



**Mi Universidad**

**MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Mireya López Vázquez.**

**TEMA: Comunidad participante, Demografía epidemiológica.**

**MATERIA: Salud pública.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 3 Cuatrimestre.**

# COMUNIDAD PARTICIPANTE.

## SALUD

En el año 1948 la OMS dijo que la salud es el estado físico mental social completo y no meramente la ausencia del mal o enfermedad.

Por lo tanto contempla el estado saludable de la persona desde un punto de calidad de vida y no simplemente desde de la manifestación de síntomas o le padecimiento de enfermedades.

## 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.

En psicología la persona es alguien s específico el concepto abarca los aspectos físicos y psíquicos del sujeto que lo defina en función de su condición de singular y único.

## ENFERMERIA

Es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Principalmente cuidados a todos los pacientes para que con ayuda de los enfermeros puedan recuperarse y sentirse mejor.

## COMUNIDAD

Salud de una comunidad definida, determinada por la interacción entre las características de las personas, las familias, el medio social, cultural y ambiental, así como por los servicios de salud.

la salud comunitaria desplaza el foco desde la enfermedad al bienestar, y desde la restitución de la salud a su promoción.

# VALORACION DEL MODELO

Las etapas de proceso de enfermería comunitaria fueron descritas por ANDRSON en el año 1988 a 1996 mismas que en su modelo son cinco

## Valoración del núcleo

Principales características sociodemográficas de la población estructura por edad y sexo, características económicas ingreso, ocupación características educacionales escolaridad o nivel de instrucción cursos de capacitación etnia. tipos de hogares. estado civil.

además de lo que se deriva directamente de este modelo, algunos elementos del Modelo de Valoración Familiar.

## Análisis del diagnóstico

El análisis es el estudio de los datos obtenidos de la valoración con el objetivo de tener una imagen clara de los factores que producen tensión o estrés.

las conductas que están realizando para prevenir los problemas de salud líneas flexibles de defensa y los recursos y fortalezas para tratar solucionar los problemas cuando se presentan y lograr el nivel de funcionamiento.

## Planificación intervención.

Es un paso importante para mantener la participación de la comunidad en el proceso dirigido a planear las intervenciones en salud. Las comunidades tienen el derecho a identificar sus propias

Una vez validados los diagnósticos, se fijan las metas orientadas hacia la salud de la comunidad --o familias y las propuestas concretas de acción.

## Evaluación.

La enfermera evalúa las respuestas de la comunidad a un programa de salud, con el fin de medir el progreso hacia el logro de las metas y objetivos propuestos. Los datos obtenidos en la evaluación también son de gran importancia para la revisión de los diagnósticos derivados del análisis de la información obtenida en la valoración

Es así como tanto en comunidades como en familias indica los cambios producidos en ellos y proporciona información para una nueva valoración iniciando un nuevo proceso de Enfermería.

CEDULA MICRO DIAGNOSTICO FAMILIAR.

CONCEPTO

Es un instrumento de trabajo que nos permite identificar y confirmar los principales riesgos de la salud de la una población

La identificación de información relevante apoya en la comunidad y en la elaboración del programa de trabajo con base a problemas y necesidades reales.

OBJETIVO

Nos permite captar información sobre algunas características de riesgo en la salud de cada uno de los integrantes de la familia.

Mismos que cada uno de ellos puedan ser atendidos por personal de la salud.

PROPOSITO.

Nos permite captar información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad.

La cedula de diagnóstico cuneta con instrucciones generales para su llenado y su manejo correctamente.

MICRO DIAGNOSTICO FAMILIAR.

Identifica los principales problemas, necesidades y recursos disponibles, establece prioridades, propone áreas de acción, elaboración de programas y estrategias locales

Como contenido es base a  
Localización.  
Composición familiar.  
Estilo de vida  
Vivienda.

# SITUACION DEMOGRAFICA Y EPIDEMIOLOGICA.

## ESTUDIA

Las estructuras y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que nos permiten determinar su formación, conservación, y desaparición. Los cuales están por partes o tipos de la demografía que están relacionados entre sí.

- **Dimensión.** delimitado. Es el número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado.
- **Territorio.** Es el lugar de residencia de las personas que puede globalizarse o desgargarse como ejemplo una nación, una región, una provincia, o ciudad, un municipio etc.
- **Estructura.** Es la clasificación de sus habitantes según variables de personas, según las naciones unidas están variables son, edad, sexo, estado civil, lugar de nacimiento, nacionalidad, lengua d habla, nivel económico, y fecundidad.

## DEMOGRAFIA ESTATICA.

Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas es un momento de tiempo determina do desde un punto d vista de dimensión de territorio estructuras y características culturales.

Se encarga de la cuantificación de aspectos poblacionales, tales como: volumen, estructura y distribución geográfica; así como los cambios que estos aspectos tienen en el tiempo evolución.

## REVOLUCION REPRODUCTIVA.

Es una crítica a las limitaciones de las teorías general de la transición demográfica derivadas de su metodología de investigación apoyada en los estudios transversales.

Esta descrita por JHON MACINNES Y JULIO PEREZ DIAS en sus publicaciones señalan la radical relevancia que tiene su teoría y sus nuevos fenómenos demográficos.

## DEMOGRAFIA DINAMICA.

Estudia las poblaciones humanas desde el punto vista de la evolución en el transcurso del tiempo y los mecanismos por los cuales se modifica la dimensión y estructuras y la distribución geográficas de las poblaciones.

Ejemplos de los mecanismos serian natalidad, mortalidad, familia, le fecundidad, el sexo, la edad, la educación, el divorcio, el envejecimiento, la migración, el trabajo, migración e inmigración.

# CONCEPTOS BASICOS DE DEMOGRAFIA.

## Descripción

Es de suma importancia tanto para la definición de necesidades como para las estrategias de intervención.

Se requiere esa información a fin de poder describir enfermedades y problemas de la salud e identificar sus determinantes así como identificar los grupos de poblaciones sobre de que se actuara.

## Aspectos demográficos.

Principales aspectos demográficos de interés en salud y sobre todo en epidemiología y de las técnicas de medición más habitualmente utilizadas.

- **Volumen.** Es una de las principales características que interesan de una población. En su salud y conocimiento es indispensable por varios motivos entre ellos casos de enfermedad o problemas de salud.
- **Crecimiento poblacional.** se les denomina componentes demográficos son los que actúan como variables demográficas.
- **Fecundidad.** Es el peso o impacto de la reproducción humana sobre la población.

## Componentes demográficos.

Factores que pueden determinar cambios en el volumen y características estructurales de la población como se han dicho son. Fecundidad y mortalidad de las migraciones.

Las mortalidades es diferencial en las edades, en el primer año disminuye en la infancia la adolescencia y juventud va valores muy bajos para luego comenzar a subir permanentemente hasta los últimos años de vida.

## Medidas de mortalidad

Las tasa expresan la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo se pueden ir definiendo como un magnitud del cambio de una variable enfermedad o muerte.

Se realiza dividiendo el total de los eventos ocurridos en un periodo dado en una población entre el tiempo persona, es decir la suma de los periodos individuales libres de la enfermedad.

# INTERACCION ENTRE PERSONA Y COMUNIDAD.

Se

## Participación comunitaria.

Es un componente fundamental de atención primaria de la salud. Mismos que provienen de múltiples experiencias desarrolladas en comunidades.

En el año 1977 la asamblea, un día definió la meta son de alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2000 aun grado que la salud permitirá alcanzo llevar una vidas social y económicamente.

## Características de la atención primaria salud.

La conferencia internacional considera a la atención primaria de a la salud como.

- Asistencia sanitaria esencial.
- Puesto al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad.
- Con espíritu de autorresponsabilidades y autodeterminación.

## Características importantes.

1. Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad salud y comunidad.
2. Presta atención de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación.
3. Educación comunitaria.

## Conceptos sobre participaciones la comunidad.

Se le ha considerado a la comunidad como un agregado de población que habita un territorio continuo con un pasado histórico.

Es indispensable de la salud familiar y comunitaria hay que también tiene varias conceptualizaciones entre las definiciones más difundidas pueden destacarse.

- Proceso de auto transformación.
- Procesos orientados.

## Promoción salud comunitaria.

Es un proceso orientado hacia la toma de conciencia de la realidad, la identificación de los problemas prioritarios a la búsqueda de soluciones en la salud de la participación.

Diversas acciones de la promoción de la salud.

- Coordinación con organizaciones comunitarias existentes.
- Selección de capacitación de la salud.
- Operación participativa y reflexiva de las tareas programadas.

FACTORES QUE INFLUYEN IMPOSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE EN LA COMUNIDAD.

Determinantes sociales.

Son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos estas condiciones pueden influir la salud y el bienestar y los de la comunidad.

Estos factores afectan su capacidad de participar en comportamientos saludables y esto afecta a la salud.

Educación.

Nos brinda una las herramientas que necesitan tomar buenas decisiones sobre su salud. Las personas con educación tienden a vivir más tiempo.

La educación también tiende a generar ejemplos mejor remunerados a menudo viven con beneficios, como seguro de salud.

Ingresos

La cantidad de dinero que gana tiene un afecto en su salud, personas con mayores ingresos tiene a ser más saludables y vivir más tiempo que las personas de bajos ingresos.

Las personas con bajos ingresos tiene más probabilidades de vivir en una comunidad de pobreza ya que son más propensas a enfrentar situaciones de que puedan conducir un mala salud.

Acceso de salud.

La facilidad con la que nosotros podamos acceder a la atención médica es un factor determinante para la salud.

Algunas personas no tiene medio de transporte para ir al médico algunos no pueden pagarlo mientras que otros hablan un idioma diferente. Todas estas cosas pueden evitar que obtengan la atención médica que necesitan.