
Diagnóstico Participativo de la
Salud de la Comunidad
CESFAM Jean y Marie Thierry

2007

Equipo de Salud JMT

Diagnóstico participativo....

¿para qué?

- El Diagnóstico participativo es el proceso mediante el cual, las personas del equipo de salud en conjunto con la comunidad recogen y comparten información que permite conocer la situación de salud de la comunidad.
 - Cuales son sus prioridades, sus fortalezas y debilidades para enfrentar sus problemas, los recursos existentes y el problema que se quiere o se debe modificar
-

Diagnóstico participativo de Salud

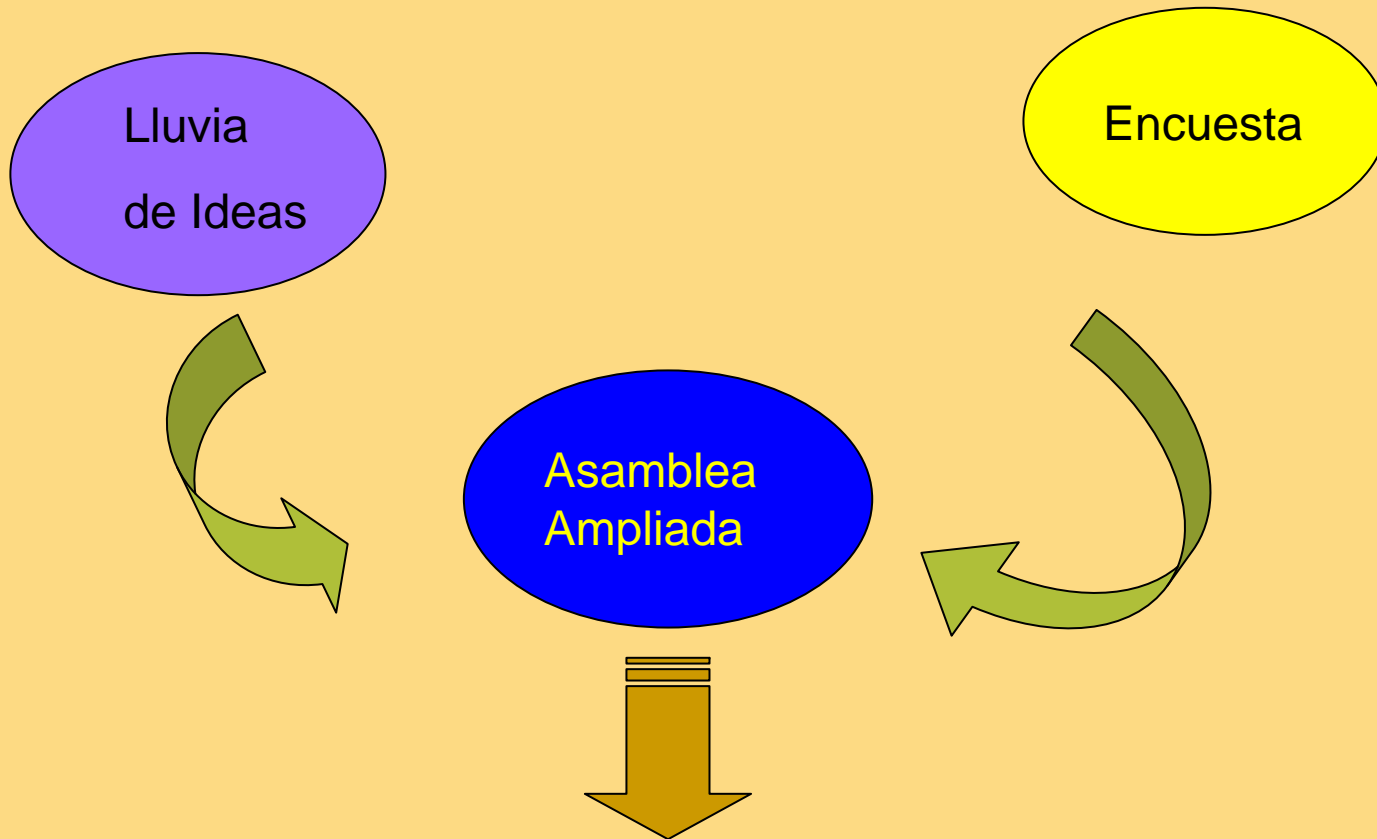
- El diagnóstico participativo de salud permite generar otras formas de relacionarse entre los equipos de salud y la comunidad en la que están insertos.



- Durante el año 2007 se realizó el 2º Diagnóstico Participativo de Salud de la comunidad del CESFAM Jean y Marie Thierry



Metodología



**Diagnóstico participativo de la
Salud de la comunidad**

Encuesta

| | N° | Edad X | DE |
|----------------|------------|--------|------|
| Mujeres | 174 | 44,7 | 18,0 |
| Hombres | 78 | 48,0 | 16,8 |
| Total | 252 | | |

| Edad | N° | % |
|-------|-----|------|
| < 20 | 11 | 4.36 |
| 20-64 | 195 | 77.3 |
| >64 | 46 | 18.2 |

Lluvia de ideas



- Se reunió a los grupos comunitarios que participan vinculados al CESFAM
 - Ejemplo:
 - Clubes de adultos/as mayores, diabéticos
 - Grupos de adolescentes
 - Grupos de gimnasia, yoga.

 - ¿Cuáles son las necesidades de salud de la comunidad?
-

Asamblea ampliada

- Se convocó a una asamblea en la que participaron personas de la comunidad y funcionarios del CESFAM
 - ¿Cuáles son las necesidades de salud de la comunidad?
-

Percepciones en salud...

- El 43% de los encuestados piensa que la principal función del consultorio es “Resolver inmediatamente su problema de salud”.
 - El 34% piensa que es “Ayudar a que Usted y su familia mejoren su calidad de vida”.
 - Cuando los encuestados o algún familiar se encuentran enfermos,
 - El 64% acude, **más frecuentemente**, a la Unidad de Emergencia
 - El 30% al Consultorio.
-

Calidad de la atención de Centro de Salud...

- El 56% de los encuestados consideró que **siempre o casi siempre** se siente apoyado por el consultorio cuando se encuentra en alguna “situación especial”.
 - **Línea 800:** El 52% de los encuestados nunca la ha usado o no la conoce, el 39% considera que **su funcionamiento es malo**.
 - Sólo el 5% piensa que es **buena o muy buena**.
-

Estilos de Vida...

- Sobre el 94% de los encuestados consideró que es **fundamental o importante** para la salud y la calidad de vida, la **expresión de cariño, conversar los problemas, compartir con la familia y tener un proyecto de vida**.
 - El 58% de ellos ocupa su tiempo libre en “**estar con su familia**”, el 4% lo ocupa en “**Hacer vida social con amigos**” y el 9% declaró “**no tener tiempo libre**”. El 17% Utiliza su tiempo libre para “**Ver TV**” o “**ir de compras**”.
 - Sobre el 90% de los encuestados cree que es **fundamental o importante** para la salud y la calidad de vida, practicar **Actividad Física** y considerar los **hábitos alimenticios o el tipo de comida** que se consume, además piensan que el sobrepeso y la obesidad **empeoran la salud o la calidad de vida**.
-

Medio Ambiente...

- El 80% de los encuestados **NO CONOCE** en su barrio ningún microbasural.
 - El 66% **NO CREE** que pueda contribuir a evitarlos.
 - *Existencia de microbasurales en diferentes calles, Nva. Las rosas, El Litre y el Plan, alguna gente rompe las bolsas de basura, en Sta. Elena y San Rafael.*
 - El 76% de los encuestados considera que en su barrio existen problemas como la drogadicción y la delincuencia.
 - El 84% **NO CREE** que pueda contribuir a evitar esos problemas.
 - *Hay microtráfico y delincuencia en el sector. Falta seguridad (carabineros) en el sector. Existe robo al interior del Consultorio.*
 - *Falta de higiene en general, problemas con gatos y perros vagos.*
 - *Faltan espacios públicos de recreación. Pobre acceso de la comunidad a espectáculos públicos o culturales.*
 - *Faltan **instancias** de participación. Falta participación.*
-

Priorización

| Necesidad | Grupo | Importancia | | | | Factibilidad | | | |
|--|-------|-------------|----|----|----|--------------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Educación de diversas temáticas | | 9 | 7 | 10 | 10 | X | | X | X |
| Basurales | | 4 | 1 | 2 | 6 | | | | |
| Horario (de atención de profesionales y de apertura) | | 1 | 2 | 7 | 3 | | X | X | |
| Falta de conocimientos de servicios y funcionamiento del CES | | 6 | 3 | 3 | 5 | X | X | X | X |
| Perros vagos | | 8 | 9 | 1 | 1 | | | | |
| Tráfico/ consumo de drogas y delincuencia | | 10 | 10 | 9 | 2 | | | | |
| Violencia Intrafamiliar | | 5 | 8 | 5 | 8 | | | | |
| Déficit de los deberes del usuario | | 3 | 5 | 6 | 4 | | X | X | |
| Falta de representantes en la comunidad | | 7 | 4 | 8 | 7 | X | | | |
| Malos tratos mutuos | | 2 | 6 | 4 | 9 | | X | | X |

Problemas o necesidades a abordar conjuntamente:

- Educación de diversas temáticas
 - Horario (de atención de profesionales y de apertura)
 - Falta de conocimientos de servicios y funcionamiento del CES
 - Déficit de los deberes del usuario
 - Malos tratos mutuos
-

Conclusiones

- La realización de diagnósticos participativos es un proceso que debe ser actualizado constantemente
 - Debe ser un proceso de aprendizaje de cómo hacer efectiva la participación comunitaria en Salud, tanto para el Equipo como para la Comunidad.
 - Todas las áreas priorizadas fueron relativas a situaciones o problemas al interior del CESFAM
 - Posiblemente esto se deba a:
 - Que el concepto de Salud se reduce a la asistencia sanitaria, la necesidad de atención y no desde una perspectiva más amplia, integral u holística.
 - La sensación de no poder intervenir en asuntos asociados a su entorno.
 - Tal vez las diferentes visiones de cómo debe ser la participación de la comunidad en un CESFAM dificultaron la obtención de mejores resultados.
-



Muchas Gracias....