



Nombre del alumno: José Fernando Aguilar Gómez

Nombre del profesor: Luz Elena Cervantes Monroy

Nombre del trabajo: Super nota temas 1.1-1.5

Materia: Salud Publica

Grado: Tercer cuatrimestre

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

1.1.- marco conceptual

En el lenguaje cotidiano, la palabra persona hace referencia a un ser con poder de raciocinio que posee conciencia sobre sí mismo y que cuenta con su propia identidad.

Una persona es un ser capaz de vivir en sociedad y que tiene sensibilidad, además de contar con inteligencia y voluntad, aspectos típicos de la humanidad.

"La salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no meramente la ausencia del mal o la enfermedad".

La enfermería es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado a aquellos que lo necesitan.



1.2.- Valoración del modelo

Las etapas del Proceso de Enfermería descritas por Anderson y McFarlane (1988, 1996) en su modelo son cinco: Valoración; Análisis y Diagnósticos de Enfermería Comunitaria.

El modelo de valoración se centra en el reconocimiento de todas las variables y factores que están influyendo en la respuesta de la comunidad a los estresores

La valoración de los 8 subsistemas incluye los mismos elementos para comunidades y familias (Anderson y McFarlane, 1996).

Entre los elementos a valorar se encuentran ubicación geográfica, densidad de población, características del clima, características del terreno, presencia de animales y vectores, señalizaciones y características de la iluminación.



Servicios sociales y de salud: Se valoran la cantidad, calidad, acceso y cobertura de recursos o servicios sociales y de salud disponibles

Economía: La valoración considera bienes y servicios y fuentes de trabajo disponibles para la comunidad o familia.

Educación: Se valora el tipo y acceso a establecimientos educativos y recursos de capacitación disponibles.

Recreación: La valoración considera recursos disponibles para la recreación y el uso que hace la comunidad y/o familia de ellos.

1.3.- Diagnóstico de salud comunitaria

Un buen análisis permite formular los diagnósticos de salud y/o de Enfermería para planificar la intervención de forma coherente con la realidad, y en alguno de los niveles de prevención.

Para realizar el análisis de los estresores, se consideran los estímulos que producen tensión y tienen el potencial para causar el desequilibrio del sistema.

La Línea Flexible de Defensa (LFD) es la capacidad para mantener el equilibrio o la salud frente a cualquier estresor.

La línea flexible de defensa se considera la primera barrera que enfrenta un estresor al intentar impactar con el sistema, y de esta barrera depende que el estresor penetre o no la línea normal de defensa.

La línea normal de defensa se evidencia al nivel de la comunidad a través de sus indicadores de salud y de calidad de vida.

Aplicado a familias, el nivel de salud o funcionamiento familiar se evidencia por la forma de distribuir las tareas de la familia o capacidad para organizarse.

Ejemplo, la línea normal de defensa podría expresarse cómo la distribución de tareas permite una adecuada organización familiar.

Diagnóstico: El diagnóstico de Enfermería les da la dirección a las intervenciones de Enfermería y a las metas.



Objetivo

Captar información sobre las características de riesgo en salud de cada uno de los integrantes de familias seleccionadas, susceptibles de ser atendidas por el sector salud.

Políticas y normas de operación:

La cedula de micro diagnóstico familiar se aplicará a toda la población del área de influencia del módulo de medicina integral familiar.

Propósito:

Captar la información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad.

Concepto

Es un instrumento de trabajo que permite identificar y confirmar los principales riesgos de salud de la población asentada en un área de influencia determinada.

1.3.1.- Cedula de micro diagnóstico familiar

1.3.2.- Visita Domiciliaria.

La visita al hogar o domiciliaria es con frecuencia la actividad básica de la enfermera y el médico de la familia en el sentido de resolver los problemas de salud y crisis del individuo.

Al tomar en consideración la necesidad que tiene una familia de recibir visitas domiciliarias la enfermera debe procurar que sea efectiva y eficaz por tanto debe tenerse en cuenta:

Los recursos propios del vecindario.

Necesidades de la familia y el individuo.

Ambiente físico del antecedente médico.

Condiciones de alojamiento.

Desarrollo o actividades de la enfermera en la visita: Esto depende del motivo de la visita, por lo que debe conocer el diagnóstico, indicaciones médicas, restricciones, limitaciones, actividades permitidas, costumbres y hábitos familiares.



1.4.- Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades.

Se diseñó un cuestionario denominado Diagnóstico de salud de la familia, que incluyó 8 dimensiones, construidas con diferentes variables:

1. La estructura familiar, que se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones.

2. La función de la familia se clasificó a través del Apgar familiar.

3. Los recursos familiares se midieron con el índice de nivel socioeconómico y se consideraron las variables de la vivienda, el hacinamiento, la escolaridad, la ocupación y el ingreso familiar.

4. Los factores de riesgo individual y familiar como: el cuidado de los menores de 5 años, la presencia de accidentes en el hogar y el antecedente de alguna muerte en la familia de un menor de 5 años.

5. Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud se tomaron por grupos específicos de edad, incluidos, en el grupo de los niños etc.

6. La accesibilidad geográfica y de los programas de salud se midió por el tiempo de traslado desde el domicilio hasta la clínica, el tipo de transporte utilizado y tiempo de espera.

7. La disponibilidad de recursos humanos y físicos se obtuvo mediante la opinión que el usuario tiene sobre las condiciones en las que se proporciona la atención médica.

8. La satisfacción se evaluó teniendo en cuenta la opinión sobre el trato y la calidad en el servicio.



El diagnóstico de salud familiar puede ser útil para identificar las necesidades de salud en la población de manera más específica.



Estrategia de Salud de UNICEF (en adelante denominada «la Estrategia») establece dos objetivos generales:

1. Poner fin a la mortalidad materna, neonatal e infantil evitable
2. Promover la salud y el desarrollo de todos los niños

1.5.- Estrategias del sector salud

La tasa de mortalidad mundial de menores de 5 años ha disminuido un 53% desde 1990, y la mortalidad materna mundial un 44% durante el mismo período.



En los últimos dos decenios se han obtenido enormes progresos en materia de salud materna e infantil.

En 2030, los niños vivirán en un mundo más viejo, más urbano y más interconectado.

Al reconocer estas tendencias y definir un proyecto de futuro, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) incluyen un llamamiento a «garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades».

Además, se pronostica que aumentará la frecuencia de las situaciones de emergencia, incluidas las de salud pública y las derivadas de causas ambientales.



FUENTES BIBLIOGRAFICAS

UDS. (2022). ANTOLOGIA. 19/05/2022, de UDS Sitio web:

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