



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones

Nombre del tema: Necesidades y demandas de salud de las familias en las comunidades

Parcial: 1^{er}

Nombre de la Materia: Salud pública

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3^{er}

Necesidades y demandas de Salud de las familias y Comunidades

19/03/23

Introducción: El diagnóstico de salud familiar es un proceso donde se evalúa las necesidades de salud en la población para la jerarquización de problemas, como para el desarrollo de los programas de salud que permitirán una mayor equidad en la atención.

Desarrollo: Se diseñó un cuestionario llamado Diagnóstico de salud de la familia, la cual contiene 8 dimensiones con diferentes variables.

1. La estructura familiar, que se clasifica con la convivencia de generaciones, el tipo de asociación es decir madre soltera, padre soltero, abuelo/nieto, tío/sobrino y por relaciones situacionales como jóvenes, profesionales que viven independientemente o parejas.
2. La función de la familia se clasifica por medio de apgar familiar las cuales se mide 5 áreas que son comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación.
3. Los recursos familiares se mide con el índice de nivel socioeconómico como la vivienda, ocupación, escolaridad y el ingreso familiar.
4. Los factores de riesgo individual y familiar como el cuidado de los menores de 5 años, accidentes en el hogar o alguna muerte en la familia que sea menor de 5 años y en mayores de 5 años se considera como el tabaquismo, obesidad, enfermedades crónicas, alguna discapacidad y alcoholismo.
5. Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud tomaron grupos como edad, grupo de niños,

19/05/23

esquema de vacunación completos, infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, alimentación con lactancia materna y la vigilancia de la salud del niño.

6. La disponibilidad de recursos humanos y físicos se obtuvo por medio la opinión del usuario que se proporciona la atención médica.

7. La accesibilidad geográfica y de los programas de salud, se obtuvo por el tiempo de traslado desde el domicilio hasta la clínica, el transporte y el tiempo de espera.

8. La satisfacción se evaluó con la opinión sobre el trato y la calidad del servicio.

Se tomó en cuenta la validación cualitativa del cuestionario por lo tanto se revisó por un comité de expertos de las áreas de medicina familiar, salud mental y salud pública. La evaluación de la aplicación de instrumentos se realizó durante la prueba piloto. La información del cuestionario se obtuvo por medio de las visitas domiciliarias en las familias (previo consentimiento informado) por entrevistadoras capacitadas.

Conclusión: El cuestionario tuvo como objetivo de conocer las características generales de la población estudiada con ayuda de un integrante de la familia mayor de 18 años que estuviera en su hogar en el momento de la entrevista, se entrevistó 1,200 familias en la ciudad de Tlaxcala del área urbana.