



**NOMBRE DEL ALUMNO: MORALES SOLÍS
ANDI VANESSA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: DR. JIMENEZ RUIZ
SERGIO**

**NOMBRE DEL TRABAJO: CONTROL DE
LECTURA SEGUNDO PARCIAL**

MATERIA: INTERCULTURALIDAD y SALUD I

GRADO Y GRUPO: 1° "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 14 DE OCTUBRE DEL 2022.

ACTIVIDAD 1 "DIAGNÓSTICO DE SALUD POBLACIONAL CON ENFOQUE DE ECOSALUD"

EL DIAGNÓSTICO DE SALUD POBLACIONAL ES LA HERRAMIENTA FUNDAMENTAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA. PERMITE IDENTIFICAR LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN Y LOS PROBLEMAS CON QUE CUENTA PARA PROPONER SOLUCIONES VIABLES A SUS PROBLEMAS. ESTE DIAGNÓSTICO, TRADICIONALMENTE HA INCLUIDO TRES EJES: (1) NECESIDADES DE LA POBLACIÓN, PROBLEMAS SOCIALES Y DE SALUD-ENFERMEDAD (RIESGOS, MORBILIDAD Y MORTALIDAD), (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. TESTA MENCIONA TRES TIPOS DE DIAGNÓSTICO DE SALUD POBLACIONAL DESDE LA ÓPTICA DE LOS SERVICIOS DE SALUD: ADMINISTRATIVO, ESTRATÉGICO E IDEOLÓGICO. LANG Y PAYNER ANALIZAN LOS MODELOS DE SALUD PÚBLICA A LO LARGO DE LA HISTORIA: SANITARISTA-AMBIENTAL; BIOLÓGICO; SOCIAL; TECNO-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. ESTE MODELO POSEE COINCIDENCIAS CON EL ENFOQUE DE ECOSALUD. LEBEL DEFINE EL ENFOQUE ECOSISTÉMICO O DE ECOSALUD AL INDICAR QUE EXISTEN FUERTES VÍNCULOS ENTRE LOS SERES HUMANOS, EL AMBIENTE BIOFÍSICO Y LOS ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS QUE SE REFLEJAN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS. SE CONSIDERARON LOS TRES PRINCIPIOS PLANTEADOS POR LEBEL PARA EL DIAGNÓSTICO DE SALUD CON ENFOQUE DE

ECOSALUD EN ESTE ESTUDIO: TRANSDISCIPLINA, GÉNERO Y EQUIDAD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

EN EL MATERIAL REVISADO HABLA DE EL DIAGNÓSTICO DE SALUD EFECTUADOS EN DISTINTAS LOCALIDADES DEL MUNICIPIO DE YAUTEPEC, EN LOS CUALES EL RÍO DE YAUTEPEC ES LA PRINCIPAL CORRIENTE SUPERFICIAL DE AGUA Y NACE EN MAMANTALES CERCANOS A LA CABECERA MUNICIPAL. DICHO RÍO SE UTILIZA PARA FINES AGROPESCUAROS. NO CUENTAN CON UNA UNIDAD ACENTADA DE SALUD.

EL DIAGNÓSTICO DE SALUD TUVO CINCO FASES:

1. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN FUENTES SECUNDARIAS.
2. ACERCAMIENTO: ENTREVISTA CON AUTORIDADES, HABITANTES, ASÍ COMO EL RECORRIDO DE LA ZONA.
3. DIAGNÓSTICO (RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN): SE UTILIZÓ METODOLOGÍA MIXTA (CUANTITATIVA Y CUALITATIVA).
4. FASE DE PRIORIZACIÓN: IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS, ANÁLISIS DE PROBLEMAS Y PRIORIZACIÓN.
5. DEVOLUCIÓN DE RESULTADOS.

SE REALIZÓ ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOCRÁFICAS DE CADA COMUNIDAD Y DE LAS CARACTERÍSTICAS DE INTERÉS PARA LA EVALUACIÓN METODOLÓGICA DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD CON ENFOQUE ECOSISTÉMICO. LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOCRÁFICAS FUERON SIMILARES EN LA DISTRIBUCIÓN POR SEXO EN AMBAS LOCALIDADES, CON EDAD PROMEDIO DE 28 AÑOS Y MAYOR PORCENTAJE DE PERSONAS CON MÁS ESCOLARIDAD EN LA COMUNIDAD URBANA. EXISTIÓ MAYOR PORCENTAJE DE PERSONAS DEDICADAS A LAS ACTIVIDADES AGRÍCOLAS EN LA COMUNIDAD RURAL.

PRINCIPAL DEL PERSONAL DE SALUD Y AUTORIDADES SANITARIAS
PARA TOMAR DECISIONES

BIBLIOGRAFÍAS: NUESTRA VIDA

MONREAL, LA, LOCO, M.C, LOBO, MAGANA, L.T.P y
VALBADORAS, L.M (2015, 18 DE ENERO). DIAGNÓSTICO DE
SALUD POBLACIONAL CON ENFOQUE DEL ECOSALUD. Scielo. Br.

Recuperado el 01 DE OCTUBRE DE 2022 DE:
<https://www.scielo.br/pak/rsp/r49/es-0634-top-0663489162675049005842.pdf>

PÁGINAS: 1-12

OBJETIVO: Analizar las características del diagnóstico de salud según el enfoque de ecosalud en comunidades rural y urbana en México.
MÉTODOS: Los diagnósticos de salud se efectuaron en La Nopalera, de diciembre 2007 a octubre 2008 y en Atlahuayan de diciembre 2010 a octubre de 2011. Se basó en tres principios del enfoque de ecosalud: transdisciplina, participación comunitaria, género y equidad. Para coleccionar la información se utilizó una metodología mixta y diversas técnicas para la participación de los habitantes. El ejercicio de diagnóstico se realizó en cinco fases que oscilaron desde la recolección de información hasta la priorización de problemas.
RESULTADOS:

Comas y Borjas

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

ACTIVIDAD 4 EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

ABORDAREMOS LA EDUCACIÓN EN UNA CATEGORÍA DISTINTA, NO SÓLO DESDE EL ÁMBITO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DE LOS INDIVIDUOS, SINO DESDE LAS FORMAS DE GOBIERNO, DESDE EL DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS, EL ACCESO Y CALIDAD DE EDUCACIÓN. SE ENTENDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO UN PROCESO INTEGRAL COMO UN PROCESO DE GENERACIÓN DE ATRONIZAJES, NO SOLO PARA EL AUTOCUIDADO INDIVIDUAL, SINO PARA EL EJERCICIO DE LA CIUDADANÍA, LA MOVILIZACIÓN Y LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE LA SALUD EN LA CUAL PARTICIPAN LAS PERSONAS Y LOS DIFERENTES SECTORES DEL DESARROLLO. LOS PROCESOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BASADOS EN LA COMUNICACIÓN, EL DIÁLOGO DE SABERES, LA PEDAGOGÍA ACTIVA CRÍTICA, PARTICIPATIVA Y TRANSFORMADORA LOGRAN EL EMPODERAMIENTO INDIVIDUAL Y LA TRANSFORMACIÓN DE LAS REALIDADES EN LAS QUE ESTAMOS INMERSOS.

ADICIONALMENTE HAN EXISTIDO MUCHAS DEFINICIONES QUE RELACIONAN EL CONCEPTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y LA ALFABETIZACIÓN EN SALUD, TAL VEZ UNA DE LAS MÁS ACEPTADAS ES LA DE SORENSEN ET AL. EN 2012, QUE LA DEFINE COMO: "LA ALFABETIZACIÓN EN SALUD SE BASA EN LA ALFABETIZACIÓN GENERAL Y ENGLORA LAS MOTIVACIONES, LOS CONOCIMIENTOS Y LAS COMPETENCIAS DE LAS PERSONAS PARA ACCEDER, ENTENDER, EVALUAR Y APLICAR LA INFORMACIÓN SOBRE LA SALUD EN LA TOMA DE DECISIONES SOBRE LA ATENCIÓN Y EL CUIDADO SANITARIO, LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y LA

BIBLIOGRAFÍA:

Valdes, A. [P/F/P]. OPS/OMS. PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION / world health organization

Health promotion (USIF) who. Inf. recuperada de,
<https://www.who.int/health/hetopics/health>