



**Xóchitl Monserrath Jiménez del
Agua y Culebro**

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Diagnóstico comunitario

Antropología Médica I

PASIÓN POR EDUCAR

1°

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de marzo de 2022.

DIAGNÓSTICO COMUNITARIO

(DIAGNÓSTICO DE SALUD POBLACIONAL CON ENFOQUE DE ACOSALUD.)

Para poder llegar a un diagnóstico se basó en tres principios respecto al enfoque de acosalud. **transdisciplina**, **participación comunitaria**, **genero y equidad**. Para poder hacer que todos los habitantes participaran tuvieron que realizar diferentes dinámicas y este ejercicio se realizó en cinco fases. Se logró mayor participación en las comunidades rurales.

El diagnóstico de la de la salud poblacional es de suma importancia por eso se buscaron formas de resolver los problemas como sus necesidades, determinantes, recursos y servicios. pero no únicamente incluir problemas, también debe haber alguna ventaja que es las fortalezas de la población.

Tejeda menciona tres tipos de diagnóstico que son **administrativo**, estas son instituciones que se encargan de los diferentes problemas ya establecidos **estratégico** este principalmente busca el cambio ante los intereses y conflictos que suceden en la población; y por último el **diagnóstico ideológico**. Es importante que junto a la sociedad y pobladores se lleguen acuerdos para poder diagnosticar las diferentes necesidades de los ciudadanos.

Lang y Rayner se encargaron de analizar los modelos de salud en lo que corresponde a la historia. como **sanitarista-ambiental**, **biomédico social**; **tecnológico** económico y queriendo proponer un quinto modelo.

Para poder saber sobre la salud en la sociedad dependen de factores importantes como lo físico. Para abordar este tema de la salud pública se necesita una visión holística influyendo varios actores que creen en los diferentes factores de esta. **Lebel** define un enfoque ecosistémico indicando que así pueden ver vínculos entre los "seres humanos, ambiente biofísico y socioeconómicos reflejando esto en la salud de las personas.

La participación de las comunidades no aumentó así que se empezaron a crear oficinas, viviendas donde la gente comenzó a escribir y centrarse en su salud para recibir una buena atención y dividieron este diagnóstico en cinco fases.

"Recolección de información en fuentes secundarias"

Tuvieron que investigar en libros históricos los registros del servicio de salud, analizando datos sociodemográficos como económicos, histórico y ambiental y el daño a la salud de la comunidad.

Acercamiento. en este proceso se entrevistó a la comunidad para poder establecer un diagnóstico, así logrando la participación del pueblo e identificándolos como lo físico-ambiental y social de la región. Se tuvo que ir a escuelas, trabajos, centros para que los pueblos tuvieran una gran participación, presentaron material llamativo obteniendo mayor participación rural.

Diagnostico tuvieron que utilizar diferentes formas para un buen diagnostico tanto formas cuantitativas y cualitativas.

En este punto principalmente en forma cuantitativa se busca recopilar información de la cantidad de natalidades, mortalidad, geografica y consejo nacional recabados en el servicio de salud.

Priorización se tuvieron que realicrar nuevamente los factores secundarios, se buscaba resolver los problemas de la comunidad con la participación de los ciudadanos. Principalmente priorizaron en los aspectos individual, familiar, comunitario y social. Se alento información sobre la reflexión entre los problemas de salud y los aspectos sociales. Devolucion de resultados se tuvieron que presentar en una asamblea con preadenden municipales autoridades en la zona rural para poder tomar decisiones colectivas para enfrentar algunos problemas y así identificarlos y diagnosticarlos. La comunidad rural tuvo una muy buena participación en cambio en las localidades urbanas fue muy complicado obtener su participación y fue muy complicado trabajar con autoridades de este lugar en cambio las características sociodemograficas fueron similares en la distribución de sexo, tambien se diagnostico, la escolaridad, y el porcentaje a las personas que trabajan en el area agricola. Se obtuvieron resultados diferente en ambas comunidades, fue de gran importancia ver que en actividades como esta se haya obtenido diferentes resultados ya que tanto en hombres mujeres y localidades fue muy diferente.

Bibliografía

Luz Arenas Monreal, Marlene Cortes Lugo, Irene parada toro, Liliana E. Pacheco, Laura Magaña (2015), diagnósticos de salud poblacional con enfoque de acosalud