



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN
CONTINUA**



**RECOPILACION DE TRABAJOS DE DIPLOMADO DE SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA DE LA 4ta VERSION**

**Monografía Presentada para Optar al Certificado de
Diplomado “Salud Familiar y Comunitaria” (4ta v. 2009-2010)**

AUTORA: Dra. María Ruth Medrano Ferrufino

**Cochabamba – Bolivia
2010**



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN
CONTINUA**



**RECOPIACION DE TRABAJOS DE DIPLOMADO DE SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA DE LA 4ta VERSION**

**Monografía Presentada para Optar al Certificado de
Diplomado “Salud Familiar y Comunitaria” (4ta v. 2009-2010)**

AUTORA: Dra. María Ruth Medrano Ferrufino

**Cochabamba – Bolivia
2010**

INDICE

RECOPIACION DE TRABAJOS DE DIPLOMADO DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA DE LA 4ta VERSION

I.-INTRODUCCION.....	1
----------------------	---

CAPITULO I.....	2
------------------------	----------

1.2.-PLANTAMIENTO DE OBJETIVOS.....	2
-------------------------------------	---

1.2.1.-OBJETIVO GENERAL	2
-------------------------------	---

CAPITULO II.....	2
-------------------------	----------

MODULO I

2.1.-ANÁLISIS DEL MODELO SISTEMAS LOCALES DE SALUD.....	3
---	---

2.1.1.-Comentario 1.....	3
--------------------------	---

2.1.2.-Comentario 2.....	3
--------------------------	---

2.1.3.-Comentario 3.....	4
--------------------------	---

2.1.4.-Comentario 4.....	4
--------------------------	---

2.1.5.-Comentario 5.....	4
--------------------------	---

2.1.6.-Comentario final.....	5
------------------------------	---

2.2.-MARCO LEGAL NORMATIVO, POLÍTICA DE SALUD, SISTEMAS DE SALUD.....	6
--	---

2.2.1.-Identificación de problema de organización y gestión.....	6
--	---

2.2.2.-Desarrollo de las especialidades.....	7
--	---

2.2.3.-Cuentan.....	8
---------------------	---

MODULO II

2.3.-ANÁLISIS DEL PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE TUBERCULOSIS.....	9
2.3.1.- ¿que es tuberculosis?.....	9
2.3.2.-vias de trasmisión.....	10
2.3.3.-descripcion del programa.....	10
2.3.4.-Definición de programa.....	10
2.3.5.-Objetivos, metas del PNCT.....	10
2.3.6.-objetivo general.....	11
2.3.7.-Objetivos específicos.....	11
2.3.8.-Metas al 2015.....	11
2.3.8.1.-Nacionales.....	11
2.3.8.2.-Milenio.....	12
2.3.9.-Principales funciones.....	12
2.3.10.-Flujo de información.....	13
2.3.10.1.-Solicitud de investigación bacteriológica de la Tuberculosis.....	13
2.3.10.2.- Identificación.....	13
2.3.10.3.- Muestra.....	13
2.3.10.4.-Antecedentes de tratamiento (marcar una de las alternativas).....	13
2.3.10.5.-Examen solicitado para diagnóstico.....	13
2.3.10.6.-Tratamiento.....	14
2.3.11.-Esquemas del ministerio de salud y deportes principales.....	15
2.4.-DESARROLLO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES...16	
2.4.1.-Comentario 1.....	16
2.4.2.-Comentario 2.....	16
2.4.3.-Comentario 3.....	17
2.4.4.-Comentario 4.....	17
2.4.5.-Comentario 5.....	17
2.4.6.-Conclusiones.....	18

MODULO III

2.5.-ELEMENTOS COMUNES DE APS, FESP, ODM, SAFCI.....	20
2.5.1.-Introducción.....	20
2.5.2.-Desarrollo.....	20
2.5.2.1.-Atención Primaria en Salud (APS).....	21
2.5.2.2.-Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP).....	21
2.5.2.3.-Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).....	21
2.5.2.4.-Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI).....	21
2.5.3.-Elementos comunes que puede observar en cada uno de ellos.....	21
2.5.3.1.-Participación Social.....	21
2.5.3.2.-Promoción de la Salud.....	22
2.5.3.3.-Asistencia materna infantil.....	22
2.5.3.4.-La eliminación de la exclusión social.....	23
2.5.3.5.-Lucha contra las enfermedades.....	23
2.5.4.-Conclusión.....	23
2.5.5.-Bibliografía.....	24
2.6.-INDICADORES PARA MEDIR EL PROCESO, RESULTADOS Y EFECTOS DEL MODELO SAFCI.....	24
2.6.1.- ¿Que es un indicador?.....	24
2.6.2.-Utilidades.....	25
2.6.3.-Características de un buen indicador.....	25

MODULO IV

2.7.-APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICINA FAMILIAR EN LA COMUNIDAD.....	32.
2.7.1.- Estructura de mi familia de 3 generaciones.....	32
2.7.2.-Círculo familiar, red social.....	33
2.7.3.- Aplique el APGAR familiar en cada uno de los componentes de su familia y haga un análisis y diagnóstico de funcionalidad.....	33
2.7.3.1.-Cuestionario de apgar familiar.....	33

2.7.4.- Aplique el test de Holmes y Rahe, para identificar si hay crisis en su familia por eventos estresantes.....	36
2.7.5- Identifique en que ciclo vital esta su familia.....	36
2.8.-APLICACION EN LA COMUNIDAD DE TEST DE HOLMES-RAHE Y AGAR FAMILIAR.....	37
2.8.1.-Familiograma.....	37
2.8.2.-Ecomapa-circulo familiar.....	37
2.8.2.1.-Análisis.....	38
2.8.3.-Aplicación del tés de HOLMES y RAHEA.....	38
2.8.4.-Aplique el APGAR familiar en cada uno de los componentes de su familia y haga un análisis y diagnostico de funcionalidad.....	39
2.8.4.1.-Analisis.....	40
2.9.-TARJETA FAMILIAR.....	41
2.9.1.-Conclusión.....	46
2.10.-CONCEPTO DE FAMILIA.....	46
2.10.1.-Comentario 1.....	46
2.10.2.-Comentario 2.....	47
2.10.3.-Comentario 3.....	47
2.10.4.-Comentario 4.....	48
2.10.5.-Conclusión.....	48

MODULO V

2.11.-INVESTIGACIÓN EN SALUD.....	50
2.11.1.-Planteamiento del problema.....	50
2.11.1.-Objetivo general.....	50
2.11.2.-Objetivos específicos.....	50
2.12.- INVESTIGACION CUANTITATIVO Y CUALITATIVO.....	51
2.12.1.-Diferencias entre ambos enfoques de investigación.....	51
2.12.1.1.-Enfoque cualitativo.....	51
2.12.1.2.-Enfoque cuantitativo.....	52

2.13.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	53
2.13.1.-Factores que llevan a la ausencia de la población a consulta odontológica tanto el paciente SUMI, MUJER EMBARAZADA Y PACIENTE EXTERNO, población en general.....	53
2.13.2.-Técnica empleada.....	53
2.13.2.1.-Análisis foda.....	53
2.13.3.-Objetivos.....	54
2.13.3.1.-Objetivo general.....	54
2.13.3.2.-Objetivos específicos.....	54

MODULO VI

2.14.-MAPA CONCEPTUAL DE LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN CLÍNICA	55
2.15.-INSTRUMENTOS DE GESTIÓN CLÍNICA.....	58
2.15.1.-Resultados.....	58
2.15.1.1.-Sensibilidad.....	58
2.15.1.2.- Especificidad.....	58
2.15.2.-Valor predictivo.....	59
2.15.2.1.-Valor predictivo positivo.....	59
2.15.2.2.-Valor predictivo negativo.....	59
2.15.3.- Interpretación de cada uno de los resultados obtenidos.....	60
2.15.3.1.-Sensibilidad.....	60
2.15.3.2.-Especificidad.....	60
2.15.4.-Valor predictivo.....	60
2.15.4.1.-Valor predictivo positivo.....	60
2.15.4.2.-Valor predictivo negativo.....	61
2.15.5- Interpretación de todos los resultados obtenidos	61
2.15.6.-Recomendación.....	61

MODULO VII

2.16.-ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD.....	62
2.16.1.- Cambio de la práctica para brindar atención integral en la consulta médica ambulatoria en el primer nivel de atención.....	62
2.16.1.1.-Elementos planteados la atención antes de la readecuación y la que ofrece la atención integral.....	62
2.16.2.-Planteamiento de estrategias.....	64
2.16.3.-Comentario.....	65
2.17.- HISTORIA CLÍNICA ORIENTADA POR PROBLEMAS.....	65
2.17.1.-Diferencias entre la Historia Clínica tradicional y Historia clínica orientada por problemas (HCOP).....	65
2.17.2.-Estrategias planteadas.....	67
2.17.2.1.-Capacitación o Auto capacitación.....	67
2.17.2.2.-Reforma del sector salud.....	67
2.17.2.3.-La implementación de la estrategia de atención primaria de la salud en el modelo de atención de la salud.....	67
2.17.2.4.-Tener un enfoque biológico, psicológico y social.....	67
2.17.2.5.-Incorporar a la práctica del médico general los principios de la medicina familiar y comunitaria.....	67
2.17.2.6.-Evaluación y seguimiento.....	68
2.17.3.-Para finalizar con las estrategias después de plantear todo estas estrategias como comentario final	68

MODULO IIX

2.18.-CONCEPTOS Y PRINCIPIOS DE ADMINISTRACIÓN.....	69
2.18.1.-Gestión y administración de servicios y programas de salud.....	69
2.18.1.1.-Ensayo.....	69
2.18.1.2.-Introducción.....	69
2.18.1.3.-Desarrollo del tema.....	69
2.18.2.-Conclusiones.....	70
2.18.3.-Bibliografía.....	71