



**TRABAJO:**

**“MAPA CONCEPTUAL”**

**ASIGNATURA: SALUD PUBLICA**

**CATEDRÁTICO:**

**MARÍA DE LOS ÁNGELES VENEGAS CASTRO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**MERCEDES JAQUELINE CRUZ SANTIAGO**

**COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS**

## INTRODUCCIÓN:

- **LA SALUD PÚBLICA ES EL CONJUNTO DE ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD, PARA PREVENIR LA ENFERMEDAD ASÍ COMO PARA PROTEGER, PROMOVER Y RECUPERAR LA SALUD DE LAS PERSONAS DEL TERRITORIO O REGIÓN, TANTO EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL COMO EN EL COLECTIVO Y MEDIANTE ACCIONES SANITARIAS, SECTORIALES Y TRANSVERSALES, EN ESTE TRABAJO HABLAREMOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA SALUD EN UNA COMUNIDAD, LOS PROCESOS QUE SE NECESITAN PARA OBTENER UN BUEN REGISTRO DE DATOS PARA LLEGAR AL PROBLEMA Y MEJORAR LOS FACTORES QUE IMPLICAN ESTO.**
- **IDENTIFICAR LOS PROBLEMAS PRINCIPALES PARA OBTENER UN BUEN DIAGNÓSTICO EN UNA COMUNIDAD.**
- **VER LAS NECESIDAD DE LA COMUNIDAD PARA PREVENIR ENFERMEDADES.**
- **PREVENIR ENFERMEDADES E INFOMAR AL RESPECTO.**
- **GENERAR ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LOS PROBLEMAS QUE TENEMOS.**
- **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.**
- **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.**
- **EVALUAR LOS PUNTOS MÁS IMPORTANTES A TOMAR EN CUENTA DE LA COMUNIDAD.**

# ANALIZAR EL MODELO (COMUNIDAD PARTICIPANTE).

## VALORACIÓN DEL MODELO

valoración: El modelo se centra en el reconocimiento de todas las variables y factores que están influyendo en la respuesta de la comunidad a los estresores, tanto internos, como externos.

**Valoración del Núcleo:** Entre los aspectos a valorar destacan: historia familiar (desde que la familia se formó); valores, creencias y costumbres que influyen en su organización como sistema; subsistemas que se forman como díadas o dupletas, tríadas o jerarquías generacionales; características sociodemográficas (edades, género, relación de parentesco, nivel educacional, actividad, ingreso); relación con las familias de origen y con otros subsistemas del ambiente.

**Valoración del Ambiente:** La valoración de los 8 subsistemas incluye los mismos elementos de (Anderson y McFarlane, 1996).

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

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; Plan: planificación de la intervención comunitaria según niveles de prevención primaria, secundaria y/o terciaria.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD COMUNITARIA

El Diagnóstico de Salud es un instrumento de gran valor para la planeación de los Servicios de Salud, su principal fin es identificar los problemas de salud que aquejan a una población delimitada geográficamente. El diagnóstico de salud tradicionalmente está conformado por tres elementos sustanciales, que se consideran claves para comprender el estado de salud de la población, los cuales son: los daños a la salud, los factores determinantes, y la respuesta social organizada con los que se cuenta para dar atención a estos problemas de salud.

para un análisis, se requiere identificar todos aquellos estresores (presentes en el núcleo y los ocho subsistemas) que representan un riesgo, amenaza y/o daño a la salud de la comunidad o de la familia.

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 (Anderson y McFarlane, 1996).

## VISITA DOMICILIARIA.

### 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. pasos para realizar un diagnóstico: Delimitar el entorno (ubicación).

Descripción de la comunidad

(composición, condiciones, tecnología), inventario de recursos

(naturales, humanos, tecnológico, institucionales).

lo cual tiene como propósito captar la información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad.

La visita al hogar o domiciliaria es con frecuencia la actividad básica de la enfermera y el médico de la familia para resolver los problemas de salud y crisis del individuo, la familia y la comunidad; ya que le brinda la oportunidad de observar a estos en su ambiente social, cultural, religioso, laboral

.La visita domiciliaria tiene 4 aspectos fundamentales: **Planeamiento:** tomar en consideración la necesidad que tiene una familia de recibir visitas domiciliarias.

**Introducción:** Comprende la presentación, tono de voz, explicar las razones y finalidad de la visita, para generar confianza con la familia. **Desarrollo o actividades de la enfermera en la visita:** depende del motivo de la visita, por lo que debe conocer el diagnóstico, indicaciones médicas, restricciones, limitaciones, actividades permitidas, costumbres y hábitos familiares.

**Conclusiones o terminación de la visita:** 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.

Las necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades varían según diversos factores como el contexto socioeconómico, cultural, demográfico y geográfico. Las necesidades de salud tienen implicaciones importantes para establecer prioridades en lo que respecta a la planificación y toma de decisiones en la provisión de servicios de salud.

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 demanda, aunque hasta el momento no se ha propuesto una metodología uniforme.

Se diseñó un cuestionario denominado Diagnóstico de salud de la familia, que incluyó 8 dimensiones, construidas con diferentes variables: La estructura familiar, función de la familia, Los recursos familiares, Los factores de riesgo individual y familiar, Las variables relacionadas con los programas preventivos y las condiciones actuales de salud, La accesibilidad geográfica y de los programas de salud, La disponibilidad de recursos humanos y físicos, La satisfacción se evaluó teniendo en cuenta la opinión sobre el trato y la calidad en el servicio.

## ANALIZAR EL MODELO (COMUNIDAD PARTICIPANTE).

### ESTRATEGIAS DEL SECTOR SALUD

Estrategia Nacional de Salud busca mejorar la salud de la población, disminuir las desigualdades sociales en materia de acceso a la salud, aumentar la satisfacción de las personas y asegurar la calidad de las prestaciones de salud.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) incluyen un llamamiento a «garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades», mediante la eliminación de la mortalidad causada por las enfermedades contempladas por los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), la atención a cuestiones emergentes tales como las enfermedades no transmisibles y la cobertura universal de salud.

El secretario general de las Naciones Unidas presentó la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente, y expandió así el propósito de la era de los ODM de poner fin a la mortalidad evitable («Sobrevivir») para lograr también la salud y el bienestar («Prosperar») y ampliar los entornos propicios («Transformar»)

La 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 Para lograr estos objetivos.**

EL objetivo es que UNICEF pase de los programas verticales centrados en enfermedades específicas a fortalecer los sistemas de salud y la capacidad de resiliencia, en particular a través de la promoción de una mejor integración de las actividades humanitarias y para el desarrollo y del fomento de la programación fundamentada en los riesgos en todos los contextos

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; y**
- **promover políticas y programas integrados y multisectoriales.**

### BIBLIOGRAFIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/e2188fc9da2dd21c239e3106893d07b3-LC-LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf>