

DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIA

DEFINICION: Es un estudio que nos permite conocer la situación de una comunidad a través de diversas fuentes de información, y una vez que se conocen los diversos problemas de la comunidad, ponerlos en orden de prioridad y así definir áreas de intervención.

Es un modelo de investigación y acción que se aplica a la comunidad: Establece causas e indica, medidas de control sobre morbilidad y mortalidad.

IMPORTANCIA: El diagnóstico de salud de una comunidad es un juicio de valor en torno a la situación del proceso salud enfermedad de una comunidad que permita vislumbrar las necesidades de respuesta social organizada y de control de daños.

Es de suma importancia que los profesionales en formación adquieran las competencias necesarias para identificar el diagnóstico de salud como una herramienta para la planeación de intervenciones destinadas a mejorar la situación de salud de una comunidad.

UTILIDAD: El diagnóstico integral de salud (DIS) es definido como una técnica de investigación que permite identificar y analizar la situación de salud de una comunidad o población, con el objeto de determinar problemas y necesidades de salud, caracterizar los factores determinantes, como parte de un proceso que no concluye hasta que se encuentren soluciones a los problemas detectados.⁵ De acuerdo a lo anterior, es importante destacar dentro de este contexto tres aspectos fundamentales: 1. Condiciones de salud, 2. Factores determinantes y 3. Respuesta social organizada.

METODO DE APLICACIÓN:

- 1.- Identificación de problemas.
- 2.- Exploración de alternativas de solución.
- 3.- Determinación de prioridades.

EJEMPLO DE UN METODO:

El estudio fue de tipo descriptivo; se aplicó una encuesta en una muestra de la población que habita en el área de influencia del CSJCV. Se consideró la regionalización de esta zona de acuerdo con las 14 zonas de influencia correspondientes al CSJCV, las cuales fueron previamente identificadas como áreas geoestadísticas básicas (AGEB) por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía, e Informática (INEGI)²; el muestreo fue aleatorio estratificado con representación proporcional; la unidad de análisis fue la vivienda de tipo popular.

Para el tamaño de la muestra se utilizó un nivel de confianza del 98%, variabilidad de 0,05 y error de 0,05 con el procedimiento descrito por Rojas Soriano³. Con base en el universo de referencia (17.895) se obtuvo una muestra de 590 viviendas, en las cuales se aplicó la encuesta que se consideró como la fuente primaria de datos; las 590 encuestas representaron en forma proporcional a las 14 zonas de influencia ya señaladas. Se excluyeron comercios, mercados, lotes o casas no habitadas, iglesias y edificios públicos o comerciales.

NECESIDADES: Pobreza, Analfabetismo, Falta de oportunidades laborales, Insatisfacción de Necesidades Malnutrición, Deficiencia de Atención Sanitaria, Enfermedades Crónico Degenerativas, Aumento en la Natalidad

DEMANDAS: Las demandas que se llevan a cabo son deseadas muchas de ellas de atenciones médicas trabajos medicamentos mejores equipos entre otras debido esto a veces no son cubiertas debido al gran numero de la sociedad existente hoy en día tratando de se cubiertas de la mejor manera aunque no se da abasto de ser demasiadas

Conclusión: Consiste, básicamente, en una descripción de la situación de salud de la comunidad (con el enunciado de sus principales problemas y necesidades), así como de los factores que influyen positiva o negativamente sobre la misma para, a partir de dichas con colusiones, establecer prioridades y formular objetivos de mejora. Con independencia de esta metodología general, cada uno de los instrumentos de medida que se utilicen (encuestas, métodos grupales, indicadores etc.) requiere el empleo de procesos específicos, no siempre coincidentes en el tiempo con cada una de las fases del procedimiento común.

