



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

NOMBRE DEL ALUMNO: Seleny Domingo Cárdenas

TEMA: comunidad participante / demografía y epidemiología.

PARCIAL: I.

MATERIA: salud pública.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 3er cuatrimestre.

2 julio 2022

Comunidad participante

Marco conceptual

Persona: es alguien con razonamiento y conciencia, sobre sí mismo que tiene su propia identidad. Es capaz de vivir en sociedad, tiene inteligencia y voluntad.

Salud: de acuerdo a la OMS es el estado de bienestar físico, mental y social completo y no la ausencia del mal o la enfermedad.

Enfermería: es la profesión del cuidado y enfatiza las necesidades humanas y ayuda al autocuidado mediante la promoción a la salud, la prevención de enfermedades, y el cuidado de las personas que lo necesitan.

Valoración del modelo

La comunidad se representa por el modelo, por la rueda de valoración donde se encuentra, el núcleo de la comunidad y los 8 subsistemas del ambiente que componen la comunidad.

Que son: *Valoración del núcleo, *valoración del ambiente, *ambiente físico, *servicios sociales y de salud, *economía, *seguridad y transporte, *política y gobierno, *comunicación, *educación, *recreación.

Diagnóstico de salud comunitaria

Existen estresores conocidos, desconocidos, y universales. Por lo que es importante identificar los que sean un daño para la salud como:

Estresores: *extracomunitarios, * intracomunitarios, *extrafamiliares, *intrafamiliares.

También tomar en cuenta la: línea flexible de defensa., *el grado de reacción, *líneas de resistencia, *línea normal de defensa.

Cedula de micro diagnostico familiar

Instrumento de trabajo que nos permite identificar y confirmar los principales riesgos de salud de la población asentada en un área de influencia determinada. El objetivo es: captar información de riesgo en la salud de cada uno de los miembros de las familias seleccionadas.

La cedula de micro diagnostico familiar se actualiza una vez al año. La enfermera debe llevar el levantamiento de la cedula en al menos 2 meses como máximo, el propósito de esto es captar la información de todas las familias que viven en el área, debe contener: localización, composición familiar, seguimiento programático, atención primaria, estilo de vida y vivienda.

Visita domiciliaria

Atención y visitas al hogar, detección de persona en riesgo, y la solución de problemas de salud detectados, nos permite un diagnóstico oportuno, la visita domiciliaria tiene 4 aspectos fundamentales y debe tenerse en cuenta: 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.

Las actividades que la enfermera realizara dependen del motivo de la visita, por lo que debe conocer el diagnóstico, indicaciones médicas, restricciones, limitaciones, actividades permitidas, costumbres y hábitos familiares, y consta de 2 etapas, examen físico, y recorrida de la vivienda. 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 familias y comunidades

Se llevó a cabo un estudio a 1200 familias a través de una fórmula para estimar la proporción en una población con un grado de precisión absoluta, se definió como unidad de análisis de la familia, asumiendo que al menos un 50% de las familias solicitan servicios 1 o más veces al año.

Este incluye 8 dimensiones construidas con diferentes variables: estructura familiar, función de la familia, recursos familiares, factores de riesgo individual y familiar, variables relacionadas con programas preventivos y las condiciones actuales de salud, la accesibilidad geográfica y de los programas de salud, la disponibilidad de recursos humanos y físicos, y la satisfacción. Esta información se obtuvo a través de visitas domiciliarias, y esto nos sirve para identificar las necesidades de salud en la población de manera más específica.

Estrategias del sector salud

El sector salud ha echo muchas estrategias para evitar las muertes a causa de enfermedades que pueden ser evitadas a través de la promoción y prevención de enfermedades que afectan a la salud enseñándole a las personas a llevar un mejor estilo de vida, cuidando su salud, y de esta manera evitar la mortalidad neonatal, infantil, y materna.

La estrategia emplea 3 enfoques: corregir las desigualdades en los resultados de salud, fortalecer los sistemas de salud, incluidas la preparación y respuesta frente a emergencia y la resiliencia, también promover políticas y programas integrados y multisectoriales. Tiene como objetivo la supervivencia infantil y evolucionar para satisfacer las necesidades cambiantes de los niños. Prestando suma atención también a la supervivencia materna, neonatal e infantil y adaptarse a los cambios de en la carga de morbilidad y a la complejidad de la estructura sanitaria.

Demografía y epidemiología

Demografía: estudia a toda la población humana cuando tiene cambios continuos, teniendo en cuenta los ámbitos cuantitativos y cualitativos, también incluye el pasado y el presente de las personas para anticipar variaciones futuras.

Epidemiología: estudia a las poblaciones humanas y vigila, investiga y controla las enfermedades transmisibles y no transmisibles en nuestro país. Hasta descubrir el huésped, el agente causal, y los factores que ocasionan los problemas de salud y de esta manera poder evitar o tratar las enfermedades.

Enfoque de riesgo

Este va a las personas que están en alta vulnerabilidad, como pobreza, inseguridad, falta de atención en materia de salud, la esperanza de vida depende mucho de la edad y la vulnerabilidad que la persona tenga y a muchos factores más.

Se centra más en persona de 75 años y más, ancianos que viven solos, ancianos solos, enfermos, 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 institucionalizados, ancianos que viven con ayudas del estado o menos.

Relaciones entre economía y salud

El desarrollo económico y la salud es un problema muy complejo, ya que entre mas bien esta económicamente la persona tiene más posibilidades a servicios médicos de calidad. Por muchos factores el desarrollo económico se ha visto afectado y muchas personas terminan ganando muy poco, hay ingresos elevados, medios y bajos. La mayoría de los países de América Latina se encuentra en un nivel de ingresos medio.

A comparación de otros países México cuenta con muchas carencias en el área de salud, por falta de economía y por falta de apoyo de parte del gobierno, y por esta causa muchas personas carecen de servicios a la salud. La economía se divide en microeconomía: estudia los fenómenos económicos en función de todo el sistema. Y macroeconomía: estudia el comportamiento económico de los productores.

Demografía y epidemiología

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

Principales recursos económicos para la salud

El sector salud ha estado atraído hacia la economía en la salud, ya que muchas enfermedades controlables requieren de un inversión económica de mucho miles de pesos, por lo cual hay que planificar bien y saber las necesidades, antecedentes, posibilidades y actividades para lograr los objetivos trazados, un proceso sistematizado.

Todos los gastos e ingresos tienen que estar bien contabilizados ya que no todos los recursos para el sector salud vienen de parte de las instituciones de gobierno, es un sistema de información que recopila, clasifica, registra, controla y notifica los costos para facilitar la toma de decisiones, la planeación y la administración. Y de esta manera poder adquirir todo lo necesario para poder atender a los que necesitan atención médica.

Interacción entre persona y comunidad

La participación de la comunidad en salud es un componente fundamental de la estrategia de Atención Primaria de Salud, el plan de acción regional acordó dar prioridad a las comunidades más marginadas y con personas con alta vulnerabilidad, brindando servicios básicos, a costo accesible o gratuitos, brindando la mejor atención a esas comunidades pequeñas.

Los programas operativos de salud en las comunidades, especialmente rurales y urbanas marginadas, requieren la participación consciente y organizada de las personas, las familias y los grupos comunitarios. El objetivo aquí es dar prioridad a todas las personas de comunidades marginadas que necesitan ayuda para la mejoría de su salud, brindando buena calidad de servicios.

Factores que influyen impositivamente o negativamente en la comunidad

Los determinantes sociales que influyen mucho en la salud son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. Los principales factores son: educación, ingresos, vivienda, las condiciones del vecindario y acceso a la salud.

Algunos determinantes sociales que pueden afectar la salud y el bienestar y hay que tener en cuenta son: acceso a alimentos nutritivos, acceso a agua potable y servicios públicos, entornos sociales y físicos de la primera infancia, etnicidad y cultura, familia y otro apoyo social, genero, idioma y otras capacidades de comunicación, ocupación y seguridad laboral, identificación sexual, condición social, estresantes sociales, condición socioeconómica, valores espirituales/religiosos.