



Nombre del alumno: José Alberto Cifuentes Cardona.

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Nombre del trabajo: Diagnóstico Comunitario.

Licenciatura: Medicina Humana

Materia: Interculturalidad y Salud.

Grado: Primer Semestre **Grupo:** “B”

Diagnóstico Comunitario

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

TESTA Menciona tres tipos de diagnóstico de Salud Poblacional desde la óptica de los Servicios de Salud: administrativo, dirigido al análisis de las acciones que afectan las instituciones frente a la problemática de salud estratégica, enrecaado en el cambio en función de los intereses y conflictos que aparecen en las fuerzas sociales; e ideológico, dirigido a la legitimación resultante del vínculo entre las fuerzas sociales estructuradas en torno a la salud con el conjunto de la sociedad.

LANG y RAYNER Analizan los modelos de Salud Pública a lo largo de la historia: Sanitari-ster-ambiental; biomédico; social; terno-económico y proponen un quinto modelo, el ecológico, la Salud de las Poblaciones depende de la coexistencia entre la humanidad y el ambiente físico y social en este último modelo. Para ello la salud pública debe integrar otros abordajes de pensamiento, como sistemas complejos y visión holística e interdisciplinamiento que abarquen las dimensiones de la salud.

El objetivo de este estudio fue analizar las características del diagnóstico de salud según el enfoque de ecosalud de comunidades rural y urbana en México.

MÉTODOS

Los diagnósticos de salud se efectuaron en las localidades de México, participaron autoridades locales, comisarados ejidales, docentes, representantes religiosos y grupos poblacionales, madre y padres de familia de las escuelas y estudiantes.

El diagnóstico de salud tuvo cinco fases:

1. Recolección de información en fuentes secundarias.
2. Análisis de información de datos sociodemográficos, económicos, históricos, ambientales y daños a la salud en el municipio.
3. Acreditamiento: El equipo se entrevistó con autoridades ejidales, municipales y autoridades a fin de acordar el objetivo del diagnóstico de salud poblacional.
3. Diagnóstico: Recolección de información; se utilizó metodología mixta (cuantitativa y cualitativa).
 - Componente cuantitativo incluyó:
 - 1) Formatos para recibir información de -

Fuentes secundarias, causas de mortalidad en el registro civil del municipio

b).- Cuestionario de las secciones: datos socio-demográficos.

• Componente cualitativo consistió en:

- a).- Registro etnográfico de los hechos.
- b).- Cartografía Social.
- c).- Asamblea Comunitaria.

4.- Fase de Priorización.

- a).- Identificación de problemas.
- b).- Análisis de problemas 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 todos los fases

DISCUSIÓN.

La participación de la población en el diagnóstico de salud, se ubica a nivel local, la población fue capaz de identificar, priorizar y comprometerse en la solución de problemas de salud en la zona.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

MONREAL, A. (2015). Diagnóstico de Salud Poblacional con Enfoque de Ecosalud. *Ecosalud y Diagnostico Poblacional.*, 49-78.