

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA 3

Nombre del Alumno: Daniela Simeí Morales Jiménez

Nombre del tema: Cuadro Sinóptico (unidad 1)(Analizar el modelo “comunidad participante”)

Parcial: 11

Nombre del profesor: Lic. Rubén Eduardo Domínguez

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 111

1.1 MARCO CONCEPTUAL

CONCEPTO DE PERSONA

LENGUAJE COTIDIANO

En este lenguaje excluyente suele ser el hombre, aunque algunos extienden el concepto a otras especies que pueblan este planeta

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

Según la OMS significa: "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 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 VALORACION DEL MODELO

VALORACION

Consiste en reunir toda la información necesaria para obtener una imagen, lo más clara y completa posible de las necesidades de la persona, sus problemas y sus capacidades.

VALORACION DEL NUCLEO

Incluye todos los atributos o características propias de las personas; La valoración de la familia también incluye: etapa del ciclo de vida familiar actual; problemas de salud de sus miembros

VALORACION DEL AMBIENTE

Es la valoración de los 8 subsistemas incluye los mismos elementos para comunidades y familias (Todo esto según Anderson y McFarlane, 1996).

SUBSISTEMAS DEL AMBIENTE

- Ambiente físico
- Servicios sociales y de salud
 - Economía
- Seguridad y transporte
- Política y gobierno
- Comunicación
 - Educación
 - Recreación

1.3 DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIA

ANALISIS

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

Anderson y McFarlane (1996)

Destacan la importancia de analizar los parámetros en conjunto con la comunidad para llegar a un diagnóstico de salud de la misma, así como la importancia del trabajo en equipo inter e interdisciplinario.

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

INTERRELACIONES PARTICULARES

Pueden influir en el grado de protección que le brinda su línea flexible defensa frente a una posible reacción a un solo factor estresante o a una combinación de varios

NEUMAN EN PARKER, 2000

Estos factores internos se denominan líneas de resistencia y su función es intentar recuperar el equilibrio e impedir que el estresor siga penetrando y llegue a la estructura básica del sistema

LDN

Corresponde al estado de salud que ha alcanzado el sistema o la comunidad con el tiempo. Puede incluir características como alto porcentaje de inmunización o baja mortalidad infantil

1.3.1 CEDULA DE MICRO DIAGNOSTICO FAMILIR

CONCEPTO

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

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

PROPOSITOS

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

DIAGNOSTICO FAMILIAR

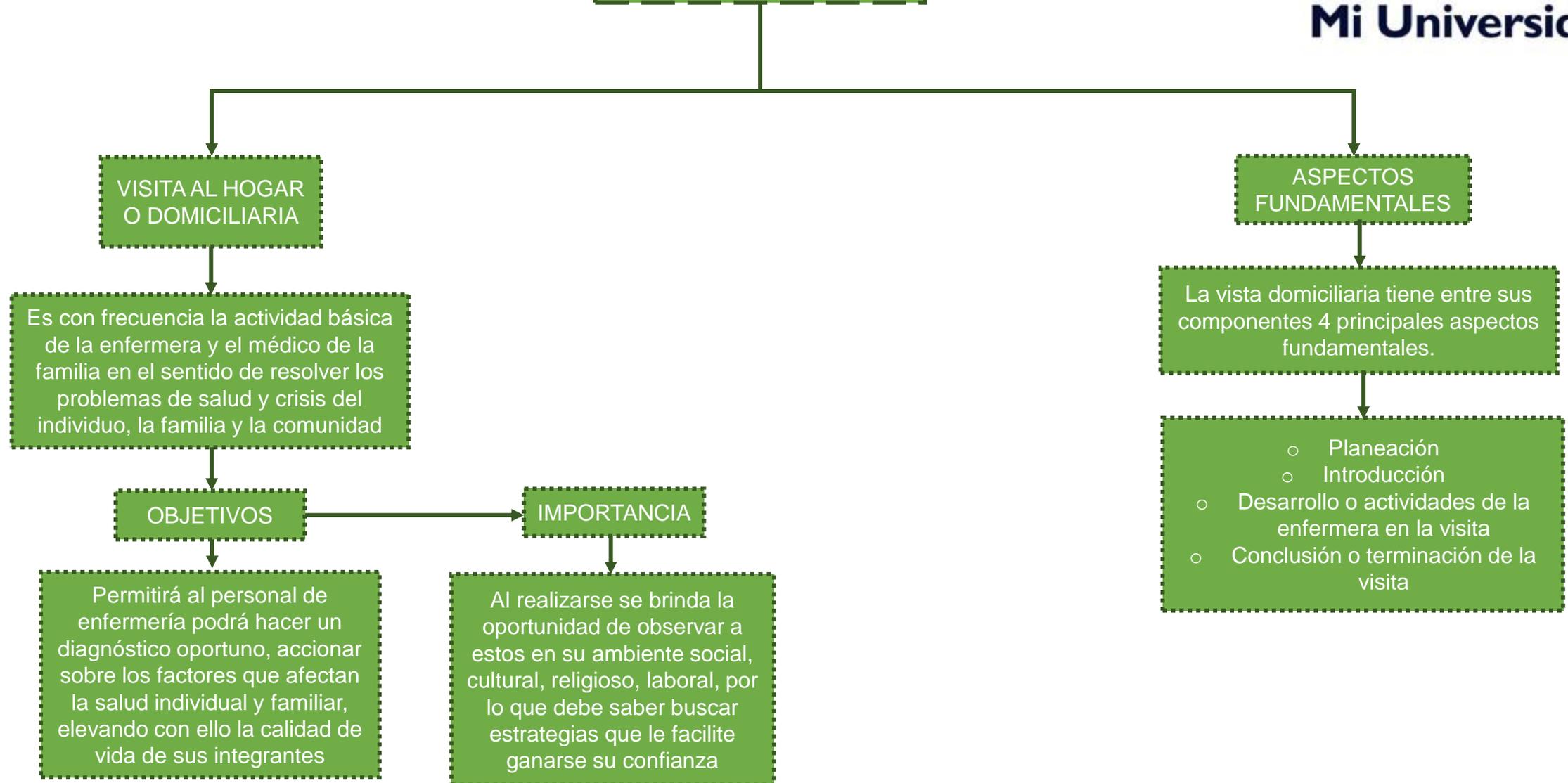
POLITICAS Y NORMAS DE OPERACION

El personal de enfermería 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

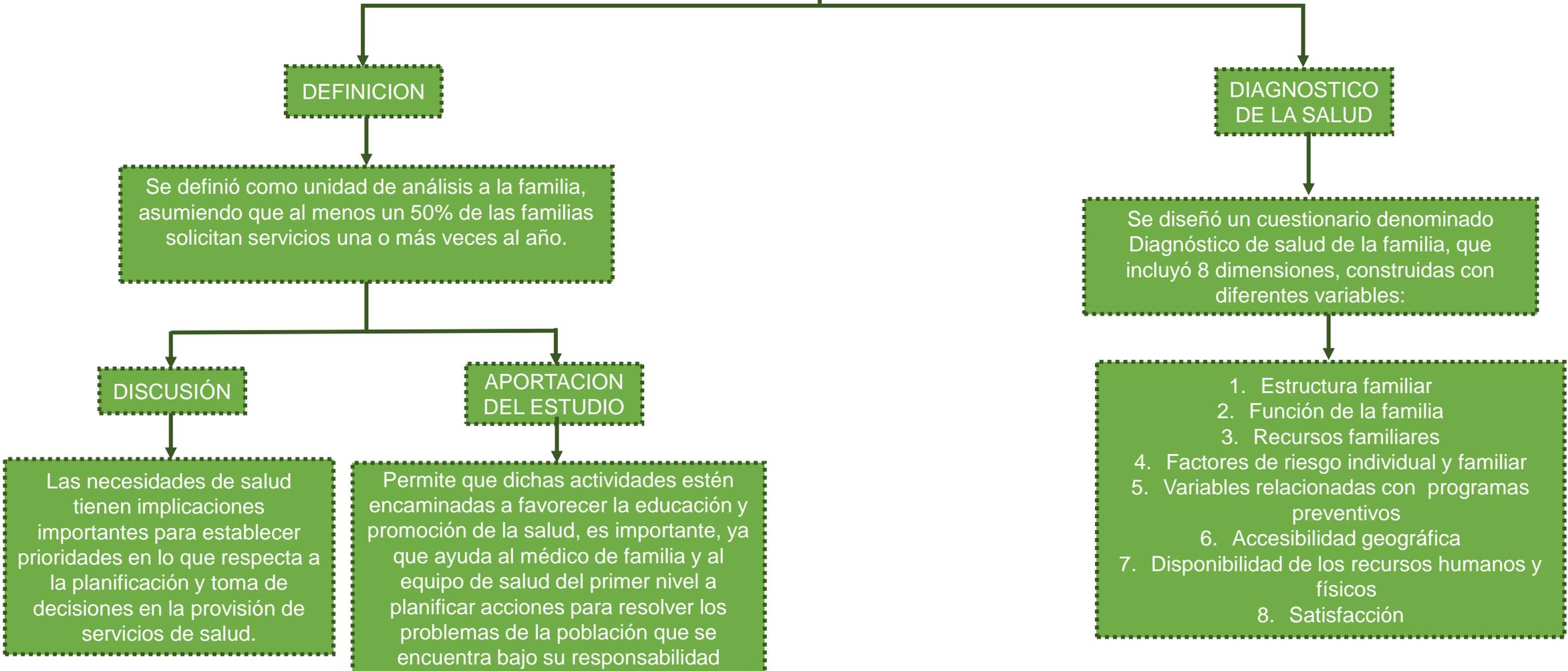
CONTENIDO DEL DIAGNOSTICO

- I.- Localización.
- II.- Composición familiar.
- III.- Seguimiento programático de atención primaria.
- IV.- Estilo de vida.
- V.- Vivienda.

1.3.2 VISITA DOMICILIARIA



1.4 NECESIDADES Y DEMANDAS DE SALUD DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES



1.5 ESTRATEGIAS DEL SECTOR SALUD

PROGRESO

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. A pesar de estos logros, persisten las desigualdades dentro y fuera de los países

ODS

incluyen un llamamiento a «garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades», todo esto mediante a la eliminación de mortalidad de enfermedades

ODM

Es la atención a cuestiones emergentes tales como las enfermedades no transmisibles y la cobertura universal de salud.

ESTRATEGIAS DE SALUD SEGÚN UNICEF

OBJETIVOS GENERALES

- Poner fin a la mortalidad materna, neonatal e infantil evitable
 - Promover la salud y el desarrollo de todos los niños
- Para lograr estos objetivos, la Estrategia considera las necesidades de salud de los niños en todas las etapas de la vida

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; y
- Promover políticas y programas integrados y multisectoriales. .