



**Mi Universidad**

**MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Handy Rodríguez Moreno.**

**TEMA: Analizar el modelo (comunidad-participante), demografía y epidemiología.**

**PARCIAL: I.**

**MATERIA: Salud pública.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez.**

**LICENCIATURA: En enfermería.**

**CUATRIMESTRE: 3er cuatrimestre.**

# COMUNIDAD PARTICIPANTE

Se divide en

## MARCO CONCEPTUAL

Concepto de

### PERSONA

Una 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. Para la psicología, una persona es alguien específico (el concepto abarca los aspectos físicos y psíquicos del sujeto que lo definen en función de su condición de singular y único).

### SALUD:

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

### ENFERMERIA:

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

## VALORACION DEL MODELO

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.

**Valoración del núcleo:** La valoración del núcleo de la comunidad incluye todos los atributos características propias de las personas los cuales son: la historia de la comunidad; las características sociodemográficas de la población, características económicas, características educacionales, etnia, tipos de hogares, estado civil, estadísticas vitales, religión; sus valores, creencias y costumbres; las características de salud, morbimortalidad, estilos de vida y uso de los servicios de salud.

### Los 8 subsistemas

Incluye los mismos elementos para comunidades y familia

Son

**1. AMBIENTE FISICO:** Entre los elementos a valorar se encuentran ubicación geográfica, densidad de población, características del clima, características del terreno, presencia de animales y vectores, señalizaciones y características de la iluminación, características de las viviendas, características de los transeúntes, áreas verdes, centros de abastecimiento, iglesias, organizaciones y otros.

**2. SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD:** Se valoran la cantidad, calidad, acceso y cobertura de recursos o servicios sociales y de salud disponibles, así como el tipo de servicios ofrecidos tanto por parte de organismos gubernamentales como no gubernamentales.

**3. ECONOMIA:** La valoración considera bienes y servicios y fuentes de trabajo disponibles para la comunidad o familia; ingreso per cápita; tasa de empleo y desempleo; tasa de actividad por edad y sexo y distribución porcentual según sector de ocupación.

**4. SEGURIDAD Y TRANSPORTE:** considera servicios de protección como bomberos, policía u otros; calidad del aire; disposición de residuos sólidos; disposición de residuos líquidos; disposición de agua potable y red de iluminación. La valoración del transporte considera principalmente el tipo de transporte disponible, tanto público como privado.

**5. POLITICA Y GOBIERNO:** Considera la valoración de organizaciones políticas a nivel local.

## DIAGNOSTICO DE LA SALUD COMUNITARIA

Es

Instrumento de gran valor para la investigación exploratoria a través de la observación directa en las diferentes redes de salud urbana y rural.

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 (estresores)**. Un buen análisis permite formular los diagnósticos de salud.

Estresores

Existen estresores conocidos, desconocidos y universales, los estresores son los que representan un riesgo amenaza o daño a la salud de la comunidad o de la familia por ejemplo: la delincuencia en el barrio, la contaminación del aire o la presencia de perros callejeros y estresores intrafamiliares un conflicto de roles familiares, conflicto de pareja o la cesantía del padre.

Barreras

**La Línea Flexible de Defensa (LFD):** es la capacidad para mantener el equilibrio o la salud frente a cualquier estresor. La línea flexible de defensa se considera la primera barrera que enfrenta un estresor al intentar impactar con el sistema, y de esta barrera depende que el estresor penetre o no la línea normal de defensa; es decir, altere o no el equilibrio del sistema.

**6. COMUNICACIÓN:** Su valoración se realiza en el ámbito formal e informal. La comunicación formal incluye la presencia y uso por parte de la comunidad de medios como prensa, radio, TV, correo, teléfono, internet. La informal considera la forma en que la comunidad se comunica internamente, como puede ser a través de boletines, diarios comunales, radios locales, posters de la iglesia, de los establecimientos educacionales, entre otros.

**7. EDUCACION:** Se valora el tipo y acceso a establecimientos educacionales y recursos de capacitación disponibles.

**8. RECREACION:** La valoración considera recursos disponibles para la recreación y el uso que hace la comunidad y/o familia de ellos.

**El Grado de Reacción (GR):** es el desequilibrio que resulta de la acción de los estresores sobre las líneas de defensa de la comunidad.

**Líneas de Resistencia (LR):** se considera que dentro de cada sistema existen de forma implícita factores que lo defienden de los estresores cuando estos han penetrado la línea normal de defensa alterando la estabilidad del sistema.

**La Línea Normal de Defensa (LND):** corresponde al estado de salud que ha alcanzado el sistema o la comunidad con el tiempo. Puede incluir características como alto porcentaje de inmunización o baja mortalidad infantil.

### DIAGNOSTICO

El diagnóstico de Enfermería les da la dirección a las intervenciones de Enfermería y a las metas.

#### Ejemplos de diagnósticos

##### Al nivel de comunidad

“aumento de la incidencia de diarreas relacionada con la contaminación del agua de noria por cercanía a letrina”;  
 “alta incidencia de accidentes en la vía pública relacionada con ausencia de señalizaciones y tránsito vehicular a exceso de velocidad”.

##### Al nivel de familia

“riesgo de asfixia relacionado con la instalación del calefón dentro del baño con mala ventilación”;  
 “drogadicción por marihuana del hijo mayor relacionado con influencia de pares adictos y facilidad de acceso a la droga”.

# COMUNIDAD PARTICIPANTE

Se divide en

## Cedula de micro diagnóstico familiar

Es

Un instrumento de trabajo que permite identificar y confirmar los principales riesgos de salud de la población asentada en un área de influencia determinada.

Objetivo

Captar información sobre las características de riesgo en salud de cada uno de los integrantes de familias seleccionadas, susceptibles de ser atendidas por el sector salud.

Propósito

Captar la información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad. La cedula de diagnóstico cuenta con instrucciones generales para su llenado y manejo.

Contenido

I.- Localización. II.- Composición familiar. III.- Seguimiento programático de atención primaria. IV.- Estilo de vida. V.- Vivienda.

## Visita Domiciliaria

Es

Es con frecuencia la actividad básica de la enfermera y el médico de la familia en el sentido de resolver los problemas de salud y crisis del individuo, la familia y la comunidad.

Para que se efectiva debe tomarse en cuenta lo siguiente

Los recursos propios del vecindario. Necesidades de la familia y el individuo. Ambiente físico del antecedente médico. Condiciones de alojamiento. Facilidades sanitarias. Ambiente cultural. Actividades políticas. Religión y factores económicos. Cumplimiento de los consejos médicos, nutrición y ocupación. Factores psicológicos y otros.

Introducción

Comprende la presentación, tono de voz, explicar las razones y finalidad de la visita, conocer lo que sabe la familia al respecto, explicar de forma precisa y crear un clima que facilite la confianza de la familia.

Desarrollo

Esto depende del motivo de la visita, por lo que debe conocer el diagnóstico, indicaciones médicas, restricciones, limitaciones, actividades permitidas, costumbres y hábitos familiares.

Conclusión

Comprende el resumen de los puntos importantes, insistiendo en los aspectos positivos encontrados durante la visita, explicación de las tareas a realizar después de la visita, la coordinación de la próxima visita y la elaboración del informe final.

## Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades.

Son

Las necesidades imprescindibles para el desarrollo de la vida humana y para su supervivencia: alimentación, descanso mantenimiento de la salud. Necesidades de seguridad y protección, aparecerían una vez satisfechas por completo las necesidades básicas.

Diagnóstico de salud de la familia, que incluyó 8 dimensiones

-La estructura familiar, que se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones, por el tipo de asociación, y por relaciones situacionales.

-La función de la familia se clasificó a través del Apgar familiar, que midió 5 áreas: comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación.

-Los recursos familiares se midieron con el índice de nivel socioeconómico y se consideraron las variables de la vivienda, el hacinamiento, la escolaridad, la ocupación y el ingreso familiar.

-Los factores de riesgo individual y familiar como: el cuidado de los menores de 5 años, la presencia de accidentes en el hogar y el antecedente de alguna muerte en la familia de un menor de 5 años.

-Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud se tomaron por grupos específicos de edad, incluidos, en el grupo de los niños.

-La accesibilidad geográfica y de los programas de salud se midió por el tiempo de traslado desde el domicilio hasta la clínica, el tipo de transporte utilizado y tiempo de espera.

-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 médica.

-La satisfacción se evaluó teniendo en cuenta la opinión sobre el trato y la calidad en el servicio.

## Estrategias del sector salud

Son

Las Estrategias de Salud son actuaciones sobre problemas de salud que, bien por su elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social y económica, requieren un abordaje integral, que tenga en cuenta todos los aspectos relacionados con la asistencia sanitaria así como la coordinación con otros departamentos o instituciones.

Estrategia de Salud de UNICEF establece dos objetivos generales:

1. Poner fin a la mortalidad materna, neonatal e infantil evitable
2. Promover la salud y el desarrollo de todos los niños

Estrategia emplea tres enfoques:

- Corregir las desigualdades en los resultados de salud.
- fortalecer los sistemas de salud, incluidas la preparación y respuesta frente a emergencias y la resiliencia.
- promover políticas y programas integrados y multisectoriales.

# UNIDAD II. DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA.

# DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA

## Situación demográfica y epidemiológica

Concepto de demografía

La demografía estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan su formación, conservación y desaparición. Tales procesos son los de fecundidad, mortalidad y migración: emigración e inmigración.

Se divide en

### Demografía estática

Estudia

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

Es la parte de la demografía que 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.

Concepto de

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

Ejemplos de mecanismos

Son la natalidad, la mortalidad, la familia, la fecundidad, el sexo, la edad, la educación, el divorcio, el envejecimiento, la migración, el trabajo, la emigración y la inmigración.

## Enfoque de riesgo

Se le conoce así a

Entendemos como estimación de riesgo cada una de las características que perfilan a un grupo considerado vulnerable. Estos grupos están conformados por individuos en situación de indefensión o inseguridad, que son propensos al déficit social, económico, político, cultural u otros.

Estos grupos son

**Personas de 75 años y más de edad:** dado el aumento progresivo de la esperanza de vida, los especialistas distinguen como tercera edad el subgrupo 60-74 años, y como cuarta edad o ancianos los de 75 y más. Este último subgrupo es particularmente vulnerable y con los mayores riesgos sociodemográficos.

**Ancianos (as) que viven solos:** la vulnerabilidad que ocasiona a un anciano el vivir solo se traduce; por un lado, en no contar con apoyo familiar constante, y por otro, la menor capacidad de mantener una red de relaciones sociales y afectivas, la disminución de la capacidad económica, sentimientos de soledad y la declinación de las actividades.

**Ancianos (as) solos, enfermos o inválidos graves:** las enfermedades, muchas de ellas crónicas, merman sus capacidades físicas y mentales, y les hacen dependientes de los cuidados prestados por sus familiares y/o cuidadores, siendo candidatos para la institucionalización debido a que son cuidados de larga duración y, por lo general, requieren de seguimiento permanente.

## Relaciones entre economía y salud

Cual es

La economía es un determinante dentro de la salud de la población, ya que toda decisión económica la afecta directa o indirectamente. De la misma forma, las disposiciones que se adoptan relativas a la salud tienen sus implicaciones dentro de la economía.

Desarrollo económico

Entendemos por desarrollo económico de un país el crecimiento sostenido en su magnitud como unidad económica a la inversa, el estancamiento y la decadencia pueden definirse como la incapacidad sostenida de crecimiento de la magnitud económica de la nación, o su persistente disminución.

Nivel de salud

El nivel de salud no está asociado exclusivamente con la disponibilidad de los servicios de salud, pues ésta es un proceso complejo al cual afectan significativamente la disponibilidad de otros elementos como la alimentación, la vivienda y el ingreso de las familias.

### POLÍTICA DE SALUD EN MÉXICO

En el caso de México, la política económica se ha orientado a apoyar al crecimiento industrial, a través de una protección externa y con subsidios indiscriminados en detrimento de las actividades del sector primario. El llamado milagro económico mexicano llegó a su fin en los setenta, sin haber sentado las bases de un desarrollo sostenido a largo plazo y con una marcada desigualdad económica y social

Concepto de

**Territorio:** El territorio es el lugar de residencia de las personas que puede globalizarse o desagregarse como, por ejemplo, una nación, una región, una provincia, una ciudad, un municipio.

Concepto de

**Estructura:** La estructura de una población es la clasificación de sus habitantes según variables de persona. Según las Naciones Unidas, estas variables son: edad, sexo, estado civil, lugar de nacimiento, nacionalidad, lengua hablada, nivel de instrucción, nivel económico y fecundidad.

**Matrimonios de ancianos que viven solos:** se asocia a la carencia de un apoyo familiar constante, factor de riesgo para el aislamiento de la pareja que afecta de forma negativa la salud y el bienestar de las personas de edad; aunado a la precariedad económica cuando hay bajos ingresos.

**Matrimonios de ancianos donde uno de ellos está gravemente enfermo o discapacitado:** en atención a esta variable, la incapacidad física les dificulta el valerse por sí mismos y por ende realizar sus actividades de la vida diaria, con el consiguiente perjuicio para su calidad de vida y la posible claudicación del cuidador.

**Ancianas solteras y viudas:** especial atención merecen las mujeres que viven solas, debido a su mayor esperanza de vida y tradición cultural de unirse a hombres mayores, lo que las enfrenta a largos periodos de viudez, aunado a que en su mayoría carecen de seguridad social, pues no trabajaron formalmente en sus etapas anteriores o perciben pensiones insuficientes para satisfacer sus necesidades.

**Ancianos (as) sin hijos:** son ancianos proclives a la institucionalización por no presentar descendencia, bien por no haber constituido una familia propia o haber quedado solteros.

**Ancianos (as) institucionalizados:** habitualmente, los adultos mayores sufren una ruptura con el núcleo familiar al ser trasladados a instituciones totales, generando sentimientos de aislamiento e inutilidad.

**Ancianos que viven con ayudas del Estado o incluso menos:**

# DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA

Se divide en

## Principios básicos de economía y su relación con la salud

Definición de economía.

Es la ciencia o quizás, el arte que estudia la forma en que los seres humanos resuelven el problema de cómo satisfacer sus necesidades materiales ilimitadas, frente a una disponibilidad escasa de recursos.

Definición de escasez.

Se puede definir la escasez como la deficiencia ya sea en cantidad o calidad de bienes y servicios que es posible adquirir con los recursos disponibles, frente a las cantidades que la gente desea.

Áreas de la economía se divide en 2

### MICROECONOMIA DE LA SALUD

La microeconomía estudia el comportamiento económico de los productores y consumidores individuales. Asimismo, estudia el comportamiento económico de grupos de productores y consumidores, los que se denominan "mercados", por ejemplo, el "mercado de servicios de salud".

### MACROECONOMIA DE LA SALUD

La macroeconomía estudia los fenómenos económicos en función de todo el sistema. En el caso del sector salud, le interesa conocer los flujos financieros en todo el sistema de salud. De aquí se obtienen conclusiones de política, tales como la importancia del sector en la economía y quiénes reciben los beneficios de las acciones públicas.

## Principales recursos económicos para la salud.

Es el uso óptimo de los recursos para la atención de la enfermedad y la promoción de la salud.

La economía tiene como objeto estudiar las elecciones que orientan la asignación de recursos y la distribución de la riqueza, atendiendo a qué, cómo y para quién producir bienes y servicios, así como a la necesidad de lograr beneficios máximos con un mínimo de riesgos económicos y sociales. La salud es un bien escaso cuya obtención y mantenimiento exigen trabajo y dinero.

El fármaco economía

La fármaco economía puede definirse como la aplicación del análisis económico al campo de los medicamentos o, si se quiere, como la vinculación de la teoría económica con el campo de la farmacoterapia.

## Interacción entre persona y comunidad

La participación de la comunidad en salud es un componente fundamental de la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS).

Características de la atención primaria de salud

- Asistencia sanitaria esencial
- basada en métodos y tecnologías prácticos,
- científicamente fundadas,
- Socialmente aceptables,
- puesto al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad,
- Mediante su plena participación,
- A un costo que la comunidad y el país pueda soportar,
- En todas y cada una de las etapas de su desarrollo,
- Con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

Componentes fundamentales de la estrategia de APS son:

- a) El enfoque intersectorial.
- b) La participación de la comunidad.
- e) Las tecnologías apropiadas.
- d) Los servicios básicos articulados con la medicina tradicional.

## Factores que influyen impositivamente o negativamente en la comunidad

Factores que influyen en la salud

- Educación:** Su nivel de educación puede tener un efecto sobre qué tan saludable es usted. La educación le brinda las herramientas que necesita para tomar buenas decisiones sobre su salud.
- Ingresos:** La cantidad de dinero que gana tiene un efecto en su salud. Las personas con mayores ingresos tienden a ser más saludables y vivir más tiempo que las personas con bajos ingresos.
- **Vivienda:** El lugar en donde vive tiene un impacto significativo sobre su salud. Las personas que están continuamente expuestas a condiciones de vivienda deficientes corren un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud.
- Acceso a la salud:** La facilidad con la que usted puede acceder a la atención médica es un factor determinante de su salud. Si tiene seguro de salud, es más probable que visite a su médico regularmente.

Aspectos a tener en cuenta

- Acceso a alimentos nutritivos.
- Acceso a agua potable y servicios públicos (electricidad, saneamiento, calefacción y refrigeración).
- Entornos sociales y físicos de la primera infancia, incluidos el cuidado de niños.
- Etnicidad y cultura.
- Familia y otro apoyo social.
- Género.
- Idioma y otras capacidades de comunicación.
- Ocupación y seguridad laboral.
- Identificación sexual.
- Condición social (qué tan integrado o aislado está de los demás).
- Estresantes sociales, como la exposición a la violencia.
- Condición socioeconómica.
- Valores espirituales/religiosos