

El diagnóstico de salud comunitario desde un enfoque interdisciplinario en las prácticas profesionales de salud pública de la Licenciatura en Médico Cirujano de la UJAT

María Luisa Castillo Orueta
María Isabel Ávalos García
Ramón de Jesús Velarde Ayala
Heberto Romeo Priego Álvarez



Foro Internacional de Innovación Docente 2013
Proyecto cofinanciado por la Secretaría de Educación Pública-
Subsecretaría de Educación Superior - Dirección General de
Educación Superior Universitaria, México.



Esta obra está bajo la licencia de Reconocimiento-No
comercial – Sin trabajos derivados 2.5 de Creative Commons.
Puede copiarla, distribuirla y comunicarla públicamente,
siempre que indique su autor y la cita bibliográfica; no la utilice
para fines comerciales; y no haga con ella obra derivada.



**UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO**

“ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE”

**DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COORDINACIÓN DE LA LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO**

55
ANIVERSARIO
UJAT

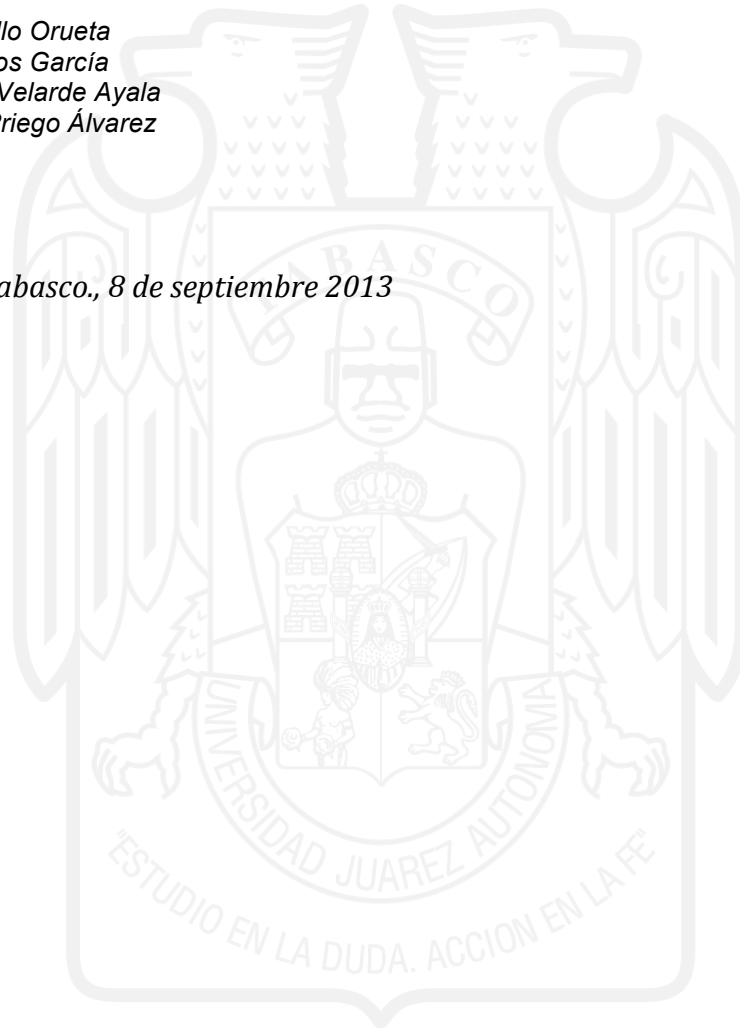


“2013, CENTENARIO LUCTUOSO DE FRANCISCO I. MADERO
Y JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ”

El diagnóstico de salud comunitario desde un enfoque interdisciplinar en las prácticas profesionales de salud pública de la Licenciatura en Médico Cirujano de la UJAT

*María Luisa Castillo Orueta
María Isabel Ávalos García
Ramón de Jesús Velarde Ayala
Heberto Romeo Priego Álvarez*

Villahermosa, Tabasco., 8 de septiembre 2013



Miembro CUMEX desde 2008

**Consortio de
Universidades
Mexicanas**
UNA ALIANZA DE CALIDAD POR LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Av. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A, Col. Tamulté, C.P. 86150, Villahermosa, Tabasco
Tel.: (993) 358.15.00 Ext. 6324 E-mail: tmedico.dacs@ujat.mx www.ujat.mx



UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO

“ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE”

55
ANIVERSARIO
UJAT



DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COORDINACIÓN DE LA LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO

“2013, CENTENARIO LUCTUOSO DE FRANCISCO I. MADERO
Y JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ”

Resumen:

Como parte de la asignatura de prácticas profesionales de salud pública impartida en la Licenciatura en Médico Cirujano de la UJAT, se llevó a cabo una intervención educativa que consistió en la realización del Diagnóstico de Salud Comunitario en diversas comunidades rurales del municipio del Centro y de Nacajuca, Tabasco; con 6 grupos de estudiantes del sexto semestre, bajo la tutela de los profesores responsables miembros de la Academia de Salud Pública.

La primera actividad consistió en capacitar al grupo de estudiantes en el llenado de un instrumento de recolección de datos llamado “tarjeta censal comunitaria”, para posteriormente hacer el levantamiento casa por casa durante 4 semanas, después del cual se realizó el concentrado estadístico y la recolección de datos históricos de cada comunidad, donde se detectaron las familias que requieren de vigilancia epidemiológica, saneamiento ambiental, nutrición, vacunas, atención especiales: embarazadas, puérperas, niños menores de 5 años, diabéticos e hipertensos. Durante 10 semanas los estudiantes realizaron actividades de atención primaria de salud cuyas actividades fueron evaluadas a través de una guía de observación, reportes semanales donde los alumnos plasmaron la descripción de las tareas realizadas, comentarios y perspectivas así como sugerencias para mejorar la práctica y para mejora de la salud de la población. Se utilizó un formato de rúbrica para evaluar el desarrollo de la promoción de la salud a través de pláticas a la comunidad. El producto final consistió en la Descripción del Diagnóstico de Salud de la Comunidad. Además se aplicó una evaluación inicial y una final relacionados con la atención primaria de la salud.

Los resultados obtenidos fueron satisfactorios, una evaluación inicial explorada a través de examen de 5.9 y una final de 8.3. La evaluación cualitativa fue gratificante al observar responsabilidad, respeto, disponibilidad, actitud de servicio de los 80 alumnos que realizaron la práctica de salud pública. En las actividades de promoción a la salud, participación en campañas, detecciones, vigilancia epidemiológica el promedio fue de 9, calificados a través de rúbricas (promoción) y de entrega de documentos debidamente requisitados.

Conclusión: Por percepción de los alumnos y de los profesores, estas prácticas fueron significativas al obtener un aprendizaje sobre actividades cotidianas que se llevan a cabo en el primer nivel de atención y que en un futuro cercano la realizarán como pasantes en servicio social y médicos de apoyo.

Miembro CUMEX desde 2008

Consortio de
Universidades
Mexicanas
UNA ALIANZA DE CALIDAD POR LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Av. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A, Col. Tamulté, C.P. 86150, Villahermosa, Tabasco
Tel.: (993) 358.15.00 Ext. 6324 E-mail: tmedico.dacs@ujat.mx www.ujat.mx



UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA DE TABASCO

“ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE”

55
ANIVERSARIO
UJAT



DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COORDINACIÓN DE LA LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO

“2013, CENTENARIO LUCTUOSO DE FRANCISCO I. MADERO
Y JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ”

Palabras claves: Diagnostico de salud. Tarjeta censal. Vigilancia epidemiológica.

Contexto de la intervención:

Las comunidades donde se llevó a cabo la intervención fueron áreas de responsabilidad del Centro de Salud Rural de Bosques de Saloya en Nacajuca, Tabasco. Fueron atendidas 15 comunidades con una población de 38 505 habitantes.

Se dividieron los alumnos por manzana para llevar a cabo las actividades de levantamiento censal de tarjeta comunitaria y posteriormente la asistencia sanitaria.

Descripción de la intervención:

El programa de estudios tiene 4 unidades de aprendizaje: Diagnóstico de la comunidad, promoción de la salud, vigilancia epidemiológica y saneamiento ambiental. Para que los alumnos adquieran este conocimiento, se diseñó la intervención educativa en **escenarios reales con ayuda del tutor**, donde llevaron a cabo actividades de levantamiento de tarjeta censal que le permitieron realizar el Diagnóstico de Salud de una Comunidad identificando factores de riesgo que condicionan los problemas de salud detectados, grupos vulnerables, jerarquizaron la atención de los problemas de salud y aprendieron a utilizar procedimientos estadísticos para calcular el índice epidemiológico de incidencia, prevalencia, morbilidad en la dimensión de daños a la salud. Con esta base, los alumnos fueron capaces de seleccionar las medidas para el control de factores de riesgo, seleccionar medidas para el control familiar, elegir medidas preventivas de las enfermedades más comunes, el recurso educativo para la capacitación a la población y seleccionar las acciones de detección oportuna de enfermedad.

Cada profesor está encargado de un grupo de alumnos a quienes se les asigna un área rural (comunidad) donde se realiza el diagnóstico comunitario y las actividades de promoción a la salud.

Métodos empleados para el seguimiento y observación del cambio:

Para la evaluación de la intervención, se utilizó guía de observación, rúbrica para las actividades de promoción. Evaluación cuantitativa y cualitativa.

Resultados:

El número de alumnos que llevaron a cabo las prácticas de salud pública en el ciclo escolar febrero-junio 2013 fue de 78 asesorados por 3 profesores (tutores) divididos en 6 grupos (26 por profesor), que atendieron una población de 38 505 habitantes. Cada alumno estuvo asignado a un núcleo básico (consultorio) de la unidad de salud rural, los

Miembro CUMEX desde 2008

Consortio de
Universidades
Mexicanas
UNA ALIANZA DE CALIDAD POR LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Av. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A, Col. Tamulté, C.P. 86150, Villahermosa, Tabasco
Tel.: (993) 358.15.00 Ext. 6324 E-mail: tmedico.dacs@ujat.mx www.ujat.mx



UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO

“ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE”

55
ANIVERSARIO
UJAT



DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD COORDINACIÓN DE LA LICENCIATURA EN MÉDICO CIRUJANO

“2013, CENTENARIO LUCTUOSO DE FRANCISCO I. MADERO
Y JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ”

días sábados de 7:30 a 15:00 horas (85 hs por alumno). El promedio de asistencias fue del 96% en el semestre.

El promedio de calificaciones en la evaluación inicial fue de 5.9 y la final de 8.3.

En la evaluación cualitativa a través de la guía de observación se obtuvieron los siguientes datos: disposición para el trabajo en equipo, responsabilidad, respeto, puntualidad, disponibilidad y actitud de servicio.

En las actividades asignadas el 100% de los alumnos participó de manera activa en los programas de promoción y prevención de la salud, calificados con rúbricas cuyo promedio ascendió a 9.

El trabajo final realizado por cada grupo de estudiantes fue el Diagnóstico de la Comunidad, donde obtuvieron datos geográficos (ubicación, límites, topografía, superficie, hidrografía, climatología, temperatura); aspectos históricos (surgimiento de la localidad, valores culturales, religión, creencias, participación social y comunitaria); datos demográficos (población total, población por grupos de edad y sexo, densidad de población, características, esperanza de vida, tasa de natalidad), daños a la salud (morbilidad, mortalidad); datos ambientales (vivienda, construcción, servicios, animales, fuentes de abastecimiento de agua, contaminación ambiental, vectores, basura, riesgos de desastres, disposición de excretas); factores condicionantes (educación, principales actividades de la población económicamente activa, comunicaciones y transportes); servicios para la salud (cantidad y tipo de unidades de atención médica pública y privada).

Miembro CUMEX desde 2008

Consortio de
Universidades
Mexicanas
UNA ALIANZA DE CALIDAD POR LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Av. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A, Col. Tamulté, C.P. 86150, Villahermosa, Tabasco
Tel.: (993) 358.15.00 Ext. 6324 E-mail: tmedico.dacs@ujat.mx www.ujat.mx