



Mi Universidad
Control de lectura

Miriam Gómez Gómez

cuarto Parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

primer Semestre Grupo "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas 13 de diciembre del 2024

Niveles de atención.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz.
Miriam

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, sino en el de los problemas de salud que se resuelven, se dividen y distinguen tres niveles de atención el primer nivel es el más cercano a la población, o sea, el nivel del primer contacto. está dado, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuente, que pueden ser 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 policlínicos, centros de salud, etc. en el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. se estima que entre el primer y el segundo y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de 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 de alta tecnología. su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él. sistema de referencia y contrarreferencia para que los niveles de atención funcionen adecuadamente debe existir un sistema de referencia y contrarreferencia que permita la continencia o capacidad operativa de cada uno de los mismos. Para que el proceso de atención de los usuarios se pueda dar ininterrumpidamente por parte del sistema sanitario los niveles de atención deben

Niveles de prevención.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Miriam

Entre la prevención primaria y la secundaria, puede considerarse una acción intermedia; la detección que corresponde a la búsqueda intencionada de padecimientos antes de que presenten la sintomatología correspondiente. No se debe confundir con diagnóstico oportuno. La detección es particularmente útil para el descubrimiento de padecimientos de evolución prolongada. La prevención terciaria corresponde a la rehabilitación, tanto 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. La primera es que la medicina preventiva, puede aplicarse tanto a los sanos y enfermos. La segunda es que el personal de salud, médicos y enfermeras cuya labor se limita al segundo nivel, deben cumplir su campo de acción, llevando a cabo simultáneamente acciones del primer nivel y en lo posible del tercero. En esa norma contribuirán eficazmente a la salud y bienestar de los individuos. Para Leavell y Clark, en su particular definición y añejado conocimiento, se logra realizar 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 o secuelas del padecimiento; y se trata de evitar la invalidez o la incapacidad de los individuos, readaptándolos a su medio social. Un relevante principio que permitió a muchos países presentar en sus políticas sanitarias públicas orientaciones preventivas para sus instituciones y servicios de salud. Como hecho histórico de la medicina, años antes de la propuesta de Leavell y Clark, H. Sigrist, había establecido las tareas básicas

Ciclo vital de la vida y la salud humana

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz
Miriam

La familia es un elemento activo, nunca permanece estática, sino que pasa de una forma inferior a otra superior, de igual manera que la sociedad evoluciona de un estadio a otro, además es un agente socializador que es base de la sociedad. Satisface las necesidades del sustento, la alimentación, la mantención el abrigo entre otras cosas, la familia debe cumplir con las tres esferas de la vida, social, biológica y psicológica. Aparte de ser un producto del sistema social y refleja su cultura por ejemplo: el aprender la historia de su patria, su lengua, sus tradiciones y sus ancestros, la historia conecta todas las generaciones, la lengua especialmente, conecta con los abuelos con sus nietos. Es importante aprender del pasado porque el pasado se puede repetir en el futuro si una persona no presta mucha atención. Asimismo es la principal relación y relación emocional que establece el ser humano y la primera que descubre al nacer es a la familia. Sin esta, la sociedad no estaría fundada sobre una base esencial y por ello se define como la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un grupo y un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia este gran y complejo dinamismo de relaciones interpersonales recíprocas, enmarcado en múltiples contextos de influencia que sufren procesos sociales e históricos de cambio como ya se mencionó al inicio. Las características internas de la familia buscan la ternura y afecto entre sus miembros, el balance existente entre el dominio de sus padres, la clase y el grado de proyección de roles, principalmente el de esto hacia sus hijos. Aparecerán los conflictos que irán de menos a más, también aparecerán las

Etapas del desarrollo humano.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Miriam

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 a continuar o suspender el embarazo a lo que se suma la práctica de millones de mujeres no feministas a aceptar el embarazo sin mayores discusiones cuando su pareja así lo determina. En estos momentos, tomar una decisión frente a este punto, más que un conocimiento científico es una postura filosófica o religiosa. La que sustenta los diferentes planteamientos en cuanto al inicio del ser humano en el feto concebido. El necesario primer punto a discutir es que, desde la concepción el feto es un ser vivo ya que tiene actividad cerebral y procesos de cambios orgánicos. Como tal capta estímulos y como desde que es concebido comparte la vida de su madre su desarrollo será apropiado o sufrirá las consecuencias de las carencias nutricionales y/o afectivas a través de estas, o los efectos de cualquier agresión física o psicológica indirecta o directa a través de la madre, o cuando se interviene en el feto. Los menores de edad. La niñez es una de las etapas de desarrollo humano mejor estudiada, requiere diferentes satisfactores a sus necesidades en relación inversa a su edad, por lo que se puede señalar dos grupos. La primera infancia (0-3 años) caracterizado por un alto grado de dependencia y su alto grado de morbi-mortalidad, por lo que requiere un estricto control de desarrollo y crecimiento. De aquí, en la categoría niños el grupo de 0 a 1 años sea de muy alto riesgo y, el grupo de 1 a 3 años que tiene mayor atracción a los intereses exogámicos como el de menor riesgo. La segunda infancia (6 años) se caracteriza por su apertura al mundo externo y por la acelerada adquisición de habilidades para la interacción, el control de desarrollo y crecimiento se realiza anualmente. Se produce la edad crítica por falta de satisfactores apropiados a sus necesidades psicosociales.

Bibliografía

1. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina interna*, 33(1), 7-11.
2. Andrade Eliecer Jorge (2012) Niveles de prevenciones en salud publica.pdf.
3. Cabrera Seguir: (s/f). lectura del ciclo vital de la familia reparte: Sliclsare.netç
4. Mansilla, M. E. (2000). Etapas del desarrollo humano. *Revista de investigación en Psicología*, 3(2), 105-116.