



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández

Nombre del tema: Demografía y epidemiología

Parcial: II

Nombre de la Materia: Salud pública

Nombre del profesor: Luz Elena Cervantes Monroy

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: III

Fecha y lugar de trabajo: 11/06/2023

DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA.

**Demografía
estatica**

ES LA PARTE DE LA DEMOGRAFÍA QUE ESTUDIA LAS POBLACIONES HUMANAS EN UN MOMENTO DE TIEMPO DETERMINADO DESDE UN PUNTO DE VISTA DE DIMENSIÓN, TERRITORIO, ESTRUCTURA Y CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURALES

**Demografía
dinamica**

ES LA PARTE DE LA DEMOGRAFÍA QUE ESTUDIA LAS POBLACIONES HUMANAS DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA EVOLUCIÓN EN EL TRANCURSO DEL TIEMPO Y LOS MECANISMOS POR LOS QUE SE MODIFICA LA DIMENSIÓN, ESTRUCTURA Y DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LAS POBLACIONES.

**Los dos tipos
o partes de la
demografía e**

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

**La transición
demográfica se
caracteriza por
diferentes
fases.**

Las personas de sexo femenino de la población de la tercera edad son mayoría en todo el mundo. Esto está de acuerdo con la ciencia que establece que la mujer disfruta de más longevidad que los hombres

**La
transición
incipiente:**

**La plena
transición**

**La
transición
moderada**

Los datos estadísticos sobre las poblaciones también son sometidos a análisis predictores o de futuro: interpolaciones, extrapolaciones, series de tiempo, curvas logísticas

**REVOLUCIÓN
REPRODUCTIVA**

LA TEORÍA DE LA REVOLUCIÓN REPRODUCTIVA ES CRÍTICA A LAS LIMITACIONES DE LA TEORÍA GENERAL DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA DERIVADAS DE SU METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN -APOYADA EN ESTUDIOS TRANSVERSALES Y EXPRESADA EN LAS PIRÁMIDES DE POBLACIÓN



A VULNERABILIDAD QUE OCASIONA A UN ANCIANO EL VIVIR SOLO SE TRADUCE; POR UN LADO, EN NO CONTAR CON APOYO FAMILIAR CONSTANTE, Y POR OTRO, LA MENOR CAPACIDAD DE MANTENER UNA RED DE RELACIONES SOCIALES Y AFECTIVAS, LA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD ECONÓMICA, SENTIMIENTOS DE SOLEDAD Y LA DECLINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

DADO EL AUMENTO PROGRESIVO DE LA ESPERANZA DE VIDA, LOS ESPECIALISTAS DISTINGUEN COMO TERCERA EDAD EL SUBGRUPO 60-74 AÑOS, Y COMO CUARTA EDAD O ANCIANOS LOS DE 75 Y MÁS (CHACKIEL, 2004).

Ancianos (as) que viven solos:

Personas de 75 años y más de edad:

estimaciones de riesgo

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

ENFOQUE DE RIESGO.

Entendemos como estimación de riesgo cada una de las características que perfilan a un grupo considerado vulnerable.

4. Matrimonios de ancianos que viven solos: se asocia a la carencia de un apoyo familiar constante, factor de riesgo para el aislamiento de la pareja que afecta de forma negativa la salud y el bienestar de las personas de edad; aunado a la precariedad económica cuando hay bajos ingresos.

Ancianos (as) solos, enfermos o inválidos graves: 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

Matrimonios de ancianos donde uno de ellos está gravemente enfermo o discapacitado: en atención a esta variable, la incapacidad física les dificulta el valerse por sí mismos y por ende realizar sus actividades de la vida diaria, con el consiguiente perjuicio para su calidad de vida y la posible claudicación del cuidado

especial atención merecen las mujeres que viven solas, debido a su mayor esperanza de vida y tradición cultural de unirse a hombres mayores, lo que las enfrenta a largos periodos de viudez, aunado a que en su mayoría carecen de seguridad social, pues no trabajaron formalmente en sus etapas anteriores o perciben pensiones insuficientes para satisfacer sus necesidades

PRINCIPIOS BÁSICOS DE ECONOMÍA Y SU RELACIÓN CON LA SALUD

La microeconomía.

La macroeconomía.

La economía en general, y la economía de la salud en particular, se dividen en dos grandes ramas de pensamiento:

Modelos explicativos:

Es

se construyen modelos explicativos de una realidad y en base a ellos se formulan hipótesis que guían la toma de decisiones

o la economía sólo reflexiona sobre las mejores formas de asignar los recursos materiales. Entonces, el ámbito de la economía de la salud necesita una definición más restringida.

La economía de la salud nos ayuda a comprender el sistema de salud y el papel que juegan las instituciones del sector

Definición de economía

Se dice usualmente, que la economía es la ciencia o quizás, el arte que estudia la forma en que los seres humanos resuelven el problema de cómo satisfacer sus necesidades materiales ilimitadas, frente a una disponibilidad escasa de recursos

Definición de Escasez

Se puede definir la escasez como la deficiencia ya sea en cantidad o calidad de bienes y servicios que es posible adquirir con los recursos disponibles, frente a las cantidades que la gente desea.

La economía utiliza "modelos", mediante los cuales describe una situación señalando los factores más importantes, los cuales llama "variables"

hay varios mercados importantes,

ESTUDIA EL COMPORTAMIENTO ECONÓMICO DE LOS PRODUCTORES Y CONSUMIDORES INDIVIDUALES. ASIMISMO, ESTUDIA EL COMPORTAMIENTO ECONÓMICO DE GRUPOS DE PRODUCTORES Y CONSUMIDORES, LOS QUE SE DENOMINAN "MERCADOS", POR EJEMPLO, EL "MERCADO DE SERVICIOS DE SALUD"..

ESTUDIA LOS FENÓMENOS ECONÓMICOS EN FUNCIÓN DE TODO EL SISTEMA. EN EL CASO DEL SECTOR SALUD, LE INTERESA CONOCER LOS FLUJOS FINANCIEROS EN TODO EL SISTEMA DE SALUD. DE AQUÍ SE OBTIENEN CONCLUSIONES DE POLÍTICA, TALES COMO LA IMPORTANCIA DEL SECTOR EN LA ECONOMÍA Y QUIÉNES RECIBEN LOS BENEFICIOS DE LAS ACCIONES PÚBLICAS.

Como

Mercado de equipos y tecnología

Mercado de servicios de salud.

Mercado de seguros.

PRINCIPALES RECURSOS ECONÓMICOS PARA LA SALUD

La economía de la salud integra las teorías

economicas

Sociales

Clinicas

fin de estudiar los mecanismos y factores que determinan y condicionan

Producción

Distribución

Consumo

el precio de los medicamentos

los pagos al personal

el desarrollo de la tecnología

envejecimiento de la población;

factores clave del incremento del gasto en la salud se encuentran

estudiar las elecciones que orientan la asignación de recursos

la distribución de la riqueza

La economía tiene como objeto

Se observa últimamente en el sector sanitario un creciente interés por la economía de la salud, prueba de la importancia otorgada por dicho sector a la interrelación objetiva de los conceptos de salud y economía.

La salud es un bien escaso cuya obtención y mantenimiento exigen trabajo y dinero

La planificación sanitaria

Toda actividad humana consciente está orientada hacia un fin cuyo logro implica estudiar los antecedentes del caso y la situación actual, hacer pronósticos, sopesar necesidades y posibilidades,

Se sabe desde hace años que la pobreza y la salud están vinculadas, siendo evidente que los pobres tienen más problemas de salud.

La economía de la salud se aplica para investigar los siguientes aspectos principalmente:

los factores que determinan y afectan a la salud:

el desarrollo de instrumentos de política;

la demanda y la oferta de atención médica;

la salud y su valor económico

INTERACCIÓN ENTRE PERSONA Y COMUNIDAD

Los componentes fundamentales de la estrategia de APS son:

El enfoque intersectorial.

La participación de la comunidad.

Las tecnologías apropiadas.

Los servicios básicos articulados con la medicina tradicional.

Características de la atención primaria de salud

Asistencia sanitaria esencial

basada en métodos y tecnologías prácticos,

científicamente fundadas, socialmente aceptables,

mediante su plena participación,

Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad.

Entre las características más importantes de la APS se pueden destacar

Presta atención de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.

En 1977, la XXX Asamblea Mundial de la Salud definió la meta social de: "Alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2000 un grado de salud que les permitiera llevar una vida social y económicamente productiva"

La participación de la comunidad en salud es un componente fundamental de la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS).

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. Participar, en concreto, es: "Tener parte en una cosa, tocarle a uno algo de ella".

El Plan de Acción Regional, aprobado por los gobiernos en 1981, reconoció que se dará prioridad a las poblaciones rurales y urbanas marginadas

Familias

Trabajadores

En los diversos conceptos sobre "comunidad" destacan,

Espacio físico delimitado.

Grupo humano.

Sentimiento de solidaridad.

Intereses comunes.



FACTORES QUE INFLUYEN IMPOSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE EN LA COMUNIDAD

principales factores sociales que pueden influir en su salud:

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.

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.

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.

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.

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.

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. Estas condiciones pueden influir en su salud y bienestar y los de su comunidad.

Aspectos a tener en cuenta

Acceso a alimentos nutritivos.

Etnicidad y cultura.

Identificación sexual.

Familia y otro apoyo social.

Algunas personas no tienen un medio de transporte para ir al médico. Algunos no pueden pagarlo, mientras que otros hablan un idioma diferente.

BIBLIOGRAFIA

chrome-
extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://plataformaeducativauds.com.
mx/assets/docs/libro/LEN/cb7599d6a3af3958122fc4a2c48804ee-LC-
LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf