



**Nombre del alumno:**

**Uziel Domínguez Álvarez**

**Docente:**

**Dra. Irma Sánchez prieto**

**Asignatura:**

**Antropología medica II**

**Actividad:**

**Cuestionario**

**Carrera:**

**Medicina humana**

**Lugar y fecha:**

**Tapachula Chiapas a 21/04/23**

### **1.- Ejes rectores del proceso de atención medica**

Los dos ejes principales del proceso de atención médica, el comportamiento del cliente y el comportamiento del otorgante, convergen en la utilización de los servicios.

### **2.- ¿Por qué se dice que la atención medica tiene la propiedad de ser circular?**

comienza con la necesidad y termina con una modificación de esta, ya sea aliviándola parcialmente o neutralizándola en una forma más completa; también es posible que no se logre aliviar la necesidad y, si se aplica mal la terapia, que se vuelva más intensa, o incluso que se cree una nueva.

### **3.-Base del modelo epidemiológico**

Este modelo se basa en el estudio de las necesidades de salud de la población, entendidas como "cualquier alteración en la salud y el bienestar" que requiere de servicios y recursos para su atención.

### **4.- ¿A qué se le llama modelo híbrido?**

en estos modelos es el de Tapani Purolato quien combina varios elementos de los modelos epidemiológico, psicosocial y social.

### **5.- ¿De qué depende la utilización de los servicios de salud?**

Depende de varios tipos de modelos económicos los cuales se pueden englobar en dos grandes rubros.

### **6.- ¿Los riesgos iniciadores ocurren antes o después de que la enfermedad se torne irreversible?**

Los riesgos promotores o precipitantes ocurren cuando la enfermedad ya es irreversible. Los riesgos pronósticos actúan en el punto de irreversibilidad y de alguna manera permiten afirmar si un individuo avanzará hacia la mejoría o la muerte

### **7.- ¿Quién propone el modelo psicosocial?**

Este modelo fue propuesto por Irwon M. Rosenstock y se basa en el concepto de "health behavior"

### **8.- Modelo que se basa en el concepto "health behavior"**

Modelo psicosocial

### **9.- Variables que se utilizan en el modelo psicosocial**

1. El estado psicológico de alerta o aprehensión para tomar una acción específica en función de la susceptibilidad percibida, y la seriedad o gravedad percibida de la enfermedad.

2. Las creencias sobre los beneficios y barreras de utilizar estos servicios preventivos.

**10.- en este modelo se trabaja con lo que se ha dado en llamar “red de relaciones sociales”**

**Modelo sociológico**, El modelo de Suchman; desarrollado entre 1964- 1966, enfatiza los aspectos socioculturales y ambientales sobre los determinantes de la utilización de los servicios.

**11.- Modelo que aporta distinguir la utilización de los servicios en un sentido curativo.**

**El modelo sociológico** Una de las grandes aportaciones de este modelo es que permite distinguir la utilización de los servicios en un sentido curativo (necesidades) y en un sentido preventivo (factores predisponentes y capacitantes)

**12.- Menciona los dos grandes rubros que explican la utilización de los servicios de salud en un modelo económico.**

el de los servicios médicos y el otro formado por todos los demás bienes. La utilidad se expresa como  $U = (x, y)$ ,

donde la utilidad depende de la cantidad de los bienes "x" y "y" que se consuma, que correspondería a los dos grupos de bienes

**13.- El tamaño de la familia afecta la demanda de los servicios considerablemente sí o no?**

si

**14.- A qué se refiere el concepto “health behavior”**

Comportamiento de salud

**15.- cuales son los principales factores que afectan la utilización de los servicios de salud.**

la incidencia y prevalencia de la enfermedad, las características sociodemográficas y culturales de la persona, y los factores económicos; a su vez, entre los indicadores más importantes de estas categorías podemos ubicar a la percepción de la enfermedad y su gravedad, la edad de las personas, la educación, el tamaño de la familia y el ingreso.