

Nombre del alumno: Luis Antonio Meza Puon

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Reporte de Lectura

Materia: Interculturalidad y Salud I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1°

Grupo: A

Diagnostico de Salud Poblacional con Enfoque de Ecosalud

Introducción

El diagnóstico de salud poblacional es la herramienta fundamental de investigación en salud pública. Permite identificar las necesidades de la población y los recursos con que cuenta para proponer soluciones viables a sus problemáticas. Este diagnóstico, tradicionalmente ha incluido tres ejes: 1) necesidades de la población, problemas sociales y de salud enfermedad (riesgos, mortalidad y morbilidad), 2) determinantes sociales y 3) recursos y servicios.

La salud Pública además de enfocarse en riesgos y daños, debe incluir aspectos positivos, con lo cual surge otro eje que se puede incluir en el diagnóstico: 4) las fortalezas de la población.

Existen dos perspectivas para efectuar diagnóstico de salud poblacional: una se vincula con los servicios de salud; otra integra la participación poblacional.

Métodos

Los diagnósticos de salud se efectuaron en las localidades de México: La Nopalera, de diciembre 2007, a octubre 2008 y en Atlihuyan, de

diciembre 2010 a octubre de 2011.

El equipo realizó los diagnósticos de salud tuvo finalidad pedagógica y se constituyó por profesoras y estudiantes de ambos sexos, pertenecientes a la maestría en salud pública del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

El diagnóstico de salud tuvo cinco fases:

1.- Recolección de fuentes secundarias: análisis de información de datos sociodemográficos, económicos, históricos, ambientales y de daños a la salud en el municipio.

2.- Acercamiento: El equipo se entrevistó con autoridades municipales y sanitarias a fin de acordar el objetivo del diagnóstico de salud poblacional.

Se sostuvieron reuniones informativas acerca del diagnóstico de salud con los diferentes grupos poblacionales.

3.- Diagnóstico (recolección de información: se utilizó metodología mixta (cuantitativa y cualitativa).

El componente cuantitativo incluyó:

4.- Formatos para recabar información de fuentes secundarias: causas de mortalidad en el registro civil del municipio, datos sociodemográficos y causas

de demanda de consulta, morbilidad, recursos.

b.- Cuestionario con las secciones: datos demográficos, características de la vivienda y los servicios públicos.

El componente cualitativo consistió en:

a.- Registro etnográfico de los hechos y eventos que se presentaron durante la estancia del equipo.

b.- Cartografía social: herramienta para la construcción colectiva del conocimiento

c.- Asamblea comunitaria "festividad". Se convocó a toda la población para identificar necesidades y problemas de la comunidad.

4.- Fase de priorización:

a.- Identificación de problemas. Se convocó a una segunda asamblea comunitaria y se seleccionaron dos representantes para identificar los diez principales problemas de la comunidad.

b.- Análisis del problema y priorización

5.- Devolución de resultados

Resultados

La comunidad rural participó de manera creciente en cada fase del diagnóstico, al igual que las autoridades locales. En contraste se tuvo dificultad para la participación en la localidad urbana en todas las fases.

Los resultados de la priorización, según el método adaptado de Hanlon, para rural fueron: enfermedades (parásitos intestinales, dengue, diabetes mellitus) y determinantes sociales y ambientales (basura, contaminación del río, falta de agua, desempleo y falta de oportunidades para jóvenes). Para la comunidad urbana, fueron: determinantes sociales y ambientales (basura, contaminación del río, inseguridad social, alcoholismo, violencia).

Discusión

Los resultados en los diagnósticos de salud, con relación a la participación poblacional fueron diferentes en ambas localidades. Sin embargo, se reportan buenos resultados impulsando la participación social. La participación social fue favorable en el espacio rural y se encontró escasa participación y compromiso de la autoridad local en la zona urbana.

Referencias

Luz Arenas-Monreal, M. C.-L.-T.-M.-V. (18 de Febrero de 2015). Obtenido de scielo: <https://scielo.br>