

**Nombre del Alumno:** Ivis Sady García Rodríguez

**Nombre del tema:** Demografía y Epidemiología, Bases Conceptuales de Enfermería Comunitaria, Comunidad y Familia.

**Parcial:** I

**Nombre de la Materia:** Salud Publica

**Nombre del profesor:** Lic. Sandra Guadalupe Hernández Hernández

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 3

**Lugar y Fecha de elaboración:** Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de junio 2022.



# DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGÍA

## SITUACIÓN DEMOGRÁFICA Y EPIDEMIOLOGIA

La demografía estudia la estructura y la dinámica de las poblaciones, se divide en demografía estática (territorio, estructura, características) y dinámica (evolución en el tiempo)



## CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA POBLACIÓN

La población está sujeta a cambios continuos: sociales, económicos y culturales, estructura.

**FUENTES PRIMARIAS:** datos que han sido obtenidos y elaborados por el propio investigador. Esta situación se da cuando se conocen los límites de la población de referencia

**CENSO:** propio con los datos de su interés es posible en poblaciones pequeñas y cuando se puede definir su extensión.

**FUENTES SECUNDARIAS:** son las que con mayor frecuencia se recurren. Básicamente, los censos de población y los registros.

## ENFOQUE DE RIESGO

Individuos en situación de indefensión o inseguridad propensos al déficit social, económico, político, cultural, u otros.



## RELACIONES ENTRE ECONOMÍA Y SALUD

Se considera que el crecimiento económico es un determinante básico para la elevación de las condiciones de salud de una población, de la mejor organización y prestación de los servicios de salud.



## PRINCIPIOS BÁSICOS DE ECONOMÍA Y SU RELACIÓN CON LA SALUD

Estudia las consecuencias de la escasez en el sistema de salud; la microeconomía y la macroeconomía.

**PRINCIPIOS BÁSICOS**

**Fundamentos de economía**

Docente: Eric García Rivera  
Ingeniero Industrial  
Magister en Seguridad y Salud en el Trabajo

## PRINCIPALES RECURSOS ECONÓMICOS PARA LA SALUD

Tecnología sanitaria, equipos, dispositivos, medicamentos, etc.



## INTERACCIÓN ENTRE PERSONA Y COMUNIDAD



## FACTORES QUE INFLUYEN IMPOSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE EN LA COMUNIDAD

Educación en salud, ingresos para la salud, vivienda (buenas o no para la salud), acceso a la salud





# BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

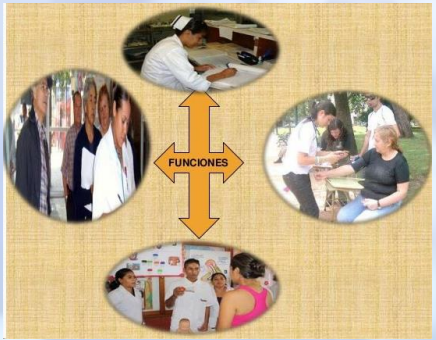
## ENFOQUES DE ATENCIÓN DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA

Se basa en ciencias físicas, biológicas y de la conducta sobre la comunidad, salud humana y de la comunidad, prevención, enfermería en salud comunitaria.



## ROLES QUE CUMPLE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA

Educador, administrador, investigador, defensora de la familia, gestora y coordinadora, consultora, etc.



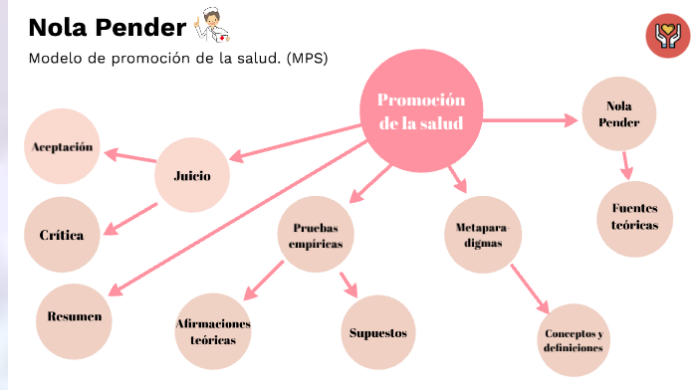
## MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

El fundamento de su modelo es el entorno: todas sus condiciones y las condiciones externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo. Describe cinco componentes principales de un entorno positivo o saludable: ventilación adecuada, luz adecuada, calor suficiente, control de fluidos y control del ruido.

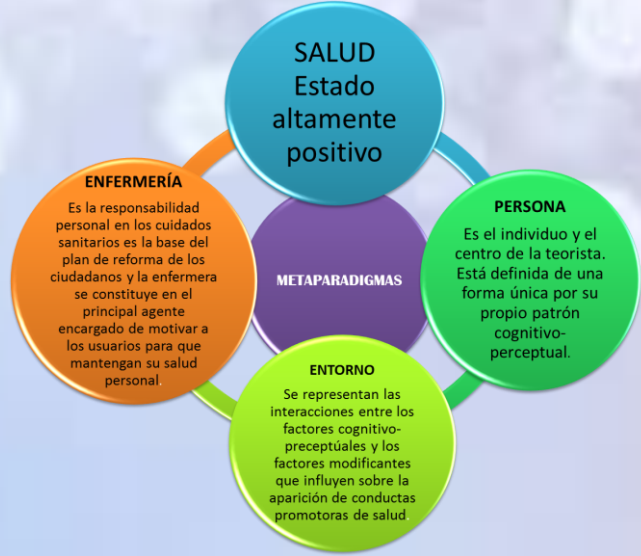


## MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Identifica factores cognitivos- preceptuales que son modificados por sus características situacionales.



## TEORÍA DE LA ENFERMERÍA TRANSCULTURAL DE MADELEINE LEININGER



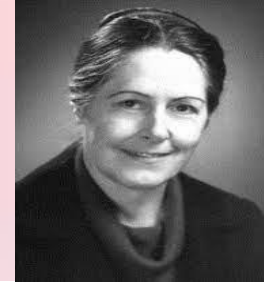
## TEORÍA DEL DÉFICIT DEL AUTOCUIDADO DOROTHEA OREM

Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.



## MODELO DE SISTEMAS BETTY NEUMAN

Pionera en salud mental comunitaria en la década de los 60. Propone una postulación de la enfermería basada en la relación del individuo con el estrés, su respuesta a esta emoción y los factores constituyentes dinámicos en la naturaleza, este modelo se centra en cuatro paradigmas de la enfermería que son: el ambiente, el paciente, la acción del enfermero y la salud. Dentro de este marco conceptual, el paciente se ve como un cliente compuesto por rasgos innatos en un ambiente concreto, una persona, una familia, una comunidad e incluso un problema social se conciben como "un conjunto de variables, fisiológicas, psicológicas, sociológicas, del desarrollo y espirituales" vinculadas con un núcleo central basado en la supervivencia individual, que esta rodeado por unos "anillos concéntricos de defensa".





# COMUNIDAD Y FAMILIA

## CONCEPTOS Y CLASIFICACIÓN DE LAS FAMILIAS

Familia es la unión de personas que comparten un proyecto vital en común (nuclear, extensa y actuales).



## FUNCIONES DE LA FAMILIA

- ❖ Desarrollo emocional y de la autoestima
- ❖ Maduración psicológica y el desarrollo de la personalidad
- ❖ Transmisión de valores y de la cultura
- ❖ Apoyo emocional



## CONCEPTO DE COMUNIDAD

Grupo específico de personas, que a menudo viven en una zona geográfica definida, comparten la misma cultura, valores y normas, están organizadas en una estructura social con forma al tipo de relaciones que la comunidad ha desarrollado a lo largo del tiempo.



## ELEMENTOS DE LA COMUNIDAD

- Grupo de personas
- Lugar
- Organización o sistema social



## INFLUENCIA SOBRE LA SALUD

- Factores endógenos o biológicos
- Hábitos de vida y comportamientos
- Entorno físico y social
- Organización del sistema de servicios de salud



## PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar como también en el de la comunidad



## OBJETIVOS DE LA

## PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Organizar la sanidad en torno a un sistema fuerte centrado en el paciente, también respeto por la comunidad, coordinación con organizaciones comunitarias.



## FORMAS DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIAS

- Participación en los beneficios del programa: participación pasiva
- Participación de la gente en las actividades de los programas: colaborar en ciertas tareas.
- Participación en la ejecución de programas de salud: con algunas pequeñas responsabilidades en materia de gestión.
- Participación en la vigilancia y evaluación de los programas.
- Participación en la planificación de los programas, en la determinación de prioridades, formulación de objetivos, selección de programas, etc.



# BIBLIOGRAFÍA

UDS.2021.Antologia de Saud Publica. Recuperado el 13 de Junio 2022., capitulo 1. Pagina 30-123.Unidad II, III, IV. Demografía y Epidemiologia, Bases Conceptuales de Enfermería Comunitaria, Comunidad y Familia. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/cb7599d6a3af3958122fc4a2c48804ee-LC-LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf>

Bourbonnais, F. F., & Ross, M. M. (1985). The Neuman systems model in nursing education: Course development and implementation. *Journal of advanced nursing*, 10(2), 117-123.