

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



“NECESIDADES Y DEMANDAS DE SALUD DE LAS FAMILIAS EN
LAS COMUNIDADES”

Alumna: Ana Belén Gómez Álvarez

Maestra: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Materia: Salud pública

Lic. en Enfermería

Grado y grupo: 3° “B”

Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, mayo de 2023.

NECESIDADES Y DEMANDAS DE SALUD DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES.

Introducción

Se llevó a cabo un estudio transversal en una muestra de 1.200 familias adscritas a la UMF 8 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en la ciudad de Ixtapalapa, entre octubre de 1999 y marzo del 2000. Se calculó un tamaño muestral mediante una fórmula para estimar la proporción en una población con un grado de precisión absoluta. Se definió como unidades de análisis a la familia, asumiendo que al menos un 50% de las familias solicitan servicios una o más veces al año.

Desarrollo

Se diseñó un cuestionario denominado Diagnóstico de Salud de la familia, que incluyó 8 dimensiones, construidas con diferentes variables:

- 1.- La estructura familiar, que se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones (nuclear completa e incompleta, extensa completa y extensa incompleta).
- 2.- La función de la familia se clasificó a través del Apgar familiar, que midió 5 áreas: Comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación.
- 3.- Los recursos familiares se midieron con el índice de nivel socioeconómico y se consideraron las variables de la vivienda, el hacinamiento, la escolaridad, la ocupación y el ingreso familiar.

4. Los factores de riesgo individual y familiar como: el cuidado de los menores de 5 años, la presencia de accidentes en el hogar. En los mayores 5 años se consideraron: tabaquismo, alcoholismo, obesidad, Práctica de ejercicio, etc.

5.- Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud se tomaron por grupos específicos de edad, incluidos, en el grupo de los niños, el esquema de Vacunación completo, los episodios de infecciones respiratorias agudas (IRA), entre otras.

6.- La accesibilidad geográfica y de los programas de Salud se midió por el tiempo de traslado desde el domicilio hasta la Clínica.

7.- La disponibilidad de recursos humanos y físicos se obtuvo mediante la opinión del usuario.

8.- La satisfacción se evaluó teniendo en cuenta la opinión sobre el trato y calidad en el servicio.

Conclusión

En conclusión pues este estudio evaluó las necesidades de salud mediante un diagnóstico de salud familiar, consideró diferentes aspectos tanto individuales como grupales y pudimos observar ciertos datos sobre las condiciones de vida de estas familias.

BIBLIOGRAFIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/cb7599d6a3af3958122fc4a2c48804ee-LC-LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf>