



**Nombre del alumno: Fabiola Cruz
Gómez**

**Nombre del profesor: Ámbar
Jaqueline Alcázar Cancino**

Licenciatura: Enfermería

Materia: Salud Publica

Nombre del trabajo: Ensayo

Ocosingo, Chiapas a 11 de Junio del 2022

INTRODUCCION

En este ensayo hablaremos sobre algunos temas como el Enfoque de Riesgo; Las interacciones que tienen las personas y su comunidad y cuales serian los factores que influyan positiva y negativamente en una comunidad.

DESARROLLO

ENFOQUE DE RIESGO

Se entiende como riesgo todas las características que perfila como un grupo vulnerable, los grupos por ejemplo serían los que están formados por los individuos en situaciones indefensas, inseguridad, que son déficit social, económico, cultural etc. La pobreza, desestructuración familiar, y la falta en materia de salud son algunos riesgos asociados a las adultas mayores viudas en algunos países pobres. La demografía, su estimación de riesgo varía dependiendo de cómo lo manejan.

En el campo gerontológico, la estimación de riesgo demográfico remite a las características asociadas a una variable que incide sobre los grandes mayores (75 años y más).

- Personas con 75 años y su aumento a la esperanza de vida, ahora los especialistas distinguen de la tercera edad a la gente de 60 a 74 años y los de 75 serían los de cuarta edad con un mayor riesgo y vulnerabilidad.
- A los ancianos que viven solos su mayor riesgo sería no contar con un apoyo familiar, su disminución económica y sentimientos de soledad.
- Ancianos enfermos o inválidos 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.
- Ancianas solteras y viudas en especial atención merecen las mujeres que viven solas, debido a su mayor esperanza de vida, en su mayoría carecen de seguridad social, pues no trabajaron formalmente en sus etapas anteriores o perciben pensiones insuficientes para satisfacer sus necesidades. En este sentido, las mujeres, sobre todo las viudas sin apoyo familiar, son quienes corren el mayor riesgo de sufrir un deterioro en su calidad de vida.
- 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 que viven de ayuda del Estado o incluso menos, las condiciones de seguridad económica para la población de adultos en América Latina y el Caribe son deficientes, desiguales y poco equitativas; tanto en las áreas urbanas como en las rurales, más de un tercio de las personas de 65 años y más no dispone

de ingresos de pensiones o jubilaciones. El gobierno actual elevó a rango constitucional el ingreso por seguridad social, equiparando las pensiones al salario mínimo urbano. Sin embargo, igual resulta insuficiente para satisfacer las necesidades básicas de los adultos mayores.

INTERACCION ENTRE PERSONA Y COMUNIDAD

La participación de la comunidad en salud es un componente fundamental de la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS). Para su análisis, es indispensable considerar los antecedentes históricos y el contexto económico, social y cultural, así como la idiosincrasia, los valores, costumbres y creencias de los grupos humanos protagonistas.

En septiembre de 1978, 134 países se comprometieron en la Conferencia Internacional de Alma-Ata, URSS, impulsar la estrategia de Atención Primaria de Salud para garantizar el cumplimiento de la meta social de "Salud para todos en el año 2000". Se aprobó, de igual modo, que la atención primaria debe ser una estrategia para la acción y el cambio del sistema de salud en su conjunto y no simplemente un programa de actividades.

En 1981 el gobierno aprobó El Plan de Acción Regional y reconoció que daría prioridad a las poblaciones rurales y urbanas marginadas de igual forma a las familias y trabajadores de alto riesgo, una de las principales líneas del Plan de acción es facilitar prestación de asistencia integral a la familia.

El Programa Nacional de Salud 1984-1988 ha estimado que actualmente 14 millones de mexicanos no tienen acceso a los servicios de salud. La participación de la comunidad en el autocuidado de la salud se considera un componente fundamental de la estrategia general del Programa Nacional de Salud.

Características de la atención primaria a la salud

De acuerdo a la definición aprobada en la Conferencia Internacional de Alma-Ata, se considera a la Atención Primaria de Salud (APS) como:

- Asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y 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:

- Enfoque intersectorial.
- La participación de la comunidad.
- Tecnologías apropiadas.
- Servicios básicos articulados con la medicina tradicional.

Características más importantes de la APS:

- Reflejo y consecuencia de las condiciones económicas, sociales, culturales y políticas.
- Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad.
- Presta atención de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.

Comprende actividades de:

- Educación comunitaria.
 - Promoción de alimentación y nutrición.
 - Abastecimiento de agua potable y saneamiento básico.
 - Asistencia materno infantil.
 - Inmunizaciones.
 - Prevención y lucha contra enfermedades endémicas locales.
 - Tratamiento de enfermedades y traumatismos comunes.
 - Suministro de medicamentos esenciales.
- Se basa en la autorresponsabilidad y participación de la comunidad en la planificación, organización, funcionamiento y control de la APS.
 - Incluye un sistema de regionalización de servicios.

Conceptos sobre participación de la comunidad

Para algunos, comunidad es cualquier grupo que tenga intereses comunes o que esté interrelacionado por razones de convivencia en la localidad, de función o administración y para otros, comunidad es simplemente un tipo particular de grupo radicado en un área dada, más su cultura, con un mayor grado de precisión, se ha considerado a la comunidad como: "Un agregado de población, que habita un territorio contiguo, con un pasado histórico (su tradición), consciente de su unidad local y que tiene sentido de proyección".

Se entiende por "participación", la acción y efecto de participar, así como la intervención más o menos directa en la realización de una cosa o en la consumación de un hecho, la participación de la comunidad, componente indispensable de la salud familiar y comunitaria, también tiene varias conceptualizaciones.

"Proceso de auto transformación de los individuos en función de sus propias necesidades y las de comunidad, que crea en ellos en sentido de responsabilidad en cuanto a su bienestar y al de su comunidad, así como la capacidad de actuar consciente y constructivamente en el desarrollo" (OPS/OMS).

Experiencias de participación comunitaria

Los servicios de salud deben estar insertos en las comunidades, los que deben definir sus propios objetivos, movilizar sus recursos y evaluar sus esfuerzos. Muchas de las experiencias de participación comunitaria nunca han salido de sus ámbitos locales para ser difundidas y evaluadas científicamente.

Entre los errores que frecuentemente se han observado en esta experiencia, se pueden mencionar los siguientes:

- Empleo de modelos copiados del exterior con estrategias inadecuadas.
- Manipulación o uso de la comunidad para fines ajenos a ella.
- Ausencia de formas o modelos concretos de participación en salud.
- Promoción del paternalismo y dependencia.
- Acciones impuestas desde afuera y desde arriba.
- Desconocimiento de la organización y estratificación de las comunidades.
- Tentación de presionar para organizar grupos propios en torno a salud, ajenos al desarrollo comunitario.
- Exigencia de aportes exclusivos de mano de obra y recursos materiales.
- Programas enfocados exclusivamente a disminuir conflictos sociales.

La participación de la comunidad, para que sea efectiva deberá ser:

- Activa
- Consciente
- Responsable
- Deliberada
- Organizada
- Sostenida.

En el proceso de participación se deben considerar los aspectos relacionados con la organización social, concientización, capacitación y movilización social.

Para establecer las mejores interrelaciones entre los servicios de salud a nivel local y las comunidades, se consideran los siguientes requisitos mínimos

- 1) Servicios básicos de salud
- 2) Equipo de salud participante.
- 3) Respeto por la comunidad.
- 4) Coordinación con organizaciones comunitarias.
- 5) Coordinación con instituciones oficiales y privadas.
- 6) Apoyo técnico y logístico.

Son innumerables las experiencias con respecto a la participación de la comunidad en salud, por tal motivo, sólo se pretende resumir algunas experiencias que podrían servir de base para establecer un diálogo creativo, un análisis más crítico y un estímulo para acelerar el desarrollo de modelos operativos de participación comunitaria en los programas de salud.

Bases para una estrategia de participación de la comunidad en salud

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. Para la elaboración de una estrategia de participación se propone considerar los siguientes aspectos.

- a)** Los individuos, familias y grupos comunitarios participan efectivamente sólo si son consultados e intervienen en sus propias decisiones.
- b)** Se debe tener profunda fe en la capacidad de la comunidad para entender y abordar sus problemas de salud-enfermedad.
- c)** Es indispensable el reconocimiento y respeto a los conocimientos del pueblo, a su dignidad humana y a sus potencialidades individuales.
- d)** La comunidad debe recibir apoyo logístico y traspaso tecnológico simplificado.
- e)** Deben emplearse modelos endógenos, autosuficientes y conforme a las tradiciones culturales y a la ecología local.
- f)** Muy importante es la concientización para la creación de una conciencia crítica que permita descubrir factores causales, así como capacitarse en el ejercicio de la democracia participa ti va.
- g)** Debe haber una intervención consciente y organizada de los propios afectados en todas las fases del proceso de desarrollo.
- h)** Entre los objetivos de la participación está el conocimiento por parte de la población de las causas de sus propios problemas, así como la búsqueda de alternativas de solución.
- i)** La primera tarea para la puesta en práctica de una estrategia de participación comunitaria es ubicar las organizaciones comunitarias existentes, identificarlas y establecer contacto con ellas, para actuar así con efecto multiplicador y proyección social.

Promoción de la salud familiar y comunitaria

En general se reconoce que la familia es la institución social básica en el seno de la cual se determina el comportamiento reproductivo, las estructuras de socialización, el desarrollo emocional y las relaciones con la comunidad, constituye la forma más simple de organización, en la cual dos o más individuos se asocian para compartir metas comunes y funciones, por tanto, se puede considerar a la familia como la unidad biosocial integrada por un número variable de personas, ligadas por vínculos de consanguinidad y/o afinidad y que viven en un mismo hogar.

La participación de la comunidad, con sus diferentes modalidades, es un componente indispensable de la salud familiar y comunitaria.

Para una correcta aplicación de la epidemiología a la salud familiar y comunitaria es necesario que se supere al enfoque tradicional biologista, predominantemente descriptivo, y orientado sólo al estudio de las

enfermedades transmisibles, para incorporarse al estudio de los factores biopsicosociales que determinan "familias y comunidades de alto riesgo", tratando de buscar sus explicaciones causales.

La promoción debe motivar a la comunidad para que asuma conscientemente la necesidad de organizarse en torno a proyectos específicos en relación a salud y bienestar. El método de trabajo deberá ser horizontal, democrático, crítico y reflexivo. La promoción en salud puede entenderse como un proceso orientado hacia la toma de conciencia de la realidad, la identificación de los problemas prioritarios y la búsqueda de soluciones en salud con la participación plena de individuos, familias y grupos comunitarios.

FACTORES QUE INFLUYEN IMPOSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE EN LA COMUNIDAD

Las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos son determinantes sociales de la salud, estas condiciones influyen en el bienestar y la salud de la comunidad de igual manera puede incluir cosas como su nivel de educación, exposición a la violencia, la forma en la que esta diseñada su comunidad y si tiene acceso a la atención médica.

Algunos ejemplos de los principales factores sociales que pueden influir en su salud son:

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, la educación también tiende a generar empleos mejor remunerados, a menudo vienen con beneficios, como seguro de salud, condiciones de trabajo más sanas y la oportunidad de establecer conexiones con otras personas. Todas estas cosas se suman a una mejor 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 y es más probable que vivan en vecindarios seguros de igual forma tienen mayor acceso a tiendas de comestibles y alimentos saludables. Tener un ingreso más bajo también afecta su capacidad de tener un seguro de salud asequible, lo que puede afectar la frecuencia con la que visita a su médico y esta frecuencia puede tener un efecto directo sobre su salud.

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. Las condiciones tales como plagas, moho, problemas estructurales y toxinas en el hogar pueden afectar su salud, es importante que su hogar esté seguro y libre de peligros como estos. Un vecindario libre de violencia, delincuencia y contaminación brinda a niños y adultos un lugar seguro para la actividad física, una casa que está cerca de tiendas de comestibles hace que sea más fácil para las familias comprar y comer alimentos saludables.

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, estas visitas pueden incluir pruebas de detección y atención preventiva que evitan que desarrolle enfermedades crónicas, pero no todos tienen acceso a un seguro de salud o un acceso fácil a la atención médica, algunos no pueden pagarlo, mientras que otros hablan un idioma diferente, todas estas cosas pueden evitar que obtengan la atención médica que necesitan, no poder obtener atención médica puede tener un impacto enorme sobre su salud.

Aspectos a tener en cuenta

Los anteriores son solo algunos de los determinantes sociales de la salud que pueden afectar su salud y bienestar:

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

Todos y cada uno de estos factores juegan un papel en su salud todos los días. Es importante entender cómo estas cosas afectan su salud para que pueda tomar medidas para mejorarlas y así mejorar su salud.

DIAGNOSTICO DE SALUD

Es un instrumento de gran valor para la planeación de los Servicios de Salud, su principal fin es identificar los problemas de salud que aquejan a una población delimitada geográficamente.

Fases del Diagnóstico de Salud

La realización del Diagnóstico de Salud de una comunidad requiere de una metodología de trabajo que se resume en cinco fases:

- Fase Preparatoria
- Fase de Recolección de Datos
- Fase de Tratamiento y Elaboración
- Fase de Análisis e Interpretación
- Fase de Conclusiones.

Fase Preparatoria

Esta fase incluye actividades tales como:

- Seleccionar la comunidad a estudiar.
- Determinar los límites geográficos, de tiempo.
- Formular los objetivos que se desean alcanzar con el trabajo.
- Seleccionar los instrumentos y los métodos de recolección de datos más apropiados.
- Elegir las fuentes de información.
- Establecer contacto con autoridades de la comunidad, líderes.
- Prever los recursos necesarios.

Fase de Recolección de Datos

Esta fase implica el trabajo de campo, es la parte más laboriosa del proceso y en la que se suele emplear más tiempo.

Durante esta fase se realizan las actividades de observación directa, las entrevistas, los trabajos de grupo, la consulta de registros y documentos, la realización de encuestas entre otros.

El Diagnóstico en Salud se actualiza y se revisa anualmente, de acuerdo a la información del año inmediato anterior, debido a que los procesos de validación que realiza la Dirección General de Información en Salud en conjunto con las entidades para el cierre de reportes de indicadores de salud

BIBLIOGRAFIA

ANTOLOGIA UDS: SALUD PUBLICA 3º CUATRIMESTRE