



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Maritza Itzel López luna

TEMA: Analizar el modelo (comunidad participante) y
Demografía y apidología

PARCIAL: I

MATERIA: Salud publica

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez.

LICENCIATURA: enfermería

MARCO
CONCEPTUAL.



Incluye

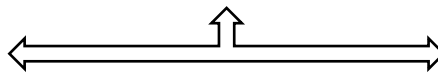
Concepto de persona.

Es un ser capaz de vivir en sociedad y que tiene sensibilidad, además de contar con inteligencia y voluntad, aspectos típicos de la humanidad.

Concepto de salud.

La definición de salud dada por la organización Mundial de la Salud en 1948 es la salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no meramente la ausencia del mal o la enfermedad.

Unidos por



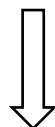
Concepto de enfermería.

La enfermería es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado de aquellos que lo necesitan.

VALORACION DEL MODELO.



Las etapas del proceso de enfermería descrita por Anderson y McFarland (1988, 1996) en su modelo son cinco: valoración, análisis y diagnóstico de enfermería comunitaria, plan: planificación de la intervención comunitaria según niveles de prevención primaria.



Por ejemplo

La comunidad está representada en el modelo por la Rueda de la valoración, en la cual se encuentra el núcleo de la comunidad y los ocho subsistemas del ambiente.

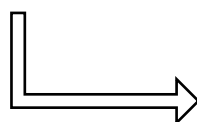
Ambiente físico: valoración en donde vive.



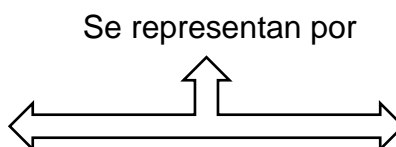
Servicios sociales y de salud: ver los servicios disponibles en que se encuentre



Economía: la valoración de bienes y servicios para la comunidad.



Seguridad y transporte: la protección de seguridad y valoración del transporte.



Política y gobierno: servicios que le ofrecen a la comunidad.



Comunicación: en ver que comunidades tienen medios de comunicación.



Educación: ver el acceso a establecimientos de educación



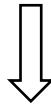
Recreación: recursos disponibles para la recreación y el uso que hace a la comunidad.

DIAGNOSTICO DE
SALUD COMUNITARIA.

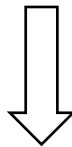


es

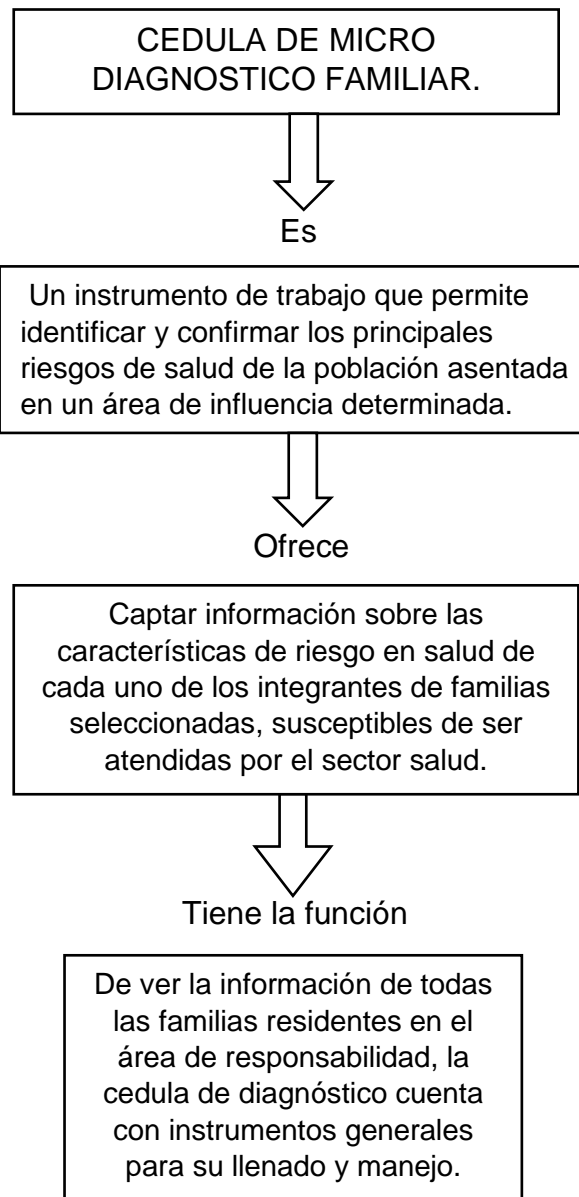
Es el estudio de datos
obtenidos de valoración con el
objetivo de tener una imagen
clara de los factores.



Un buen análisis permite formular los diagnósticos de
la salud y enfermería para planificar las
intervenciones de forma coherente con la realidad.



Existe estresores conocidos, desconocidos y
universales estos pueden diferir en su
potencial para alterar el nivel de estabilidad
usual del sistema.



VICITA
DOMICILIARIA.



Incluye

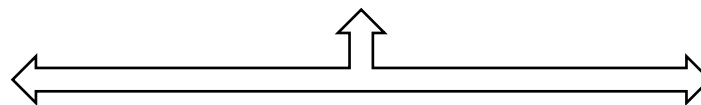
La atención integral en visitas al hogar, la detección de personas en riesgo y poblacional consecuente mediante visita del terreno al domicilio.



También

La visita domiciliaria tiene entre sus componentes 4 aspectos fundamentales.

Por ejemplo



Planeamiento



Introducción

Desarrollo o actividades de la enfermera en la visita.



Conclusiones o terminaciones de la visita

NECESIDADES Y DEMANDAS
DE SALUD DE LAS FAMILIAS Y
COMUNIDADES.

Muestran

Un estudio transversal en una muestra de
1200 familias adscritas a la UMF 8 de
octubre de 1999 y marzo 2000, se sumió
que el 50% de las familias solicitan servicios
una o más veces al año.

Para formar

Se diseñó un cuestionario
denominado Diagnostico de salud
de la familia que incluyo 8
dimensiones.

Son

Estructura familiar, el tipo de
asociación y por relaciones
situadas.

Las variables relacionadas con
los programas preventivos y
las condiciones actuales de
salud se tomaron por grupos
específicos de edad.

La función de la familia
se clasifico a través de
Apgar familiar.

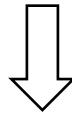
La accesibilidad geográfica de
los programas de salud se
midió por el tiempo de traslado
desde el domicilio hasta la
clínico.

Los recursos familiares se midieron
con el índice de nivel
socioeconómico y se consideraron
las variables de vivienda, ocupación
familiar

La disponibilidad de recursos
humanos y físicos se obtuvo
mediante la opinión que el
usuario tiene sobre las
condiciones, en las que se
proporciona la atención
medica

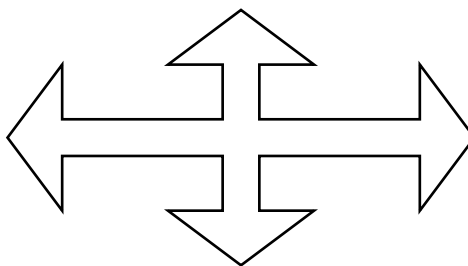
Los factores de riesgo
individual y familiar como el
cuidado de los menores de
5 años, la presencia de un
accidente.

ESTRATEGIAS DEL
SECTOR SALUD



En los últimos dos decenios se
ha obtenido enormes progresos
en materia de salud materna e
infantil.

Por ejemplo



La tasa de mortalidad mundial
de menores de 5 años h
disminuido un 50% desde
1990.

La mortalidad materna
mundial un 44% durante el
mismo periodo.

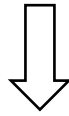
También



A pesar de estos logros, persistente la
desigualdad dentro y fueras de los
países.

UNIDA 2.

SITUACION DEMOGRAFICA Y EPIDEMIOLOGIA.

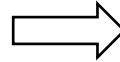
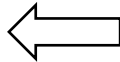


Que

Estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan su formación, conservación y desaparición.



Se divide en dos



Demografía estática: es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas en un momento de tiempo determinado desde un punto de vista de dimensión, territorio, estructura y características estructurales.

Demografía dinámica: estudia las poblaciones humanas desde el punto de vista de la evolución en el transcurso del tiempo y los mecanismos por los que se modifica la dimensión, estructura y distribución geográfica de las poblaciones.

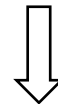


Ejemplo

Dimensión: es el número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado.

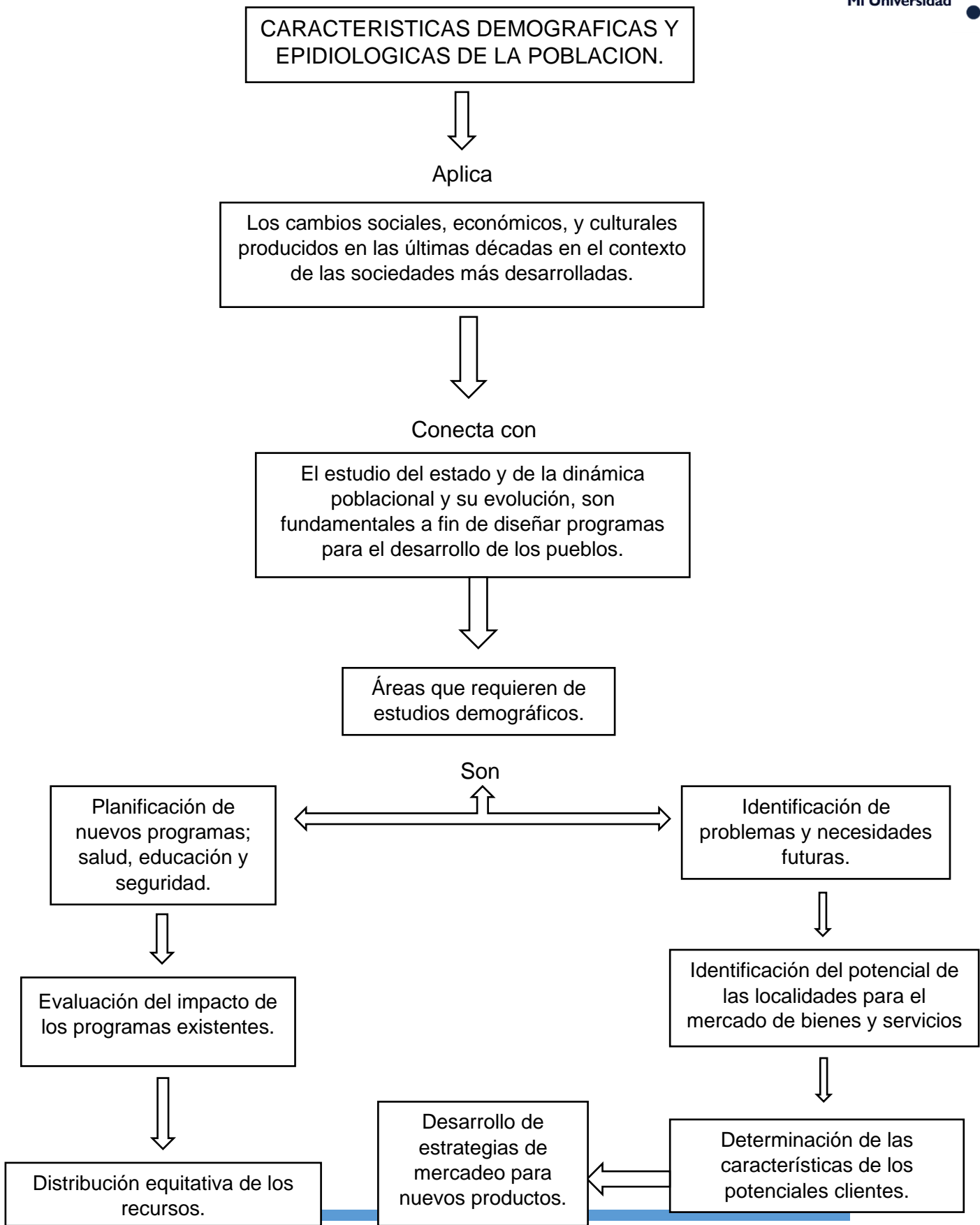
Territorio: es el lugar de residencia de las personas que pueden globalizarse o degradarse.

La estructura de una población: es la clasificación de sus habitantes según variables de persona.

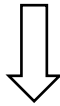


Ejemplo

Natalidad, mortalidad, familia, fecundidad, sexo, edad, educación, divorcio, la emigración y la inmigración.

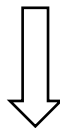


ENFOQUE DE RIESGO.



Es

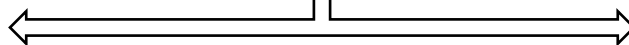
Cada uno de las características que perfilan a un grupo considerando vulnerable.



Conformación

Por individuos en situación de indefensión o inseguridad, que son propensos al déficit social económico.

Ejemplo.



Personas de 75 años y más edad.



Ancianos enfermos.



Ancianas solteras



Ancianos institucionalizados

Ancianos que viven solos



Matrimonio de ancianos.

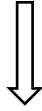


Ancianos sin hijo.



Ancianos que viven con ayuda del estado o incluso menos

RELACIONES ENTRE ECONOMIA
Y SALUD.



Incluye

La interrelación entre desarrollo económico
y salud es un desarrollo complejo, el cual
permanece poco comprendido.



Conectadas por



Crecimiento económico es determinante
básico para la elevación de las
condiciones de salud de una población.



También

Las carencias de recursos de inversión
en general y la ausencia de tecnología
endógena han limitado al crecimiento
económico de los países no
industrializados.

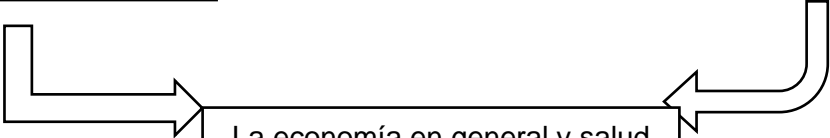
PRINCIPIOS BASICOS DE ECONOMIA Y SU RELACION CON LA SALUD.



Incluye

Definición de la economía: se dice, usualmente que la economía es la ciencia que estudia la forma que los seres humanos resuelven el problema de como satisfacer sus necesidades materiales limitadas

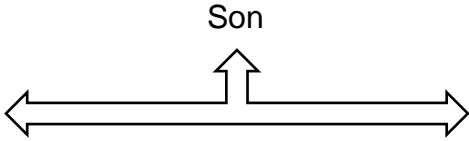
Escases se puede definir como la deficiencia ya sea en cantidad o calidad de bienes y servicios que es posible adquirir con los recursos disponibles.



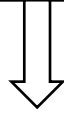
La economía en general y salud se divide en dos grandes ramas de pensamiento.

La microeconomía estudia el comportamiento económico de los productores y consumidores individuales.
Así mismo estudia el comportamiento económico de grupos de productores y consumidores.

Macroeconomía estudia los fenómenos económicos en función de todo el sistema.
Permite sacar conclusiones entre la situación de salud, su financiamiento y el potencial de desarrollo económico de un país.



PRINCIPALES RECURSOS
ECONOMICOS PARA LA
SALUD



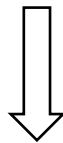
Incluye

Un crecimiento interés por la economía de la salud, prueba de la importancia otorgada por dicho sector a la interrelación objetiva de los conceptos de salud y economía.



Objetivo

Estudiar las afecciones que orientan la asignación de recursos y la distribución de la riqueza, ateniendo a que como y para quien producir bienes y servicios.



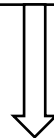
También

La introducción del análisis económico en el sector salud ha permitido incorporar los conceptos de eficiencia y eficacia en la gestión integral.

INTERACCION ENTRE
PERSONA Y COMUNIDAD.

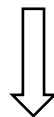


Es un componente fundamental de la
estrategia de atención primaria de salud.



Relacionan

En 1977, la XXX asamblea mundial de la
salud definió la meta social de alcanzar
para todos los ciudadanos del mundo en el
año 2000 un grado de salud que les
permitiera llevar una vida social económica
y productiva.



También

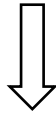
1983-1988 el poder ejecutivo federal se señala que
en una sociedad que tiene como principio la justicia
social y persigue ser más igualitaria.

FACTORES QUE INFLUYEN
IMPOSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE
EN LA COMUNIDAD.



Es

Las condiciones en las que vivimos, aprendemos
trabajamos y jugamos.

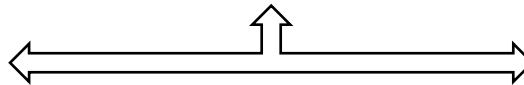


También

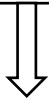
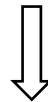
Estas condiciones pueden influir en la
salud y bienestar y los de su
comunidad.

Ejemplo

Educación: su nivel de
educación puede tener
un efecto sobre qué tan
saludable es usted.



Ingresos: la cantidad de
dinero que gana tiene un
efecto en su salud.



Vivienda: el lugar donde
vive tiene un impacto
significativo para la salud.

Acceso a la salud: la
facilidad en la que usted
puede acceder a la
atención médica y un
factor determinante de
su salud