



Nombre del alumno: Eduardo de Jesús López López

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades.

Materia: Salud pública

Grado: 7mo cuatrimestre

Grupo: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades

Diseño del cuestionario denominado "Diagnostico de salud de la familia"

Entre el año de 1999 y 2000 se llevó a cabo un estudio transversal que reunía los datos de 1200 personas que adscritas a la UMF en ese entonces al IMSS de la ciudad de Tlaxcala.

Se aplicaron fórmulas para una precisión de grado absoluto que contaba la cantidad de veces que la población requería o acudía a los servicios de salud.

Con los datos se diseñó un cuestionario que abordaba 8 dimensiones, que contemplaba diferentes variables, llamada, "Diagnostico de salud de la familia".

La validación de este cuestionario pasó por un comité de expertos de las áreas de medicina familiar, salud mental y publica, para finalmente ser aprobada para su aplicación.

Su aplicación se hizo con visitas domiciliarias, siendo un mayor de edad el que proveyera esta información en el hogar.

Se aplicó estadística descriptiva para conocer de manera generalizada a la población.

Resultados

Se entrevistó a 1200 familias adscritas al UMF 8 del IMSS con una tasa de no respuesta del 7,3%.

1200 familias que reflejan 4425 personas.

El 80% fue de área urbana, con un espectro que contempla municipios de Tlaxcala, ixtacuixtla y panotla.

1. **Estructura familiar**, este se clasificaba de acuerdo a la convivencia de generaciones.
2. **La función de la familia**, se clasifico a través del apgar familiar, medido en 5 áreas:
3. **Los recursos familiares**, se midieron con el índice de nivel socioeconómico, considerando:
4. **Los factores de riesgo individual y familiar**, como:
5. Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud.
6. **Accesibilidad geográfica y el espectro de los diversos programas de salud.**
7. La disponibilidad de recursos humanos y físicos.
8. La satisfacción

Comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación.

Vivienda, escolaridad, hacinamiento, ocupación e ingreso familiar.

Cuidado de menores de 5 años, presencia de accidentes en el hogar, y antecedentes con el fallecimiento de algún menor.

Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades

Resultados

- La media de edad fue de 24 años en un rango de edad de un mes a 95 años.
- La séptima parte de las personas no estaban aseguradas.
- El apgar familiar demostró que el 93% de las familias era funcional y dos tercios se clasificaron como nucleares.
- La principal factor de riesgo fue “quemadura” como accidente frecuente, y antecedentes de diabetes mellitus entre otras enfermedades crónicas degenerativas.
- Dos tercios de las mujeres en edad reproductiva tenían una vida sexual activa utilizaban métodos de planificación familiar.
- Solo 25% demostró haber realizado diagnóstico de enfermedades como DM o hipertensión. El 10.9% padecía enfermedades crónicas y la DM ocupaba el primer lugar.
- La accesibilidad y disponibilidad de los servicios médicos era de media 20 mins y el tiempo de espera para recibir atención fue de 60 mins. El 60% daba su aprobación y satisfacción a los servicios de salud.

Discusión

- El estudio intento evaluar las necesidades de salud mediante el diagnóstico de la salud de la familia. Considerando:
 - Se estudiaron las relaciones entre factores de riesgo y la utilización de los servicios, tanto preventivos como curativos, además de conocer la salud y estructura de la familia.
- Se observó condiciones de vida de la familia (vivienda, ambiente, físico, acceso a la educación y disponibilidad de servicios).
- La poca atención que le da la población a los servicios de detección de DM, cáncer servicio uterino, entre otras enfermedades.
- Este estudio ayudo a mejorar los programas de promoción a la salud y la educación.

Aspectos grupales e individuales

Lo conocido sobre el tema

- Se aprendió sobre la planificación y toma de decisiones en la provisión de servicios de salud.
- La evaluación de las necesidades de salud se ha visto percibido desde diferentes enfoques, tanto de la visión del prestador, tanto del usuario como de los servicios de salud, a través del análisis de demanda, aunque sigue sin existir un método estándar para encontrar respuestas más profundas.

Que aporta este estudio

- Es vital la importancia de esta información ya que nos ayuda a entender más las necesidades de la población en materia de salud pública y como dar un mejor servicio.
- Nos ayuda a entender mejor la poca aprobación del intento de expertos en la salud a brindar educación y a reformular la estrategia para poder educar a las personas en materia de salud de la manera más personalizada.
- Es de vital importancia ya que con los factores de riesgo que más se busca para poder mitigarlos y atenderlos desde la raíz con expertos de la salud promoviendo dichas soluciones o prevenciones respecto a los temas más frecuentes en la comunidad.