



Segundo Semestre

Salud Pública

U3

Diagnóstico de salud

Programa desarrollado



Índice

Presentación	3
Competencia específica	5
Logros	5
3.1 Generalidades del diagnóstico de salud.....	6
3.2 Tipos de diagnósticos de salud	9
3.3 Etapas de elaboración del diagnóstico de salud	11
3.4 Diseño del diagnóstico de salud.....	13
Actividades	28
Cierre de la unidad	29
Para saber más	30
Fuentes de consulta	32

Presentación

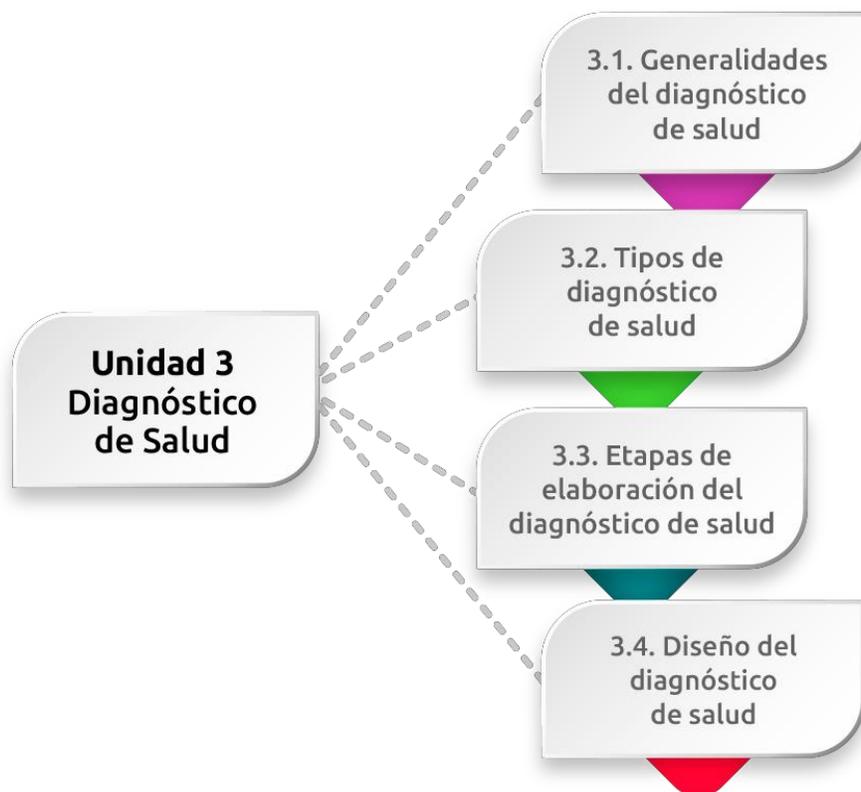
Bienvenido a la tercera unidad de la asignatura de Salud pública: **Diagnóstico de salud**. Recuerda que esta asignatura pertenece al tronco común en la formación de la Universidad Abierta y a Distancia de México.

En el ámbito de la salud es necesario recabar la información que ayudará a conocer la situación de salud de las personas que viven en un determinado lugar, para ello se utiliza el diagnóstico como método científico aplicado al campo de la salud.

En esta unidad 3 reconocerás el concepto, la función, sus etapas y los tipos de diagnóstico de salud. Al finalizar la unidad, realizarás un diagnóstico de salud de tu comunidad lo cual te será de útil como profesional de la salud para determinar las condiciones de salud de una población en específico.

La unidad se organiza de la siguiente forma:

Figura 1. Organización Unidad 3: Diagnóstico de salud



Competencia específica

Analiza los fundamentos teóricos del diagnóstico de salud, mediante la revisión de su diseño y etapas, para reconocer el estado de salud de una comunidad.

Logros

- Reconoce el concepto y la función del diagnóstico de salud.
- Revisa el diseño y las etapas de un diagnóstico de salud.
- Diferencia los tipos de diagnósticos de salud.
- Realiza un diagnóstico de salud.

3.1 Generalidades del diagnóstico de salud

En salud, el método científico es aplicado para la elaboración del diagnóstico de salud, sus etapas o fases y sus nombres, pueden variar de acuerdo al autor en el que se base la información.

¿Recuerdas las etapas del método científico? En general, puede decirse que son cuatro etapas que se describen brevemente a continuación:

- **Observación**
Es la primera acción que se realiza. Se refiere al análisis y la examinación de los hechos, actividad que puede realizarse a través de los sentidos. La información se registra a través de instrumentos como las guías de observación
Ejemplo: Si se quiere conocer el estado de salud de una comunidad determinada se deben observar sus hábitos, las enfermedades que les atañen y demás determinantes de la salud.
- **Formulación de hipótesis**
En esta etapa se presuponen las posibles causas de las enfermedades o las carencias en materia de salud que tiene la población analizada.
Ejemplo: Las personas de la comunidad tienen tendencia a enfermedades de las vías respiratorias debido a la contaminación que generan las fábricas que se encuentran a los alrededores y el poco servicio médico al que tienen acceso.
- **Experimentación**
Para comprobar o rechazar la hipótesis planteada es necesario realizar la experimentación para dar validez a lo planteado. Para ello, se necesita una actividad en la que se pueden realizar mediciones y elaborar pruebas en laboratorios entre otras diligencias que contribuyan a generar información que proporcione cuentas del estado de salud de la población.
Ejemplo: Se puede hacer una evaluación a través de pruebas de laboratorio y /o encuestas.
- **Emisión de conclusiones**
Consiste en el análisis de la información y los datos recabados que pueden ratificar o rechazar la hipótesis planteada, pero denotan la realidad en materia de salud de la comunidad estudiada u observada.

En esta etapa quedan en evidencia los indicadores y los determinantes de salud que afectan a la comunidad considerando el ambiente en donde viven y todos los demás factores que intervienen en ella.

El método científico, como recordarás, lo estudiaste en la asignatura de Fundamentos de investigación en el semestre 1. Los ejemplos antes citados son solo una muestra del método. Como se ha mencionado con anterioridad, las etapas y los nombres varían de autor en autor pero en esencia el método consiste en lo mismo.

Figura 2. El diagnóstico de salud.



Fuente: UnaDM

El diagnóstico de salud es una herramienta de mucha utilidad para diferentes disciplinas, lo cual reafirma la interdisciplinariedad de la salud pública, a partir de identificar las características socio-económicas, culturales y del proceso salud-enfermedad de una población en particular. Esto permitiría identificar áreas de oportunidad para poder implementar acciones que favorezcan una mejora de la calidad de vida de dicha población, así como las estrategias pertinentes de manera conjunta con la población para atender los elementos sustanciales y factibles que mejoren el crecimiento y desarrollo de la población. El diagnóstico de salud puede abarcar desde un área parcial de una colonia, delegación, municipio, entidad federativa e incluso un país o continente, hasta llegar al mundo entero.

El **diagnóstico de salud** consiste en recabar, estudiar y analizar el estado de salud de una población, considerando sus determinantes y los indicadores de salud y/o de las necesidades en cuanto a materia de salud (servicios, acceso a atención médica etc.) para hacer propuestas de solución para sus problemas o necesidades.

El diagnóstico de salud forma parte de la primera etapa del proceso administrativo: la planeación; es una labor imprescindible dentro de las actividades de programación en salud pública. (Barragán (2008:4)).

Principios que rigen al diagnóstico de salud:

- ✓ Objetividad
- ✓ Integralidad
- ✓ Heterogeneidad
- ✓ Sistemática
- ✓ Interdisciplinaria
- ✓ Participación social

El **objetivo del diagnóstico** de salud es conocer el proceso de salud enfermedad que se sufre en un grupo o población determinada, en relación a:

- Daños a la salud
- Servicios de salud
- Factores condicionantes y riesgos

Toda la información que se plasme en el diagnóstico de salud debe ser expresada por gráficas, tablas o el medio que sea útil, contando con datos sustentados por la bibliografía utilizada. La Secretaría de la Función Pública informa que para la realización de un diagnóstico son necesarios fundamentos legales los cuales se mencionan ahora:

1. Plan Nacional de Desarrollo 2006-2012.
2. Manual de operación del módulo institucional del PMG.
3. Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.
4. Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública (Artículo 80, Fracción II, Inciso b) numerales 5, 6, 12 y 13).
5. Lineamientos Generales para la Formulación de los Programas de Trabajo de los Órganos Internos de Control.

La **utilidad del diagnóstico**

- Identificar las necesidades o debilidades en el campo de salud como las enfermedades que afectan a una comunidad o la carencia de los servicios de salud.

- Reconocer los factores determinantes de salud de una población.
- Planificar las acciones para atender las necesidades o carencias detectadas.
- Organizar en orden de prioridad las demás en materia de salud.

Una vez que revisaste qué es un diagnóstico de salud y cuáles sus generalidades, puedes revisar los tipos de diagnóstico de salud y la utilidad de cada uno de ellos.

3.2 Tipos de diagnósticos de salud

El diagnóstico de salud de una población es la primera etapa de planificación en el campo de la salud; es la investigación en Salud Pública que tiene, como ya mencionamos evalúa la salud de una población, y busca proponer alternativas viables y factibles para la resolución de los problemas detectados.

Según Mario Testa, existen tres tipos de diagnóstico: el administrativo, el estratégico y el ideológico (como se observa en la siguiente figura).

Existen tres tipos de diagnóstico de salud, cada uno enfocado a una tarea específica:

- **Diagnóstico administrativo:**
Analiza y evalúa la eficiencia de los recursos destinados a la atención de la salud como: el índice de marginación de la población, la calidad del servicio en cuanto a atención, los insumos con lo que cuentan las instituciones reproductoras de servicios de salud y los resultados que se obtienen de ellos. En resumen:
 - Analiza los servicios de salud y sus factores condicionantes considerando sus insumos y resultados.
 - En epidemiología se utiliza para reconocer las causas inmediatas de las enfermedades.
- **Diagnóstico estratégico**
Contribuye a identificar las áreas de oportunidad y organizarlas de acuerdo a las necesidades en cuanto al proceso salud enfermedad. En resumen:
 - Analiza el proceso de salud enfermedad de una población.
 - En epidemiología se utiliza para medir los riesgos de infección o adquisición de una enfermedad en una población.
- **Diagnóstico ideológico**
Se refiere al análisis en cuanto a la ideología relacionada a los sistemas de salud como: la igualdad de la atención entre los usuarios. En conclusión:

- Analiza la problemática en cuanto a los servicios de salud, accesibilidad, atención, igualdad, entre otros aspectos cualitativos y sociales de los servicios de salud.
- En epidemiología se utiliza para validar las opiniones de los usuarios de los servicios de salud.

Figura 3. Tipos de diagnóstico.



Fuente: UnADM.

Por ello, a partir de los tipos de diagnóstico de salud, la recomendación para esta unidad temática es utilizar el diagnóstico administrativo para poder identificar las condiciones generales socio-demográfico y culturales, y del estatus que guarda el proceso salud-enfermedad, a partir de identificar los determinantes e indicadores de la salud que los circundan, así como la accesibilidad a los servicios de salud y la capacidad instalada para entender y atender las necesidades de la población de estudio, para culminar con el análisis de los resultados, y la propuestas de estrategias y medidas conducentes a reducir factores de riesgo y coadyuvar en una mejora en la calidad de vida de la población de

estudio. Para lo cual se requiere de la respuesta social organizada en salud, misma que está dada por los recursos que existen en la región y que responden en la medida de su asequibilidad a las necesidades de la población; tales recursos comprenden desde la infraestructura instalada en los diferentes sectores, tanto público como privado, y los tipos de servicios que ellos otorgan, así como el número y características del capital humano relacionado con los servicios de salud.

Con dichos antecedentes, el diagnóstico de salud incrementa la posibilidad de identificar las relaciones existentes entre los factores antes mencionados, recordando que su metodología permitirá conocer y analizar las situaciones en salud, teniendo como resultado, la transformación de la realidad estudiada en beneficio de la calidad de vida de la población.

Para elaborarlo debemos revisar ahora las etapas que debemos recorrer.

3.3 Etapas de elaboración del diagnóstico de salud

Las etapas de elaboración de un diagnóstico se refieren los diversos momentos en el que se procesa cada elemento que lo compone y se divide como sigue:

1. Delimitación del problema.

En esta etapa se caracteriza por:

- La delimitación del campo de estudio (se elige la comunidad a estudiar y la problemática específica por la que se estudiará)
- Hay que justificar el por qué se hará un diagnóstico

2. Recolección de la información.

Para realizar una investigación es necesario definir una metodología en la que se planteen las actividades a realizar para alcanzar el o los objetivos planteados.

Se delimitan las acciones para recaudar la información sobre:

- Marco Teórico (incluyen la redacción de los indicadores y determinantes):
 - Factores demográficos
 - Factores socioeconómicos
 - Factores del medio ambiente
- Problema de salud o daños a la salud (justificación epidemiológica)

3. Análisis e interpretación de información.

Una vez que se ha recabado la información, se organiza y se jerarquizan las necesidades, para lo que pueden utilizar los siguientes cuestionamientos:

- ¿Cuáles son los problemas o necesidades?
- ¿Cuáles con sus causas?
- ¿Cuáles son los factores que determinan la salud, enfermedad o necesidades de salud de una población?
- ¿Cuáles con las necesidades más inmediatas?

4. Conclusión

Una vez que se han identificados los problemas a través del análisis de la información se elabora un cierre del proceso.

Los elementos del diagnóstico se ven realizados en las cuatro etapas antes mencionadas, son momentos que no están propiamente declarados a la hora de elaborar un diagnóstico de salud, pero forman parte de su proceso de elaboración, como se muestra a continuación.

Figura 4. Etapas de un diagnóstico de salud.



Fuente: UnADM

Todas estas etapas deben presentarse y organizarse como se muestra a continuación.

3.4 Diseño del diagnóstico de salud

Los elementos para elaborar un diagnóstico pueden variar, para fines de la asignatura revisaras la siguiente *Guía para la elaboración del diagnóstico de salud*, la cual consideran los siguientes elementos para el diseño de un diagnóstico:

1. Hoja Frontal (Carátula)

Que debe contener los siguientes datos de identificación:

- a) Institución a la que se pertenece
- b) Título para nombrar el diagnóstico
- c) Autores: Colaboradores, profesores y alumnos
- d) Fecha

2. Índice (Capítulo y página)

En el que deberás incluir todos los apartados del documento, presentando temas principales

3. Introducción

Es una presentación general del diagnóstico que se va a realizar, en el que se enunciará la importancia de la identificación de necesidades en el ámbito de salud de la comunidad que se ha elegido.

4. Datos de la población estudio:

- a) Antecedentes históricos de la comunidad estudiada
- b) Nombre de la localidad
- c) Nombre del Municipio y Entidad Federativa a la que pertenece
- d) Otras localidades que forman el Municipio
- e) Localización, ubicación dentro del municipio y dentro del Estado (Croquis o mapa de ubicación)
- f) Hechos históricos relevantes de la localidad, fecha de fundación, primeros pobladores, etc.

5. Factores demográficos

En estos factores se incluyen los siguientes elementos:

- ✓ Pirámide de población

Es la representación gráfica de la composición de la población por edades y sexo, y proporciona una impresión global de la estructura de la población. Por lo que debe describirse por sexo, es decir masculino y femenino. Para ello puede utilizarse la siguiente tabla:

Tabla 1. Ejemplo de tabla para representar la distribución de la población de estudio.

Grupos de edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
Menores de 1 año						
1 a 4 años						
5 a 9 años						
10 a 14 años						
15 a 19 años						
20 a 24 años						
25 a 29 años						
30 a 34 años						
35 a 39 años						
40 a 44 años						
45 a 49 años						
50 a 54 años						
55 a 59 años						
60 a 64 años						
65 a 69 años						
70 a 74 años						
75 a 79 años						
80 años y más						
Total						

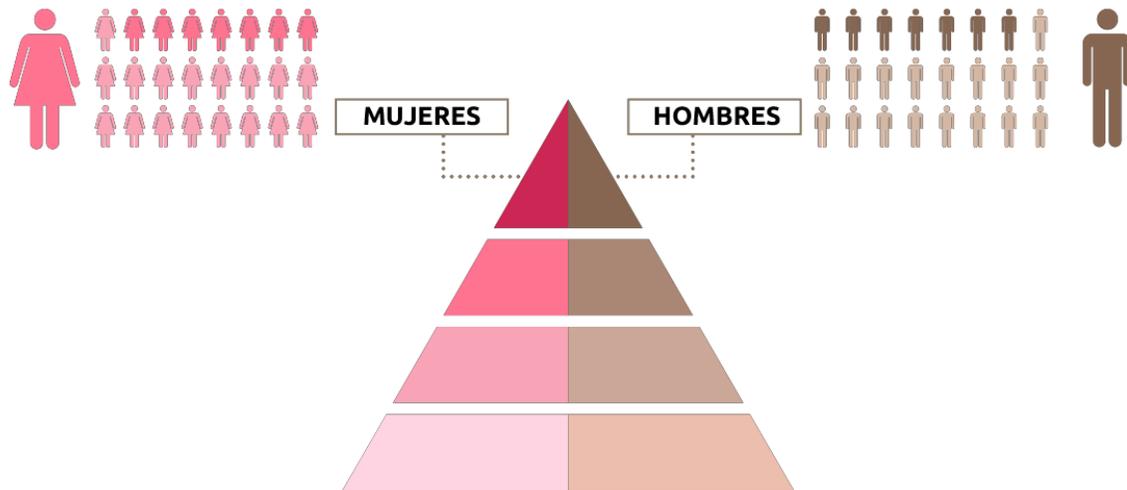
Fuente: http://fm.uach.mx/servicios/2011/09/06/guia_dx.pdf.

Dónde:

- “n” Se refiere al número absoluto de cada género, ya sea masculino o femenino.
- El porcentaje se refiere a:
 - La parte proporcional del total de la población de acuerdo al género.

Posteriormente, deben graficarse los valores para elaborar una pirámide poblacional de este tipo:

Figura 5. Ejemplo de pirámide poblacional,



Fuente: DOF: 30/04/2014. Programa Nacional de Juventud 2014-2018. <http://www.dof.gob.mx>
http://fm.uach.mx/servicios/2011/09/06/guia_dx.pdf

✓ Tasa de crecimiento de la población (cinco años previos)

Es la medida del crecimiento de la población con la que observamos cómo aumenta. En esta gráfica se consideran los nacimientos y fallecimientos en un año, y se obtiene de la siguiente manera:

$$\text{Tasa de crecimiento de la población} = \frac{\text{Nacidos vivos} - \text{fallecidos durante el año}}{\text{Población}} \times 100$$

Se expresa en %

✓ Tasa de natalidad

Basada en el número de recién nacidos vivos en la población durante un año.

$$\text{Tasa de natalidad} = \frac{\text{Número de recién nacidos vivos en la población en el año}}{\text{Población}} \times 1000$$

✓ Tasa de fecundidad o de fertilidad

Está basada en el número de mujeres en edad fértil de 15 a 44 años de edad.

$$\text{Tasa de fecundidad} = \frac{\text{Número de recién nacidos vivos en la población en el año}}{\text{Número de mujeres en edad fértil}} \times 1000$$

6. Factores socioeconómicos

Para desarrollar este apartado del diagnóstico de salud habrá que incluir los siguientes elementos:

- ✓ *Población económicamente activa*: Es la población que trabaja y recibe una remuneración económica, en relación a la totalidad de la población, y se expresa en % (Son mayores de 12 años que trabajan algún momento del año, tiene un trabajo, negocio o empleo con cierta regularidad, con promedio de 15 horas por semana, que recibe un pago a cambio)
- ✓ *Ocupación de la población económicamente activa*: Clasificación por número absoluto y porcentaje de la actividad de la población económicamente activa considerando el tipo de actividad:
 - Actividad primaria: agricultura, ganadería, caza, pesca
 - Actividad secundaria: industria extractiva e industria de la transformación.
 - Actividad terciaria: servicio y comercio.

Como datos complementarios se debe investigar:

- ✓ *Salario*: Anotar el salario de la población económicamente activa, puede hacerse por rangos, pero en ocasiones es difícil acceder a esa información.
- ✓ *Tenencia de la tierra*: Señalar las modalidades de tenencia de la tierra en la localidad (ejido, propiedad privada, cooperativa).
- ✓ *Movimientos migratorios*: Movimientos migratorios (inmigración y/o emigración) de la población (internas y externas) de la población económicamente activa en busca de fuentes de trabajo.
- ✓ *Alimentación*: Se debe describir dieta básica de la población en relación a calidad y cantidad. Se investigará el consumo de aminoácidos esenciales, que deberá de ser mayor que de origen animal.

A fin de identificar las condiciones de educación de la población en estudio, es recomendable utilizar la siguiente información:

- ✓ *Educación*. Donde se investigará el nivel educativo, es decir los años escolares que han cursado los integrantes de la población en estudio. Donde podemos encontrar las siguientes opciones:
 - *Analfabetismo*: Porcentaje de analfabetas en relación a la totalidad de la población de 6 y más años de edad.

- Grado de Escolaridad: Realizar la clasificación de la población conforme a el último grado de estudios realizados (primaria completa, primaria incompleta, secundaria, preparatorio o equivalente, licenciatura, posgrado).

Los factores económicos a considerar para elaborar un diagnóstico de salud de una comunidad pueden esquematizarse de la siguiente forma:

Figura 6. Factores socioeconómicos.



Fuente: UnADM

7. Factores del medio ambiente

En donde incluiremos los siguientes elementos:

- Geográficos:
 - ✓ *Superficie:* extensión territorial de la comunidad (m_2).
 - ✓ *Atura:* medición sobre el nivel del mar (metros) de la comunidad
 - ✓ *Orografía:* se asienta en o rodeada por valles, montañas, planicie, otros

- ✓ *Hidrografía*: recursos con los que cuenta como: arroyos, ríos, lagos, fuentes, ojos de agua, mar, etc.
- ✓ *Clima*: frío, templado, tropical, extremo
 - *Humedad*: seco, semi-seco, húmedo, sub húmedo
 - *Temperatura*: cálido, semi-cálido, frío, semi-frío
- ✓ *Tipo de suelo*: características geológicas y su composición.
- ✓ *Flora*: vegetación silvestre propia de la región.
- ✓ *Fauna*: Animales propios de la región.

- Comunicaciones
 - ✓ *Caminos de comunicación*: carreteras, terracería, brecha y otras con que las localidades se comunican, con qué localidad y cuándo son transitables y cuál es su distancia en km² y tiempo.
 - ✓ *Trasportes*: aéreo, terrestre, otros y las rutas y frecuencia de corridas.
 - ✓ *Medios de comunicación*: teléfono, televisión, telégrafo, periódico, correo, radio, equipo de sonido, etc.

- Saneamiento básico
 - ✓ *Agua*: existencia, potable, no potable, cantidad aproximada, fuentes de contaminación. Principales fuentes de abastecimiento; bomba municipal, tanque de abastecimiento, presa, pozo, arroyo, laguna, río, pipa o vehículo, otros.
Conducción de agua; entubada, toma pública, toma intradomiciliaria, vehículos, bestias, humanos, otros. Tratamiento del agua.
 - ✓ *Manejo de basura*: tirada a cielo abierto, se quema, se procesa, se entierra, recolección por servicio público, etc.
 - ✓ *Otros contaminantes del medio (físicos o químicos)*: pesticidas, fertilizantes, gases tóxicos, radiaciones, ruido, etc.
 - ✓ *Fauna nociva y transmisora en el medio ambiente y en las viviendas*: silvestre o doméstica como, roedores, insectos, arácnidos, alacranes, perros, etc., capaces de transmitir o producir enfermedades al hombre.
 - ✓ *Riesgos de catástrofes naturales*: sequías, inundaciones, incendio, etc.

- Vivienda
 - ✓ *Disponibilidad de agua en la vivienda*: agua entubada, forma de transporte, almacenamiento, tratamiento para potabilizarla y para su eliminación.
 - ✓ *Disposición de excretas en la vivienda*: registrar los procedimientos en el domicilio para la eliminación del excreta (drenaje, fosa séptica, letrina sanitaria, pozo negro, enterramiento o al ras del suelo).
 - ✓ *Disposición de basuras en la vivienda*: registrar los procedimientos en el domicilio para la eliminación de basuras (camión recolector, entierran o incineran).

- ✓ *Electricidad*: se deberá de señalar el porcentaje de viviendas que cuentan con energía eléctrica.
- ✓ *Construcción de viviendas*: materiales de construcción predominantes en la vivienda (adobe, ladrillo, madera, lámina, cartón, entre otros).
- ✓ *Promedio de habitantes por vivienda*: se obtiene al dividir número de habitantes de la localidad entre la totalidad de viviendas existentes.

Los elementos que conforman el marco teórico pueden esquematizarse de la siguiente forma:

Figura 7. Factores de medio ambiente.



Fuente: UnADM

8. Daños a la salud

Estos daños serán el reflejo de los factores demográficos, socioeconómicos y del medio donde vive el individuo. Se deberá concentrar información de daños a la salud de los últimos cinco años, concerniente a los habitantes de la localidad de estudio y no de la correspondiente a la totalidad de la demanda otorgada de la unidad médica.

Estos indicadores comprenden medidas de frecuencia, los cuales se deberán de explicar con datos absolutos y relativos, así como por curvas de tendencia, según corresponda.

➤ Tasa de morbilidad

Este indicador permite conocer la situación de salud de una población, identificando aquellas que son un problema de salud pública por su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad.

Se estima mediante una medida estadística que registra el número de enfermedades en un tiempo y lugar determinados en relación a una población susceptible.

Se calcula de la siguiente manera:

$$\text{Tasa de morbilidad} = \frac{\# \text{ de personas enfermas}}{\text{Número de personas sanas susceptibles}} \times 100$$

Ejemplo:

Tasa de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), en el estado X en junio 2015.

$$\text{Tasa de morbilidad} = \frac{2500 \text{ personas enfermas}}{1\,000\,000 \text{ Poblacion susceptible del Estado X}} \times 100$$

Así tenemos que:

$$\text{Tasa de morbilidad} = \frac{2500}{1\,000\,000} \times 100$$

$$\text{Tasa de morbilidad} = 0.0025 \times 100 = 250$$

Es importante saber que no se trata solo de obtener valores numéricos de las tasas estadísticas, lo importante es su interpretación, de tal forma que este ejemplo se puede interpretar de las siguientes maneras:

- La tasa de morbilidad por IRA en el estado X, en junio de 2015, indica que hubo 250 casos de IRA por cada 100 mil habitantes
- En junio 2015, la morbilidad por IRA en el Estado X, era de 2500 casos por cada millón de habitantes del Estado X.

➤ Tasa de mortalidad general

Es un indicador que señala la proporción de población que fallece durante un año, también se le conoce como tasa de mortalidad bruta.

Nos señala la tendencia ascendente, descendente o estacionaria de fallecimientos en la población.

La calculamos a través de la siguiente fórmula:

$$\text{Tasa de mortalidad general} = \frac{\# \text{ de fallecidos}}{\text{población estimada a junio del mismo año}} \times 1000$$

Ejemplo:

Tasa de morbilidad por Diabetes Mellitus (DM), en el estado X en junio 2014.

$$\text{Tasa de mortalidad general 2014} = \frac{158500}{232\,226 \text{ habitantes}} \times 1000$$

$$\text{Tasa de mortalidad general}_{2014} = \frac{158500}{232\,226 \text{ habitantes}} \square 1000$$

$$\text{Tasa de mortalidad general } 2014 = 6.28$$

Así, se puede ver que en 2014, por cada 1000 habitantes fallecieron un poco más de 6 personas por diabetes mellitus.

9. Recursos para la salud

Comprenden todos los elementos que pueden ser utilizados para desarrollar acciones, con la finalidad de mejorar para realizar actividades médicas, de promoción, de fomento de la salud, de educación, de prevención, de protección específica, de curación y de rehabilitación. Se clasifican en recursos humano, materiales y financieros.

➤ Recursos Humanos

- ✓ Médicos
- ✓ Enfermeras
- ✓ Personal Técnico: (promotores de salud, promotores de saneamiento, promotores de nutrición)
- ✓ Recursos comunitarios: (parteras empíricas, promotoras sociales voluntarias, asistentes rurales de salud, curanderos, hierberos, hueseros, sobadores y brujos)

➤ Recursos Materiales

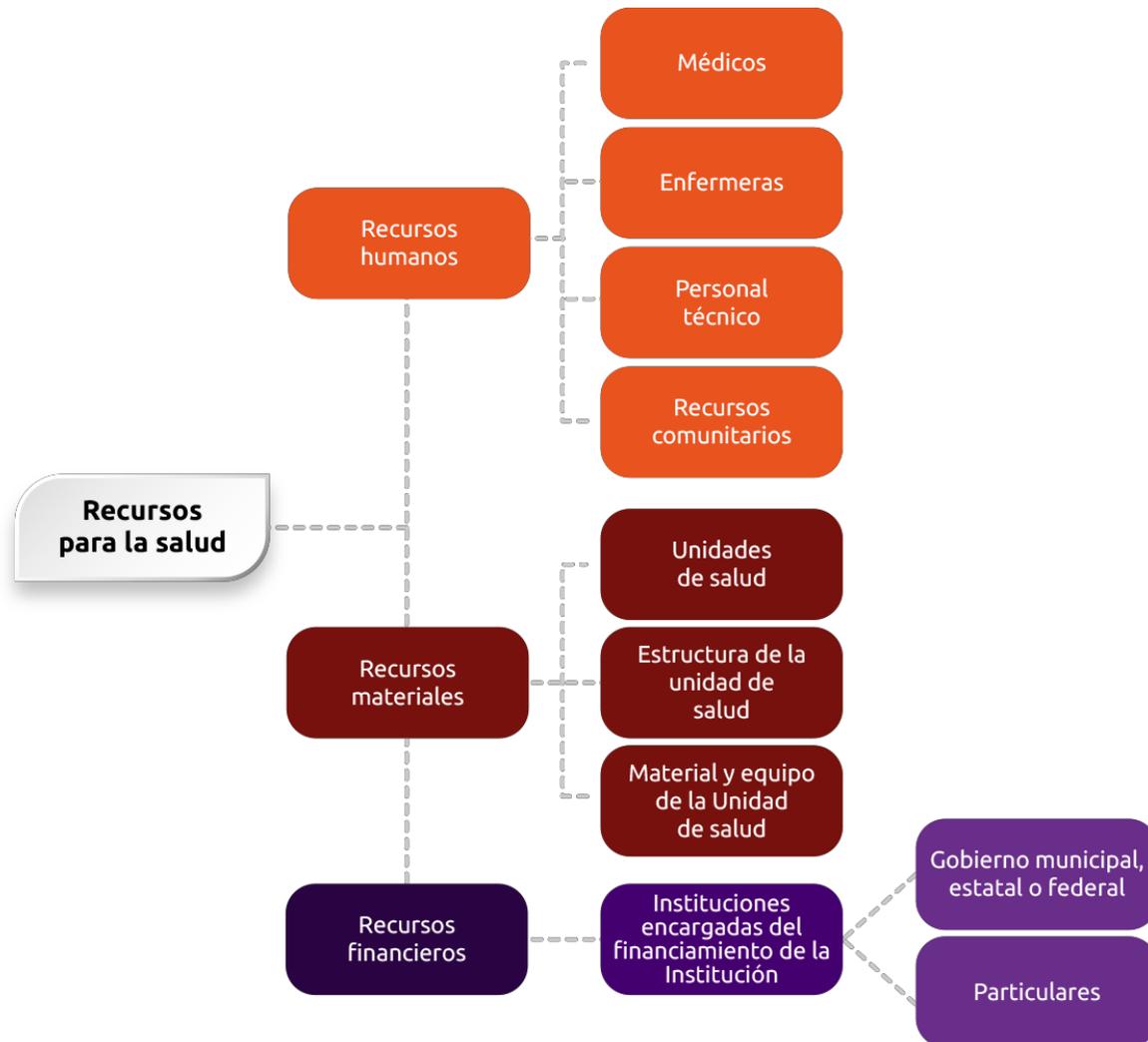
- ✓ Unidades de Salud: número y el tipo de unidades de salud que hay en la comunidad (SSA, IMSS, ISSSTE, etc.),

➤ Recursos Financieros

- ✓ Instituciones encargadas del financiamiento de la Institución
 - Gobierno municipal, Estatal o Federal: registrar la forma de este recurso

Los elementos que conforman los recursos para la salud pueden esquematizarse de la siguiente forma:

Figura 8. Recursos para la salud



Fuente: UnADM.

10. Análisis de daños a la salud

Al recabar todos estos los datos que ya has revisado en las secciones anteriores, ahora hay que hacer el análisis de los mismos, lo cual permitirá identificar áreas en la que hay que tomar acciones de prevención y promoción de la salud para la comunidad de estudio.

En resumen, los puntos a analizar resultan ser:

- ✓ Variaciones en las características de la población

- ✓ Comparación de incidencias con otras unidades a zona, del estado e indicadores nacionales e institucionales
- ✓ Comparación de prevalencias de patologías comparándolas con el comportamiento nacional o, incluso, internacional

Los daños a la salud deberán incluir el contexto de la población estudiada y de los factores condicionantes o que determinan este perfil epidemiológico de la aparición, desarrollo y distribución de la morbilidad o la mortalidad presentes en la localidad de estudio.

Este análisis permitirá identificar las patologías en la comunidad, que pueden ser un grave problema de salud pública por su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad.

Una vez que hemos recolectado estos datos del diagnóstico de salud y hecho el análisis de los daños de salud, podrás empezar a jerarquizar los problemas de salud en la población:

Figura 9. Integración del diagnóstico de salud



Fuente: UnaDM.

11. Jerarquización de los problemas de salud pública

Para establecer las prioridades a los problemas de salud pública nos basaremos en tres puntos fundamentales.

- Magnitud

Consiste en identificar la morbilidad y la mortalidad de mayor frecuencia en la localidad motivo de estudio.

- Trascendencia

Representa las consecuencias o repercusiones sociales para el individuo, para la familia, para el sector salud de los daños a la salud, por la patología identificada como problema de salud pública.

- Vulnerabilidad

Se refiere a la factibilidad de afrontar el problema identificado como problema de salud pública conforme a los tres niveles de prevención, conforme a la historia natural de la enfermedad. Adicionalmente se deben de realizar los siguientes cuestionamientos en relación a una problemática de salud pública.

¿Cuál es el alcance del problema, su frecuencia y distribución?

¿Cuáles son las áreas geográficas afectadas?

¿Cuáles son las características de los grupos afectados?

¿Cuáles son las causas probables del problema?

¿Cuáles son las soluciones posibles?

¿Qué tipo de soluciones se han propuesto? ¿Qué tan exitosas resultaron?

Figura 10. Jerarquización de los problemas de salud.



Fuente:UnADM.

Es importante identificar que en una intervención en salud, el diagnóstico de salud es solo una primera fase, una vez que hemos hecho la jerarquización de los problemas de salud, se deberá realizar el programa de trabajo, lo cual revisaremos a continuación:

12. Programa de trabajo

Este consta de las siguientes fases:

1. Metodología

Son las actividades que realizarán para alcanzar el objetivo, en este caso pueden ser entrevistas, estudio de campo y todas aquellas actividades necesarias para alcanzar el objetivo planteado.

✓ Objetivos

Se plantea lo que se desea implementar en el programa de trabajo. Puede ser con base en la reducción de la morbilidad por una causa específica. Estos objetivos pueden ser general y/o específicos; mediatos o inmediatos; de corto, mediano o largo plazo; primario o secundarios.

✓ Metas

Se establecen compromisos a realizar de forma cuantitativa para cumplir con los objetivos. Se realizan en relación de actividades a desarrollar para afrontar los problemas de salud identificados en la comunidad y que sean medibles y evaluables, para esto pueden ser:

- Actividades de promoción y fomento a la salud
- Actividades de prevención
- Actividades de protección específica
- Actividades de curación
- Actividades de rehabilitación

De esta forma, se deben incluir las actividades planeadas, así como una descripción de los procedimientos y reglas o normas a seguir. Se refiere a técnicas y procedimientos, manuales técnicos, que permitirán establecer una actividad programada con procedimientos establecidos y recomendados institucionalmente para la mejorar la salud de una comunidad.

Actividades

La elaboración de las actividades estará guiada por tu docente en línea, mismo que te indicará, a través de la *Planeación didáctica del docente en línea*, la dinámica que tú y tus compañeros (as) llevarán a cabo, así como los envíos que tendrán que realizar.

Para el envío de tus trabajos usarás la siguiente nomenclatura: SPU_U3_A#_XYZ, donde SPU corresponde a las siglas de la asignatura, U# es la unidad de conocimiento, A# es el número de actividad, el cual debes sustituir considerando la actividad que se realices, XX son las primeras letras de tu nombre, Y la primera letra de tu apellido paterno y Z la primera letra de tu apellido materno.

Autorreflexiones

Para la parte de **autorreflexiones** debes responder las *Preguntas de Autorreflexión* indicadas por tu docente en línea y enviar tu archivo. Cabe recordar que esta actividad tiene una ponderación del 10% de tu evaluación.

Para el envío de tu autorreflexión utiliza la siguiente nomenclatura: SPU_U3_ATR_XYZ, donde EPI corresponde a las siglas de la asignatura, U3 es la unidad de conocimiento, XX son las primeras letras de tu nombre, y la primera letra de tu apellido paterno y Z la primera letra de tu apellido materno.

Cierre de la unidad

El diagnóstico de salud es de vital importancia para recabar información necesaria para hacer un análisis de salud y planear estrategias, ello permite reconocer los indicadores y determinantes de salud de una población en específico, a través del estudio de sus hábitos, costumbres, su ambiente y demás factores que determinan la salud de una o más personas en un tiempo determinado.

Finalmente, es necesario tener presente que el diagnóstico de salud proporciona la información necesaria que orienten la toma de decisiones para:

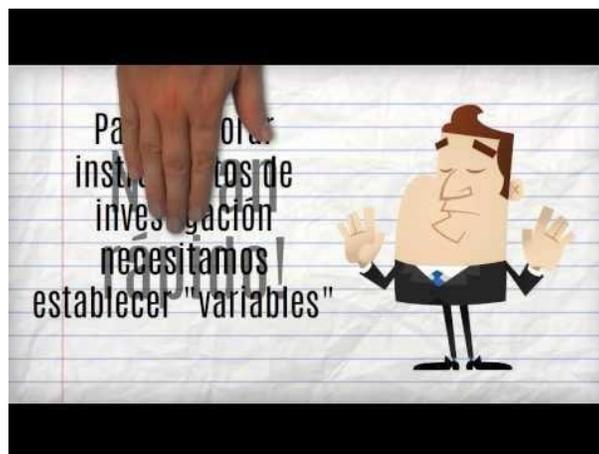
- Priorizar las necesidades en materia de salud de una comunidad
- Elaborar propuestas e solución a las necesidades, carencias y áreas de oportunidad
- La proyección de mejores condiciones de salud
- La construcción de escenarios prospectivos de salud

Para saber más



Para repasar un poco más acerca del diagnóstico de salud Te recomendamos ver el siguiente video, “¿Cómo realizar un diagnóstico de mi comunidad?” utilizando la liga anotada a continuación:

Video 1. “¿Cómo realizar un diagnóstico de mi comunidad?”



Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=soRXBG6oTto>

Para repasar un poco más acerca del “Diagnóstico de salud” Te recomendamos ver el siguiente video, “Diagnóstico de salud” en el que nos presentan el análisis de un diagnóstico de salud del estado de Tamaulipas utilizando la liga anotada a continuación:

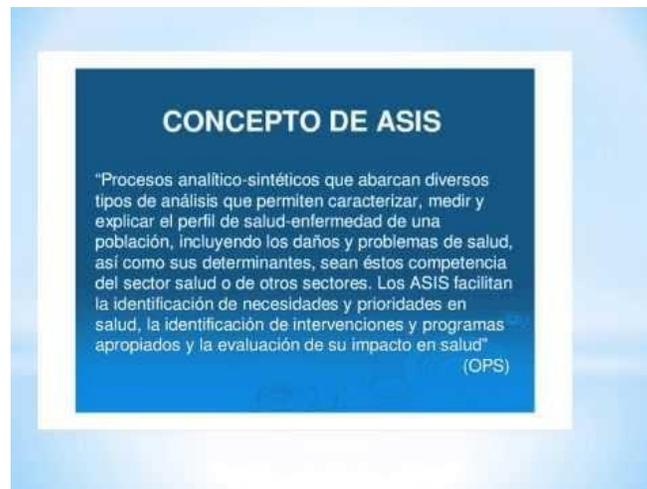
Video 2. Diagnóstico de salud



Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=quhYFAYDOxU>

Para repasar un poco más acerca de Análisis de la situación de Salud te recomendamos ver el siguiente video, “Análisis de la situación de salud” utilizando la liga anotada a continuación:

Video 3. Análisis de la situación de salud



<https://www.youtube.com/watch?v=ozFApBYwn3Q>

Si quieres saber más sobre los siguientes temas te invito a revisar algunos documentos y/o páginas:

- **Diagnóstico de salud**, en: <http://www.uv.mx/msp/files/2013/01/dx-2005.pdf>

- **Diagnóstico de salud**, en http://search.who.int/search?q=diagn%C3%B3stico+de+salud+&ie=utf8&site=who&client=es_r&proxystylesheet=es_r&output=xml_no_dtd&oe=utf8
- **Diagnóstico de salud**, en <http://es.slideshare.net/drloera/diagnostico-de-salud>

Fuentes de consulta



Básica

- Barragán, A. (2008). *Diagnóstico de Situación en Salud en Manual de prácticas de medicina preventiva y salud pública*. México. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Cabrera, M. (s.f.). *Guía para elaborar el diagnóstico de salud de la comunidad*. Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: <https://epiprimero.files.wordpress.com/2010/01/ds-i.pdf>
- Castillo, C. Hernández, K., et.al. (2014) *Diagnóstico Integral de Salud Poblacional de la localidad El Rodeo, Miacatlán, Morelos*: Instituto Nacional de Salud pública.
- Landero, L. (2011). *Guía técnica para la elaboración del diagnóstico de salud (Estudio de comunidad)*. Secretaría de Extensión y Difusión / Unidad de Servicio Social. Recuperado de: http://fm.uach.mx/servicios/2011/09/06/guia_dx.pdf
- Marco conceptual. Recuperado de: http://tie.inspvirtual.mx/recursos/temas/diag_salud_pob/protocolo/ejemplos/marco_onceptual_3.pdf

Complementaria

CREFAL (s.f.) *Manual para la elaboración del Diagnóstico Situacional para la primera etapa del proyecto piloto "Aprendizajes en Familia"* Recuperado de: <https://es.slideshare.net/LESGabriela/9-manual-para-la-elaboracin-del-diagnostico-situacional-para-la-primera-etapa-del-proyecto-piloto-aprendizajes-en-familia>

FAO (s.f.) *Fase de diagnóstico*. Recuperado de: http://www.fao.org/docrep/x0218s/x0218s03.htm#P562_66266