

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS PICHUCALCO

Asesor académico: Médico Fernando Romero Peralta

Salud Pública

Necesidades y Demandas de Salud en las familias y
comunidades.



Alumna: *Janeth López Gómez*

Carrera: *Lic. en Enfermería*

Modalidad: *Semiescolarizado*

3er. Cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a 05 de Julio del 2020

Necesidades y Demandas de Salud de las Familias y Comunidades

Se calculó un tamaño muestral mediante una fórmula

Se definió como unidad de análisis a la familia

No se contaba con una estimación de la frecuencia de los indicadores de necesidades de salud.

La selección de las familias se llevó a cabo mediante un muestreo polietápico

Se diseñó un cuestionario denominado Diagnóstico de salud de la familia

Incluyó ocho dimensiones, construidas con diferentes variables

1.-La estructura familiar

2.- La función de la familia

3.- Los recursos familiares

4.- Los factores de riesgo individual y familiar

Por el tipo de asociación diádica: madre soltera, padre soltero, abuelo nieto, tío-sobrino.

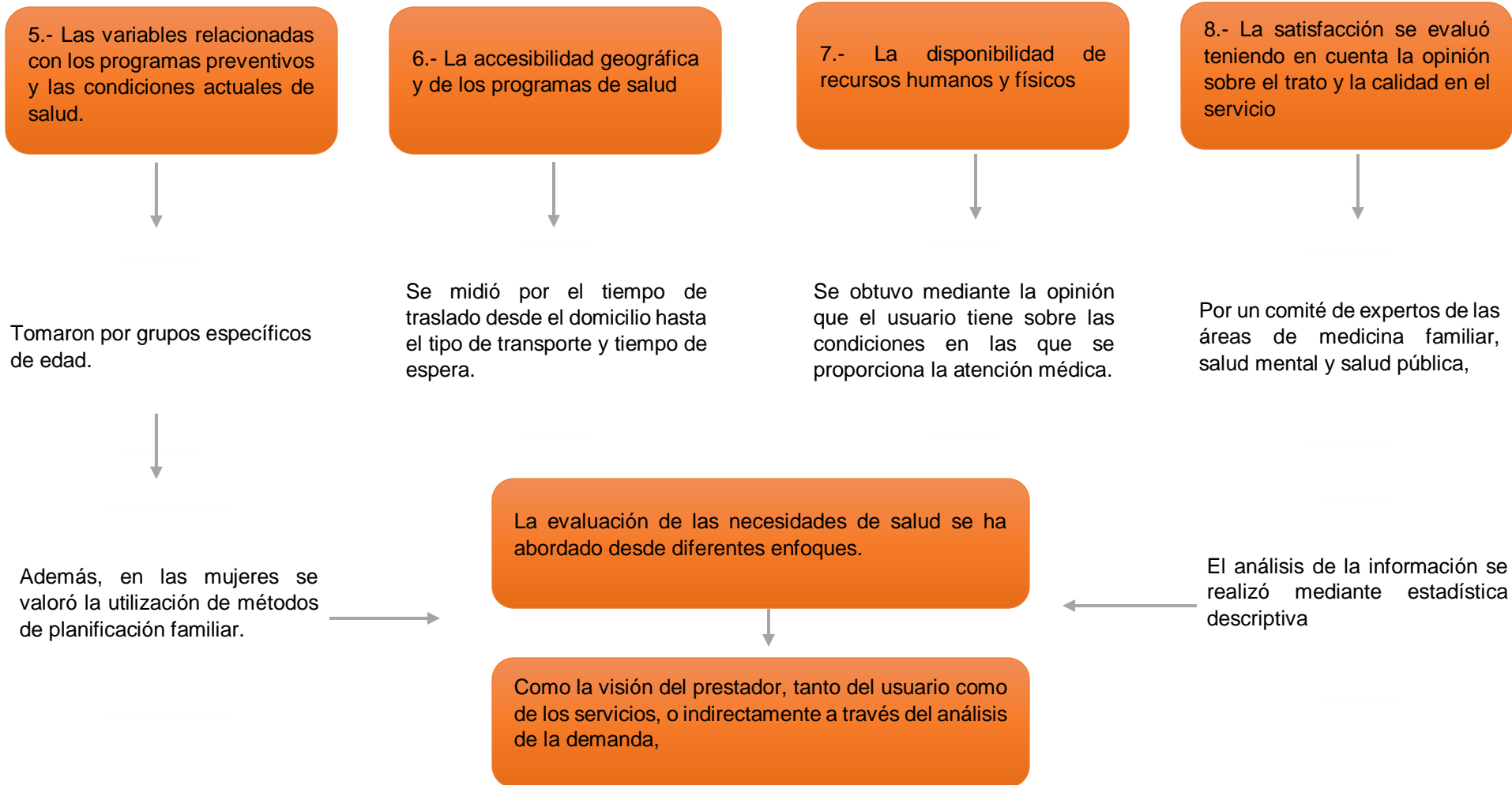
Comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación

Se consideraron las variables de la vivienda, el hacinamiento, la escolaridad, la ocupación y el ingreso familiar

Cuidado de los menores de 5 años, la presencia de accidentes en el hogar y el antecedente de alguna muerte en la familia de un menor de 5 años.

Por relaciones situacionales: grupos multipersonales o unidades domésticas.

De tal forma que las familias se clasifican como disfuncionales o funcionales



El diagnóstico de salud familiar puede ser útil para identificar las necesidades de salud

Podría estar relacionado con las condiciones de la vivienda y la seguridad dentro del hogar.

Esto sugiere la necesidad de que el médico de familia, junto con su equipo de salud, aborde integralmente este problema.

Los resultados respecto a la baja aceptación de los programas de detección oportuna.

Está relacionado con una inadecuada información sobre su importancia.

La evaluación de la funcionalidad familiar.

Los resultados muestran que el 90% de las familias era funcional.

Parcialidad en el abordaje de las necesidades.

Ayuda al médico de familia y al equipo de salud a planificar acciones para resolver los problemas de la población.