



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN
RELACIÓN A LA HIGIENE DE SU SECTOR**

**TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

CEVALLOS CARVAJAL JUAN GABRIEL

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, CEVALLOS CARVAJAL JUAN GABRIEL, con C.I. 0704537398, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autor del siguiente trabajo de titulación FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN RELACIÓN A LA HIGIENE DE SU SECTOR

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 30 de diciembre de 2015

CEVALLOS CARVAJAL JUAN GABRIEL
C.I. 0704537398

FRONTISPICIO

Autor

JUAN GABRIEL CEVALLOS CARVAJAL

**070453739-8
C.I.**

Dirección: Cdla. Venezuela, Machala, El Oro
Teléfono 0989566156
juangacevallos@gmail.com

COMITÉ EVALUADOR

**Lcda. Gladys Mora Veintimilla
C.I. 0702547316**

**Lcda. Janeth Rodríguez
C.I. 0701793978**

**Lcda. Gisela de los Angeles León
C.I. 0705174407**

DEDICATORIA

A DIOS por darme la gracia de vida y acompañarme en cada paso que doy, a mis padres que han sabido impartir la sabiduría necesaria para lograr una meta más, a mi familia en general por ser el refugio de mis penas y el empuje de mis alegrías y en especial a mis hijas, ya que todo el esfuerzo dado es por ellas y para ellas.

AGRADECIMIENTO

La constancia es virtud de algunos, y la paciencia de muy pocos; dos bondades que mis queridos padres la poseen, luchando junto a mí en este largo camino con esmero y dedicación implacables ante las adversidades que la situación presenta, sin un título de respaldo, más que las ganas y empuje del inmenso amor hacia mí, se hacen acreedores de mi gran admiración día a día.

Por ello quiero agradecerles públicamente, ya que sin esfuerzo este trabajo y texto nunca se hubiera escrito.

RESUMEN

En la actualidad los hábitos adoptados por la comunidad no favorecen el bienestar de las familias que habitan en ella, por lo cual se hace necesario identificar los factores que intervienen en ello y así corregirlos para fortalecerlos.

La proliferación de enfermedades digestivas y respiratorias está directamente relacionadas con la salud ambiental e higiene del sector, siendo los más afectados los menores de 10 años y adultos mayores convirtiéndose en una problemática social y los servicios de salud están conscientes de ello por lo que su acción está en marcha hace varios años, aunque los resultados no han sido muy favorables.

La participación comunitaria se ha visto muy disminuida, convirtiéndose en el principal problema de las entidades de salud que intentan promover una buena salud ambiental pero que se ve estancada debido a que el conglomerado que es el principal actor no aporta en su totalidad.

Teniendo en cuenta que la mejor forma de evitar la enfermedad es prevenirla, a eso va dirigido este proyecto ya que como personal de enfermería la atención primaria debe convertirse en el principal fundamento para mejorar los estilos de vida.

El presente documento tiene la intención de dar su aporte con la identificación de estos factores por medio del análisis de criterios públicos y así aplicar una estrategia oportuna, que modifique los hábitos de dicha comunidad creando una verdadera cultura sanitaria ya que debe entenderse que el éxito de una buena salud ambiental implica que la comunidad adopte una actitud preventiva y no curativa, además de presentar una propuesta que sea llamativa y por ende nos dé resultados positivos siendo los beneficiarios directos las personas que habitan en el sector apegándonos de forma clara al plan del buen vivir propuesto por el gobierno y que plantea un mejor estilo de vida para todos.

ABSTRACT

Currently habits adopted by the community's welfare families who live there, so it is necessary to identify the factors involved in it, and thus to strengthen correct.

The proliferation of digestive and respiratory diseases are directly related to environmental health and hygiene sector, the most affected under 10 and seniors became a social problem and health services are aware of it so that its action It is underway for several years, although the results have not been very favorable.

Community participation has been greatly diminished, becoming the main problem of health institutions that seek to promote good environmental health but is stalled because the conglomerate that is the main actor does not provide in full.

Considering that the best way to avoid illness is to prevent it, it is directed to this project because nurses as primary care should become the main basis for improving lifestyles.

This document intends to give its contribution to the identification of these factors through analysis of public criteria and thus apply a timely strategy to modify the habits of the community by creating a real health culture as it should be understood that the success of good environmental health implies that the community adopt a proactive attitude and not curative, and present a proposal that is striking and thus give us positive results being the direct beneficiaries of the people living in the sector clearly clinging to plan good I live proposed by the government and posed a better lifestyle for all.

1. INTRODUCCIÓN

“Las ciencias ambientales son en si la salud ambiental, la meta a la cual quiere llegar la salud ambiental es la identificar los riesgos y efectos que para la salud de las personas representaría un grave problema, ya sea en la comunidad en la cual habitan o en el medio donde realizan sus labores”. (1)

Pobreza es el factor que afecta a los sectores ya sean estos urbanos o rurales; nuestro país no es el único de la región en el cual está aumentando la pobreza y esta no solamente afecta a un grupo de personas si no que a todos los niveles económicos de la gente.

En 1978, durante la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud que se llevó a efecto en Alma- Atá, URSS, se formalizó la definición de la participación de la comunidad como: "el proceso en virtud del cual los individuos y la familia asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar propio y los de la colectividad y mejoran la capacidad de contribuir a su propio desarrollo económico y comunitario. Llegan a conocer mejor su propia situación y a encontrar incentivo para resolver sus problemas comunes. Esto les permite ser agentes de su propio desarrollo. Para ello, han de comprender que no tienen por qué aceptar soluciones convencionales inadecuadas, sino que pueden improvisar e innovar para hallar soluciones convenientes. Han de adquirir la amplitud necesaria para evaluar una situación, ponderar las diversas posibilidades y calcular cuál puede ser su propia aportación. Ahora bien, así como la comunidad debe estar dispuesta a aprender, el sistema de salud tiene la función de explicar y asesorar, así como dar clara información sobre las consecuencias favorables y adversas de las aptitudes propuestas y de sus costos relativos". (2)

En nuestro medio se vislumbra que el problema ambiental está en la presencia de depósitos inservibles como la basura en los patios de las casas y de solares baldíos, que sirven como potenciales criaderos para la presencia de mosquito *aedesaegypti* y con alto riesgo de transmisión de enfermedades vectoriales como es el dengue y chikungunya

2. DESARROLLO

Muchas de las personas conocen que es el dengue pero no conocen de donde proviene el significado de esta palabra, la palabra dengue tiene su origen en la lengua africana que significa swahili dinga “dyenga o kidenga pepo” en África se utiliza esta palabra para describir un golpe súbito causado por un espíritu maligno(3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), determina que hubo un aumento alarmante no solamente en el número de los casos sino también en la gravedad que se presentaban, ahora se trata como una enfermedad endémica en más de 100 países, lo que representa un riesgo para más de 2.500 millones de personas. (4)

Ahora en América Latina la situación es peor siendo el motivo la introducción de nuevas variantes genéticas del virus, existen muchos factores que aumentan la gravedad de la situación como lo son el traslado de la población, la aglomeración, la indigencia, la falta de provisión de agua potable, la falta de recolección y disposición adecuada de desechos e inservibles(4).

2.1 MODO DE TRANSMISION

El vector, el hospedero y las diferentes condiciones que favorecen en el aumento del número de mosquitos transmisores forman lo que es una cadena de proliferación de dicha enfermedad.

Las causas del aumento del vector son las malas prácticas de almacenamiento de agua por parte de la comunidad, ya que no tapan los recipientes donde contienen el líquido, otro factor es el aumento de los envases capaces de contener agua ya que aquellos son desechados convirtiéndose en un depósito de agua lluvia, sirviendo esto como un criadero de mosquitos. y por consiguiente un foco para el incremento de los mosquitos portadores de la enfermedad.(5)

2.2. MEDIDAS DE CONTROL

- Vigilancia epidémica
- Acciones intersectoriales
- Colaboración comunitaria
- Manejo del medio ambiente y de los servicios primordiales
- Atención al paciente
- Notificación de casos
- Educación
- Uso de insecticidas y control de vectores
- Enseñanza
- Preparación para emergencias (6)

2.3 PARTICIPACION COMUNITARIA

2.3.1. PAPEL DEL SANEAMIENTO AMBIENTAL.

El papel principal que tiene el saneamiento ambiental es la eliminación de criaderos y tiene como prioridad agua y residuos sólidos.

El abastecimiento de agua potable en algunas zonas no existe, es infrecuente o de baja calidad, por lo tanto es usual ver aun que se acumula en depósitos, barriles y otros recipientes, y como resultado pueden originar grandes cantidades de mosquitos

2.3.2. AGUA POTABLE.

- a) La gente deposita el agua potable, por diferentes motivos el más importante es los escasos de la misma.
- b) Tanques de almacenamiento de agua potable esto pueden ser comunales o individuales.

CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.

El problema se enfoca en la formación de criaderos:

- a) En Domicilios, esto se refiere principalmente a la basura que es abandonada en forma de recipiente.
- b) Áreas públicas, que son utilizadas como botaderos de recipientes en especial llantas.
- c) Industrias, esto hace hincapié en las industrias renovadoras de llantas.

2.3.3. PAPEL DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL Y COMUNICACIÓN.

La participación social es un mecanismo de los eventos de acometimiento contra el Aedes. aegypti la cual está integrada con todos los demás componentes, en especial con las actividades del saneamiento ambiental y control químico. Hay que tener en cuenta que la participación comunitaria no es una acción aislada y definida, más bien es un proceso incesante e inquebrantable que es de mucha utilidad para desarrollar programas integrados. Lo que requiere la participación social es una deliberación continua entre las comunidades y todo el personal del programa.

2.3.3. PAPEL DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y COMUNICACIÓN.

La participación social es un mecanismo de los programas de combate contra el Aedes. aegypti la cual está integrada con todos los demás componentes, en especial con las actividades del saneamiento ambiental y control químico. Hay que tener en cuenta que

Es imposible acabar con todos los criaderos enfocándose en el mejoramiento de los servicios básicos. El verdadero problema es la falta de compromiso por parte de la comunidad ya que su comportamiento favorece a la aparición de nuevos criaderos de mosquitos. Estos procedimientos incluyen:

Que se almacene el agua, cuando el abastecimiento de la misma es irregular.

Que los materiales usados como llantas, latas y botellas se almacenen, por su beneficio y/o valor potencial o la dificultad de su destrucción.

El mantenimiento de agua en bebederos de perros, gatos, pollos y otros animales.

El mantenimiento de agua en vasijas que contienen plantas como vasos y tiestos.

Para cambiar estos comportamientos se necesita de una estrategia integrada que considere las ventajas y desventajas del proceder actual y del proceder alternativo, y barreras al cambio de procedimientos culturales y sociales.

La intervención social no solo abarca la participación tanto de grupos comunitarios organizados (patronato, comité del barrio) como de instituciones y organizaciones como clubes cívicos, iglesias, escuelas e instituciones no gubernamentales, como también la participación individual de cada miembro de la comunidad. La intervención social es necesaria para la mejora de servicios básicos y para el impulso de cambios en el comportamiento humano. La comunicación/educación en salud utiliza varios conductos de comunicación como escuelas, medios masivos (televisión, radio) y materiales impresos para apoyar el progreso de servicios básicos y promover cambios en el comportamiento humano.

En comunidades que no poseen servicios básicos, donde los criaderos principales son las vasijas para almacenar agua y recipientes desechables, por lo general es recomendable una estrategia de desarrollo comunitario en que la colectividad identifica sus propios problemas y colabora con el gobierno y/o con instituciones no estatales (ONGs) en la búsqueda de soluciones. El control de otros tipos de viveros como

bebederos de animales o plantas (tiestos, materos, floreros) se logra mediante el uso de canales de comunicación específicos, como personas de alta credibilidad (veterinarios, botánicos) o comercios donde se venden productos para mascotas y/o plantas. Mientras que el primer tipo de acción se desarrolla al nivel local, el último tipo de acción se organiza muchas veces al nivel nacional con el apoyo de grupos locales.

3. CIERRE

Como podemos darnos cuenta la higiene de un determinado sector depende mucho de la participación comunitaria, la cual se ve afectada debido a la renuencia de ciertos hogares complicando de esta manera su salud y la de los demás, a pesar de que el ministerio de salud aporta con la creación de programas destinados a mejorar la salud ambiental, estos no han tenido el efecto esperado, es por ello que se debe modificar la conducta preventiva de la comunidad mediante la educación para crear una conciencia del perjuicio a su salud de no tomarse las medidas necesarias.

Luego del análisis realizado notamos que ciertas estrategias que realiza el ministerio de salud no están bien enfocadas ya que no se ha logrado en el caso de dengue y chikungunya bajar los índices de contagio.

Esto nos da una clara muestra que la higiene de la comunidad se encuentra en un estado crítico ya que la eliminación de desechos inservibles como la basura acumulada en patios no se la realiza de forma efectiva siendo esta una manera básica pero muy eficaz de prevenir enfermedades.

Mi intención como personal de salud es lograr el empoderamiento del buen manejo de su higiene y la de su sector acompañado de una buena educación por medio de charlas y talleres sobre salud ambiental y prevención de enfermedades y establecer mejores estrategias como institución de salud logrando llegar a las familias que por varias razones no se encuentran en sus hogares.

Por ejemplo la realización de visitas domiciliarias y charlas programadas en horarios de fácil accesibilidad, ya que se comprobó que en muchos casos las viviendas se encontraban cerradas, en otras en nivel de conocimiento acerca de formas de eliminación de criaderos y reservorios de agua era deficiente, siendo la renuencia otro factor que también interviene.

Por ello considero que tomando estas nuevas medidas se podrá tener un mejor control y resultados favorables acerca de la participación comunitaria en la higiene de su sector.

ANEXOS

<http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v7n3/1404.pdf?iframe>

El desarrollo sostenible, la pobreza, la dinámica demográfica, el efecto de invernadero, el deterioro de la capa de ozono, el ordenamiento territorial, la deforestación, la desertización y sequía, las zonas de montaña, la biodiversidad, la biotecnología, la protección de océanos, mares y costas, etc. Por otro lado apareció la vertiente "azul", preocupada por los efectos del ambiente sobre la salud y bienestar de la humanidad. Esta última vertiente es lo que generalmente se ha denominado "salud ambiental". Naturalmente que las dos instancias se hallan íntimamente relacionadas, con temas trasladados o que deben tratarse en ambas, y resulta a veces difícil o artificial establecer una categorización de contenidos en cada una. Pero tal categorización es necesaria, dada la actual división del trabajo en el ámbito tanto nacional como internacional, en la que el Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente encabeza la vertiente verde y la Organización Mundial de la Salud (OMS) la vertiente azul.

Puesto que hoy en día la denominación "salud ambiental" designa no solo un conjunto analítico de conocimientos y prácticas sino también el sistema de recursos humanos, físicos, financieros e institucionales que trabaja con tales conocimientos y prácticas, es necesario deslindar adecuadamente ambos aspectos. Para ello llamaremos *salud ambiental (SA)* al conjunto analítico, y *servicios de salud ambiental (SSA)* al sistema de recursos.

La esencia de la salud ambiental es la acción preventiva. Confusa porque, en la práctica presente, la palabra "saneamiento" con frecuencia se reserva solamente para las acciones en el campo del manejo de desechos líquidos y excretas.

La expresión "protección y desarrollo del ambiente" tiene una cabida suficientemente amplia como para incluir a la salud ambiental, pero por su misma amplitud podría englobar también toda la vertiente "verde".

Las expresiones "salud y ambiente" y "ambiente y salud" están sujetas a las connotaciones que se quiera, según la persona o entidad a la que se le pregunta. Para algunos, "salud y ambiente" representa literalmente, por un lado, salud (humana), y por otro, ambiente, en cada caso con el alcance que arbitrariamente se fije. Lo mismo puede suceder con "ambiente y salud". Sin embargo, hay opiniones en el sentido de que "salud y ambiente" significa la influencia del ambiente sobre la salud, pero con énfasis en la salud, mientras que "ambiente y salud" indica un énfasis en el ambiente. Estimo que, frente a esas dos expresiones, debe preferirse la de "salud ambiental", excepto si, en verdad, se quiere aludir por separado al ambiente y a la salud.

Los servicios de salud ambiental

En el seno de virtualmente cada gobierno existe algún tipo de cuerpo

de trabajo que promueve la salud humana. Pueden identificarse varios objetivos secundarios que contribuyen al todo y consisten en desarrollar y hacer cumplir la legislación, promover la participación e involucración del público, influir en el desarrollo de la responsabilidad del gobierno a todos los niveles, y apoyar la investigación académica y práctica. Esta es la teoría; en la práctica, sin embargo, dicha teoría no siempre se materializa y los servicios de salud ambiental pueden tener o ser usados para servir objetivos diferentes de los definidos arriba. (. . .)

Para los servicios de salud ambiental existe una gama aun más amplia de denominaciones y alcances que para la salud ambiental (véanse algunos ejemplos en el cuadro 1).

DEFINICIONES DE SALUD AMBIENTAL

El documento "Orientaciones estratégicas y prioridades programáticas, 1991-1994" de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2) denomina "salud y ambiente" a una de las prioridades básicas y en el texto utiliza indistintamente este nombre o el de "salud ambiental". A manera de definición citamos lo siguiente:

La protección ambiental y la reducción de los efectos nocivos del ambiente en la salud se han convertido en requisitos inseparables de los esfuerzos para construir un proceso efectivo y sostenido de desarrollo económico y social. (. . .) El campo de la salud ambiental, sin embargo, no se

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34661996000100003&script=sci_arttext

Cubana de Salud F X

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34661996000100003&script=sci_arttext

Facultad de Salud Pública Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana

Metodología para la caracterización de la participación comunitaria en salud

Dra. Iliana Reyes Alvarez,¹ Dra. Gisela Sanabria Ramos,² Dra. Zoila Medina Gondres³ y Dra. Rosa María Báez Dueñas⁴

INTRODUCCION

El concepto de la participación comunitaria en los asuntos que afectan la supervivencia de la comunidad es tan antigua como la historia humana y como una expresión del movimiento continuo que es parte de la vida cotidiana, una parte esencial de todas las sociedades humanas. Históricamente la participación comunitaria ha pasado por diferentes etapas o enfoques, en dependencia del contexto donde se ha desarrollado.¹

En la década del 50, estas ideas y conceptos se aplicaron y adoptaron bajo la denominación de animación rural o desarrollo de la comunidad. El enfoque dominante era de naturaleza científica y proponía la introducción o transferencia de nuevas tecnologías para mejorar la calidad de vida de la población.² La participación de la gente estaba representada por su capacidad de organizarse y movilizarse en torno a programas y acciones ya decididas en otros ámbitos o en el sector profesional, bajo el supuesto de que toda la población aceptaría con facilidad las ideas, innovaciones y las prioridades establecidas por los profesionales de la salud.² Muy pronto la operacionalización de este enfoque se encontró con resistencia y dificultades.

Según estudios reportados por la OMS, en el 1960, había unos 60 países con programas comunitarios; para 1965 la mayoría de estos proyectos comenzaron a desaparecer o a ser drásticamente reducidos.

En la década del 70 se afirmó la estrategia de organización y desarrollo integral de la comunidad. Muchos proyectos de desarrollo que reconocían la necesidad de colaboración entre el gobierno, sus instituciones y la población reaparecen en el escenario.²

En el 1977 los Ministros de Salud de las Américas declararon que la atención primaria constituía la principal estrategia para alcanzar la meta de "salud para todos en el año 2000". En esa oportunidad se recomendó la participación de la comunidad como uno de los métodos más importantes para extender las coberturas de los servicios de salud a la población; este concepto fue incorporado por la Organización Panamericana de la Salud.³

und Report - FAC....pdf JUAN.docx

<http://www1.paho.org/spanish/dpi/100/100feature08.htm>.

OMS | Salud ambiental

who.int/topics/environmental_health/es/

Temas de salud | Datos y estadísticas | Centro de prensa | Publicaciones | Países | Programas y proyectos | Gobernanza | Acerca de la OMS

Temas de salud

Salud ambiental



La salud ambiental está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que engloba factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud. Por consiguiente, queda excluido de esta definición cualquier comportamiento no relacionado con el medio ambiente, así como cualquier comportamiento relacionado con el entorno social y económico y con la genética.

Información general

- Salud ambiental: notas descriptivas
- Salud ambiental: preguntas frecuentes

Información técnica

- Cambio climático y salud humana
- Productos farmacéuticos en el agua potable
- Agua, saneamiento y salud
- Otros temas de salud relacionados con el medio ambiente

Publicaciones

- Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de

Diez datos sobre medio ambiente y prevención de enfermedades

Reportajes: salud ambiental

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602002000300004.

scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000400014

Environmental health, historical conceptual evolution and basic areas

Dr. Judit Martínez Abreu,^I Lic. Migdeala Iglesias Durruthy,^{II} Dr. Alina Pérez Martínez,^{III} Dr. Eduardo Curbeira Hernández,^{IV} Dr. Odalys Sánchez Barrera^I

^I Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.
^{II} Universidad de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.
^{III} Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.
^{IV} Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cienfuegos, Cuba.

RESUMEN

La importancia de los problemas de salud ambiental en cualquier contexto geográfico, así como su impacto en la salud, hace que el tema sea susceptible de ser revisado sistemáticamente. Los términos empleados en la literatura para definir conceptos históricamente vinculados a la salud ambiental son muchos y diversos. Un acercamiento a su evolución histórica y a sus principales áreas básicas puede contribuir a orientar el aprendizaje y a propiciar nuevas ideas para el análisis. El objetivo del trabajo es describir el tránsito histórico del concepto de salud ambiental e identificar las principales áreas básicas. Se encontraron 12 artículos pertinentes al tema que sirvieron de sustento teórico para este informe. Las consideraciones más relevantes fueron: el término salud ambiental es el más empleado en la actualidad, incluye salud ambiental que es el conjunto analítico, y servicios de salud ambiental como sistema de recursos; las áreas básicas están bien definidas y los componentes son: determinantes de la salud ambiental; procesos de la salud ambiental y funciones de la salud ambiental. En la literatura revisada no se consideran ni el sistema socioeconómico globalizado, ni el desarrollo tecnológico, ni la pobreza como problemas ambientales, lo cual valdría la pena

id Report - FAC....pdf | JUAN.docx

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662010000100015&script=sci_arttext



SciELO.org
evaluación de revistas
portugués
english

revistas
lista alfabética
lista por materia
búsqueda de títulos

búsqueda de artículos
índice de autores
índice de materias
búsqueda de artículos

informes
uso del sitio
Estadísticas de publicación
citas de revistas
co-autoría

acerca de este sitio SciELO Salud Pública es una biblioteca electrónica online de revistas científicas en salud pública. Tiene por objetivo proveer acceso universal e integrado a las revistas científicas en salud pública relacionadas con los países de Iberoamérica. La biblioteca SciELO Salud Pública utiliza la Metodología SciELO desarrollada en conjunto por la FAPESP - Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo y por BIREME - Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud.

Ayuda La interfaz SciELO proporciona acceso a su colección de revistas mediante una lista alfabética de títulos, una lista por materia, o una búsqueda de títulos de los periódicos, por palabra del título, materia, nombres de publicadores y ciudad de publicación.

La interfaz también proporciona acceso al texto completo de los artículos por medio de un índice de autores, un índice de materia o un formulario de búsqueda de artículos por sus elementos, como nombres de autores, palabras del título, materias, palabras del texto completo y año de publicación.

Clique un enlace hipertexto en el topo de la página para llamar la correspondiente página de acceso.

Esperando a 179.48.248.120...

SciELO Salud Publica

correcion nueva jua...do...

Urkund Report - FAC...pdf

JUAN.docx

Mostrar todas las descargas

Bibliografía

1. Ordóñez GA. Salud ambiental: conceptos y actividades. [Online].; 2000 [cited 2015 octubre 1. Available from: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v7n3/1404.pdf?iframe>.
2. Alvarez DIR. scielo. [Online].; 2012 [cited 2015 octubre 1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34661996000100003&script=sci_arttext.
3. publica rcds. scielo. [Online].; 2011 [cited 2015 octubre 1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662011000400014&script=sci_arttext.
4. OPS. paho.org. [Online].; 2002 [cited 2015 octubre 1. Available from: <http://www1.paho.org/spanish/dpi/100/100feature08.htm>.
5. HOYOS RIVERA A PRA. scielo. [Online].; 2008 [cited 2015 octubre 1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662010000100015&script=sci_arttext.
6. Cruz DRR. scielo. [Online].; 2002 [cited 2015 octubre 1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602002000300004.