



**Nombre del alumno: Jacqueline  
Domínguez Arellano**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: control de lectura  
del tema “el diagnóstico comunitario y  
su relación con la salud comunitaria”**

**Materia: Interculturalidad y salud I**

**Grado: 1°**

# El diagnóstico comunitario y su relación con la Salud Comunitaria?

La Salud está determinada por una estructura dinámica de la salud está determinada por la estructura dinámica de la sociedad, por el grado, relaciones sociales que se establezcan, el modelo económico y las formas de organización gubernamental, además influyen las condiciones en que la sociedad se desarrolla, los recursos disponibles, las características geográficas y los recursos naturales disponibles. El concepto de salud enfermedad es construido socialmente, con una lógica compleja que articula aspectos sociales e individuales, y determinados por las diferencias socioculturales, por lo tanto es evolutivo, dinámico, heterogéneo. En comunidades urbanas es difícil determinar los límites territoriales; sobre todo en últimos fechas el crecimiento de las grandes ciudades es acelerado y desproporcionado, algunos de los factores responsables son el crecimiento demográfico y los movimientos migratorios, que ocasionan falta de habitación, búsqueda de tenencia de la tierra, deficientes servicios públicos, falta de oportunidades de empleo, bajo salario, etc. lo que se traduce en diversos problemas de salud derivados de estos determinantes generando un nivel de salud, propio de cada región. A instancias del régimen político, social. Por otra parte, el nivel de salud de una comunidad es la resultante de la influencia recíproca de factores ambientales, demográficos, sociales y culturales, ubicados en un momento histórico social y político. El diagnóstico está ligado a las funciones de la práctica médica, diagnosticar es una función intelectual que permite describir, interpretar y predecir la realidad mediante

el empleo de conceptos y definiciones que ubicados en un marco referencial y metodológico, lleven a la comprensión de la realidad, adoptando una actitud crítica ante este diagnóstico que nos permita la identificación de problemas, sus causas y estrategias de solución, así como la prevención de estos a futuro y sus consecuencias. Ubicación determinar la ubicación con respecto no solo su geográfico, sino distribución interna de los equipamientos, distancia de los centros de trabajo, de los centros de toma de decisiones, como se reconoce la ubicación no es solo por calles o sectores, sino sobre todo por reconocimientos de las personas. Descripción general: la descripción general de un diagnóstico es un elemento importante, es reconstruir procesos de asentamiento, de relaciones sociales, de organización, la descripción general debe ser al mismo tiempo una descripción pertinente, es decir, debe dar cuenta de forma general, amplia, de la realidad pasada y presente. Datos de población: aquí es donde se incorporan los datos respecto al número de personas, familias, grupos étnicos, nivel educacional, distribución por sexo, número de viviendas, actividad económica predominante y otros datos interesantes tales como etnicidad, religión. Equipamiento: Aquí se hace una breve reseña del equipamiento con que cuenta el espacio y la población diagnosticada, esta reseña se basa en reconocer la existencia, la importancia para las personas, así como las necesidades que se cubren con este equipamiento. Accesibilidad: debe ser entendida como la posibilidad de llegar a los Puentes

de información, acceder a las organizaciones, es la forma en que se es recibido e integrado o no dentro del espacio o colectivo. La vinculación lograda durante el diagnóstico es clave para el trabajo posterior. El diagnóstico de salud es la principal herramienta para la identificación y priorización de los problemas de salud y así como sus condicionantes en las comunidades; además es fundamental para la programación de programas docente-asistencial y acciones de salud en respuesta a la problemática detectada, a las necesidades de salud y con los recursos disponibles para su solución, nos da un panorama preciso de la realidad de la comunidad en la cual se va a realizar actividades educativas y asistenciales para dirigir nuestros esfuerzos.

Existen fenómenos de auge demográfico con un crecimiento en forma exponencial, donde la gente migra a la ciudad procedente de zonas conurbadas a asentamientos irregulares, con una organización política que persigue como objetivo principal conseguir una vivienda, no importa cuántos años haya que pasar en zonas sin servicios públicos, educativos, de recreación o cultura básicos, que respondan a las necesidades este grupo. Así mismo a pesar de ser comunidades que están viviendo bajo una organización política popular, agrupadas para conseguir un recurso el cual no posee, la organización no posee estrategias que resuelvan o confronten sus problemas de salud, alimentación, integración familiar y problemas sociales como el pandillerismo, o farmacodependencia existiendo una gran heterogeneidad en estos grupos y las estrategias de solución a la problemática.

## Referencias

Maria Luisa Ponce López, B. D. (2005). DIAGNÓSTICO COMUNITARIO DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE UNA POBLACIÓN URBANO MARGINADA. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 1-10.