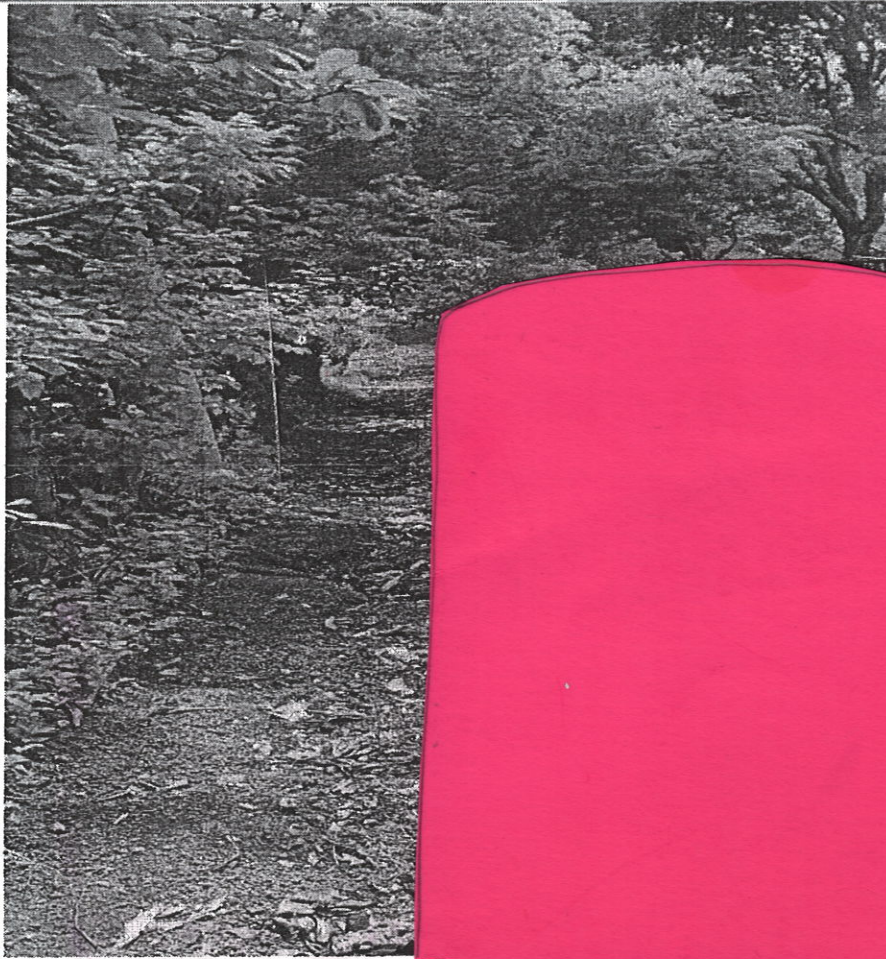




VI
JORNADA UNIVERSITARIA
DE DESARROLLO CIENTÍFICO
 "Una sola tierra, una sola salud, un solo bienestar"

2022

Diagnóstico Comunitario de Salud en la Comunidad "Los Ladinos", Distrito I de Managua. Primer Cuatrimestre del año 2022

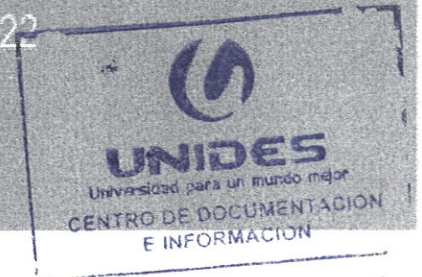


FNU. 470
Ingresado

	UNIDES Universidad para un mundo mejor
Registro #	<i>470</i>
Fecha de Adquisición	<i>21/10/2022</i>
Costo	<i>donallo</i>
N° Clasificación	<i>F UNIDES 378.17.607</i>

4
 UNIDES
 378.17
 C.1

Estudiantes de I año de
 Medicina y Cirugía
 14-10-2022



5. Objetivos

5.1 Objetivo General

Elaborar un diagnóstico comunitario de salud de la comunidad Los Ladinos distrito I de Managua en el tercer cuatrimestre 2022

5.2 Objetivos específicos

1. Determinar las características socio demográficas
2. Describir las problemática referente a las condiciones de vida relacionadas al agua, saneamiento y manejo de los desechos
3. Identificar los factores de riesgos a enfermedades en las familias de la comunidad
4. Reconocer las practicas higiénico-sanitarias que contribuyen a la mejora de la calidad en términos de salud

6. Marco Teórico

6.1 Conceptos claves

La comunidad: Conjunto de individuos que comparten el mismo lugar geográfico y tienen varios elementos en común que los unen, el idioma, la religión, los intereses económicos, la cultura o la edad, son algunos de esos puntos en común que conforman una comunidad. (Cao, 2018)

Problema: Hecho o circunstancia que requiere de una pronta solución o aclaratoria para darle fin. Este tipo de situaciones pueden presentarse en cualquier ámbito. (ConceptoDefinicion)

Diagnóstico comunitario en salud: es una herramienta fundamental para poder conocer y hacer un análisis de una determinada situación y se realiza sobre la base de información, datos y hechos recogidos y ordenados sistemáticamente, que permiten juzgar mejor qué es lo está pasando, para así poder actuar en la solución de determinados problemas. (Medialdea, 2020)

Salud: La salud es un estado de perfecto (completo) bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad. (A.E.L.P.H, 21)

Bienestar: Estado de la persona humana en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psíquica. (Significados.com)

Calidad de vida: Conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social. (Significados.com)

Desecho orgánico: Son todos los elementos que son desechos o residuos de origen animal y/o vegetal. Estos residuos tienen la capacidad de degradarse rápidamente, transformándose en otro tipo de materia orgánica. (Volta, 2019)

Desecho biológico: Los residuos que son o contienen AB de grupo 2 de peligrosidad o superior y, por lo tanto, tienen capacidad de producir una infección, una alergia o una toxicidad a los seres vivos, o de ser peligrosos para el medio ambiente. (Universidad autónoma de Barcelona):

6.2 Características de un diagnóstico comunitario

- **Objetividad:** no debe ser influenciado por intenciones o prejuicios de los miembros del equipo que lo realiza.
- **Integralidad:** ser capaz de describir, explicar y evaluar la situación de la comunidad en su conjunto.
- Dar una correcta definición del sujeto del diagnóstico.
- Definir la comunidad o área determinada: Tener en cuenta el tamaño de la población, para que sea acorde a la capacidad de cobertura del servicio.
- Definir el tiempo de su realización.

6.3 Etapas del diagnóstico comunitario en salud

- Descripción,
- Explicación de la situación
- Pronóstico de la situación
- Evaluación de la situación

6.4 Bases Legales

6.4.1 Ley General de la Salud

El Ministerio de Salud como ente rector del sector salud, facultado por la Ley General de Salud, presenta tutelar el derecho que tiene toda persona de disfrutar, conservar y recuperar su salud, en armonía con lo establecido en las disposiciones legales y normas especiales. Para tal efecto regulará: Los principios, derechos y obligaciones con relación a la salud, las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, el Saneamiento del medio ambiente, el Control sanitario que se ejercerá sobre los productos y servicios destinados a la salud, las medidas administrativas, de seguridad y de emergencias que aplicará el Ministerio de Salud.

6.4.2 AIEPI

Es una estrategia que integra todas las medidas disponibles para la prevención de enfermedades y problemas de salud durante la niñez, para su detección precoz y tratamiento efectivo, y para la promoción de hábitos de vida saludables en la familia y la comunidad, tiene como objetivo: Mejorar el desarrollo integral de los niños, contribuir a la reducción de la mortalidad en la niñez, mejorar la calidad de atención de los niños tanto en los servicios de salud como en el hogar y en la comunidad.

6.5 Información de la Familia

6.5.1 Etnia

Mestizo: Define la mezcla entre español e indio, la de mulato o mezcla entre negro y español, y con menor importancia, la de zambo, mezcla entre indio y negro.

Escolaridad: En esta categoría mencionamos: Analfabeta, alfabeto, pre-escolar, primaria de 1er a 3er grado, primaria de 4to a 6to grado, secundaria sin terminar, secundaria terminada, técnico, universidad

sin terminar, universidad terminada y ninguna. (Tomado de la Historia de salud familiar y comunitaria aplicada a encuesta)

Ocupación: En este acápite destacamos: Empleado/obrero, Jornalero/peón, Cuenta propia. Patrón/empresario, Desempleado. Ganadero. Agricultor. Ama de casa. Campesino. Jubilado. Estudiante y ninguna. (Tomado de la Historia de salud familiar y comunitaria aplicada a encuesta)

6.5.2 Enfermedades crónicas

HTA: La hipertensión arterial es un trastorno por el cual los vasos sanguíneos tienen persistentemente una tensión elevada. La sangre se distribuye desde el corazón a todo el cuerpo por medio de los vasos sanguíneos. Con cada latido, el corazón bombea sangre a los vasos. (Organización Mundial de la Salud)

Diabetes Mellitus: Es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (o azúcar en sangre), que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. (Organización Panamericana de la Salud)

Asma: El asma es una enfermedad crónica que afecta a niños y adultos. Las vías que conducen el aire a los pulmones se estrechan debido a la inflamación y la compresión de los músculos que rodean las vías respiratorias finas. (OMS)

Zoonosis: Las zoonosis son enfermedades infecciosas transmisibles naturalmente desde animales vertebrados al ser humano. La estrecha interacción entre hombres y animales, así como el aumento de la actividad comercial y la movilización de personas, animales, sus productos y subproductos han propiciado una mayor diseminación de las zoonosis. (OPS)

6.5.3 GD (Grupo Dispensario)

- GD I - Aparentemente sanos

- GD II – Con riesgos de enfermarse
- GD III – Enfermedades crónicas
- GD IV – Con deficiencias y capacidades diferentes. (Tomado de la Historia de salud familiar y comunitaria aplicada a encuesta)

6.6 Características Higiénico Sanitarias

6.6.1 Hacinamiento

Si: más de 2 personas por habitación.

No: 2 personas o menos por habitación.

6.6.2 Animales domésticos

La mayoría de las viviendas cuentan con animales domésticos. (Tomado de la Historia de salud familiar y comunitaria aplicada a encuesta)

6.6.3 Riesgo de accidentes

Natural: Son aquellos que tienen su origen en fenómenos naturales (factores geográficos y meteorológicos). En la comunidad tenemos distintos riesgos de esta categoría pudiendo mencionar los siguientes: inundaciones debido a la localización de la misma, derrumbe de tierras lo que puede ocasionar grandes desastres naturales en las viviendas de la comunidad.

Meteorológico: Un fenómeno meteorológico puede entrañar múltiples fuentes de riesgo, además de fuertes vientos y lluvias, una tempestad tropical puede ocasionar crecidas y deslizamientos de lodo.

Biológico: Se define como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral. Su transmisión puede ser por vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas.

Social: Incluyen la enfermedad, la pobreza en la vejez y el desempleo, ser susceptibles al cálculo de sus probabilidades de ocurrencia y ser sujetos de aseguramiento.

6.6.4 Factores Medio Ambientales.

- Ruido
- Ventilación
- Vectores
- Iluminación
- Exposición al humo
- Presencia de aguas servidas
- Abastecimiento y calidad de agua
- Electricidad
- Abastecimiento eléctrico

6.7 Factores Socioeconómicos

6.7.1 Características estructurales de la vivienda

Piso: ladrillo de cemento, mosaico o terrazo, embaldosado o concreto, ladrillo de barro, madera, tierra y otros materiales.

Techo: Zinc, lámina de plycem o nicalit, tejas, palma, paja y similares

Paredes: Bloque de cemento o concreto, piedra cantera, concreto y madera, ladrillo o bloque de barro, adobe o taquezal, madera, bambú, barul caña o palma. (Tomado de la Historia de salud familiar y comunitaria aplicada a encuesta)

6.7.2 Cultura sanitaria

Se le llama cultura sanitaria al conjunto de ideas, valores y creencias que dan coherencia al comportamiento sanitario de un grupo social.

6.8 Factores que influyen el problema

- Edad
- Sexo
- Raza
- Estado inmune
- Nivel de estudio
- Situación económica:
- Estado laboral
- Escolaridad
- Rural

- Urbano
- Número de miembros en la familia
- Salubre o insalubre

6.9 Reseña Histórica

6.9.1 Fundación

La comunidad de los Ladinos, fue fundada por Chorotegas que provienen de México, posteriormente, con la llegada de la conquista y los españoles, el lugar fue habitado por personas de España.

6.9.2 Familias que viven en la Zona

La zona de la comunidad Los Ladinos está habitada por cinco familias las cuales son: Los Traña, Los López, Delgado Trujillo, Mendoza y García.

6.9.3 Datos Demográficos

6.9.3.1 Límites de la comunidad

La comunidad colinda con:

- Al norte, con Pista Suburbana.
- Al sur, con la comunidad de Las Viudas.
- Al este, con la comarca Las Viudas, UNAN-Managua y Cerro Mokoron.
- Al oeste, con la comarca Las Viuda.

6.9.4 Recursos de la comunidad

La comunidad posee:

- Cinco Iglesias Evangélicas
- Una iglesia Católica
- Un grupo de Alcohólicos Anónimos
- Un centro recreativo, el cual es la cancha
- Una escuela primaria llamada Ramal-Los Ladinos, con una asistencia de 80 niños en preescolar y primaria
- Un puesto de salud, el cual está constituido físicamente por: Tres consultorios, dos baños, una farmacia, una recepción y un archivero. El personal de salud está integrado por un doctor general y dos enfermeras y una doctora de servicio social

No dispone de:

- Un pozo de abastecimiento de agua propia
- Un cementerio
- Una casa comunal
- Una casa de maternidad
- Un colegio de educación secundaria

6.9.5 Características comunitarias

La comunidad Los Ladinos pertenece al distrito 1 de Managua.

La población general de la comunidad es de 1275 habitantes con 300 casas en total y un estimado de 280 familias, de los cuales 539 son mujeres y 736 son hombres, con 6 defunciones anuales (personas adultas mayores y crónicos), el 70% de la población tiene cobertura contra el Covid-19.

Las enfermedades más comunes en adultos son: Hipertensión Arterial, Diabetes mellitus, asma, cardiopatía diabética, hipertiroidismo, insuficiencia renal, artritis reumatoide, quiste en las mamas, cialgia. En infantes se presenta más: Asma y anemia.

Asisten al puesto de salud un promedio de 40-60 personas diario, con 80 pacientes crónicos propios de la comunidad, pero se atienden 285 personas con enfermedades crónicas que provienen de otras comunidades.

7. Diseño Metodológico

Tipo de estudio: El presente estudio es de tipo Descriptivo, longitudinal, observacional de corte transversal.

Área de estudio: Comunidad Los Ladinos, ubicado en el distrito I de la ciudad de Managua.

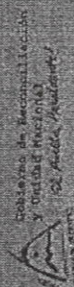
Universo: Con una población de 1275 personas, con un total de 300 casas.

Tamaño de la muestra: 43 casas

Tipo de muestreo y estrategia muestral: No probabilística por conveniencia

Criterios de Exclusión

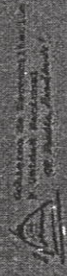
- Casas no habitadas
- Casas que negaron información no querían apoyar
- Método de recolección de datos: Fichas de historia de salud familiar, entrevistas



III. FACTORES SOCIOECONÓMICOS					
	Cultura sanitana	Características psicosociales	Satisfacción de necesidades básicas	Tenencia de la vivienda	Participación acciones comunitarias referidas a salud (SI/NO), especifique:
	<p>Característica estructural de la vivienda (piso, techo, paredes).</p> <p>Piso: Ladrillo de cemento, mosaico o terrazo, embañosado o concreto, ladrillo de barro, madera (tambo), tierra, otros materiales.</p> <p>Techos: Zinc, lámina de pycem o picalit, teja de barro o cemento, paja, palma y similares, rpios o desechos, otros materiales.</p> <p>Paredes: Bloque de cemento o concreto, piedra cantera, concreto y madera (minifalda), ladrillo o bloque de barro, adobe o caquezal, madera, bambú, tarú, caña o palma, rpios o desechos, otros materiales.</p>	<p>NOTA: Responder esta pregunta al final de la entrevista</p> <p>Reflejar como adecuadas o inadecuadas según apreciación.</p>	<p>Anotar la respuesta SI o NO</p>	<p>Preguntar y anotar el tipo de tenencia de la vivienda de acorde a:</p> <p>Alquilada. propia, de un familiar, prestada, amortizándose.</p>	<p>Anotar SI o No.</p> <p>Ejemplo: Brigadista, partera, colaborador, voluntario, promotor, líder de salud.</p>
IV. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR					
Tamaño	Ontogénesis (tipo de familia)	Etapas de la vida	Crisis normativa	Crisis paránormativa	Uso de medicina tradicional
<p>Grande (4 a 6 personas)</p> <p>Mediana (4 a 5 personas)</p> <p>Pequeña (1 a 3 personas)</p>	<p>Nuclear</p> <p>Extensa</p> <p>Mixta</p>	<p>Formación: Matrimonio, nacimiento del primer hijo.</p> <p>Extensión: Nacimiento del primer hijo hasta que el primer hijo sale del hogar.</p> <p>Contracción: Desde que el primer hijo sale del hogar hasta la muerte del primer cónyuge.</p> <p>Disolución: Desde que fallece el primer cónyuge hasta la muerte del segundo.</p>	<p>Ejemplo de momentos de crisis normativa pueden ser:</p> <p>Matrimonio, embarazo, nacimiento del primer hijo, entrada del primer hijo a una institución infantil, jubilación, etc.</p>	<p>Ejemplos por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incremento: retorno al hogar de un hijo divorciado o cuando algún pariente decide unirse al grupo familiar. • Desmembramiento: se refiere a la muerte de un hijo o cónyuge antes del momento esperado. • Desmoralización: acontecimientos relacionados con valores éticos como por ejemplo infidelidad, delincuencia, drogadicción y otros. • Desorganización: crisis que genera a partir de la aparición de una enfermedad grave, discapacidad, invalidez, accidente e infertilidad. <p>Cualquier familia puede atravesar a la vez 2 o 3 tipos de crisis.</p>	<p>Anotar la respuesta SI o NO</p>



USAID | Proyecto Familias Unidas por su Salud



Ministerio de salud

Instructivo resumido para el llenado de la ficha familiar

País de origen	Etnia	Ocupación	Religión	Estrato socioeconómico	Tipo de diagnóstico y nivel de gravedad	Categoría de riesgo
México Cuba Haití El Salvador Guatemala Nicaragua Costa Rica Panamá Otros	Católica Mestiza Evangélica Africana Ninguna	Empleado/a obrero/a Amante/a Comerciante/a Agricultor/a Artesano/a Trabajador/a Paga Miembro/a de Cooperativa Decano/a Campesino/a Jubilado/a Estudiante Retirado/a	Católica Mestiza Evangélica Africana Ninguna	VIF, discapacidad, ITS, pobreza extrema, antecedentes de muerte perinatal, tipo de grupo sanguíneo Antecedentes de complicaciones en el embarazo, parto o puerperio anterior, multiparidad Hábitos tóxicos, alcoholismo/drogadicción, accidentes Esquema de vacunación incompleta, sedentarismo, obesidad, estado nutricional de las niñas y niños	Tipo de profesional de la salud que lo diagnosticó y a qué nivel de gravedad se refiere	ED I - Con riesgo de muerte ED II - Con riesgo de muerte ED III - Enfermas ED IV - Con dolencias y susceptibilidades diferentes
Antecedentes de enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)
Anotar la frecuencia de las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)
Anotar el tipo de diagnóstico y nivel de gravedad	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)
Anotar la categoría de riesgo	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)

Etiología	Deposito de heces	Deposito de orina	Deposito de leche	Deposito de saliva	Deposito de sudor	Deposito de otros
Anotar la etiología de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)
Anotar el tipo de diagnóstico y nivel de gravedad	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)
Anotar la categoría de riesgo	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar las enfermedades referidas por los parientes	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)	Anotar el inicio de la enfermedad referida (en años)

Ejemplos: ruidos, vesicación, heces, flatulencia, exposición al frío, resaca de agua servida.
 Depósito residuos líquidos: café, galletas, arroz, pollo cocido, leche, vino, jugos, frutas, etc. (en forma de eliminación).
 Depósito de heces: Quesos, empanada, pan de azúcar, salami, reboles, bistec, almuerzo, etc. (en el río, mar, piscina, etc. otra forma de eliminación).
 Depósito de orina: Depósito de orina en el suelo.
 Depósito de leche: Depósito de leche en el suelo.
 Depósito de saliva: Depósito de saliva en el suelo.
 Depósito de sudor: Depósito de sudor en el suelo.
 Depósito de otros: Depósito de otros en el suelo.

9. Enumeración de Variables

- Edad
- Sexo
- Escolaridad
- Embarazadas
- PF
- MEF
- Factores de Riesgo
- Grupo Dispensarial (GD)
- Hacinamiento
- Animales Domésticos
- Riesgo de accidentes
- Abastecimiento de agua(fuente)
- Depósito. Excretas
- Depósito de Basura
- Cultura sanitaria
- Tamaño

10. Capitulación

10.1 Capítulo sobre Características sociodemográficas

De la población total de la comunidad de los Ladinos (nuestro universo) la cual es de 1275 personas, tomamos nuestra muestra de 167 habitantes en donde encontramos que:

La edad predominante de la población es de 0-10 años (22.2%), siendo 37 personas; el segundo grupo más predominante es de 41-50 años (16.2%), 27 personas; y el grupo de menor prevalencia es de 91-100 (1%).

En cuanto al sexo de los habitantes, tenemos que el sexo masculino constituye el 51.5%, con 86 habitantes, sobre el 48.5% del sexo femenino que equivale a 81 habitantes.

Las mujeres que se encuentran en etapa fértil constituyen un 33.3% (27 mujeres), frente a una mayoría que no se encuentra en esta, 66.7% (54 mujeres).

La población que consta con un plan de planificación familiar es de 48.3% (14 personas), y las que no constituyen 51.7% (15 personas).

El tamaño de las familias es predominantemente pequeña con un porcentaje de 42.9%; seguido de las familias medianas con 35.7%.

Las familias que se encuentran en hacinamiento forman un porcentaje de 16.7% (7 familias) frente a la mayoría que no se encuentra en esta situación que son un 83.3% (35 familias).

El nivel de escolaridad más común de la población es bachiller con un 24.6% (41 personas), seguido de aquellas personas que tiene título profesional 18% (30 personas). En las mujeres el nivel de escolaridad mayoritario es el de bachiller con 27.2% (22 mujeres), seguido de aquellas que tiene secundaria

terminada 19.8% (16); en el caso de los hombres ser bachiller también constituye el grado más común con 22.1% (19 hombres), seguido de aquellos que cursan la primaria con 19.8% (17 varones).

Las casas que cuentan con animales domésticos son de 79.1% (34 casas) frente a un 20.9% (9 casas) que no tienen animales domésticos; entre los cuales tenemos que las familias con perros como mascota son un 44.6% (29 familias), y aquellas que tienen de 1-2 perros es de 48.2% (27 familias); el segundo grupo más grande son las familias con gatos con 15.4% (10 familias), y estas tienen de 1-2 gatos siendo esto el 17.9%.

10.2 Capítulo sobre Agua y saneamiento

10.2.1 Agua Potable

El ODS 6 pretende lograr un acceso universal y equitativo al agua potable y a servicios de saneamiento e higiene adecuados, así como mejorar la calidad del agua a nivel global.

Se elevará el índice de cobertura efectiva de agua potable en áreas urbanas del 91.5% en 2020 a 96.0% en 2026. En tanto que, el índice de acceso de la población urbana al servicio de alcantarillado sanitario mejorará del 55.5% al 80.0% entre 2020 y 2026.

Se continuarán realizando inspecciones de vigilancia y monitoreo de las fuentes de agua y exámenes de calidad del agua potable: 109,400 inspecciones (18,233 en promedio anual) y 474,000 exámenes (79,000 en promedio anual).

Los servicios de agua potable y alcantarillado sanitario se mejorarán con la reparación y rehabilitación de conexiones de agua potable para atender a 852,854 personas que conforman 157,936 hogares; y con conexiones mejoradas de alcantarillado sanitario se atenderán 915,241 personas (169,489 hogares).

Se promoverá la responsabilidad compartida en la construcción, uso y sostenibilidad- de los sistemas de agua potable y saneamiento, para mejorar los servicios de agua potable y alcantarillado sanitario para toda la población urbana, reduciendo los volúmenes de agua no contabilizada y logrando la sostenibilidad financiera de ENACAL en el mediano y largo plazo, y su autosuficiencia operativa en el corto plazo. En este sentido, el volumen de agua potable facturado aumentará en 40.7% y la producción de agua en 8.3%. En tanto que, el agua no facturada (ANF) se reducirá en 15.3 puntos porcentuales.

En Nicaragua, El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN), en correspondencia con el ODS número 6, ha establecido como una de sus prioridades, garantizar el acceso al agua potable y saneamiento desarrollando estrategias para:

- Aumentar la cobertura efectiva de agua segura, saneamiento digno e higiene adecuada.
- Mejorar la calidad del servicio, promover el uso racional del agua y la sostenibilidad de los sistemas y redes existentes.

El Programa Integral Sectorial de Agua y Saneamiento Humano de Nicaragua (PISASH), estima que para alcanzar en 2030 el 100% de coberturas de agua potable en las áreas urbanas y rurales, el 100% de cobertura en saneamiento rural y 70% en alcantarillado sanitario en las áreas urbanas.

Según, datos oficiales de Nicaragua, el 90% de los hogares del sector urbano llegaron a la cobertura de agua potable en el sector urbano de y a un 54% en las viviendas que se ubican en la zona rural de este país.

Con base a estos datos, nuestro estudio nos arroja que en 2022, en la comunidad los “Ladinos” se presenta como una de las problemáticas más representativas el insuficiente abastecimiento de agua potable, debido a la falta de infraestructura, por tratarse de un asentamiento y presenta las siguientes características:

La principal y única fuente de agua para las familias proviene de un solo pozo (propiedad de la comunidad de las Viudas); el medio por el cual les llega el agua es de un 54.2% directamente del pozo (mediante el uso de bombas); seguido de un 47.6% que la obtiene por medio de tubería; la frecuencia con la que tienen agua es de cada cuatro días con un 59.5%; y considerada de no muy buena calidad, expresada en un 52.4% de la población, por la presencia de residuos de tierra.

10.2.2 Desechos

Un 50% de los hogares cuentan con inodoro con sumidero, seguido de un 36.4% que tienen inodoro con tubería y una minoría del 13.6% tiene letrina.

Sin embargo las familias que cuentan con inodoro conectado a tubería no cuentan con un sistema de alcantarillado para aguas residuales dando como resultado que los desechos vayan a parar a los caminos de la comunidad, contaminando y deteriorando los mismos.

Según el informe publicado por la ONU-Agua, en las naciones de bajos ingresos sólo se trata un 8% de las aguas residuales domésticas e industriales, un porcentaje muy pequeño comparado con el de los países desarrollados, donde un 70% de esas aguas son sometidas a tratamiento. (ONU, 2017)

En 2013, en un estudio realizado por el Sistema de la Integración Centroamericana (SICA) De los 153 municipios con que cuenta Nicaragua, solamente en 31 de ellos (20.26%), existe alcantarillado sanitario, concentrado en las zonas urbanas donde se cuenta con 41 sistemas de tratamiento de aguas residuales administrados por ENACAL (en algunos municipios hay más de un sistema de alcantarillado sanitario). También existen 21 pequeños sistemas de alcantarillado sanitario, con sus respectivos sistemas de tratamiento de aguas residuales, en urbanizaciones recientemente construidas que son administrados por empresas privadas. Entre los sistemas administrados por ENACAL y los pequeños sistemas administrados por empresas privadas, se atiende aproximadamente al 33.1% de la población urbana (1, 124,789 personas). (SICA, 2013)

11.3 Factores de riesgo y dispensarización.

La OMS se refiere a factor de riesgo como cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

La dispensarización es un proceso de clasificación de la población con responsabilidad de ser integralmente atendida, identificando el estado de salud de cada persona para establecer quienes necesitan atención activa y controlada periódicamente, dividiéndolos en 4 grupos:

Grado I (aparentemente sano): Persona que no manifiesta ninguna condición de riesgo individual o enfermedad, o no se constata en una evaluación clínica general. Necesitan mínimo 1 chequeo médico al año.

Grado II (con riesgo): Persona en las que se comprueba o refieren estar expuestas a alguna condición anormal que representa un riesgo potencial para su salud, a mediano o largo plazo. Necesitan mínimo 2 chequeos médicos al año.

Grado III (enfermo): Incluye a toda persona con cualquier enfermedad crónica. Estos necesitan mínimo 3 atenciones al año.

Grado IV (Con discapacidad): Personas con discapacidad motora, funcional, sensorial o psíquica. Mínimo deben chequearse 3 veces al año. (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 2019)

Según nuestra muestra de 167 habitantes tomada de un universo de 1275 personas (total de habitantes en la comunidad de los Ladinos) los factores de riesgo que hemos encontrado son los siguientes: cardiopatías, diabetes, insuficiencia renal, HTA, asma, hipertiroidismo, gastritis, artritis, cialgia, anemia y embarazo.

Siendo de mayor prevalencia la HTA con un 41.5% y diabetes encontrada en el 24.5% sobre nuestra muestra y de menor manifestación la insuficiencia renal conformando el 1.9%.

Comparando estos resultados con las estadísticas del MINSA sobre enfermedades a nivel nacional en el primer semestre del años 2022, se encuentran coincidencias en que HTA es la enfermedad más común (reportada en 256,633 habitantes), seguida por la diabetes mellitus (encontrada en 132,912 personas) a nivel nacional, siendo esta última, la causa No. 3 de defunciones a nivel nacional. (Ministerio del Poder Ciudadano para la Salud, 2021)

A cerca de la dispensarización en nuestra muestra, tenemos que en grado I encontramos al 67.7% (113 personas), en grado II vemos el 5.4% (9 personas), en grado III vemos al 26.3% (44 habitantes) y por último, en grado IV hallamos al 0.6% (1 habitante).

Del 100% de personas en grado I, 44.25% (50 personas) son mujeres y el otro 55.75% (65 personas) son hombres.

En grado II de dispensarización el 66.67% (6 habitantes) son mujeres, y el restante 33.33% (3 habitantes) son varones.

En grado III, encontramos que el 56.82% (25 personas) son mujeres y el 43.18% (19 personas) son varones.

Y por último, en el grado IV, el 100% (1 persona) es del género masculino.

Viendo así que la mayoría de la población en grado III son mujeres y la mayoría pertenecientes al grado I son hombres.

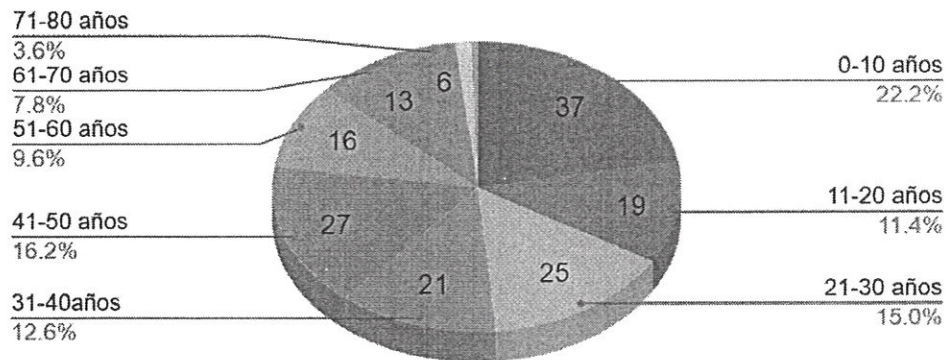
Y haciendo un estudio adicional encontramos que el rango de edad con mayor cantidad de dispensarizados (Grado II, III y IV) está entre los 61 a 70 años, representando al 29.63% del total en estos grados.

Los rangos de edad que no presentan ningún dispensarizado en estos grados están entre los 11-20 años y los 81-90 años.

11. Resultados y Análisis de resultados

Gráfico No.1

edad

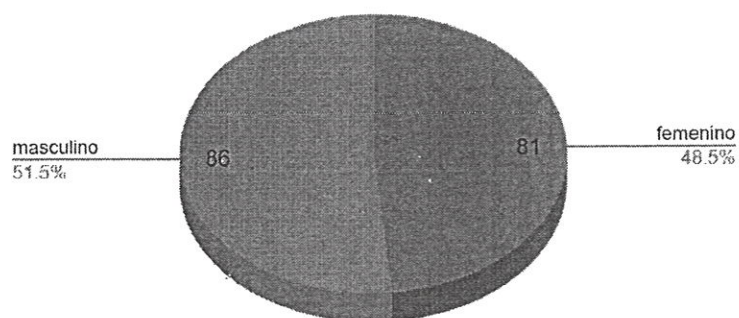


fuelle: Tabla No. 1

La edad predominante de la población es de 0-10 años (22.2%), siendo 37 personas; el segundo grupo más predominante es de 41-50 años (16.2%), 27 personas; y el grupo de menor prevalencia es de 91-100 (1%).

Gráfico No. 2

Sexo de los habitantes

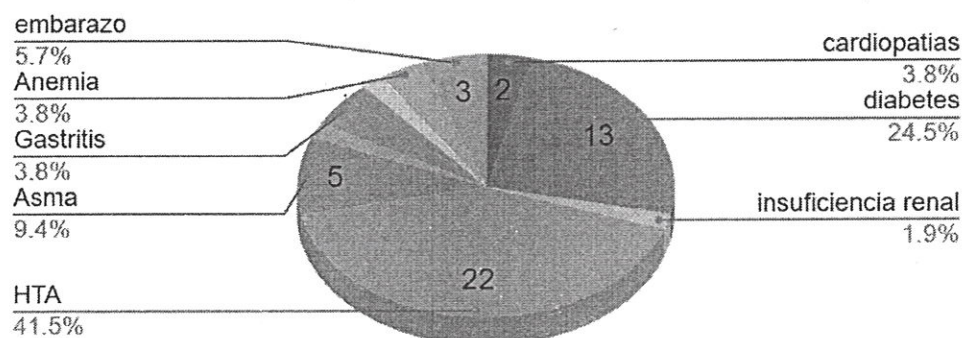


fuelle: Tabla No. 2

En cuanto al sexo de los habitantes, tenemos que el sexo masculino constituye el 51.5%, con 86 habitantes, sobre el 48.5% del sexo femenino que equivale a 81 habitantes.

Gráfico No. 3

Factores de riesgo

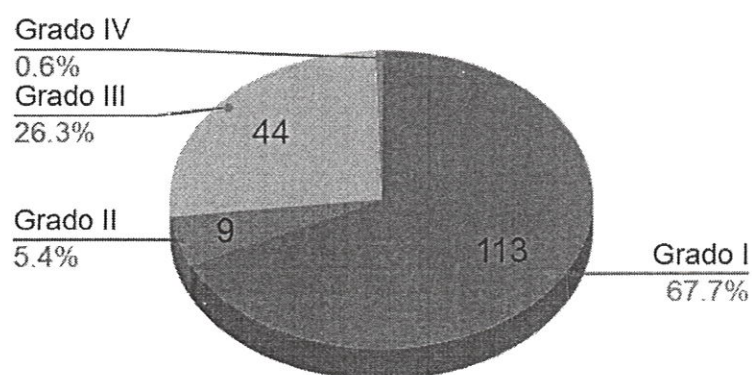


fuelle: tabla No.4

El factor de riesgo con más porcentaje, con un 43.1% es HTA, seguido de diabetes mellitus con un 25.5%; los factores de menor porcentaje, todos con 1%, son insuficiencia renal, hipertiroidismo, artritis y ciatalgia.

Gráfico No. 4

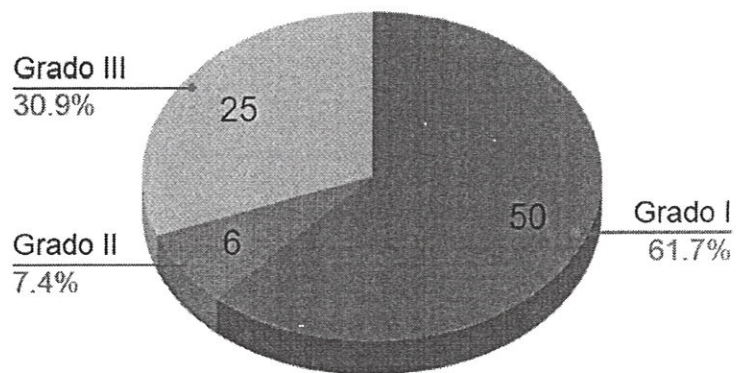
Dispensarizados



fuelle: tabla No.3

Gráfico No.5

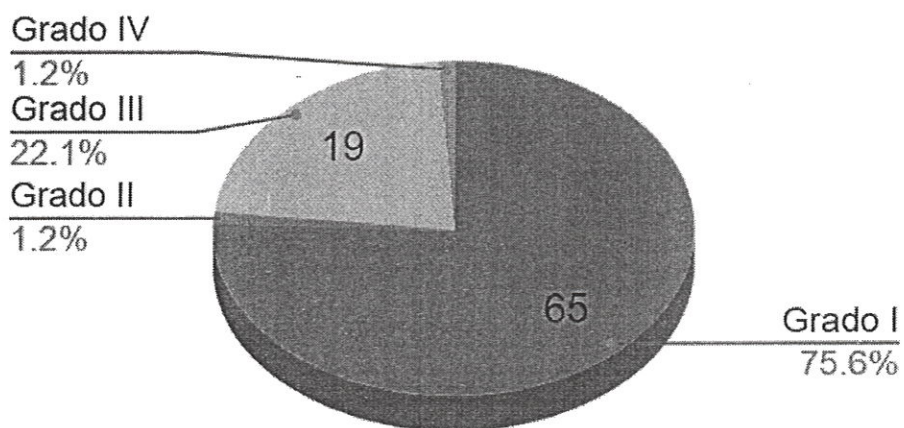
Dispensarizados mujeres



fuelle: tabla No. 5

Gráfico No. 6

Dispensarizados hombres

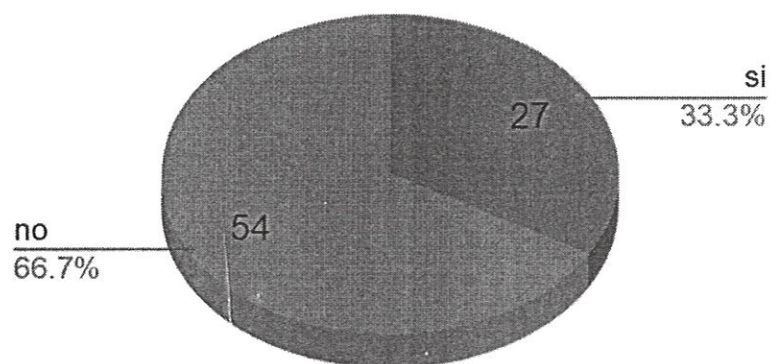


Fuente: tabla no. 6

El grado de dispensarización G1 general constituye un 68.9%, en mujeres 61.7%, en hombres 75.6%; en G2 general consta de 4.2%, mujeres 7.4%, hombres 1.2%; G3 26.3%, mujeres 30.9%, hombres 22.1%; G4 0.6%, en hombres 1.2%, en mujeres no presenta grado 4 de dispensarización.

Gráfico No. 7

Mujeres en etapa fértil

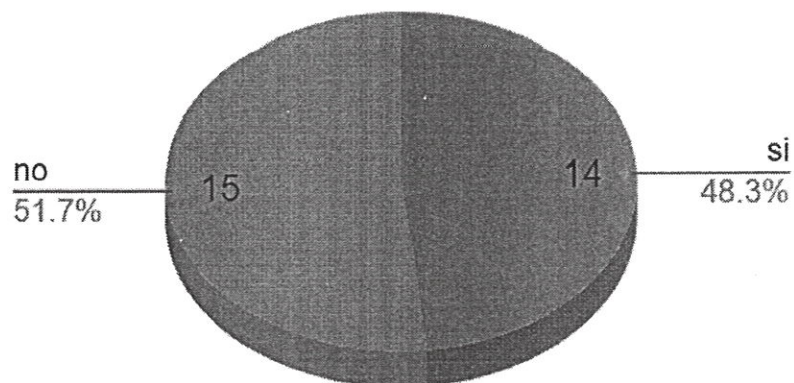


fuentes: Tabla No.7

Las mujeres que se encuentran en etapa fértil constituyen un 33.3% (27 mujeres), frente a una mayoría que no se encuentra en esta, 66.7% (54 mujeres).

Gráfico No. 8

Planificación familiar

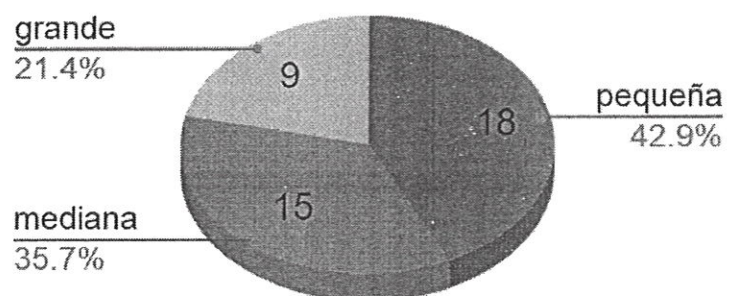


fuelle: tabla No. 8

La población que consta con un plan de planificación familiar es de 48.3% (14 personas), y las que no constituyen 51.7% (15 personas).

Gráfico No. 9

Tamaño de familia

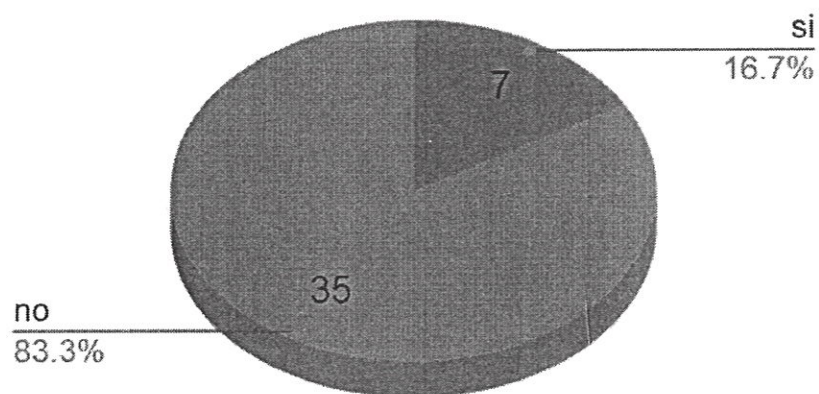


fuelle: tabla No. 18

El tamaño de las familia es predominantemente pequeña con un porcentaje de 42.9%; seguido de las familias medianas con 35.7%.

Gráfico No.10

Hacinamiento

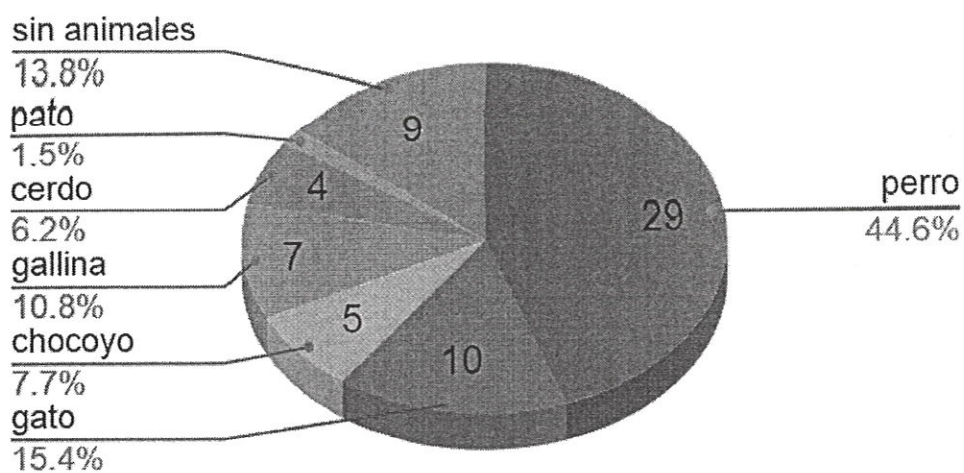


fuelle: tabla No. 9

Las familias que se encuentran en hacinamiento forman un porcentaje de 16.7% (7 familias) frente a la mayoría que no se encuentra en esta situación que son un 83.3% (35 familias).

Gráfico No. 11

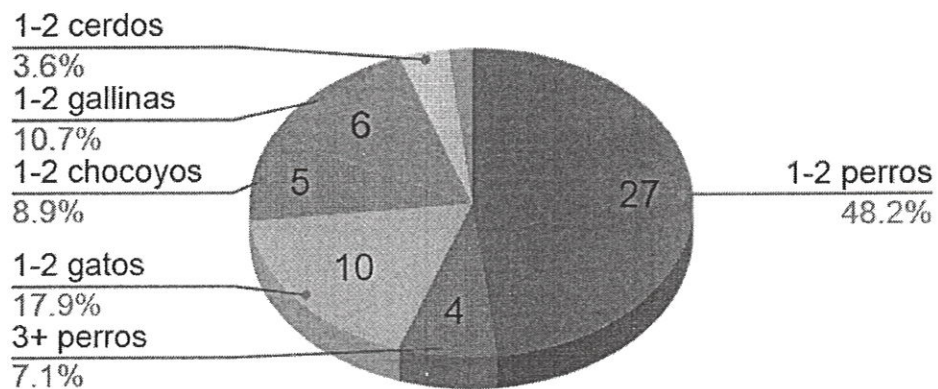
Casas con animales domésticos



fuelle: tabla No. 10

Gráfico No. 12

Animales por cada hogar

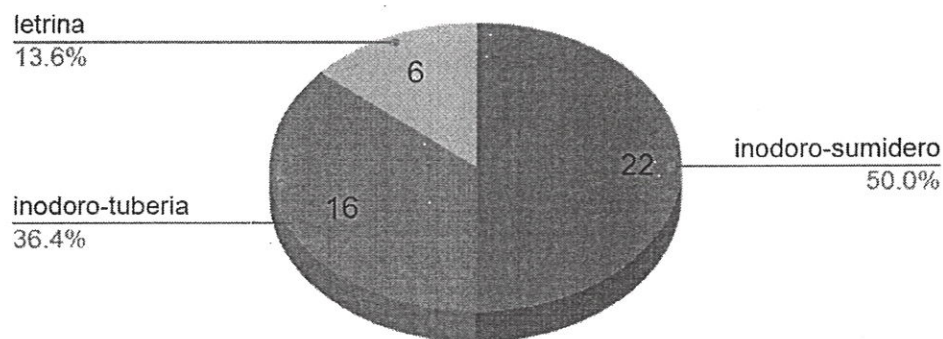


fuelle: tabla No. 11

Las casas que cuentan con animales domésticos son de 79.1% (34 casas) frente a un 20.9% (9 casas) que no tienen animales domésticos; entre los cuales tenemos que las familias con perros como mascota son un 44.6% (29 familias), y aquellas que tienen de 1-2 perros es de 48.2% (27 familias); el segundo grupo más grande son las familias con gatos con 15.4% (10 familias), y estas tienen de 1-2 gatos siendo esto el 17.9%.

Gráfico No. 13

Desechos fisiológicos

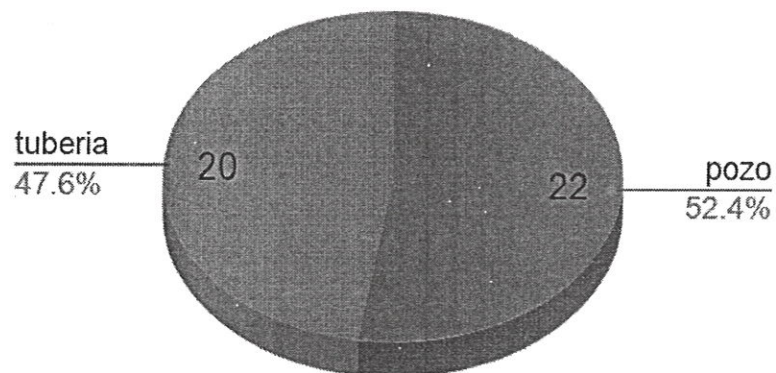


fuentes: tabla No. 15

Un 50% de los hogares cuentan con inodoro con sumidero, seguido de un 36.4% que tienen inodoro con tubería, una minoría del 13.6% tienen letrina.

Gráfico No. 14

Fuente de agua

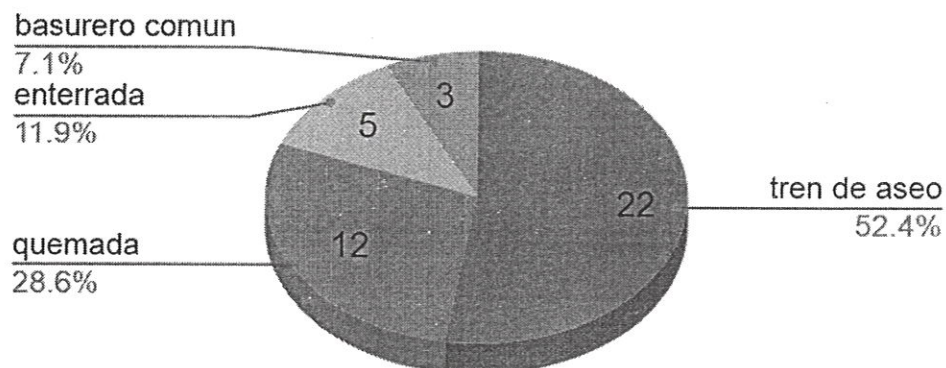


fuelle: tabla 12

La principal fuente de agua proviene de un pozo con un 52.4%; la frecuencia con la que tienen agua es de cada 4 días con un 59.5%; y la calidad de esta es predominantemente mala 52.4%.

Gráfico No. 15

Desechos de basura

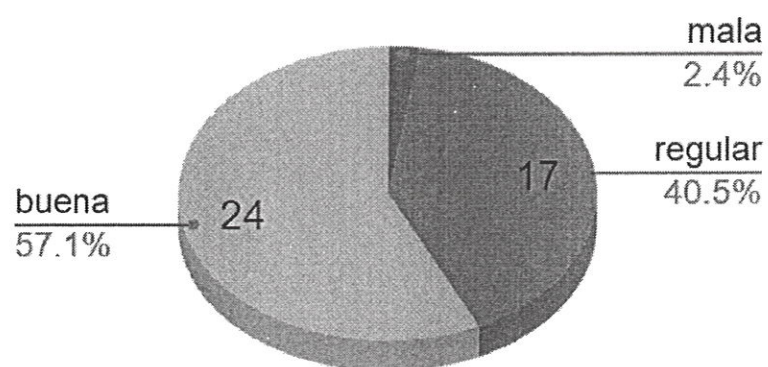


fuelle: tabla No. 16

Un 52.4% de las familias desechan su basura haciendo uso del tren de aseo.

Gráfico No. 16

Cultura sanitaria

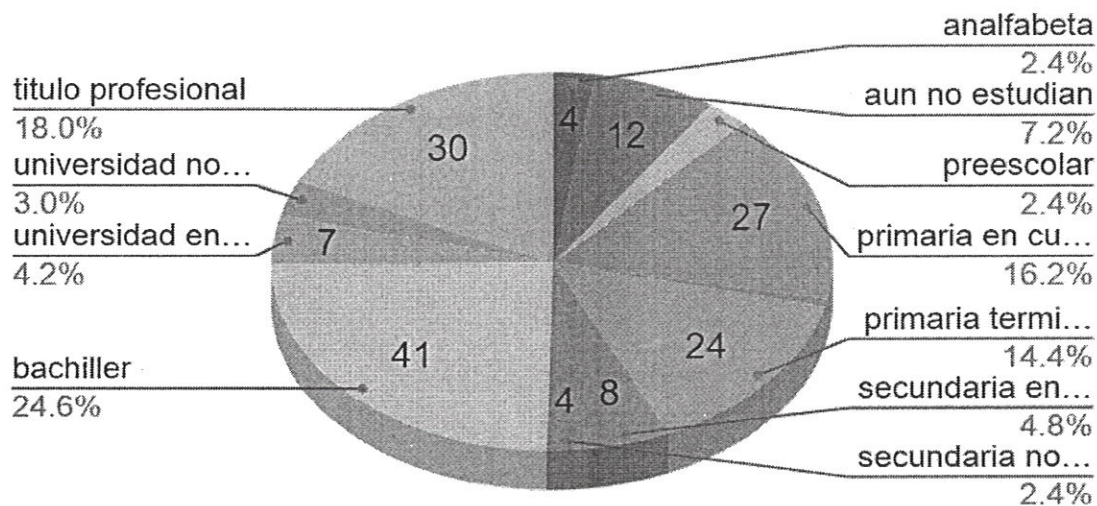


fuelle: tabla No. 17

La cultura sanitaria de la población en mayor porcentaje es calificada como buena 57.1%, seguida de la que es considerada como regular con 40.5%.

Gráfico No. 17

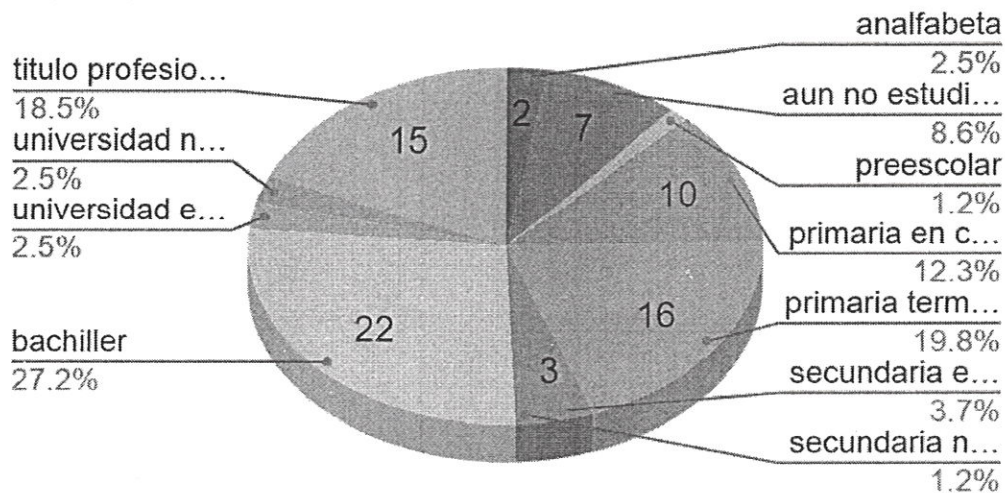
Escolaridad



fuente: No. 21

Gráfico No. 18

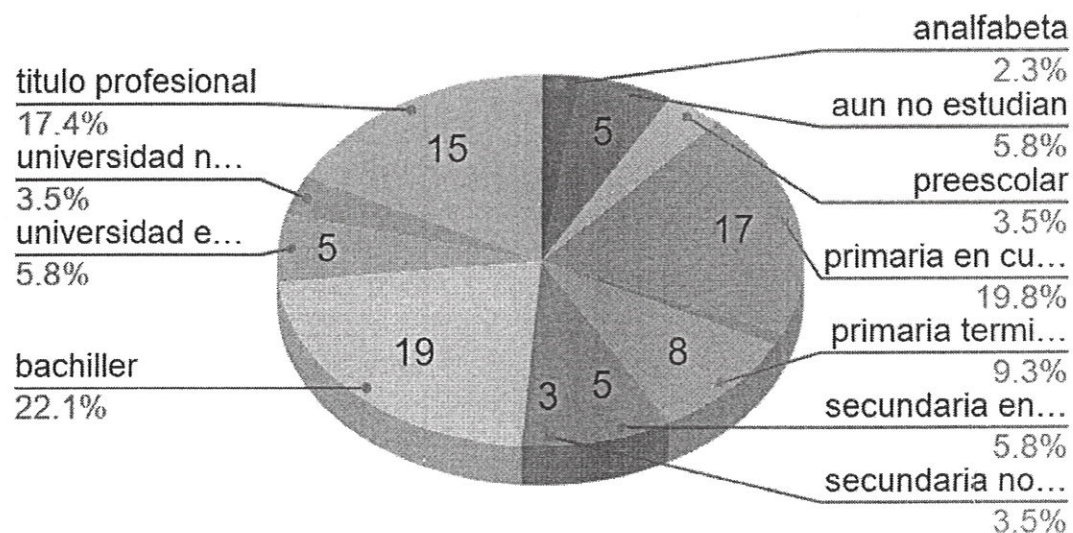
Escolaridad en mujeres



fuelle: tabla No. 22

Gráfico No. 19

Escolaridad en hombres



Fuente: tabla No. 23

El nivel de escolaridad más común de la población es bachiller con un 24.6% (41 personas), seguido de aquellas personas que tiene título profesional 18% (30 personas). En las mujeres el nivel de escolaridad mayoritario es el de bachiller con 27.2% (22 mujeres), seguido de aquellas que tiene secundaria terminada 19.8% (16); en el caso de los hombres ser bachiller también constituye el grado más común con 22.1% (19 hombres), seguido de aquellos que cursan la primaria con 19.8% (17 varones).

12. Conclusión

En conclusión haciendo uso de esta investigación hemos determinado las diferentes problemáticas que residen dentro de esta población.

El principal problema identificado es que el abastecimiento de agua es insuficiente, esta comunidad no cuenta con un sistema de alcantarillado ni de tuberías para aguas residuales, lo que tiene como consecuencia el deterioro de sus caminos dado que los desechos son depositados en estos.

La población de la comunidad los Ladinos es predominantemente sana, y aquellos habitantes dispensarizados (G2, G3 y G4) son del sexo femenino con padecimientos mayormente crónicos como HTA y diabetes mellitus.

13. Recomendaciones

A la alcaldía

- Colocar depósitos de basura que abarquen toda la comunidad los ladinos, esto mejora la calidad de vida de los habitantes y previenen posibles enfermedades.
- Establecer el sistema de alcantarillado para las aguas fluviales.
- Mejorar los caminos, para el mejor desplazamiento del camión de la basura y de los habitantes.
- Dar resoluciones para el abastecimiento y la inconstancia de agua potable para todas las casas de la comunidad

Al ministerio de salud

- Aumentar el personal médicos del puesto de salud San Lorenzo de la comunidad Los Ladinos para responder a las necesidades de los habitantes
- Establecer Jornadas frecuentes de abatización y fumigación para eliminar vectores transmisores de agentes infecciosos
- Mejorar la infraestructura del puesto de Salud San Lorenzo
- Aumentar el abastecimiento de medicamentos en el puesto de salud San Lorenzo

A la población

- Erradicar la quema de basura
- Disminución del entierro de basura
- A mejorar sus prácticas higiénico-sanitarias
- Mejorar el estilo de vida saludable
- Aumentar la participación de la comunidad con las actividades provenientes del puesto de salud

14. Bibliografía

- A.E.L.P.H. (27 de Marzo de 21). *¿Qué es la salud según la OMS?* Obtenido de A.E.L.P.H:
<https://aleph.org.mx/que-es-la-salud-segun-la-oms>
- Cao, C. (19 de enero de 2018). *Comunidad*. Obtenido de La Definicion: <https://ldefinicion.com/comunidad/>
- CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS. (Abril de 2012). *Diagnóstico Comunitario de las colonias San Miguel, La Travesía, La Soza y La Era*. Obtenido de CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS:
https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00K4Q2.pdf
- ConceptoDefinicion. (s.f.). *Problema*. Obtenido de ConceptoDefinicion: <https://conceptodefinicion.de/problema/>
- Estudiantes de la facultad de Medicina UNAM-Managua. (Febrero-Mayo de 2014). *Diagnostico Comunitario Barrio Francisco Salazar Febrero-Mayo 2014*. Obtenido de Prezi:
<https://prezi.com/lyzalikl8vtf/diagnostico-comunitario-barrio-francisco-salazar/?fallback=1>
- Medialdea, A. (05 de Marzo de 2020). *¿Cómo realizar un diagnóstico comunitario*. Obtenido de Red Social Educativa: <https://redsocal.rededuca.net/diagnostico-comunitario>
- Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social. (01 de Julio de 2019). *Dispensarización: eje de actividades de las Unidades de Salud de la Familia*. Obtenido de Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social:
<https://www.mspbs.gov.py/portal/18745/dispensarizacion-eje-de-actividades-de-las-unidades-de-salud-de-la-familia.html>
- Ministerio del Poder Ciudadano para la Salud. (2021). *Mapa Nacional de la Salud en Nicaragua*. Obtenido de Ministerio del Poder Ciudadano para la Salud:
<http://mapasalud.minsa.gob.ni/mapa-de-padecimientos-de-salud-de-nicaragua/>
- OMS. (s.f.). *Asma*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
- ONU. (2017). *Las aguas residuales también pueden ser herramientas para el desarrollo sostenible*. Obtenido de ONU:
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2017/03/las-aguas-residuales-tambien-pueden-ser-herramientas-para-el-desarrollo-sostenible/#>
- OPS. (s.f.). *Zoonosis*. Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/temas/zoonosis>
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Hipertensión*. Obtenido de Organización Mundial de la salud:
<https://www.who.int/es/health-topics/hypertension#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20o%20hipertensi%C3%B3n%20arterial,bombea%20sangre%20a%20los%20vasos.>
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Diabetes*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud:
<https://www.paho.org/es/temas/diabetes>

Scielo. (Mayo-Agosto de 2021). *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*. Obtenido de Scielo:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322021000200006

SICA. (2013). *Gestión de las Excretas y Aguas Residuales*. Obtenido de SICA:
[file:///C:/Users/UNIDES/Downloads/Gestion%20de%20las%20Excretas%20y%20Aguas%20Residuales%20en%20Nicaragua%20%20Situacion%20Actual%20y%20Perspectivas%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/UNIDES/Downloads/Gestion%20de%20las%20Excretas%20y%20Aguas%20Residuales%20en%20Nicaragua%20%20Situacion%20Actual%20y%20Perspectivas%20(1).pdf)

Significados.com. (s.f.). *¿Qué es Calidad de vida?* Obtenido de Significados.com:
<https://www.significados.com/calidad-de-vida/>

Significados.com. (s.f.). *Bienestar*. Obtenido de Significados.com:
<https://www.significados.com/bienestar/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20Bienestar%3A%20Se%20conoce%20como%20bienestar%20al,individuo%20satisfacci%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%2C%20social%2C%20laboral%2C%20psicol%C3%B3gica%2C%20biol%C3%B3gica%2C%20>

Universidad autónoma de Barcelona. (s.f.). *Residuos Biológicos*. Obtenido de Universidad Autónoma de Barcelona:
<https://www.uab.cat/web/control-del-riesgo-biologico/residuos-biologicos-1345767064424.html#:~:text=Son%20residuos%20biol%C3%B3gicos%20biopeligrosos%20los,peeligrosos%20para%20el%20medio%20ambiente.>

Valverde, D. C. (2013). *DIAGNÓSTICO COMUNITARIO DE SALUD VILLA VIRGEN GUADALUPE DEL DISTRITO II DE MANAGUA EN EL PRIMER SEMESTRE 2013*. Obtenido de UNAM-Managua:
<https://repositorio.unan.edu.ni/10423/1/Diagnostico.pdf>

Volta. (24 de Abril de 2019). *Residuos orgánicos: ¿qué son? ¿cómo tratarlos?* Obtenido de Volta:
<https://www.voltachile.cl/residuos-organicos/>

15. Anexos

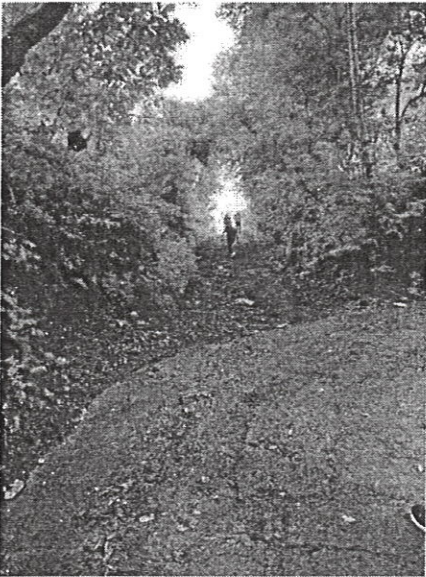
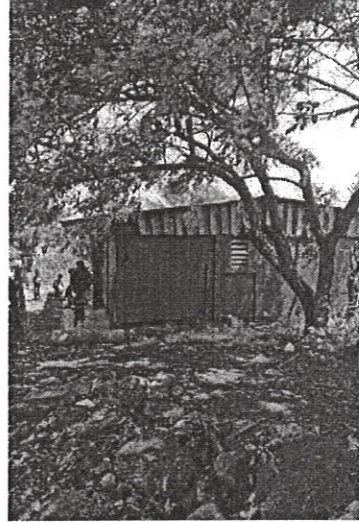


Tabla No.1

Edad de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
0-10 años	37
11-20 años	19
21-30 años	25
31-40 años	21
41-50 años	27
51-60 años	16
61-70 años	13
71-80 años	6
81-90 años	2
91-100 años	1
Total:	167
Fuente: instrumento de recolección	

Tabla No. 2

sexo de los habitantes de los Ladinos	
femenino	81
masculino	86
total:	167
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 3

factores de riesgo de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
cardiopatías	2
diabetes	13
insuficiencia renal	1
HTA	22
Asma	5
hipertiroidismo	1
Gastritis	2
artritis	1
ciatalgia	1
Anemia	2
embarazo	3
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 4

Dispensarización de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
Grado I	113
Grado II	9
Grado III	44
Grado IV	1
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No.5

dispensarizacion mujeres habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
Grado I	50
Grado II	6
Grado III	25
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 6

dispensarizacion hombres habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
Grado I	65
Grado II	1
Grado III	19
Grado IV	1
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 7

MEF en los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
si	27
no	54
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 8

Planificación familiar en los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
si	14
no	15
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 9

hacinamiento en los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
si	7
no	35
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 10

casas con animales domésticos de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
perro	29
gato	10
chocoyo	5
gallina	7
cerdo	4
pato	1
sin animales	9
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 11

casas con animales domésticos de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
1-2 perros	27
3+ perros	4
1-2 gatos	10
3+ gatos	0
1-2 chocoyos	5
3+ chocoyos	0
1-2 gallinas	6
3+ gallinas	1
1-2 cerdos	2
3+ cerdos	0
1-2 patos	1
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 12

fuente de agua de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
pozo	22
tubería	20
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 13

frecuencia de agua de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
diario	15
cada 4 días	25
cada 5 días o mas	2
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 14

calidad de agua de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
mala	22
regular	7
buena	13
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 15

desechos fisiológicos (heces y orina) de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
inodoro-sumidero	22
inodoro-tubería	16
letrina	6
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 16

desecho de basura de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
tren de aseo	22
quemada	12
enterrada	5
basurero común	3
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 17

cultura sanitaria de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
mala	1
regular	17
buena	24
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 18

tamaño de familia de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
pequeña	18
mediana	15
grande	9
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No.19

eventos de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
fallecimiento	8
nacimiento	2
primera visita	2
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 20

fecha de evento de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
<1 año	9
>1 año	3
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 21

escolaridad de los habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
analfabeta	4
aun no estudian	12
preescolar	4
primaria en curso	27
primaria no terminada	1
primaria terminada	24
secundaria en curso	8
secundaria no terminada	4
bachiller	41
universidad en curso	7
universidad no terminada	5
título profesional	30
total:	167
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 22

escolaridad en mujeres habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
analfabeta	2
aun no estudian	7
preescolar	1
primaria en curso	10
primaria no terminada	0
primaria terminada	16
secundaria en curso	3
secundaria no terminada	1
bachiller	22
universidad en curso	2
universidad no terminada	2
título profesional	15
total:	81
Fuente: Instrumento de recolección	

Tabla No. 23

escolaridad en hombres habitantes de los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
analfabeta	2
aun no estudian	5
preescolar	3
primaria en curso	17
primaria no terminada	1
primaria terminada	8
secundaria en curso	5
secundaria no terminada	3
bachiller	19
universidad en curso	5
universidad no terminada	3
título profesional	15
total:	86

Fuente: Instrumento de recolección

Tabla No.24

Dispensarizados por edad de los habitantes de Los Ladinos en el tercer cuatrimestre del año 2022	
0-10 años	5
11-20 años	0
21-30 años	1
31-40 años	6
41-50 años	9
51-60 años	8
61-70 años	16
71-80 años	4
81-90 años	0
91-100 años	1

Fuente: Instrumento de recolección