



**Mi Universidad**

# **Control de lectura**

*Casandra Guillen Nájera*

*Control de lectura*

*Parcial IIII*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*1°A*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 12 de diciembre del 2024*

# Niveles de Atención

Cassandra

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Se define niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población. Las necesidades a satisfacer no pueden verse en términos de servicios prestados, si no en el de los problemas de salud que se resuelven. Y se distingue en 3 niveles de atención: **Primer nivel** es el más cercano a la población, o sea, el nivel del primer contacto, estando, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas y resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y por procedimientos de recuperación y rehabilitación. Es la puerta de entrada al sistema de salud. Se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud etc. Se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes. Este nivel permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz. En el **segundo nivel de atención** se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría y gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría, se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de los problemas de salud de la población. **El tercer nivel de atención** se reserva para la atención de problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se planteen, son ejemplos los hospitales Pereira Rossell, Maciel, Centro Nacional

# Niveles de ~~Atención~~ Prevención en Salud Contribuciones Para la SP

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Carindia

**Prevención Primaria:** esta dirigida al Individuo Sano o aparentemente sano, sus Objetivos Particulares son: la Promoción de salud y la Prevención de las enfermedades, Para conseguirlos los objetivos se disponen de la educación Para la Salud y la Prevención específica. **2) Prevención Secundaria** tiene como objetivos especiales evitar que las enfermedades no progresen y limitar la Invalidez. Los objetivos se alcanzan mediante el diagnóstico Correcto y el tratamiento adecuado, actividades que tradicionalmente corresponden al Profesional Clínico. En este nivel de Prevención, las acciones se dirigen al enfermo. **3) Prevención terciaria:** Corresponde a la rehabilitación tanto como en lo físico como en lo social. La triple terapia física: La Ocupacional, y la Psicológica, tratan de conseguir que los Individuos se adapten a su situación particular de vida y Puedan ser útiles a sí mismos en la Sociedad que le permite su desarrollo y progreso social (Rehabilitación de Padecimiento de evolución Prologada. (Rehabilitación Integral). Hay dos Consideraciones que se desprenden del Cuidado y de los niveles de medicina Preventiva: la Primera es que la medicina Preventiva, Puede aplicarse tanto en los Sanos como en los enfermos. La segunda es que el Personal de Salud, médicos, y enfermeras cuya labor se limita de limita al segundo nivel, deben ampliar su campo de acción, llevando a cabo simultáneamente acciones del Primer nivel y en lo posible del tercero. En esta forma Contribuirán eficazmente a la Salud y bienestar de los Individuos. Para **Leavel y Clark**, en su particular definición y añesado conocimiento, se logra realizar la medicina Preventiva Promoviendo y mejorando la Salud. Pero también al diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, y al realizar actividades de rehabilitación evitando así complicaciones y secuelas del Padecimiento y se trata de evitar la Invalidez o la Incapacidad.

# El siglo vital y la Salud humana

casandra

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz

El ciclo vital hace referencia al Proceso de Crecimiento y desarrollo que atraviesan las Personas desde el nacimiento hasta la muerte. Al margen de las discusiones de los expertos sobre las Causas y los diferentes y diversos factores que lo determinan básicamente son las Interacciones entre los factores genéticos y el entorno que los que resuelven el desarrollo de los seres humanos. Al transcurrir de la vida es común a todas las Personas y no se detiene si estas no han conseguido superar satisfactoriamente son las Interacciones algunas de las etapas, pero cada una lo llevara a cabo de manera personal de acuerdo a sus Capacidades y limitaciones dependera y dependencia de la Sociedad y el momento en el que correspondan vivir. Entre otros Profesionales de salud, para las enfermeras es trascendente importancia conocer en profundidad las Características de cada uno de los estadios del Ciclo vital de las Personas, ya que son estas el objeto de sus Cuidados. Dichos Cuidados facilitarían a los Individuos la posibilidad de disponer de habilidades personales y sociales para su vida diaria y para afrontar las Situaciones Críticas que obviamente han de producirse. El Interés de las Personas en todas y en cada una de las etapas de desarrollo es conseguir al máximo de Independencia y autonomía, para lo cual deberán aprender a hacer uso de habilidades y recursos personales y sociales muy variados y a lo que la enfermera Comunitaria puede contribuir desde su Concepción holística de la Persona y desde su conocimiento de la necesidad de salud. La Inmadurez, la Vulnerabilidad y la dependencia de otras Personas son, sin duda, Características que definen muy bien a los niños en sus primeros años de vida, aunque también lo son las grandes modificaciones que se pro-

# Etapas del desarrollo humano

Dr. Sergio

Casandra Jimenez Ruiz

Desde la perspectiva psicológica, el desarrollo del ser humano tiene una antigua historia. Este análisis se inició con los aspectos de GSELL en cuanto a maduración y crecimiento, de MOSCOVICI con su propuesta de una psicología social tripolari, y de NEWMAN Y NEWMAN con su psicología ecológica. En cuanto al concepto desarrollo, diferencia el crecimiento orgánico de desarrollo del desarrollo humano propiamente tal, que lo relaciona con el desarrollo psico-social y lo define como la integración de los cambios institucionales aprendidos que conforman la personalidad en constante desarrollo de un individuo especificando que "el desarrollo es un proceso, el cambio es un producto y consideran que desarrollo es una progresión ordenada o niveles cada vez más altos tanto de diferenciación como integración de los componentes de un sistema.

Las etapas del desarrollo bio-psico-social. Hasta el siglo XIX existían con absoluta claridad solamente dos categorías reconocidas de seres humanos en cuanto a desarrollo: los mayores y los niños que muchas veces se consideraban igual que los mayores sólo que pequeños físicamente. Este es el primer referente válido a inicios del siglo XX y determina a dos grupos grupos de desarrollo humano: los mayores y menores de edad, grupos que también tomamos al iniciar el análisis al que incorporamos un periodo previo: el que va de la concepción al nacimiento. De la concepción al nacimiento: El desarrollo humano antes del nacimiento se encuentra en una discusión entrapada, por un lado con la postura de la Iglesia y por otra con la postura feminista de la libre determinación del uso del cuerpo y a la determinación de la mujer continuar o suspender el embarazo sin mayores discusiones o suspenderlo cuando ella y/o su pareja así lo determina. El necesario primer punto a discutir es que desde la

## Bibliografía

1. Vinolo, J, Vacarezza, M, Alvarez C, y Sosa A. (2011), Niveles de atención, de Prevención y atención primaria de la salud.
2. Jorge Eliecer Andrade. 2012. Niveles de prevención en contribuciones para la salud pública.
3. Suso, A. G., y Cortes, M. L. V (2002). El ciclo vital y la salud humana.
4. A.M. E.M. (2000). Etapas del desarrollo humano. Revista de investigación en Psicología.