



PASIÓN POR EDUCAR

MAPA CONCEPTUAL VISITA INTEGRAL

- Nombre de alumno: Marvi Hernández Ramos.
- Materia: Enfermería Comunitaria.
- Nombre de la profesora: Lic. Leticia Pérez Jiménez.
- Carrera: Lic. En Enfermería
- Grupo y cuatrimestre: Séptimo A sábados.

PASIÓN POR EDUCAR

VISITA INTEGRAL



Metodología

Tiene una estructura clara

fundamentos

Objetivos

Método

Resultado

Es un logro colectivo de los equipos basicos de salud

Tiene un método estructurado

Investigación, valoración y votación

Definir los pasos a seguir para la ejecución

PASOS A SEGUIR PARA LA VISITA INTEGRAL

Clasificación Familiar

Precentarse devidamente

saludo

1

Explicar motivo de la visita

La explicacion

2

Al miembro de la familia y establecer los recursos

identificar

3

Mediante la anamnesis para evaluar en grupos del 1 al 4

Actualizar

4

Para entender problas de tipo geneticos (sanguineos por ejemplo)

Familograma

5

Valorar lugar de vienda ,saniatrio Y riesgos fisicos posibles

Inspeccion

6

Evaluacion o Reevaluacion

7

Analizar todos los problemas economicos y socilaes

Funcional

Cumple con todas las neseidades de cada integrante de forma adecuada

Moderda Funcional

Esta en los limites de la satisfaccin adecuada de los integrantes

En riesgo Disfuncional

Esta en el borde de la la insatisfaccin y se pierde el equilibrio del nucleo familiar

Disfuncional

No exixte funcion del nucleo familiar adecuada no hay ningun tipo de satisfaccin de los integrantes



SÍNTESIS DEL MAPA

Como conclusión la vista integral es un método que tiene una serie de pasos que si se sigue paso a paso se puede tener una herramienta muy útil para poder valorar y tratar de resolver las necesidades de las familias pues se puede dividir en distintos grupos mediante sus necesidades o mediante la forma en que estas funcionan y así poder cubrir las necesidades que estas requieran y cubrir sus necesidades más básicas de tipo sanitarias o poder hacer observaciones para prevenir posibles riesgos que puedan tener un su entorno y en caso de ser necesario poder hacer un cerco sanitario para bienestar de ellos y de sus vecinos pues si se conoce la zona y su entorno se puede trabajar en la prevención pues este método es sistematizado y su metodología hace posible conocer mas los hábitos de las familias de cómo viven y como es el núcleo familiar.

Fuente

1. Lemus ER, Borroto ER, Aneiros-Riba R. Atención Primaria de Salud, Medicina Familiar y Educación Médica. La Paz: Biblioteca de Medicina; 1998.
2. Organización Panamericana de la Salud. Declaración de Alma-Ata [Internet]. Washington: PAHO; 1998. [cited 16 Nov 2018] Available from: http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_de_claracion.htm.
3. Placeres Hernández JF, Martínez Abreu J. El Programa del Médico y la Enfermera de la Familia a treinta años de su inicio. Rev Méd Electrón [revista en Internet]. 2014 [cited 12 Nov 2018] ; 36 (2): [aprox. 16p]. Available from: http://www.revmatanzas.sld.cu/revista_medica/ano_2014/vol2_2014/tema01.htm.
4. Lauro Bernal I. Familia en el ejercicio de la medicina general integral. In: Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera G, Báster Moro JC, García Núñez RD. Medicina General Integral. Salud y Medicina. Vol II. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 533-54.
5. Lauro Bernal I. Determinantes sociales de la salud. In: Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera G, Báster Moro JC, García Núñez RD. Medicina General Integral. Salud y Medicina. Vol I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 107-13.
6. Lauro Bernal I. Manual para la intervención en salud familiar. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002.
7. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y Enfermera de la Familia. La Habana: ECIMED; 2011.