



Cuadro sinóptico.

Nombre de la alumna: Yuliana Cristell Jiménez Esteban.

Nombre del tema: Analizar el modelo comunidad participante; demografía y epidemiología.

Parcial: 1°.

Nombre de la materia: Salud pública.

Nombre de la profesora: Guadalupe Cristel Rivera Arias.

Nombre de la licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 3°.

ANALIZAR EL MODELO (COMUNIDAD PARTICIPANTE).

Marco conceptual.

- Persona: Es un ser con poder de raciocinio que posee conciencia sobre sí mismo y que cuenta con su propia identidad.
 - Salud: Es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no solo meramente la ausencia del mal o la enfermedad.
 - Enfermería: Es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado.
- Mediante**
- Promoción de la salud.
 - Prevención de las enfermedades.
 - Cuidado a aquellos que lo necesitan.

Valoración del modelo.

- Descritas por Anderson y Macfarlane
- En 1988-1996.

Etapas



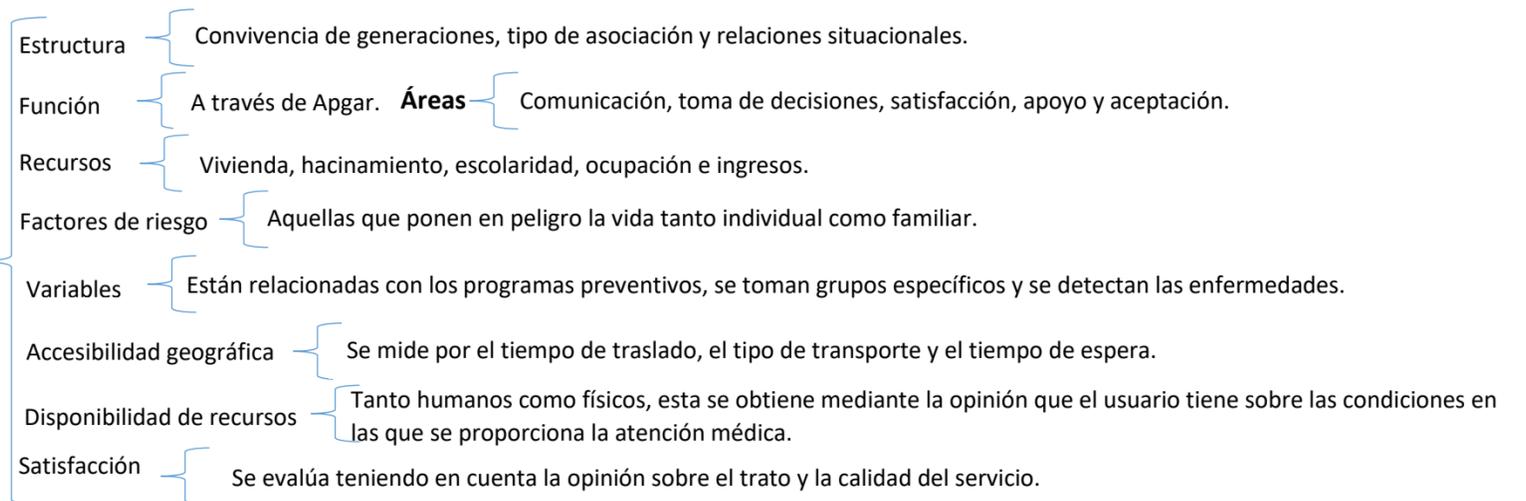
Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades.

- Se diseñó un cuestionario denominado diagnóstico de la salud de la familia.

Permite

- Identificar las necesidades de salud en la población de manera más específica

Dimensiones



Estrategias del sector salud UNICEF.

- Fundamentada en la convención sobre los derechos del niño y la eliminación de discriminación contra la mujer.

Objetivos

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

Enfoques

- Corregir la desigualdad en los resultados de salud.
- Fortalecer los sistemas de salud, incluidas la preparación para emergencias y la resiliencia.
- Promover políticas y programas integrados y multisectoriales.

Medidas

- Defender el derecho de todos los niños a la salud.
- Influir en las políticas públicas.
- Fortalecer la prestación de servicios.
- Empoderar a las comunidades.

DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGÍA.

Demografía.

Estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones.

Tipos

- Estática** - Estudia a las poblaciones en un momento de tiempo determinado.
- Dinámica** - Estudia a la población desde un punto de vista de la evolución.

Aspectos

- Dimensión.
- Territorio.
- Estructura.

Componentes

- Mortalidad.
- Fecundidad.
- Migraciones.

Teorías

- Transición demográfica.
- Segunda transición.
- Revolución reproductiva.
- Variaciones de edades y sexo.

Importancia

- Elaboración de tesis.
- Estudio epidemiología.
- Planificación de salud.
- Planificación de alimentos.
- Proyecciones de las poblaciones en cualquier propósito.

Características

- Planificación de nuevos planes.
- Evaluación del impacto.
- Distribución equitativa.
- Identificación de problemas.
- Identificación del potencial.
- Desarrollo de estrategias.
- Empleo de técnicas o modelos.

Epidemiología.

Estudio de la distribución, frecuencia y determinantes del proceso salud-enfermedad en poblaciones humanas.

Campos de acción

- Investigación.
- Formación de talento humano.
- Administración de servicios de políticas de salud.

Contribuye

- Definir problemas e inconvenientes.
- Describir la etiología.
- Descubrir factores que aumentan el riesgo.
- Determina la estrategia de intervención.

Metodología

Basado en el método científico.

Transición

- Desplazamiento en la prevalencia de enfermedades.
- Desplazamiento en la morbilidad y mortalidad.
- Desplazamiento de la mortalidad, secuelas e invalideces.
- Polarización epidemiológica.

Ramas

- Descriptiva.
- Analítica.
- Experimental.
- Ecoepidemiología.

Enfoque de riesgo.

Grupo considerado vulnerable.

Son

- Personas de 75 años y más edad.
- Ancianos que viven solos.
- Ancianos, enfermos o inválidos graves.
- Matrimonios de ancianos que viven solos.
- Matrimonios de ancianos donde uno de ellos está gravemente enfermo o discapacitado.
- Ancianas solteras y viudas.
- Ancianos sin hijos.
- Ancianos en instituciones (asilos).
- Ancianos que viven con ayuda del Estado o incluso menos.

Relación entre economía y salud.

A mayor nivel de desarrollo económico se elevarán los niveles de salud en la población.

Conlleva

Expansión y mejoría en los servicios de salud.

Desarrollo económico

Crecimiento sustentable en su magnitud como unidad económica.

Disponibilidad

Bienes y servicios para elevar la calidad de vida.

Condiciones de bienestar y salud

- Vivienda.
- Disponibilidad de alimentos e ingresos.
- Servicios de salud.
- Servicios educativos.

Programa Nacional de Salud.

Se persigue debatir los rezagos sociales para contrarrestar los efectos indeseables de la desigualdad social.

Estrategias

- Mejorar la calidad de los servicios de salud.
- Atenuar las desigualdades sociales.
- Modernizar el sistema de salud.
- Descentralizar y consolidar la coordinación de los servicios de salud.

Principios básicos de economía y su relación con la salud.

Es la ciencia que estudia las consecuencias de la escasez en el sistema de salud.

Utiliza

Modelos explicativos.

Para formular la hipótesis que guían la toma de decisiones.

Ramas

Microeconomía de la salud. Estudia el comportamiento económico de los productores y consumidores.

Macroeconomía de la salud. Estudia los fenómenos económicos en función de todo el sistema.

Permite

- Salud.
- Financiamiento.
- Potencial de desarrollo económico.

Productores

- Personal de salud.
- Clínicas y laboratorios.
- Centros de diagnóstico.

Consumidores

Todas las personas que demandan servicios.

Mercados

- Servicios de salud.
- Seguros.
- Productos farmacéuticos.
- Equipos y tecnología.

Producto

- Bienes públicos.
- Bienes meritorios.
- Bienes privados.

Características

- Completa.
- Coherente.
- Consistente.
- Comparada.

Principales recursos económicos para la salud.

- Producción.
- Distribución.
- Consumo.
- Financiamiento de los servicios.

Métodos

- Análisis económico** - Permite incorporar la eficiencia y eficacia.
- Planificación sanitaria** - Anticipar cambios en la dirección deseada.
- Contabilidad** - Costos en un sistema, envejecimiento de la población, desarrollo de la tecnología, pagos al personal, precios de medicamentos, entre otros.
- Evaluación económica** - Consiste en valorar una acción concreta en términos del monto.
- Evaluación de las tecnologías sanitarias** - Determinan la calidad de los servicios médicos y costos.
- Investigación** - Explicar la realidad y enfrentar obstáculos.

Estudia

Consecuencias, costos, eficacia, efectividad y beneficios.

Interacción entre persona y comunidad.

Atención primaria de salud.

Características

- Reflejo y consecuencia.
- Orienta a los problemas.
- Presta atención.
- Comprende actividades.

Componentes

- Intersectorial.
- Participación.
- Tecnologías.
- Servicios básicos.

Elementos de la comunidad

- Espacio físico.
- Grupo humano.
- Intereses comunes.
- Sentimiento de solidaridad.

Participación comunitaria

Para que esta sea efectiva.

Características

- Activa.
- Consiente.
- Responsable.
- Deliberado.
- Organizado.
- Sostenida.

Requisitos

- Servicios básicos.
- Equipo de salud.
- Respeto.
- Coordinación.
- Apoyo técnico y logístico.

Modalidades

- Voluntario comunitario.
- Comités locales
- Consejos locales
- Brigadas de salud.

Según su área

- Biológica.
- Psicológica.
- Sociológica.

Factores que influyen negativamente en la comunidad.

- Educación.
- Ingresos.
- Viviendas.
- Acceso a la salud.
- Acceso de alimentos nutritivos.
- Entornos sociales y físicos.
- Género.
- Etnia y cultura.
- Ocupación e idioma, entre otros.

Bibliografía

Frutos García , J. (2008). *Salud pública y epidemiología*. Masson.

Herrera, L. M., & Jaimovich, S. (2004). *Proyecto de intervención*. Recuperado el 15 de Mayo de 2022, de Modelo Comunidad Participante.: <https://www.unicef.org/ecuador/media/241/file/Estrategia%20de%20salud%20para%202016-2030.pdf>

Klainberg, M., Holzemer, S., & Leonard, M. (2000). *Enfermería comunitaria. Una alianza para la salud*. McGraw Hill Interamericana.

Marriner, A., & Raile, M. (1999). *Modelos y teorías en enfermería*. (4° ed.). España: Harcourt Brace Pushisers Internacional.

UNICEF. (Agosto de 2016). *Estrategias de salud para 2016-2030*. Recuperado el 15 de Mayo de 2022, de <https://www.unicef.org/ecuador/media/241/file/Estrategia%20de%20salud%20para%202016-2030.pdf>

Villa Romero , A. (2009). *Epidemiología y Estadística en salud pública*. Mc Graw Hill.