



**Nombre del alumno: Cesar Enrique Utrilla Domínguez**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Diagnostico comunitario**

**Materia: Interculturalidad y Salud 1**

**Grado: Primer semestre**

**Grupo: "A"**

## Diagnostico Comunitario.

El hacer o tener el diagnostico de salud para la poblacion, es una herramienta muy fundamental para las investigaciones de la salud publica, esto nos ayudara a identificar las necesidades de la poblacion con los recursos con los que se cuentan para poder proponer soluciones viables a sus problemáticas. Los diagnosticos que se utilizaron en Mexico en ciertas localidades, fueron en la Nopulera del 2007 al 2008, y en Atlahuayan del 2010 al 2011, con el equipo encargado de realizar los diagnosticos de salud, este obtuvo una finalidad pedagogica y se constituyo por profesoras y estudiante de ambos sexos, los cuales estos estaban de manera pertenecientes a su maestria de la Salud Publica de Instituto Nacional de Salud Publica (INSP). Los perfiles de los integrantes estaban de manera enmarcada en las areas de: medicina, enfermeria, epidemiologia, ingenieria ambiental, antropologia, nutricion humana, psicologia, bioquimica y educacion, los que tambien participaron fueron las autoridades locales como lo son Comisariado ejidal, ayuntamiento municipales entre otros, los docentes de las escuelas, representantes de la religion, tambien lo que son grupos poblacionales como lo son organizaciones campesinas, lo que son programas para mujeres llamadas "oportunidades", agrupaciones religiosas de madres y padres de familia de las escuelas contando con el apoyo de los estudiantes. La Nopulera se fundo a los principios del año 1900, con lo que se base de la economia era la agricultura de temporadas, lo cual cosechaban el sorgo y maiz, en ese tiempo las tierras era ejidales, las casas no contaban con tuberias para hacerles llegar el agua o como se le llamara actualmente agua potable.



Así una vez por semana acudía una unidad móvil de servicios de salud estatal. En Atlihwayan es como era un barrio urbano periférico del municipio, lo que antiguamente en dicho lugar existían tierras ejidales que estaban sembradas por caña de azúcar, pero en los años 80s se dio inicio a la venta de dichas tierras ejidales y estas se transformaron en un asentamiento de viviendas, en la cual se establecieron familias de otras regiones del país, los que llegaron. Lo que llevó a que las ocupaciones principales fueran por empleados de oficinas, comercios, obreros para la construcción y los trabajadores agrícolas, para los habitantes que acuden al centro de salud para recibir la atención médica, el cual está ubicado a unos 10 minutos en transporte público. Con el diagnóstico de la salud este tuvo 5 fases: La primera es la recolección de la información con fuentes secundarias, el cual consistía en el análisis de la información de datos socio demográficos, los económicos, históricos y ambientales entre otros más; el segundo es el acercamiento, con lo que el equipo se convirtió e entrevistó autoridades municipales y sanitarias con el fin de acordar el objetivo del diagnóstico de salud poblacional; a tercero es el diagnóstico el cual se dividió en en dos la cuantitativa y cualitativa; la cuarta es la fase de la priorización, en la que consistía en la identificación del problema; a lo cual se convocó un convivio o asamblea en las zonas rurales a través de las instituciones las cuales estaban dirigidas a las personas que ya habían asistido con anterioridad, el otro punto es el análisis de problemas y priorización, en el cual se convocó a los representantes de cada grupo de



signados en la asamblea para la identificación de problemas en la zona rural, para los que participaron analizaron los problemas priorizados con base de cinco componentes. El quinto es la devolución de resultados, los resultados fueron presentados en una asamblea con toda la población, las autoridades locales y las autoridades municipales de la zona rural, por lo consiguiente de esto, se tomaron varias decisiones colectivas para poder iniciar iniciativas comunitarias para así enfrentar algunos de los problemas identificados con el diagnóstico de salud. Con la asistencia que proporciona la población fue muy escasa en las zonas rurales y por lo cual se entregó un documento de cada comunidad y de las características del interés por la evaluación metodológica del diagnóstico de salud con el enfoque ecosistémico. Para esto también se transcribieron notas de registros etnográficos, sesiones de trabajo, asambleas y cartografías sociales en el proceso de los textos. El protocolo del diagnóstico de salud fue aprobado por los colegios de educación y Ciencias Sociales del IUSP en su octava sesión ordinaria. La comunidad rural participó de una 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, fue difícil establecer contacto con toda la población en la etapa de acercamiento y sólo se pudo trabajar con algunos integrantes de organizaciones comunitarias. Las autoridades locales de la zona urbana mostraron poco interés en el diagnóstico que se presentó.

## Referencia bibliográfica

Diagnóstico de salud poblacional con enfoque de eco salud,; Luz Arenas-Monreal, Marlene Cortez-Lugo, Irene Parada-Toro, Liliana E. Pancheco-Magaña, Laura Magaña-Valladares. Rev Saude Pública 2015; 49:78. Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud. Instituto Nacional de Salud Pública. México II Centro de Investigaciones en Salud Poblacional. Instituto Nacional de Salud Pública. México III Secretaria Académica. Instituto Nacional de Salud Pública. México