



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Litzi Rubí De La Cruz De La Cruz

Nombre del tema: Cuadro Sinóptico

Parcial: I

Nombre de la Materia: Salud Publica

Nombre del profesor: Guadalupe Cristel Rivera Arias

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3°

CO

MU

NI

DAD

PAR

TI

CI

PAN

TE

MARCO CONCEPTUAL.

- **CONCEPTO PERSONA.** A 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.
- **CONCEPTO SALUD.** La salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no meramente la ausencia del mal o la enfermedad. Por lo tanto, contempla 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.
- **CONCEPTO DE ENFERMERÍA.** 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.

VALORACIÓN DEL MODELO

- Las etapas del Proceso de Enfermería descritas por Anderson y McFarlane (1988, 1996) en su modelo son cinco**
1. Actuar en lugar de la persona, por ejemplo, en el caso del enfermo inconsciente.
 2. Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.
 3. Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito.
 4. Promover un entorno favorable al desarrollo personal, como por ejemplo las medidas de higiene en las escuelas.
 5. Enseñar a la persona que se ayuda; por ejemplo, la educación a un enfermo colostomizado en cuanto a la higiene que debe realizar.

DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIA.

- Un diagnóstico comunitario se define como un proceso en conjunto entre la comunidad y los equipos de salud de un Centro de Salud específico, cuyo objetivo es identificar los problemas que afectan a una población está integrado por todos los elementos que conforman a la comunidad**
1. características sociodemográficas
 2. características socioculturales

CEDULA DE MICRO DIAGNÓSTICO 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.**
1. Captar la información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad.
 2. Herramienta de trabajo diaria con la que se planean las actividades preventivas a desarrollar con el individuo, la familia y la comunidad.
 3. Permite al personal operativo la identificación, en forma sistematizada, de los factores de riesgo para la salud de todos y cada uno de los integrantes de la familia y le permite la clasificación de la misma con base en los riesgos encontrados.
 4. Permite al personal operativo la identificación, en forma sistematizada, de los factores de riesgo para la salud de todos y cada uno de los integrantes de la familia

VISITA DOMICILIARIA

- Diagnóstico oportuno, 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**
1. Programación
 2. Planificación
 3. Ejecución
 4. Evaluación
 5. registro.
 6. debe tenerse en cuenta 9 puntos importantes:
 1. Los recursos propios del vecindario.
 2. Necesidades de la familia y el individuo.
 3. Ambiente físico del antecedente médico.
 4. Condiciones de alojamiento.
 5. Facilidades sanitarias.
 6. Ambiente cultural.
 7. Actividades políticas, religión y factores económicos.
 8. Cumplimiento de los consejos médicos, nutrición y ocupación.
 9. Factores psicológicos y otros.

NECESIDADES Y DEMANDAS DE SALUD DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES.

- El diagnóstico de las necesidades de salud en las unidades médicas es un diagnóstico de la demanda de atención, cuando se obtiene información de los registros de consulta médica sobre la población adscrita a la unidad médica. Sin embargo, la no demanda en la población no usuaria también refleja indirectamente otra parte de las necesidades de salud. Esta limitación provoca que no haya una relación definida entre la identificación de las necesidades de salud y los servicios otorgados**
1. El diagnóstico de salud familiar puede ser útil para identificar las necesidades de salud en la población de manera más específica.
 2. Podría estar relacionado con las condiciones de la vivienda y la seguridad dentro del hogar.
 3. Esto sugiere la necesidad de que el médico de familia, junto con su equipo de salud, aborde integralmente este problema.

Estrategias del sector salud.

- Las Estrategias de Salud son actuaciones sobre problemas de salud que, bien por su elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social y económica, requieren un abordaje integral, que tenga en cuenta todos los aspectos relacionados con la asistencia sanitaria, así como la coordinación, esto establece objetivos.**
1. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) incluyen un llamamiento a garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.
 2. la eliminación de la mortalidad causada por las enfermedades cotempladas por los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

DE
MO
GRA
FIA
Y
EPI
DE
MI
O
LO
GIA

SITUACIÓN DEMOGRÁFICA Y EPIDEMIOLÓGICA

La demografía estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan su formación, conservación y desaparición, por lo tanto, la epidemiología es el área de la medicina que frecuentemente factoriza determinadas enfermedades existentes en la población. Calcula mucho los indicadores relacionados con la salud entre eso se encuentra los datos de un censo nacional.

1. La población total por sexo, edad origen étnico
2. El aumento de la población
3. La proporción de la población urbana y rural
4. La razón de dependencia.

ENFOQUE DE RIESGO.

Características que perfilan a un grupo considerado vulnerable. Estos grupos están conformados por individuos en situación de indefensión o inseguridad, que son propensos al déficit social, económico, político, cultural u otros.

1. A pobreza, la desestructuración familiar y la precariedad en materia de salud; son estimaciones de riesgos asociadas a las adultas mayores viudas en países pobres
2. El comportamiento estructural de la estimación de riesgo variará según el manejo que desde afuera se haga de la misma
3. La esperanza de vida tiene un comportamiento estructural hacia el aumento, incluso en países muy pobres; pero su evolución depende de características culturales, económicas y otras que inciden desde el exterior sobre el indicador
4. El comportamiento estructural de la estimación de riesgo variará según el manejo que desde afuera se haga de la misma

RELACIONES ENTRE ECONOMÍA Y SALUD.

La economía es un determinante dentro de la salud de la población ya que toda decisión económica la afecta directa o indirectamente, de la misma forma las disposiciones que se adoptan relativas a la salud tienen sus implicaciones dentro de la economía. Asimismo, se asume que el crecimiento económico conllevará a una expansión y mejoría en los servicios de salud

1. La carencia de recursos de inversión en general y la ausencia de tecnología endógena han limitado al crecimiento económico de los países no industrializados
2. La ciencia ha generado en el área de la salud para evitar los males de las epidemias como en el caso de la viruela (Small Pox), existe todavía una brecha entre el conocimiento científico y la disponibilidad de estos bienes a toda la población
3. Desarrollo económico se le han asignado múltiples connotaciones, algunas con objetivos o metas alcanzables y otras más como la expresión de un proceso o camino deseable a recorrer

PRINCIPIOS BÁSICOS DE ECONOMÍA Y SU RELACIÓN CON LA SALUD..

Es la ciencia que estudia las consecuencias de la escasez en el sistema de salud. Entendemos por sistema de salud la forma en que se organizan las instituciones que proveen, aseguran, regulan y supervisan los servicios de salud en un país. La economía utiliza "modelos", mediante los cuales describe una situación señalando los factores más importantes

1. Modelos explicativos: En economía se construyen modelos explicativos de una realidad y en base a ellos se formulan hipótesis que guían la toma de decisiones
2. estudia el comportamiento económico de grupos de productores y consumidores, los que se denominan "mercados", por ejemplo, el "mercado de servicios de salud".
3. el sector salud? Produce una amplia gama de bienes y servicios, desde agua limpia hasta cirugía estética y trasplante de órganos
4. Los bienes públicos y meritorios deben ser financiados por el gobierno, porque el sector privado no tiene ningún interés en hacerlo y la sociedad los necesita

PRINCIPALES RECURSOS ECONÓMICOS PARA LA SALUD.

La economía tiene como objeto estudiar las elecciones que orientan la asignación de recursos y la distribución de la riqueza, atendiendo a qué, cómo y para quién producir bienes y servicios, así como a la necesidad de lograr beneficios máximos con un mínimo de riesgos económicos y sociales. La salud es un bien escaso cuya obtención y mantenimiento exigen trabajo y dinero.

1. Lograr implica satisfacer necesidades expresadas en forma de demanda, más el costo de oportunidad que encierra renunciar a otros bienes
2. se aplica para investigar los siguientes aspectos principalmente: los factores que determinan y afectan a la salud;
 - el desarrollo de instrumentos de política;
 - la salud y su valor económico; la demanda y la oferta de atención médica;
 - el equilibrio del mercado; la planeación, regulación y monitoreo de las acciones sanitarias;
 - la evaluación integral del sistema de salud;
 - la evaluación económica de tecnologías sanitarias específicas;

INTERACCIÓN ENTRE PERSONAS Y COMUNIDAD.

La participación de la comunidad en salud es un componente fundamental de la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS). Sus antecedentes provienen de múltiples experiencias desarrolladas prioritariamente en comunidades, países y regiones

El Plan de Acción Regional, aprobado por los gobiernos en 1981, reconoció que se dará prioridad a las poblaciones rurales y urbanas marginadas y, dentro de éstas, a las familias y a los trabajadores de alto riesgo

Constituye la forma más simple de organización, en la cual dos o más individuos se asocian para compartir metas comunes y funciones

La promoción en salud puede entenderse como un proceso orientado hacia la toma de conciencia de la realidad, la identificación de los problemas prioritarios y la búsqueda de soluciones en salud con la participación plena de individuos, familias y grupos comunitarios

FACTORES QUE INFLUYEN IMPOSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE EN LA COMUNIDAD.

Condiciones negativamente que pueden influir en su salud y bienestar y los de su comunidad, son factores que juegan un papel en su salud todos los días. Es importante entender cómo estas cosas afectan su salud para que pueda tomar medidas para mejorarlas y así mejorar su salud

1. Nivel de educación,
2. Su exposición a la violencia
3. La forma en que está diseñada su comunidad y si tiene acceso a la atención médica
4. Estos factores afectan su capacidad para participar en comportamientos saludables y esto afecta su salud.