



Universidad del Sureste, Campus Pichucalco, Chiapas

Modalidad: *Semi - Escolarizado Licenciatura en ENFERMERIA*

# Cuadro Comparativo

Diagnostico de la Salud Comunitaria

# Salud Pública



Docente Medico General

**Fernando Romero Peralta**

Alumno: *Jaime Enrique Prats Gómez*

Email: *jimmyprats@gmail.com*

# Introducción

En función de satisfacer las exigencias físicas y espirituales, el hombre necesita vivir en sociedad, y aunque éste sea racional e individual no es autosuficiente y requiere de la ayuda y protección de los demás de su especie, formando lo que llamamos comunidades. Comunidad y comunitario son dos términos que se utilizan de manera frecuente sin prestar mucha atención a su significado ni a su connotación.

En la práctica, comunidad y comunitario funcionan como sobrentendidos pues resultan muy funcionales, porque toleran un amplio espectro de aceptaciones. Sin embargo, la variedad y la flexibilidad de estos términos, conlleva el riesgo de producir confusiones conceptuales o de propiciar usos ideológicos de la noción de la comunidad que pueden dificultar la percepción objetiva de la realidad social a la que se pretende nombrar. En ocasiones se llaman comunidades a ámbitos sociales o territoriales que se identificarían con mayor precisión empleando otros conceptos.

La comunidad sólo adquiere un sentido identificable cuando aparece a partir de un elemento que sus miembros tienen en común, es un grupo específico de personas que a menudo viven en una zona geográfica definida, comparten la misma cultura, valores y normas, y están organizadas en una estructura social conforme al tipo de relaciones que la comunidad ha desarrollado a lo largo del tiempo; los miembros de una comunidad adquieren su identidad personal y social al compartir creencias.

# Tipos de Comunidad

Integral	Parroquial	Difusa	Versátil	Rural	Urbana
<p>Los individuos pertenecientes a este tipo de comunidades mantienen contacto frente a frente. Las normas, los valores y las actitudes de los vecinos apoyan a los de la comunidad. Los vecinos son unidos, aunque también pertenecen a otros grupos por fuera de su área de residencia. Cuando surgen problemas que no pueden ser manejados internamente, los líderes de la comunidad buscan soluciones.</p>	<p>En esta comunidad, los individuos pertenecientes a ésta mantienen contacto frente a frente, pero existe una ausencia de valores o lazos con la comunidad en general. Estos vecindarios tienden a proteger su condición, a menudo descartan valores que no se ajustan a los propios, fortaleciendo dentro del vecindario sus propias creencias. Se propicia el aislamiento respecto a la comunidad en general.</p>	<p>Los individuos interactúan con escasa periodicidad entre sí y tienen pocos lazos con la comunidad en general. Con frecuencia no existen normas, valores ni actitudes compartidas. Un lazo primario entre sus miembros es la proximidad geográfica entre los mismos. Puede haber poco o ningún liderazgo en estas áreas y cuando éste existe, a menudo no es representativo de la comunidad en general.</p>	<p>Se caracteriza por un rápido recambio de sus residentes, lo cual crea un débil sentido de identidad dentro del vecindario. Los miembros desean romper los lazos establecidos cuando surgen otros compromisos y oportunidades; ellos se esfuerzan por conseguir una posición social más elevada. No obstante, los residentes de estas áreas tienen lazos estrechos con la comunidad general e interactúan regularmente con sus vecinos.</p>	<p>una población se considera rural cuando tiene menos de 2 500 habitantes.<sup>8</sup> Entre sus características destacarán que son áreas restringidas, dispersas, tienen densidad poblacional baja, presentan natalidad y mortalidad más alta, en muchas ocasiones por el escaso acceso a los servicios de salud. La población emigra hacia la ciudad, por lo general su ocupación es la agricultura y minería.</p>	<p>este tipo de comunidad se identifica por tener más de 2 500 habitantes.<sup>8</sup> Entre sus características destaca un asentamiento históricamente constituido, su demografía es numerosa, por lo cual tiene una densidad poblacional alta. Su natalidad y mortalidad es más baja, debido al acceso de los servicios de salud. En el aspecto económico los sectores que predominan son los sectores secundarios y terciarios, así como la industria y el comercio, existe un alto grado de especialización de la actividad económica,</p>

# Trabajo Comunitario

Comprende	¿Quiénes? Y Cuando	Habilidades
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Atención integral por los responsables de cada comunidad o sector;</li> <li>➤ Fortalecimiento del sistema comunal de salud mediante seguimiento y educación</li> <li>➤ Continua</li> <li>➤ Trabajo con enfoque de riesgo</li> <li>➤ Educación comunitaria en salud.</li> <li>➤ Investigación en salud (morbilidad y mortalidad)</li> <li>➤ Fortalecimiento de la organización y gestión comunal mediante el asesoramiento</li> <li>➤ Promoción de la participación comunal</li> <li>➤ Mejorar coberturas de atención de los diferentes programas de salud</li> <li>➤ Mejorar la capacidad de solución los problemas de salud</li> <li>➤ Prevenir los problemas de salud</li> <li>➤ Promocionar y difundir los servicios que se ofertan en los establecimientos de salud</li> <li>➤ Fortalecer y buscar nuevas formas de interrelación entre el personal de salud</li> </ul>	<p>El acercamiento a la comunidad es una responsabilidad permanente de todo el personal de un establecimiento de salud en aquellas comunidades del sector a su cargo; sin embargo, el personal de enfermería comunitaria es un elemento valioso para el desarrollo de esta actividad. Esta nueva relación permite un reconocimiento mutuo al llevar la oferta del servicio al espacio de la comunidad, la población se familiariza con el personal de enfermería y con las diferentes atenciones que brinda el establecimiento de salud, orientando mejor su demanda; en otras palabras, identificará y valorará la oferta de los servicios; por su parte el personal de enfermería reconocerá la existencia y el valor del Sistema Comunitario de Salud, orientando mejor su oferta.</p>	<p>La enfermera requiere conocimientos científicos, habilidades y actitudes adecuadas que le permitan detectar las necesidades de la población a la que atiende, ofreciendo acciones de promoción, protección, prevención y rehabilitación en la comunidad o visita domiciliaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respetar y promover la participación de la población en todas las acciones de salud.</li> <li>• Instrumentar la educación para la salud como una herramienta de trabajo fundamental que forme parte de sus actividades.</li> <li>• Brindar atención al individuo, familia y comunidad como un todo</li> </ul>

# Estudio de la Comunidad

- 1. Situación geográfica.** Este es el primer dato que se necesita para realizar un estudio de comunidad, ya que permite saber la ubicación exacta, la extensión, límites, topografía del sector que se vaya a estudiar, el clima predominante, la superficie territorial, el tipo de flora y fauna.
- 2. Vías de comunicación.** Es importante saber cuáles son las vías de acceso, qué tipo de transporte llega a la misma, con qué medios de comunicación cuenta.
- 3. Antecedentes históricos.** Estos datos constituyen el patrimonio de la comunidad, ya que permitirán conocer cuál ha sido el desarrollo de la misma y la influencia en su proceso salud-enfermedad. Algunos indicadores son fecha de fundación de la comunidad, número de iglesias, escuelas, mercados, unidades de salud, tipo de religiones existentes, personajes relevantes en la comunidad, organización, políticas, creencias y ritos presentes.
- 4. Características de la población.** Esta información ayuda a indagar cuál ha sido el aumento de la población desde el último censo, la distribución por edad y sexo, tasas de morbilidad, natalidad, el estado civil, el tipo de ocupación entre la población económicamente activa, número de integrantes por familia.
- 5. Educación.** Ésta proporciona el nivel de la escolaridad que existe entre la población, si existe población analfabeta, cuáles son los recursos para la educación (número de escuelas, tipo y nivel), número y tipo de profesionistas, si existen apoyos para la cultura en la comunidad (casas de cultura, museos, bibliotecas).
- 6. Estructura social.** Proporciona información acerca de la existencia de grupos sociales, asociaciones, qué recursos se tienen para la salud (farmacias, consultorios médicos, dentales, hospitales, tipo de profesionales de la salud).
- 7. Condiciones del ambiente.** Es importante investigar con qué servicios públicos cuenta la comunidad; por ejemplo, la disposición de basura, excretas, tipo de abastecimiento de agua, si existen espacios ecológicos, cuáles son las principales fuentes de contaminación del ambiente, el tipo de vivienda que existe, así como la tenencia de la misma.
- 8. Estructura del poder.** Permite identificar si existe participación política de la comunidad, presencia de partidos políticos, personajes que influyen en decisiones de la comunidad.
- 9. Problemas sociales.** Hay que investigar si existe farmacodependencia, alcoholismo, presencia de centros de diversión negativos para la comunidad, presencia de pandillas.

# Diagnostico de la Salud

se define como la investigación en salud pública por excelencia y tiene como propósito evaluar la situación de salud de una colectividad y la respuesta social organizada, así como proponer alternativas viables y factibles para la solución de los problemas detectados.

Diagnostico Integral		Diagnostico Administrativo
<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>Primera Etapa;</b> búsqueda de información e interpretación de los datos,</li><li>❖ <b>Segunda Etapa;</b> análisis sociales para precisar necesidades de la salud,</li><li>❖ <b>Objetivo General;</b> Identificar los problemas de la comunidad, a través de los elementos metodológicos,</li><li>❖ <b>Objetivo Especifico;</b> Analizar los determinantes en salud que afectan a la comunidad – Relacionar las características socio—demograficas, (demográficos, Sociales, Socioeconómico, Factores biológicos, Factores naturales)</li><li>❖ Planear las estrategias de intervención,</li><li>❖ Diseñar un programa de intervención,</li><li>❖ Educar a la población mediante la promoción de la salud,</li><li>❖ Evaluar las estrategias implementadas.</li></ul> <p><b>Elementos de un Diagnostico:</b> Recursos y Servicios, Población, Regionalización, Principales daños de la salud, Factores determinantes, Resultados,</p> <p><b>Componentes Fundamentales:</b> Estudio de los daños de la salud, Factores condicionales, Recursos y servicios de la salud, Indicadores que midan el desarrollo económico,</p>	<p><b>Nivel de Diagnostico;</b> Estudio de la situación epidemiológica de la población, Análisis de la respuesta social organizada,</p> <p><b>Indicadores Negativos del nivel de salud;</b> Mortalidad, Morbilidad</p> <p><b>Indicadores de los factores condicionantes del nivel de salud;</b> De la propia comunidad, Del nivel de vida : económica y estructural</p>	<p><b>Enfoque;</b> satisfacer necesidades sentidas,</p> <p><b>Propósito;</b> Evaluar eficiencia de los recursos para la salud,</p> <p><b>Uso de la epidemiología;</b> para causas inmediatas de la enfermedad,</p> <p><b>Variables de evaluación;</b> Insumos, procesos y resultados,</p> <p><b>Variables de análisis;</b> daños, servicios de salud, factores condicionantes.</p>

Diagnostico Estratégico	Diagnostico Ideológico
<p><b>Enfoque;</b> Identificar necesidades de cambio,</p> <p><b>Propósitos;</b> Establecer diferencias de estratos,</p> <p><b>Uso de la Epidemiología;</b> Identificar y medir los riesgos,</p> <p><b>Variables de evaluación;</b> Calidad,</p> <p><b>Variables de análisis;</b> Proceso salud-enfermedad y respuesta social organizada y marginación.</p>	<p><b>Enfoque;</b> Identificar procesos sociales,</p> <p><b>Propósitos;</b> Buscar estabilidad social,</p> <p><b>Uso de la Epidemiología;</b> Sustentar afirmaciones cualitativas,</p> <p><b>Variables de evaluación;</b> Igualdad y equidad,</p> <p><b>Variables de análisis;</b> Problemática social de salud, reproducción social y desigualdad.</p>

# Bibliografía

Salud Pública y Enfermería Comunitaria  
María Susana González Velázquez  
Silvia Crespo Knopfler