

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

*Pasión por educar*

**Asignatura:**

Salud pública

**Catedrático:**

Victor Manuel Nery

**Tema:**

Reporte de lectura

**Alumna:**

FATIMA MONTSERRAT CRUZ HERNANDEZ

**Licenciatura:**

Enfermería

**Cuatrimestre:**

Tercero

Pichucalco Chiapas, martes 26 de mayo del 2020

## Necesidades y demandas De salud de las familias y comunidades.

De la lectura necesidades y demandas de la salud se hace un análisis basado en estadísticas referentes a las 1.200 familias adscritas a la UMF 8 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Con esto se pretende analizar cómo son conformadas las familias, los principales problemas, cómo se le ataca a estos, que tipo de integrantes tiene cada familia (en cuanto a edades y miembros), además de que se analizara como se desempeña la labor de las unidades médicas cuando una enfermedad ataca a algún integrante de la familia.

Para ello se incluyen 8 dimensiones una de ellas;

La estructura familiar, que se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones (nuclear completa e incompleta, extensa completa e extensa incompleta).

La función de la familia se clasificó a través del Apgar familiar, que midió 5 áreas: comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación.

Los recursos familiares se midieron con el índice de nivel socioeconómico.

Los factores de riesgo individual y familiar.

Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud se tomaron por grupos específicos de edad, incluidos grupos de niños, adultos mayores, mujeres y la planificación familiar etc.

La accesibilidad geográfica y de los programas de salud

La disponibilidad de recursos humanos y físicos (es decir las condiciones en que se proporciona la atención médica.

La satisfacción se evaluó teniendo en cuenta la opinión sobre el trato y la calidad en el servicio.

Después de esto Se llevó a cabo una validación cualitativa del cuestionario que es revisado por un comité de expertos de las áreas de medicina familiar, salud mental y salud pública para hacer un análisis de la información que se obtuvo mediante visitas domiciliarias con el objeto de dar a conocer las características generales de la población estudiada.

Es así que después de estos procesos llegamos a resultados;

En las estructuras familiares se llegó a la conciencia que La edad media de la población fue de 24 años, con un rango de un mes a 95 años. El 55% estaba en la etapa productiva (15-49 años) y el 30,4% era < 14 años. Un 12,6% de las familias tenía algún miembro analfabeto

En la función familiar 93% de las familias era funcional y dos tercios de éstas se clasificaron como nucleares; asimismo, el 60% tenía más de 4 integrantes.

Entre los factores de riesgo, encontramos las quemaduras como la principal causa de accidentes (65,44%), y la diabetes mellitus y la obesidad como los antecedentes de enfermedades crónicas más frecuentes.

Observamos que el porcentaje de inmunización más bajo se obtenía en el grupo de 5 a 14 años,

Dos tercios de las mujeres en edad reproductiva tenían una vida sexual activa y utilizaban métodos de planificación familiar

Sólo el 25% de la población adulta se ha realizado las pruebas de detección de diabetes mellitus e hipertensión arterial. Además, el 10,9% del total de la población mayor de 15 años refiere tener alguna enfermedad crónica, y la diabetes mellitus ocupa el primer lugar.

Con este estudio se intentó evaluar las necesidades de salud mediante el diagnóstico de la salud de la familia, considerando sus diferentes aspectos para saber las condiciones de salud de la población estudiada y así saber de los factores de riesgo y la utilización de los servicios, tanto preventivos como curativos, además de conocer su salud y la estructura de la familia.

En los resultados obtenidos se muestra claramente que en cada dimensión existe un problema y se pretende buscar alternativas para que la población tenga información adecuada pues se da a notar la baja aceptación de los programas de detección oportuna. Se cree que el diagnóstico de necesidades de salud familiar es importante, ya que ayuda al médico de familia y al equipo de salud del primer nivel a planificar acciones para resolver los problemas de la población que se encuentra bajo su responsabilidad.

Todo esto es para identificar varios factores principalmente como ya se mencionó es para el diagnóstico de necesidades de la salud de la población, así como para tener una visión acerca de la perspectiva del prestador de los servicios como del usuario.

A raíz de esto es que se formularán estrategias de parte del sector salud pues teniendo en cuenta las prioridades y la posición en que se encuentra la población es más fácil enfocarse y crear estrategias para prevenir promover y atender las demandas de salud de las comunidades.