

Nombre de la universidad

Universidad del sureste
UDS



Nombre de la materia

Salud pública.

Nombre del catedrático

Beatriz gordillo.

Nombre del alumno

MALDONADO SALAZAR HEIDI YOSELIN

Fecha de entrega

17 de septiembre 2020

Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades.

Tamaño maestral

Mediante una fórmula para estimar la proporción en una población con un grado de precisión absoluta

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

Se diseñó un cuestionario denominado Diagnóstico de salud de la familia, que incluyó 8 dimensiones

Estructura familiar

Se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones (nuclear completa e incompleta, extensa completa e extensa incompleta)

Tipo de asociación

(Diádica: madre soltera, padre soltero, abuelo/a-nieto, tío/a-sobrino)

Relaciones situacionales

(Grupos multipersonales o unidades domésticas, como los individuos de 60 años que viven solos o adultos jóvenes o profesionales que viven de forma independiente, parejas o grupos de homosexuales).

Función de la familia

Se clasificó a través del Apgar familiar

Mide 5 áreas

Comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación

Se clasifican

Como disfuncionales (≤ 6 puntos) o funcionales (> 6 puntos).

Recursos familiares

Se midieron con el índice de nivel socioeconómico y se consideraron las variables de la vivienda, el hacinamiento, la escolaridad, la ocupación y el ingreso familiar.

Factores de riesgo

Individual y familiar como

El 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.

Mayores de 5 años se consideran

Tabaquismo, alcoholismo, obesidad, práctica de ejercicio, antecedente de enfermedades crónicas, antecedentes de muerte en mayores de 15 años en la familia

Variables

Relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud se tomaron por grupos específicos de edad, incluidos, en el grupo de los niños

En el niño

De 1 a 4 años se consideraron también la detección de escoliosis y la agudeza visual.

Adultos mayores

De 15 años se tuvieron en cuenta la detección de la diabetes e hipertensión arterial, las inmunizaciones y la salud dental; además, en las mujeres se valoró la utilización de métodos de planificación familiar

Accesibilidad geográfica

Y de los programas de salud se midió por el tiempo

El traslado

Desde el domicilio hasta la clínica, el tipo de transporte utilizado y tiempo de espera

Disponibilidad

Recursos humanos y físicos se obtuvo mediante la opinión que el usuario tiene sobre las condiciones

Satisfacción

Opinión sobre el trato y la calidad en el servicio.

Resultados

De acuerdo con el resultado del Apgar familiar, el 93% de las familias era funcional y dos tercios de éstas se clasificaron como nucleares; asimismo, el 60% tenía más de 4 integrantes

Observamos que el porcentaje de inmunización más bajo se obtenía en el grupo de 5 a 14 años, mientras que el grupo con mayor morbilidad por IRA y EDA fue el de los menores de un año.

Discusión

El presente estudio intentó evaluar las necesidades de salud mediante el diagnóstico de la salud de la familia, considerando sus diferentes aspectos (individuales y grupales).

Aporte de estudio

El diagnóstico de salud familiar puede ser útil para identificar las necesidades de salud en la población de manera más específica.