



# UDS

Mi Universidad

## SUPER NOTA

*Nombre del Alumno: Hannia Jiménez Rueda.*

*Nombre del tema: Comunidad y Familia.*

*Parcial: 2°.*

*Nombre de la Materia: Salud Pública.*

*Nombre del profesor: L.E.O Alfonso Velázquez Ramírez.*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería.*

*Cuatrimestre: 3ero.*

*Pichucalco, Chiapas a; 04 de agosto del 2025*



# COMUNIDAD Y FAMILIA

Es un hecho admitido sin discusión que, todo programa de salud pública debe considerar las características de la comunidad en que ha de realizarse para obtener éxito y que, por ello, deben confrontarse cuidadosamente, a más de los datos técnicos, los factores de cultura, educación, hábitos, creencias y tradiciones para adaptar paulatinamente los primeros a los segundos, mientras es posible modificar éstos.

## PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

El concepto de salud para él. individuo o han de tomar las medidas necesarias para reparar la comunidad, representa un deber para el estado, pero como todo derecho tienen implícitas obligaciones, individuos y comunidades tiene, por éste sólo echo el deber de participar activamente en los programas de salud pública.



La representación de la comunidad se constituye en un elemento importante para determinar la aceptación del programa o servicio de salud, influyendo a su vez en su impacto.

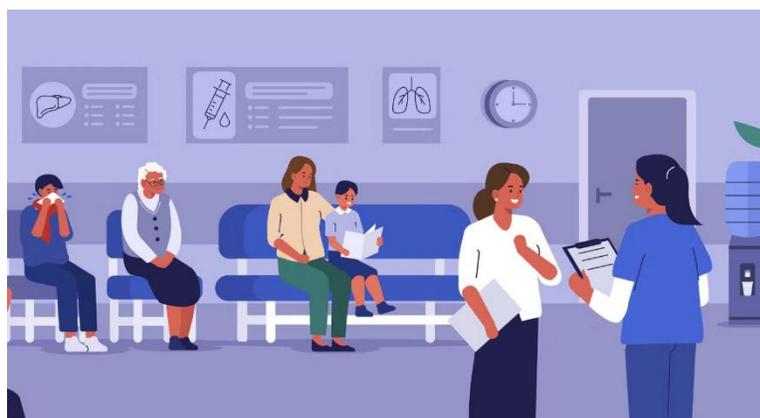


La importancia de la participación comunitaria es una actividad que parte de diferentes procesos a fin de tomar decisiones en conjunto, con el fin de satisfacer las necesidades de una comunidad, por lo que sus necesidades y la solución de ellas solo responden a dicha comunidad, pero sirven como ejemplo a otras.

El concepto de participación comunitaria en salud (PCS) no es en absoluto un concepto nuevo ni atribuible exclusivamente a la Organización Mundial de la Salud (OMS). Históricamente, el interés, la motivación y el abordaje de la problemática de la salud, de la enfermedad y de la vida por los individuos, las familias y los grupos sociales son anteriores a la existencia de un sistema sanitario determinado por el desarrollo científico-técnico y el proceso de internacionalización e institucionalización de la PCS.



La dimensión individual es la que más atractivo y apoyo tiene, aunque está condicionada a utilidades ideológicas e instrumentales de los agentes implicados. La dimensión de salud comunitaria está poco desarrollada conceptualmente y se halla limitada a la práctica institucional, mientras que la dimensión política está restringida al reconocimiento del derecho, pero existe una escasa voluntad de compartir y redistribuir el poder.



A nivel estatal existe un proceso amplio de implicación y participación ciudadana en los temas de la salud, denominado «acción social en salud», que comienza por el ámbito más personal de «cuidarse» y «cuidar» el entorno familiar y social y sigue con intervenciones más sociales y políticas. Como señalamos anteriormente, aunque el Estado establece la actividad comunitaria como una de las prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud, muy pocas comunidades autónomas lo han desarrollado en sus contratos-programas de gestión y/o en la cartera de servicios.

## OBJETIVO DE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

La PCS se justifica, por un lado, como una necesidad técnica para mejorar la resolución de los problemas de salud multifactoriales en una concepción biopsicosocial y ecológica del proceso salud/enfermedad, y, por otros, como, un derecho democrático en el que ciudadanía, a nivel individual y colectivo, debe adquirir un papel de sujeto activo, autónomo y responsables en temas de salud y de los servicios sanitarios



El derecho a participar en salud supone reconocer que la población, tanto en el ámbito individual como colectivo, debe adquirir un papel de sujeto, activo autónomo y responsables en temas de salud y de los servicios sanitarios.



Involucrar a la comunidad en el análisis de sus problemas de salud y en la identificación de cuáles son las necesidades de salud mas importante.

Reforzar el papel de protagonista del ciudadano como sujeto del cuidado de su salud, aumentado su responsabilidad.

Desarrollar los servicios con un enfoque de salud comunitaria que potencie el abordaje multisectorial y la coordinación intersectorial.

Dar a la comunidad el control social de la planificación y evaluación del funcionamiento de los servicios.

# FORMAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

**PARTICIPACIÓN INTERACTIVA:** cuando los grupos organizados se incluyen en la formulación, implementación y evaluación de políticas, programas y servicios. Implica procesos de enseñanza-aprendizaje sistemáticos.



## PARTICIPACION COMUNITARIA



01 ❖ CONSULTA



02 ❖ CONTRIBUCIÓN FINANCIERA DE LA COMUNIDAD



03 ❖ ACCIÓN COLECTIVA Y MASIVA



04 ❖ PROYECTOS AUTÓNOMOS DE LA COMUNIDAD



05 ❖ DESARROLLO ENDÓGENO



### DESARROLLO DE LA GOBERNANZA:

01  
LOREM IPSUM

La participación comunitaria puede contribuir a una gobernanza más transparente y responsables, donde los ciudadanos se involucren activamente en la gestión de los asuntos públicos.



## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Salud, públi. Méxi Época v. volumen III Núm. 2 marzo\_ abril 1961.
- Alejandro., R. G. (s.f.). PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA. *Salud Pública en México.*, 6.
  - Real Academia Española. Participar. [Internet]. [Consultado 27 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3ns3dtE>.
  - Fassin Didier. Entre ideología y pragmatismo. Ambigüedades y contradicciones de la participación comunitaria en salud. En: Menéndez E, Spinelli H (coord.) Participación social ¿para qué? Lugar editorial; Buenos Aires. 2006:165-180
  - Reiner Hernández Lilien, Cruz Caballero Belkis Ana, Orozco Muñoz Calixto. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. EDUMECENTRO. 2019 Mar [citado 27 diciembre 2021]; 11(1): 218-233. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es).
  - 1. Irigoyen J. El declive de los discursos comunitarios en la reestructuración de la Atención Primaria en España. En: Palomo L, coord. Expectativas y realidades de la AP en España. Madrid: Fundación 1 mayo. GPS; 2010. p. 221-43. 2.
  - Segura A. La participación ciudadana, la sanidad y la salud. [Internet.] Gest Clin San. 2010; 12(2), 55-62. [Consulta: mayo de 2011.] Disponible en <http://www.iiss.es/gcs/gestion44.pdf>.
  - Irigoyen J. El declive de los discursos comunitarios en la reestructuración de la Atención Primaria en España. En: Palomo L, coord. Expectativas y realidades de la AP en España. Madrid: Fundación 1 Mayo.GPS; 2010. p. 221-43.
  - Segura A. La participación ciudadana, la sanidad y la salud. [Internet.] Gest Clin San. 2010; 12(2), 55-62. [Consulta: mayo de 2011.] Disponible en <http://www.iiss.es/gcs/gestion44.pdf>.
  - Ramos E, Sánchez A, Marsset P. Paradojas y posibilidades de la participación comunitaria en la Atención Primaria de Salud. I: Problemas históricos. II Alternativas, críticas y emancipatorias. Aten Primaria. 1992;9(6 y 7):398-400 y 334-6.
  - Organización Mundial de la Salud. Conferencia Alma Ata. [Internet.] Disponible en [http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata\\_declaracion.htm](http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm); Carta Ottawa. [Internet.] Disponible en [paho.org/spanish/hpp/ottawachartersp.pdf](http://paho.org/spanish/hpp/ottawachartersp.pdf); AP más necesaria que nunca. [Internet.] [Consulta mayo de 2011.] Disponible en <http://www.who.int/whr/2008/summary/es/index.html>.
  - [Formas de Participación Comunitaria | PDF | Comunidad | Etnografía](#)