



**Nombre de alumno: Marlen Lara Ortiz**

**Nombre del profesor: Luz Elena  
Cerbantes Monrroy**

**Nombre del trabajo: Elaborar una  
super nota**

**Materia: Salud Publica**

**Grado: 3**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de Mayo de 2022.

# Salud Publica.

## Marco conceptual

### Concepto de persona.

Hace referencia a un ser con poder de raciocinio que posee conciencia sobre sí mismo y que cuenta con su propia identidad.



### Concepto de salud

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

### Concepto de enfermería

Es la profesión del cuidado enfatizado en las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado.

## Valoración del modelo

Proceso de Enfermería descritas por Anderson y McFarlane (1988, 1996) en su modelo son cinco

### Valoración del Ambiente

La valoración de los 8 subsistemas incluye los mismos elementos para comunidades y familias



### I. Valoración

La Comunidad está representada en el modelo por la Rueda de la Valoración, en la cual se encuentra el núcleo de la comunidad y los ocho subsistemas del ambiente.

### Valoración del Núcleo:

Incluye todos los atributos o características propias de las personas destacan: la historia de la comunidad; las características sociodemográficas de la población, características económicas, características educacionales, etnia, tipos de hogares, estado civil, estadísticas vitales, religión; sus valores, creencias y costumbres; las características de salud, estilos de vida y uso de los servicios de salud.



## Diagnóstico de salud comunitaria

Es el estudio de los datos obtenidos de la valoración con el objetivo de tener una imagen clara de los factores que producen tensión o estrés de los problemas de salud ocasionados por los estresores identificados de las conductas que están realizando para prevenir los problemas de salud, y los recursos y fortalezas

Existen estresores conocidos, desconocidos y universales. Estos pueden diferir en su potencial para alterar el nivel de estabilidad usual del sistema o su línea normal de defensa.



## Cedula de micro diagnóstico familiar.

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

Consecuentemente la identificación de información relevante apoya en la conformación del Diagnóstico de Salud de la Comunidad y en la elaboración del Programa de Trabajo con base en problemas y necesidades reales.



### 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.

Propósito: Captar la información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad. La cedula de diagnóstico cuenta con instrucciones generales para su llenado y manejo.



# Visita Domiciliaria.

La visita domiciliaria tiene entre sus componentes 4 aspectos fundamentales: Planeamiento 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.
- Facilidades sanitarias.
- Ambiente cultural.
- Actividades políticas, religión y factores económicos.
- Cumplimiento de los consejos médicos, nutrición y ocupación.
- Factores psicológicos y otros.



Conclusiones o terminación de la visita:

Comprende el resumen de los puntos importantes, insistiendo en los aspectos positivos encontrados durante la visita, explicación de las tareas a realizar después de la visita, la coordinación de la próxima visita y la elaboración del informe final.



## 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, se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones, por el tipo de asociación y por relaciones situacionales



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.



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.

### TRABAJO CON LA COMUNIDAD



2. La función de la familia se clasificó a través del Apgar familiar, que midió 5 áreas: comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación

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.



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, el esquema de vacunación completo, los episodios de infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas agudas



## Estrategias del sector salud

Estrategia de Salud de UNICEF 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



La Estrategia considera las necesidades de salud de los niños en todas las etapas de la vida. Destaca la necesidad de intensificar los esfuerzos para hacer frente a las crecientes desigualdades en los resultados de salud y, en especial, para ocuparse de las necesidades y los obstáculos específicos de cada género que pueden determinar si los niños y las niñas desarrollarán su pleno potencial en materia de salud y bienestar.

Los programas de desarrollo han de prever los riesgos y crear deliberadamente sistemas que puedan responder con flexibilidad a las circunstancias cambiantes.

A fin de que los programas de salud concentren sus prioridades y sean más coherentes entre ellos, la Estrategia emplea tres enfoques:

- corregir las desigualdades en los resultados de salud
- fortalecer los sistemas de salud, incluidas la preparación y respuesta frente a emergencias y la resiliencia
- promover políticas y programas integrados y multisectoriales.

