre medidas para un mejor manejo de los desechos. Demostración de medidas que se puedan utilizar en conjunto en la comunidad (recolección de desechos en áreas comunes de la comunidad)	Participación completa: 1. La comunidad de organiza con la guía de los estudiantes 2. Compromiso de las autoridades (Aseo Capital) 3. Vinculación universitaria 4. Grupos organizados de la comunidad contribuyeron, en conjunto con los estudiantes a la organización de las intervenciones. 5. Se deja comprometida a las autoridades a darle sostenibilidad al programa de capacitación, y manejo de desechos.
El 69.2% de la población adulta encuestada cuenta con esquema de	Jornadas de Inmunización	Aumento de la cobertura de la inmunización en general: adultos, adultos mayores, menores de edad,	Participación parcial: 1. Participación del Subcentro de Salud de Santa Clara y Policlínica Santiago Barraza. Participación completa:

vacunación incompleto.		mujer en edad fértil, manipulador de alimentos.	2. Toda la comunidad se mostró accesible a las intervenciones.
Controles de Salud: -Métodos de Planificación Familiar -Controles de salud masculina y femenina	Plan de alfabetización en salud.	Educación a la población. Alfabetización de la importancia de los controles de salud, tanto femeninos como masculinos.	Participación parcial: 1. Los estudiantes realizaron material educativo específico de métodos de planificación, controles de salud e importancia del examen de la próstata y Papanicolau. Quedando en la comunidad, Subcentro de salud de manera física y audiovisual. 2. El Subcentro de Salud se involucra en aumentar los controles de salud de la población, a través de las jornadas y toma de Papanicolau, exámenes de próstata.

La identificación de problemas es vital para el investigador. Según Morales y Cabrera (2020), la caracterización de estas problemáticas, en los ojos del investigador, y a través de la población es una herramienta vital para realizar los planes estratégicos de intervención. Por ello extraemos:

Identificar y decidir qué problemas de salud son los más relevantes son momentos de reflexión, análisis y dudas para muchos investigadores. Se requiere seleccionar cuidadosamente el método que permita solucionarlos y que haga eficiente los recursos en cualquier campo de la salud.

Establecer prioridades de salud, es una tarea fundamental y básica de la Salud Pública.

Una vez efectuado el diagnóstico, se procede a hacer la Jerarquización de los Problemas por los miembros de la comunidad. De Rodríguez y De Mora, (2021) indican que: “Los diferentes métodos de priorización utilizan criterios basados en la importancia del problema (extensión, gravedad, repercusión social...) y la

capacidad real de intervención sobre el mismo”. Es por ello, que dentro del diagnóstico comunitario esta parte es vital, porque le permite su autogestión a la comunidad.

## Conclusiones

La priorización de los problemas de salud de la comunidad es un paso importante para conocer e identificar desde la comunidad lo que afecta su salud. El primer paso por realizar es la identificación de los actores sociales dentro de la comunidad, estos son identificados como líderes activos que son pieza fundamental durante el proceso en que se implementan las etapas del Diagnóstico de Salud Comunitaria.

Es evidente que las comunidades, como las personas tratan de resolver sus problemas. Contribuir a que ellos puedan analizarlo y afrontarlo, ayudan a su solución. Estas mismas respuestas, muchas veces nacen de la comunidad, pues ellos mismos conocen mejores estrategias de afrontamiento. En estas ocasiones, el profesional de salud tiene un rol de mediador pues conduce a la comunidad a identificar o encontrar sus propias soluciones a sus necesidades.

Estos proyectos brindan la oportunidad a la Universidad de Panamá de mantener interacción con las comunidades, que es uno de los principales objetivos de la Casa de Estudio Superior, vinculando la realidad de las comunidades.

Este proyecto contribuye a alcanzar una de las metas de los ODS, N°17: alianza para lograr los objetivos. Este busca acercar las entidades gubernamentales a las comunidades. El diagnóstico comunitario, contribuye a medir el impacto de los Determinantes Sociales de la Salud, en la población.

## Agradecimientos

Agradecemos a la Coordinación de Educación Continua y Extensión, de la Facultad de Enfermería, por la inscripción del trámite de este Proyecto con registro: VIEK-CÓDIGO-REGISTRO-004-0224

Este proyecto se realizó con la colaboración de los Estudiantes de IV año, grupo 2, 2023. En especial a los líderes encargados de la redacción del informe final, donde se reflejan todos los estudiantes participantes del proyecto, el cual se ha entregado a la Junta Comunal de Santa Clara y el Subcentro de Salud de Santa Clara como evidencia de este diagnóstico.

De estos estudiantes, en especial a Líderes de la Comisión Académica: Anelsy González, Jasson Gómez, Katherine Parras, Liliana Saira, Nahomy Rodríguez y Uriel Collado.

## Referencias bibliográficas

- Acosta y Rosendo (2007). Instrumentos de la planificación estratégica, árbol de objetivos y marco lógico. Consultado el 29 de octubre 2020. Disponible en: [www.slideshare.net/duberlisg/instrumentosdelaplanificacionestrategica](http://www.slideshare.net/duberlisg/instrumentosdelaplanificacionestrategica).
- Ander-Egg, E. (2011). Aprender a investigar: nociones básicas para la investigación social.
- Bernal, D., & Morales, I. (2021). BIOÉTICA Y DERECHOS HUMANOS: NORMATIVAS EN PANAMÁ. *Las Enfermeras De Hoy*, 1(1), 12–19. Recuperado a partir de <http://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/3>
- Cotonieto-Martínez E, Rodríguez-Terán R (2020). Salud comunitaria: Una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *JONNPR*. 2021;6(2):393-410. DOI: 10.19230/jonnpr.3816
- Desarrollo Sostenible. (2017, 13 noviembre). *La Asamblea General adopta la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>
- Determinantes sociales de la salud. (s. f.). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

- De Rodríguez, T. M. L., & De Mora, R. Z. L. (2021). El diagnóstico comunitario en la investigación acción. *Dominio de las Ciencias*, 7(2), 219-233.  
<https://doi.org/10.23857/dc.v7i2.1792>
- Espinoza, J., Martínez, M. (2002). *Salud Comunitaria: Conceptos, Métodos, Herramientas Tomo 2*. Editorial Acción Médica Cristiana.
- Espinoza, J., Martínez, M., González, M., Piura, J. y Pineda, A. (1999). *Salud Comunitaria: Conceptos, Métodos, Herramientas*. Editorial Acción Médica Cristiana.
- INEC. (2023). Instituto Nacional de Estadística y Censo.  
[https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID\\_PUBLICACION=1199&ID\\_CATEGORIA=19&ID\\_SUBCATEGORIA=71](https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID_PUBLICACION=1199&ID_CATEGORIA=19&ID_SUBCATEGORIA=71)
- Junta de Extremadura. (2022). Guía para la realización de un diagnóstico de salud comunitario. *Enfermería comunitaria*. Recuperado 17 de junio de 2024, de [https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/3051/20230109\\_Guia\\_realizacion\\_Diagnostico\\_de\\_Salud\\_Comunitario\\_Extremadura.pdf](https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/3051/20230109_Guia_realizacion_Diagnostico_de_Salud_Comunitario_Extremadura.pdf)
- Morales González, F., & Cabrera Jiménez, M. (2020). El método de Hanlon, herramienta metodológica para priorizar necesidades y problemas de salud. Una perspectiva operacional para el diagnóstico de salud. *Vertientes. Revista Especializada En Ciencias De La Salud*, 21(1-2), 42–49.  
Recuperado a partir de <https://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/72839>
- Mori Sánchez, María del Pilar. (2008). Una propuesta metodológica para la intervención comunitaria. *Liberabit*, 14(14), 81-90. Recuperado em 16 de abril de 2024, de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272008000100010&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272008000100010&lng=pt&tlng=es).
- Ponce, H. (2007). La matriz FODA: alternativa de diagnóstico y determinación de estrategias de intervención en diversas organizaciones. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, vol. 12, núm. 1, enero-junio, 2007, pp. 113-130. Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología A.C., Xalapa, México.
- Studocu. (s. f.). *Diagnóstico de Salud Comunitaria - UNIDAD DE APRENDIZAJE SC 2. DIAGNÓSTICO DE SALUD COMUNITARIA - Studocu*.

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-autonoma-del-estado-de-mexico/salud-publica/diagnostico-de-salud-comunitaria/50821475>

Veliz, C. (2014) *Proyectos Comunitarios e Investigación Cualitativa*. Caracas Venezuela: Editorial Texto, C.A.