

PROYECTO "FAMILIA Y SALUD" ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN EXTENSIONISTA SOCIOCOMUNITARIA E INTERSECTORIAL EN COMUNIDADES VULNERABLES LAJERAS

FAMILY AND HEALTH" PROJECT ALTERNATIVE SOCIO-COMMUNITY AND INTERSECTORAL EXTENSIONIST INTERVENTION IN VULNERABLE LAJERA COMMUNITIES

Autores. Tania Maité Ponce Laguardia

taniamaiteponce@gmail.com. Universidad de Ciencias Médicas. Cienfuegos. Jefa de Departamento docente Policlínico universitario Dr. Enrique Barnet

Lidice Jorge López Universidad de Ciencias Médicas. Cienfuegos. Metodóloga integral del Departamento docente Policlínico universitario Dr. Enrique Barnet

Laridis Gil Bravo . Jefa de la carrera Educación preescolar CUM. Lajas.

Resumen

El proyecto extensionista sociocomunitario e intersectorial "Familia y Salud," implementó acciones de promoción y prevención de salud, en comunidades vulnerables, con la participación de los profesores y los estudiantes de Medicina, residentes en Lajas.

Objetivo general. Implementar el proyecto extensionista sociocomunitario "Familia y Salud," como una alternativa para la promoción y prevención de salud, desde un enfoque intersectorial, en el barrio vulnerable "La Planta," Lajas, Cienfuegos. **Método.**

Se realizó un estudio de intervención sociocomunitaria , a través de la metodología investigación acción, durante el periodo de enero a junio del 2022, en el barrio vulnerable "La Planta", Lajas, Cienfuegos. Universo. 96 familias residentes en "La Planta", Lajas, Cienfuegos. Se revisó el Análisis de la situación de salud del año 2022, del consultorio médico número 21. Se revisaron las historias de salud familiar, se realizó visita a las 96 familias. **Resultados.** Se realizó la dispensarización la población, los factores de riesgos identificados fueron: pacientes sin recibir medicamentos controlados, riesgo de leptospirosis, Covid-19, arbovirosis, presencia de hábitos tóxicos, microvertederos, riesgos sociales. Se ejecutaron acciones para la prevención y promoción de salud, implementadas para modificar los factores de riesgo individuales y para la salud familiar. **Conclusiones.** El proyecto insertó a los estudiantes de la carrera de Medicina y sus profesores, en la transformación del estado de salud de la población de la comunidad vulnerable La Planta, realizaron acciones de promoción y prevención de salud. Contribuyó a elevar la calidad de su formación profesional, para modificar los problemas de salud en la comunidad.

Palabras claves: comunidad vulnerable, proyecto extensionista, acciones de prevención

The socio-community and intersectoral extension project "Family and Health" implemented health promotion and prevention actions in vulnerable communities, with the participation of professors and medical students, residents of Lajas. General objective. Implement the socio-community extension project "Family and Health," as an alternative for health promotion and prevention, from an intersectoral approach, in the vulnerable neighborhood "La Planta," Lajas, Cienfuegos. Method. A socio-community intervention study was carried out, through the action research methodology, during the period from January to June 2022, in the vulnerable neighborhood "La Planta", Lajas, Cienfuegos. Universe. 96 families residing in "La Planta", Lajas, Cienfuegos. The

Analysis of the health situation of the year 2022, of the medical office number 21, was reviewed. The family health histories were reviewed, visits were made to the 96 families. Results. The population was dispensed, the risk factors identified were: patients without receiving controlled medications, risk of leptospirosis, Covid-19, arbovirosis, presence of toxic habits, micro-dumps, social risks. Actions for prevention and health promotion were carried out, implemented to modify individual risk factors and for family health. conclusions. The project inserted the students of the Medicine career and their professors, in the transformation of the state of health of the population of the vulnerable community La Planta, they carried out actions of promotion and prevention of health. It contributed to raising the quality of their professional training, to modify the health problems in the community.

Keywords: vulnerable community, extension project, prevention actions

Introducción

El desarrollo de la extensión universitaria como proceso y función de la educación superior cubana, guarda una estrecha relación con la concepción del desarrollo local y entraña el cumplimiento de la responsabilidad social universitaria de contribuir al mismo de forma constante, participativa y desde claves que refuercen la formación de profesionales competentes y comprometidos.^(1,2)

El mismo se desarrolla teniendo en cuenta que estos proyectos extensionistas de tipo sociocomunitario tienen como propósito la atención a procesos sociales en comunidades vulnerables, de conformidad con un diagnóstico que aporta el mapa sociopolítico de los municipios. Se desarrollan para promover cultura, generar una acción social específica y contribuir con la transformación de la situación/problema identificado, lo que debe conducir a un impacto positivo en el área en cuestión.

Por su naturaleza y papel, los proyectos extensionistas sociocomunitarios tienen también un importante papel formativo, ya que se vertebran con las especificidades del modelo del profesional y ponen en práctica sus modos de actuación en situaciones reales en que actúa el estudiante. Los proyectos extensionistas siempre serán considerados un componente esencial de la formación de los profesionales, tomando en cuenta que expresan la relación universidad-sociedad desde la lógica del desarrollo socioprofesional y local.⁽²⁾

En el presente estudio se refleja como existen en la comunidad vulnerable “La Planta”, del municipio Santa Isabel de las Lajas, provincia Cienfuegos ,factores económicos, sociales y culturales, junto a factores de riesgo para la salud, que repercuten en el estado de salud de sus pobladores.

El tema de la vulnerabilidad social es analizado actualmente por su incidencia en la dinámica del desarrollo social de los países y en las particularidades del desarrollo personal de los individuos. La vulnerabilidad social como un concepto de trabajo, que identifica un ámbito de intelección científica orientado a la detección de riesgos a los cuales están sometidos grupos humanos y/o sus instituciones en sus diversos modos de agrupamiento u organización y para cuyo enfrentamiento carecen en algún grado de

recursos necesarios, suficientes u oportunos. Martín Romero, José Luis. (2019). Ramos Ojeda, Daliana. (2019).

El programa de transformación de barrios y comunidades se basa en la participación colectiva para resolver problemas de esos escenarios, donde también se construye y defiende el Socialismo. Se trata del programa de transformación de barrios y comunidades que, con el empuje del Gobierno, el accionar de diversos actores económicos y el hacer de los pobladores, fomenta desde hace varios meses la participación colectiva para rehabilitar o construir viviendas, consultorios, panaderías, parques, viales, obras hidráulicas, bodegas..., y responder, además, a otras necesidades sentidas que conforman parte de la realidad de esos escenarios. Oliva Ferrares , M. (2021).

Tal vorágine –que incluye también una mirada profunda a temas tan sensibles como la desvinculación de los jóvenes del estudio o del trabajo y la indisciplina social, así como la atención a madres solteras con varios hijos y a otras personas vulnerables– se basa en el principio de que dichos espacios no se intervienen, porque en ellos se cultiva el esfuerzo de instituciones y vecinos empeñados en desterrar la inercia e impulsar juntos sueños posibles. Hernández Milanés, A. M. (2022). Aguirre, R., Figueredo, J. & Ortiz, M. (2021).

De igual modo, este proyecto integrador encuentra respaldo en el Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social hasta 2030 en Cuba, el cual contempla, como uno de sus seis ejes estratégicos, el desarrollo humano, la equidad y la justicia social. Y aunque el programa ha alcanzado ahora su mayor visibilidad, en el país ya se habían venido desplegando numerosas experiencias en el trabajo comunitario, que constituyen referentes para dicha actividad. Oliva Ferrares, M. (2021).

En el área de salud de Lajas, provincia Cienfuegos se desarrolla el proyecto extensionista sociocomunitario e intersectorial “Familia y Salud,” su propósito fundamental es implementar estrategias de promoción y prevención de salud, intersectoriales y comunitarias, dirigidas a potenciar los indicadores de salud de las familias lajeras. Cuenta con la participación de los profesores del claustro del Policlínico universitario “Dr. Enrique Barnet “, de los estudiantes de posgrado de la especialidad de Medicina General Integral y de los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, residentes en este municipio.

El objetivo general de este estudio es implementar el proyecto extensionista sociocomunitario “Familia y Salud,” como una alternativa para la promoción y prevención de salud, desde un enfoque intersectorial, en el barrio vulnerable “La Planta,” del municipio Santa Isabel de las Lajas, provincia Cienfuegos.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de intervención comunitaria, a través de la metodología investigación acción, en el período de enero de 2022 a junio del 2022, en el barrio vulnerable “la Planta,” del municipio Lajas, provincia Cienfuegos. La investigación se desarrolló en dos etapas: la primera dedicada a caracterización de los determinantes de

la salud de las familias residentes en esta comunidad y una segunda dedicada a implementación de acciones de promoción de salud y prevención social y de salud con participación intersectorial, para modificar los factores de riesgo, que repercuten en la salud familiar e individual de los habitantes de este barrio vulnerable.

Universo: estuvo compuesto por las 96 familias residentes en el barrio vulnerable “la Planta,” del municipio Santa Isabel de las Lajas, provincia Cienfuegos.

Métodos y técnicas de recogida de la información.

Para caracterizar los determinantes de la salud de las familias presentes en la población residente en el barrio vulnerable “la Planta”, se revisó el Análisis de la situación de salud correspondiente al año 2022, del consultorio del médico de la familia número 21, del área de salud de Lajas. Se revisaron las historias de salud familiar, se realizó la visita al hogar de las 96 familias, para identificar los factores de riesgo para la salud individual y familiar. Se utilizó la dispensarización como fuente para la obtención de datos de salud de la población, manejado por el médico de familia y consolidado en el área de salud. Esto permitió hacer el seguimiento al individuo, a su familia y a la comunidad. Fue ejecutada por los profesores del claustro del Policlínico Universitario Dr. “Enrique Barnet,” los estudiantes de posgrado de la especialidad de Medicina General Integral y los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, residentes en Lajas. Previamente capacitados y entrenados para la realización de estas acciones de salud.

Se utilizó un registro de control de las acciones de promoción y prevención de salud realizada por estudiantes, profesores y el equipo básico de salud y de las acciones de intervención social y intersectoriales.

Variables

Determinantes para la salud.

Factores de riesgo para la salud individual.

Factores de riesgo para la salud familiar.

Grupos vulnerables.

Prevalencia de enfermedades no transmisibles.

Acciones de promoción y prevención de salud a nivel comunitario con un enfoque intersectorial.

Métodos de análisis de la información y estadísticos: se trianguló la información con el objetivo de analizar los datos de la investigación. Constituyó la recogida de datos desde distintos ángulos para compararlos y contrastarlos entre sí, control cruzado entre diferentes fuentes de datos: personas, instrumentos, documentos. Se usó el método de triangulación de fuentes o recogida de información de diversas procedencias.

Consideraciones éticas: la investigación se realizó cumpliendo con las normas éticas establecidas y con el único propósito de respetar los derechos individuales todas las personas implicadas en ella. Este proyecto se presentó para su aprobación al Consejo científico y al comité de ética de las investigaciones. Se utilizó el consentimiento informado de los participantes para la realización de la investigación.

Resultados y discusión

A partir de enero del 2022 se implementó el proyecto extensionista sociocomunitario: “Familia y Salud,” su propósito fundamental fue realizar acciones de promoción y prevención de salud con participación intersectorial y comunitaria, dirigidas a potenciar los indicadores de salud de las familias de este barrio vulnerable, estuvo dirigido y coordinado por los profesores jefes del proyecto, contó además con la participación

activa de los profesores del Grupo básico de trabajo y del Equipo básico de salud, del consultorio médico de la familia, que atiende el área geográfica de esta comunidad vulnerable, compuesto por un estudiantes de posgrado de la especialidad de Medicina General Integral, un especialista en Medicina general integral y una licenciada en Enfermería, participaron además en su ejecución los estudiantes de la carrera de Medicina, de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, residentes en este municipio.

Se ejecutó la dispensarización de la población, que una vez dispensarizada fue incorporada al consultorio médico y un conjunto de acciones dirigidas a la promoción y prevención de salud, implementadas para modificar los factores de riesgo para la salud familiar e individual de los habitantes de este barrio vulnerable.

Se caracterizaron los determinantes de salud teniendo en cuenta el modo, las condiciones y estilo de vida de las familias. Resultados que se muestran a continuación: La comunidad vulnerable “La Planta”, está situada en el consejo popular Urbano sur, del municipio Lajas, provincia Cienfuegos .Con una extensión territorial de 0,2 km² con un total de 235 habitantes. Barrio ilegal, en proceso de legalización, con una población emigrante de zonas de difícil acceso del municipio y de la región oriental del país. Cuenta con un total de 96 viviendas, las cuales se encontraban con tendedera eléctrica por lo que no podían realizar documentación legal de las mismas, ni acciones constructiva, por tanto al pasar el tiempo se fue deteriorando el estado constructivo de las mismas. En más del 90 por ciento de los pobladores la dirección particular estampada en su documento de identidad pertenecía a otras provincias o consejos populares del municipio, de ellas 30 en buen estado, 30 regulares y 36 en mal estado, todas sin legalidad, 16 viviendas tienen piso de tierra, incluyendo 3 donde viven lactantes y embarazadas.

La ilegalidad de las viviendas repercutió en que no estuviesen integrados a la red de comercio minorista (tiendas de abastecimiento) de su zona de residencia no recibían en el municipio los productos normados de la canasta básica para la alimentación, poniendo en riesgo su seguridad alimentaria. La construcción no autorizada de la vivienda contribuyó a la no urbanización de las mismas, por ende este asentamiento poblacional carece de trazado urbanístico de las calles, siendo terraplenes improvisados, con gran cantidad de polvo, lo cual incide en las enfermedades respiratorias de varios de sus habitantes, con ausencia de aceras, por lo tanto existe alto riesgo de accidentes. No existen sistema de iluminación pública, ni red de alcantarillado y de acueducto. No se realiza la recogida de residuales sólidos por lo que la basura es quemada, o acumulada en microvertederos, con elevado índice de infestación por vectores.

No se ejecuta una correcta evacuación de los residuales líquidos, 45 viviendas están conectadas a fosas y en 51 se hace en letrinas sanitarias, las cuales se construyeron sin tener en cuenta el filtrado de estos residuales al manto freático, ni la disposición geográfica de las fuentes de abasto de agua, en su mayoría pozos artesanales. Siendo fuentes de agua no segura. No existen servicios de telefonía pública. Existen en la comunidad un consultorio del médico y la enfermera de la familia. Cubierto por médico y enfermera. El 100 % de las familias tiene acceso a la educación gratuita de sus hijos. Los pobladores no utilizan las redes de apoyo social existentes en la comunidad.

Tabla 1. Condiciones de vida de las familias

Condiciones de vida de las familias	(n=96)	%
-------------------------------------	---------	---

Riesgo de accidente en el hogar	66	68,75
Animales doméstico en el hogar	69	71,87
Fuente de contaminación Atmosférica	57	59,37
Deficiente iluminación de viviendas	66	68,75
Agua no segura	96	100
Inadecuado tratamiento a los residuales sólidos	85	88,54
Inadecuados tratamiento a los residuales líquidos	51	53,12
Presencia de vectores	96	100
Presencia de piso de tierra	16	16,66
Satisfacción de sus necesidades básicas es mala	36	37,50

Fuente. Historia de salud familiar

En la tabla 1 se aprecian las condiciones de vida de las 96 familias del barrio vulnerable "La Planta," se caracterizan por: 30 de ellas presentan la satisfacción de las necesidades básicas regular y en 36 familias la satisfacción de sus necesidades básicas es mala, lo cual puede constituir un factor de riesgo para la salud de la población por la presencia de riesgo social.

En las familias predomina el grupo de los trabajadores no estatales, con un 47.4 %, en su mayoría trabajadores agrícolas, contratados para la siembra o cosechas por campesinos, no con un salario estable. Seguido de los desvinculados (30) y 10 de ellos son jóvenes que representan el 12,76 %; esto es resultado de que la mayor parte de la población es ilegal, destacándose un 26,1 % de mujeres amas de casas y desocupadas.

A partir de la dispensarización de la población realizada por estudiantes de la carrera de Medicina y los profesores, se identificaron los principales factores de riesgo para la salud individual, los grupos vulnerables, la prevalencia de enfermedades no transmisibles, los riesgos de enfermedades transmisibles y los riesgos sociales de la población, lo cual permitió diseñar un plan de acción para mejorar los indicadores de salud de la comunidad.

Tabla 2. Acciones de promoción y prevención de salud realizada por estudiantes, profesores y el equipo básico de salud

Factores de riesgos para la salud	Acciones de promoción y prevención de salud realizada por estudiantes, profesores y el equipo básico de salud
Pacientes con diagnóstico de enfermedades crónicas no transmisibles que no recibían los medicamentos controlados en tarjetas	Incorporación a la red de farmacia y acceso a los medicamentos controlados por tarjeta y certificados médicos
Riesgo de leptospirosis en trabajadores agrícolas	Vacunación antileptospira
Riesgo de Covid- 19 y sus variantes para la población mayor de 18 años	Vacunación anti Covid-19 (refuerzo)

Riesgo de Covid- 19 y sus variantes para la población menor de 18 años hasta 2 años	Vacunación anti Covid-19 (refuerzo)
Riesgo de Covid- 19 y sus variantes para las pacientes embarazadas	Vacunación anti Covid-19 (refuerzo)
Riesgo de gripe en pacientes mayores de 85 años	Vacunación antigripal
Riesgo de gripe en pacientes menores de 2 años	Vacunación antigripal
Riesgo de enfermedades transmitidas por el agua contaminada	Campaña para ingerir agua segura
Riesgo de Arbovirosis	Audiencias sanitarias sobre Arbovirosis y el autofocal familiar
Sedentarismo	Creación de un círculo de abuelos para la práctica de ejercicios físicos
Presencia de hábitos tóxicos	Actividades recreativas con los jóvenes y adolescentes en coordinación con el INDER y cultura , donde se realiza promoción de salud contra el tabaquismo y el hábito de fumar
Presencia de fumar en adolescentes y jóvenes	Implementación del proyecto de culminación de la especialidad de Medicina general integral “ Formación de promotores pares para enfrentar el tabaquismo en adolescentes”
Presencia de microvertederos	Acciones intersectoriales para el saneamiento ambiental de los microvertederos

Fuente. Registros de control de la realización de acciones de promoción y prevención de salud realizada por estudiantes, profesores y el equipo básico de salud.

En la tabla 4 se observan las acciones de intervención de trabajo social realizadas para modificar los riesgos sociales que repercuten en la salud familiar, donde se contó con la participación de los estudiantes de quinto año de Medicina durante la rotación de la asignatura Salud pública.

Tabla 3. Acciones de intervención social realizadas para modificar los factores de riesgo social y para la salud familiar

Riesgos sociales	Acciones de intervención social realizadas por el departamento de trabajo social de salud con el apoyo de
-------------------------	--

	los estudiantes
Lactante riesgo social por vivir en vivienda con piso de tierra	Prestación monetaria y vivienda aprobada por subsidio
Lactante riesgo social con mala situación social por ser hijo de madre soltera	Prestación monetaria y vivienda aprobada por subsidio
Embarazada riesgo social por vivir en vivienda en mal estado constructivo con piso de tierra	Prestación monetaria y vivienda aprobada por subsidio
Discapacitada caso social critico	Prestación monetaria temporal
Madre con más de 3 hijos .Caso social critico	Prestación monetaria temporal
Anciana sola	Prestación monetaria temporal
Discapacitada	Prestación monetaria temporal
Anciano solo	Incorporación de un anciano solo a la Casa de abuelos
Ancianos solos	Incorporación de dos ancianos solos al Sistema de alimentación familiar
Personas desocupadas	Ofertas laborales

Fuente. Registros de control de la realización de acciones de intervención social
 La participación intersectorial constituye un elemento importante en la transformación de los indicadores de salud de una comunidad, la tabla 5 muestra un conjunto de acciones intersectoriales realizadas para modificar los riesgos para la salud de las familias residentes en el barrio vulnerable La Planta.

Tabla 4. Acciones de intersectoriales realizadas para modificar los riesgos para la salud familiar

Riesgos para la salud familiar	Acciones de intersectoriales realizadas para modificar los riesgos para la salud familiar
Ilegalidad de las viviendas	Legalización del cien por ciento de las viviendas
Presencia de riesgo de accidentes por electrificación con tendederas eléctricas	Se electrifica la comunidad
Viviendas en mal estado constructivo	Se realizan 36 acciones constructivas que incluyen la construcción de fosas con red hidráulica para evacuar residuales líquidos
Viviendas con piso de tierra	Se elimina el piso de tierra de 13 viviendas
Presencia de microvertederos y contaminación ambiental por la quema de basura	Se traza una ruta por servicios comunales para la recogida de los residuales sólidos
No existen servicios de telefonía pública.	Se ofertó el servicio de telefonía fija a todas las familias.

Modificar estilos de vida no saludables	Se realizan actividades culturales y deportivas dirigidas a los diferentes grupos etarios
---	---

Fuente: Registros de control de la realización de acciones intersectoriales

Aunque el programa ha alcanzado ahora su mayor visibilidad, en el país ya se habían venido desplegando numerosas experiencias en el trabajo comunitario, que constituyen referentes para dicha actividad. ^(9 11)

Esa labor demuestra la necesidad que han sentido las comunidades de hacer una apuesta por generar su propio desarrollo, ya sea material o espiritual. De ahí que se hayan promovido talleres de transformación integral de barrios que articulan varios proyectos que capacitan, forman y aglutinan desde la base. ^(10,11)

El trabajo educativo y la extensión universitaria, dirigidos al desarrollo de una cultura de salud y de estilos de vida saludables en los estudiantes y en la comunidad, se orienta hacia aumentar la efectividad de las acciones de comunicación institucional. El proceso de intervención comunitaria debe ser integral ya que enfrenta causas y efectos y también dinámico; en la medida en que los pasos se dan, tanto en forma simultánea como secuencial e interrelacionada, y cuya principal característica o condición es que se produce en un espacio físico-social concreto (sector foco) en el que los sujetos participan activamente en la transformación de su realidad, a partir de sus problemas concretos. ⁽¹²⁾

Es reconocido que la extensión universitaria debe ser la mejor expresión de una integración creativa universidad-sociedad y debe convertirse en su vínculo más idóneo; por lo que existe la posibilidad de hacer de esta función el eje de la acción universitaria, el hilo conductor de su compromiso social, con lo cual sus programas adquieren una extraordinaria relevancia en el quehacer de las instituciones de educación superior. ^(8,9)

En realidad, en el nivel comunitario es donde deben concentrarse todos los esfuerzos de salud para lograr modificaciones favorables por su pertinencia para las acciones de promoción y prevención, previstas para ser realizadas por el médico y la enfermera quienes velan por el bienestar de su comunidad.

Conclusiones

El proyecto “Familia y salud”, insertó a los estudiantes de la carrera de Medicina y sus profesores, en la transformación del estado de salud de la población de la comunidad vulnerable La Planta, los cuales realizaron acciones de promoción y prevención de salud. Contribuyó a elevar la calidad de su formación profesional, para modificar los problemas de salud en la comunidad.

A través del proyecto se realizaron un conjunto de acciones sociales, intersectoriales y de prevención de salud, que permitieron modificar los factores de riesgo para la salud de la población del barrio vulnerable “La Planta”.

Referencia bibliográfica

Aguirre, R., Figueredo, J. & Ortiz, M. (2021). Estrategia metodológica para alinear los proyectos extensionistas sociocomunitarios con los programas de desarrollo local [Documento de trabajo]. Vicerrectoría de Extensión Universitaria. Universidad de Granma.

Caballero Rodríguez, Tamara (2018). La vulnerabilidad social en comunidades de nueva formación en la ciudad de Santiago de Cuba. Santiago, Sociología y

Universidad,33-45 Recuperado en :
<https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/download/4454/3814/13843>

Hernández Milanés, A. M. (2022). Gestión integral del proceso extensionista de la universidad de Granma para la transformación comunitaria (Revisión) . Redel. Revista Granmense De Desarrollo Local, 6(1), 281-293. Recuperado a partir de <https://revistas.udg.co.cu/index.php/redel/article/view/3027>

Martín Romero, José Luis. (2019). La vulnerabilidad social. Una mirada desde Cuba. Revista Novedades en Población, 15(29), 75-81. Epub 15 de octubre de 2019. Recuperado en 29 de julio de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782019000100075&lng=es&tlng=es.

Oliva Ferrares , M. (2021). 2021 o los barrios que no serán más los mismos.31.12.21. Recuperado en <https://www.granma.cu/pensar-en-qr/2021-12-31/como-se-le-pone-corazon-a-cuba-desde-el-barrio-31-12-2021-15-12-16>

Periódico Granma. (2021). Como se le-pone corazón a Cuba desde el barrio 31-12-2021. Recuperado en: <https://www.granma.cu/pensar-en-qr/2021-12-31/como-se-le-pone-corazon-a-cuba-desde-el-barrio-31-12-2021-15-12-16>

Periódico Granma. (2022). Puesto en marcha programa de restauración de comunidades y barrios vulnerables en Trinidad. 2022-02-27. Recuperado en: <https://www.granma.cu/cuba/2022-02-27/puesto-en-marcha-programa-de-restauracion-de-comunidades-y-barrios-vulnerables-en-trinidad>

Radio Cadena Agramonte (2022). Cuba prioriza atención y prevención social en comunidades vulnerables. 14 de julio de 2022. Recuperado en : <https://www.cadenagramonte.cu/Cdetalles/ver/111287:cuba-prioriza-atencion-y-prevencion-social-en-comunidades-vulnerables>

Ramos Ojeda, Daliana. (2019). Entendiendo la vulnerabilidad social: una mirada desde sus principales teóricos. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina , 7(1), 139-154. Epub 01 de septiembre de 2019. Recuperado en 29 de julio de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000100139&lng=es&tlng=es.

Ruiz Martínez (2022). Exponen universidades orientales en Holguín proyectos sociales enfocados hacia barrios vulnerables.- January 28, 2022 Recuperado en :<https://www.uho.edu.cu/2022/01/28/exponen-universidades-orientales-en-holguin-proyectos-sociales-enfocados-hacia-barrios-vulnerables/>