



Nombre de alumnos: Brallan López
Solorzano

Nombre del profesor: LUZ
Elena Cervantes Monroy

Nombre del trabajo: Súper Nota

Materia: Salud Publica

Grado: 3

PASIÓN POR EDUCAR

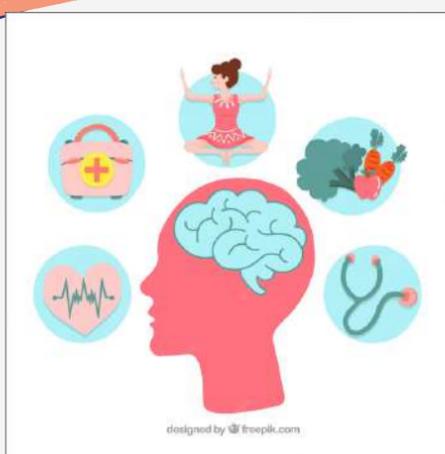
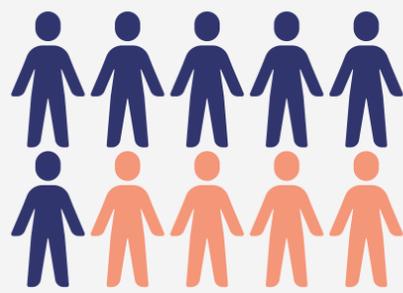
Grupo: B

Marco Conceptual

Herramienta analítica con variaciones y contextos.

CONCEPTO DE PERSONA

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.



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".



El estado saludable de la persona desde el punto de la calidad de vida y no simplemente desde la manifestación de síntomas o el padecimiento de enfermedades.



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

Identidad

La concepción y expresión que tiene cada persona acerca de su individualidad y acerca de su pertenencia o no a ciertos grupos.

CONCEPTO DE ENFERMERIA

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.

La disciplina en enfermería es multifacética, la cual engloba conceptos de persona, entorno, salud y cuidado, que son elementos básicos en el quehacer profesional los cuales están fuertemente vinculados como ejes del cambio paradigmático.



TODO SOBRE LA Valoración del modelo

Planificación de la intervención comunitaria según niveles de prevención

VALORACION

El modelo se centra en el reconocimiento de todas las variables y factores.



VALORACION DEL NUCLEO

Incluye todos los atributos o características propias de las personas.



Valoración de familia

Aspecto instrumental del funcionamiento familiar; características del componente expresivo del funcionamiento familiar, referido al tipo de comunicación, solución de problemas, distribución y ejercicio de los roles y estilo normativo de la familia.



Servicios sociales y de salud

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



Si bien la comunidad funciona como un sistema abierto, el separar las distintas partes que lo componen ayuda a su comprensión

VALORACION DEL AMBIENTE

Conjunto de técnicas y métodos que permiten medir las expectativas de beneficios y costes derivados de alguna acción

Ambiente físico

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



TODO SOBRE EL Diagnostico de salud comunitaria

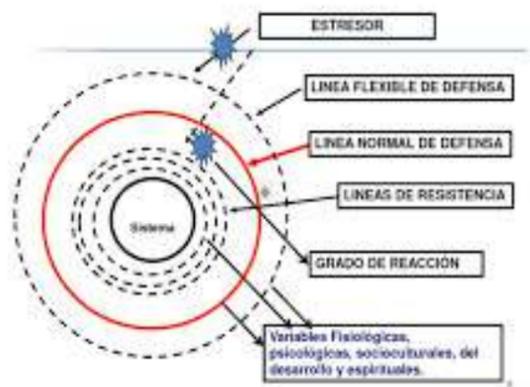
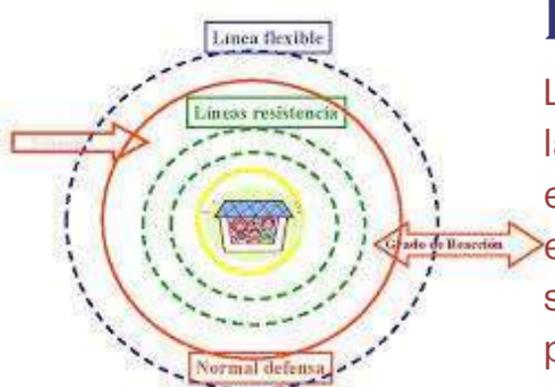
El análisis es el estudio de los datos obtenidos de la valoración.

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

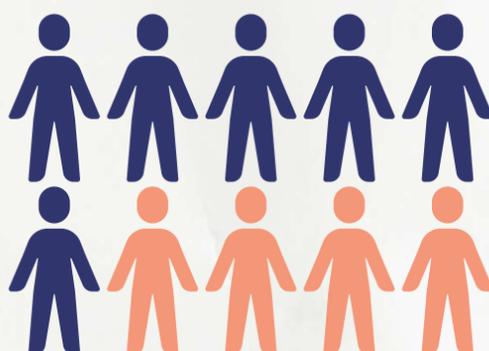


DATO 2

La Línea Flexible de Defensa (LFD) es la capacidad para mantener el equilibrio o la salud frente a cualquier estresor. Cualquier variación de la salud ocurre cuando los estresores penetran la línea flexible de defensa



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; es decir, altere o no el equilibrio del sistema.



El grado de reacción es el desequilibrio que resulta de la acción de los estresores sobre las líneas de defensa de la comunidad, puede reflejarse en las tasas de morbilidad o desempleo

Detalles adicionales

La importancia de analizar los parámetros en conjunto con la comunidad para llegar a un diagnóstico de salud. Existen estresores conocidos, desconocidos y universales.

DIAGNOSTICO

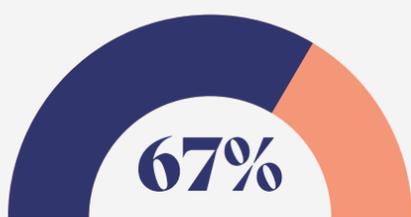
El diagnóstico de Enfermería les da la dirección a las intervenciones de Enfermería y a las metas. La meta deriva de los estresores identificados, pudiendo referirse a la eliminación o disminución de un estresor, o al fortalecimiento de las fortalezas de la comunidad, actuando sobre las líneas de defensa.

La formulación de diagnósticos de Enfermería considera el grado de reacción producido por uno o más estresores. Si no se presenta grado de reacción, pero el estresor está presente, se plantea como riesgo de daño.



TODO SOBRE LA Cédula de microdiagnóstico familiar.

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.



DATO 2

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.



Contenido

- **Localización.**
- **Composición familiar.**
- **Seguimiento programático de atención primaria.**
- **Estilo de vida. Vivienda**

Detalles adicionales

Para nutrir el conocimiento del lector, coloca más detalles aquí.

POLÍTICAS Y NORMAS DE OPERACIÓN

- La cedula de micro diagnóstico familiar se actualizará una vez al año.
- La enfermera de campo, debe llevar a cabo el levantamiento de la cedula de micro diagnóstico familiar en un lapso de 2 meses como máximo.
- La cedula de micro diagnóstico familiar se aplicará a toda la población del área de influencia del módulo de medicina integral familiar.

Ilustraciones relacionadas

Dale un toque especial a tu infografía con ilustraciones y fotos relevantes.



TODO SOBRE LA Visita Domiciliaria

Accionar sobre los factores que afectan la salud individual y familiar, elevando con ello la calidad de vida de sus integrantes

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, la familia y la comunidad.



LA VISITA DOMICILIARIA TIENE ENTRE SUS COMPONENTES FUNDAMENTALES



- 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.



Introducción

Comprende la presentación, tono de voz, explicar las razones y finalidad de la visita, conocer lo que sabe la familia al respecto, explicar de forma precisa y crear un clima que facilite la confianza de la familia.



Desarrollo

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

Detalles adicionales

La atención integral en visitas al hogar, la detección de personas en riesgo y la solución de los problemas de salud detectados,

CONCLUSIONES O TERMINACIÓN DE LA VISITA

Comprende 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

Ilustraciones relacionadas

Iniciar la 3ra con el proceso de atención de Enfermería el cual constituye el método científico a aplicar en la especialidad.



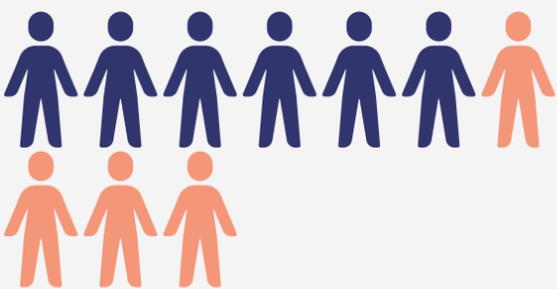
TODO SOBRE LAS Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades

ESTRUCTURA FAMILIAR

Se clasificó de acuerdo con la convivencia de generaciones (nuclear completa e incompleta, extensa completa e extensa incompleta).



FUNCION DE LA FAMILIA



- Comunicación, toma de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación.
- 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.



Factores de riesgo

- La presencia de accidentes en el hogar
- Antecedente de alguna muerte en la familia
- Práctica de ejercicio
- Antecedente de enfermedades crónicas
- Antecedentes de muerte en mayores
- Presencia de algún miembro con discapacidad.

Variables

- La accesibilidad geográfica y de los programas de salud se midió por el tiempo de traslado desde el domicilio hasta la clínica
- 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.
- La satisfacción se evaluó teniendo en cuenta la opinión sobre el trato y la calidad en el servicio

Detalles adicionales

La selección de las familias se llevó a cabo mediante un muestreo polietápico.

DISCUSION

La evaluación de las necesidades de salud se ha abordado desde diferentes enfoques, como la visión del prestador, tanto del usuario como de los servicios, o indirectamente a través del análisis de la demanda, aunque hasta el momento no se ha propuesto una metodología uniforme.

Ilustraciones relacionadas

El diagnóstico de salud familiar puede ser útil para identificar las necesidades de salud en la población de manera más específica. Podría estar relacionado con las condiciones de la vivienda y la seguridad dentro del hogar

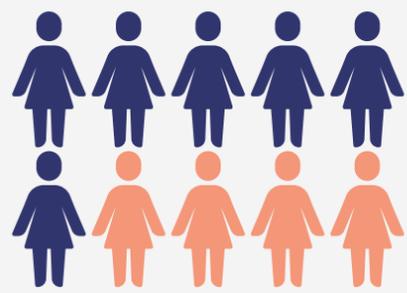


TODO SOBRE LAS Estrategias del sector salud

Elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social y económica

ESTRATEGIA DE SALUD DE UNICEF

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



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.



La Estrategia también identifica esferas en las que UNICEF únicamente ha de intervenir de manera excepcional, centrándose en su ventaja comparativa y dejando espacio para que otras partes interesadas ejerzan la función de liderazgo, ya que ello puede producir mejores resultados.



La estrategia insta a las oficinas en los países a que elijan un conjunto limitado de medidas a fin de concentrar los recursos, mejorar la coherencia y la calidad de sus programas de salud, y lograr resultados mejores en favor de la infancia.



SUPERVIVENCIA INFANTIL

Este planteamiento implica seguir prestando especial atención a la supervivencia materna, neonatal e infantil, particularmente en las situaciones de menor capacidad, y a la vez adaptarse a los cambios en la carga de morbilidad y a la complejidad de la estructura sanitaria.

