



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS "SAN CRISTÓBAL"

DRA. KATIA PAOLA MARTÍNEZ LÓPEZ

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

**ENSAYO DE DIAGNÓSTICO COMUNITARIO Y SU RELACIÓN CON LA SALUD
COMUNITARIA.**

TRABAJO PRESENTADO POR:

REBECA MARÍA HENRÍQUEZ VILLAFUERTE

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS. A 16 DE OCTUBRE DE 2021.

DIAGNÓSTICO COMUNITARIO Y SU RELACIÓN CON LA SALUD COMUNITARIA:

DIAGNÓSTICO COMUNITARIO:

Es una herramienta fundamental para poder conocer y hacer un análisis de una determinada situación y se realiza sobre la base de informaciones, datos y hechos recogidos y ordenados sistemáticamente, que permiten juzgar mejor que es lo que está pasando, para así poder actuar en la solución de determinados problemas.

El diagnóstico comunitario se inicia por medio de información que son lo siguiente:

- 1.- Encuestas
- 2.- Entrevistas
- 3.- Observación

Donde se conoce para saber las necesidades que tienen en la comunidad.

El diagnóstico es una descripción integral y completa sobre la comunidad objetivo.

El proceso analítico es la recolección y análisis sistemático de datos sobre la comunidad atendida con el propósito de identificar y enfrentar los problemas de que tiene la comunidad.

En esto se enfoca a estudiar los factores de riesgo que tiene la comunidad.

Para esto se pueden llevar diversos tipos de programas que son la prevención, tratamiento y rehabilitación, políticas existentes en la comunidad. También se puede hablar sobre la demografía de la comunidad.

SALUD COMUNITARIA:

Es la expresión colectiva de la salud en una comunidad, determinada por la interacción entre las características de las personas, las familias, el medio social, cultural y ambiental, así como por los servicios de salud y la influencia de factores sociales, políticos y globales. Por tanto, una intervención comunitaria en salud se define como una acción realizada con y desde la comunidad mediante un proceso de participación.

SALUD PÚBLICA:

Es el campo de la medicina que se ocupa de la salud física y mental de la comunidad, especialmente en áreas como la calidad y el suministro de agua, la eliminación de residuos, la polución atmosférica, las campañas antitabaco y la seguridad de los alimentos.

La composición del equipo de salud de atención primaria debe ajustarse a las características concretas del sistema y la comunidad que se atiende.

Es imprescindible reconocer el papel esencial de todos y cada uno de ellos para el desarrollo de sus funciones y tareas propias, sin perder de vista que cada uno de ellos proviene de diferentes disciplinas.

SISTEMA DE ATENCIÓN PRIMARIA:

Surge del diagnóstico de salud con un propósito de hacer estudios más detallados del estado de salud de la comunidad analizando las características de la misma comunidad.

La atención primaria a la salud es una estrategia que concibe integralmente los problemas de salud-enfermedad y de atención de las personas y el conjunto social.

Se busca tener información básica y actualizada para adoptar decisiones sobre las acciones para suprimir o disminuir los riesgos que afectan a las personas.

De ello hay que crear, identificar, analizar, incrementar y establecer un censo comunitario, identificar los factores de riesgo, analizar los factores ambientales, sociales e individuales, incrementar las posibilidades que se seleccionen e implemente a las políticas y establecer una línea de datos que ya se obtuvieron sobre el interrogatorio que se hizo de familia por familia.

PREVENCIÓN:

Es cualquier acto dirigido a prevenir la enfermedad y promover la salud, cuyo objetivo es evitar la necesidad de atención primaria, secundaria o terciaria. Incluye la evaluación y la promoción del potencial de salud, la administración de las medidas prescritas, como puede ser la inmunización, la educación sanitaria, el diagnóstico precoz y el tratamiento, el diagnóstico de las limitaciones funcionales y de las posibilidades de rehabilitación.

En la prevención los autores de Leavell y Clark consideran que la medicina preventiva puede aplicarse en dos grandes direcciones:

1.- que la medicina preventiva puede ser por medio de médico particular y

2.- que también pueden ser atendido en grupos por sanitaristas.

Pero en el desarrollo histórico de la salud pública dice que no puede ser apoyado para esta disciplina que fue el primero y que aún puede decirse que existía desde los tiempos más remotos de la antigüedad. A ellos de agregaron a la medicina preventiva para el individuo.

En la realidad, esto carece de importancia discutir cual actividad dependía de la otra, de todos modos ambas son importantes para la prevención de las enfermedades.

PREVENCIÓN PRIMARIA:

En esta primera prevención como dice su nombre, es poder prevenir las enfermedades que no llegasen a ser graves para el individuo. Que puede ser atendido en el primer nivel de atención, siendo en un centro de salud, casa de salud, un CESSA, un centro de salud con hospitalización. De la cual el médico o el personal de salud pueden llegar a prescribir el fármaco correspondiente para el individuo.

PROMOCIÓN DE LA SALUD:

En esto incluye lo que es la vivienda, alimentación, educación, empleo, condiciones económicas, descanso y cultura, entre otras.

El personal de salud está para educar no solamente para las enfermedades, sino también para contribuir a los individuos, las familias y la colectividad disfruten de una alimentación equilibrada de una vivienda saludable, que tenga buenas condiciones de empleo, que tenga un buen descanso, y de recreación necesarios y que puedan participar en las actividades para que estén conscientes de elevar su nivel de vida.

El médico y el personal de enfermería deben de realizar para promover la salud es la educación.

EDUCACION PARA LA SALUD:

Es promover al individuo colectivo a que tengan una buena educación higiénica o educación sanitaria.

Existen varias definiciones de educación para la salud, pero sólo dos son las más importantes que son las siguientes:

“la suma de experiencias que influyen favorablemente en los hábitos, actitudes y conocimientos relacionados con la salud individual y colectiva”.

Pero también Grout dice que:

“la educación para la salud es un procedimiento que incluye la transmisión de todo lo que se conoce sobre la salud dentro de los patrones deseables de la conducta individual y colectiva, mediante el proceso educativo”.

De estas dos definiciones no tiene mucha importancia del procedimiento.

Pero también puede decirse que la educación tiene un denominador común de todas las actividades de la salud pública y de la medicina preventiva.

CONCLUSIÓN:

Como personal de salud con el equipo ya formado es importante llevar un buen proyecto para poder dar a la comunidad los temas y talleres de la prevención, promoción y detecciones.

En la prevención es llevar a cabo prevenir las enfermedades, siempre y cuando lleven el control de la aplicación de vacunas, llevar una buena nutrición para prevenir la desnutrición, el buen lavado de manos, frutas y verduras para que el niño menor de 5 años no presente infección diarreica aguda o infección respiratoria aguda, etc.

Promocionar u ofertar los métodos de planificación familiar para así evitar más embarazos ya que en las comunidades por usos y costumbres a temprana edad llegan a tener familia.

En las detecciones hacer la búsqueda intencionada a los adultos mayores para detectar sobre la diabetes mellitus, hipertensión arterial, en caso de hombres antígeno prostático, en mujeres cáncer de mama y cervicouterino, hablar sobre la importancia que es el saber por que se deben de hacer los estudios ya que así evitamos enfermedades o muestes a temprana edad.