



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



**RECOPIACIÓN DE TAREAS NO PRESENCIALES
REALIZADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL
CURSO DIPLOMADO “SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA” 2009-2010**

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

AUTORA: Flores Lobo Severina Julia

TUTOR : Dr. Walter Ignacio Santa Cruz Gallardo

Cochabamba – Bolivia

2010



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

**RECOPIACIÓN DE TAREAS NO PRESENCIALES
REALIZADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL
CURSO DIPLOMADO “SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA” 2009-2010**

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

AUTORA: Flores Lobo Severina Julia

TUTOR : Dr. Walter Ignacio Santa Cruz Gallardo

Cochabamba – Bolivia

2010

INDICE

I. INTRODUCCION.....	4
II. DESARROLLO	5
1. IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE ORGANIZACIÓN Y GESTION.....	5
2. FORO ANÁLISIS DEL MODELO SISTEMAS LOCALIES DE SALUD “SILOS”.	7
3. ANÁLISIS DE UN PROGRAMA DE SALUD EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	10
3.1. PROGRAMA DE PREVENCION, VIGILANCIA Y ELIMINACION DE LA RABIA	10
3.2. Descripción del programa.....	11
3.2.1. Objetivo General.....	11
3.2.2. Objetivos específicos.....	11
3.2.3. Políticas y estrategias:	11
3.2.3.1. De coordinación.....	11
3.2.3.2. De intervención.....	12
3.2.3.3. De diagnóstico laboratorial	12
3.2.3.4. De promoción de la salud	13
3.2.3.5. De vigilancia epidemiológica	13
3.2.4. Actividades técnicas:	13
3.2.5. Características Funcionales:.....	13
4. DESARROLLO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE IN MUNIZACIONES	15
5. ELEMENTOS COMUNES DE APS, FESP, ODM SAFCI.....	18
5.1. Introducción.....	18
5.2. Desarrollo.....	18
5.3. Conclusiones	19
5.4. Bibliografía	19
6. PROPUESTA DE INDICADORES PARA MESIR PROCESO, RESULTADOS Y EFECTOS DEL MODELO SAFCI	20
6.1. Indicadores de impacto	20
6.2. Indicadores de efecto	20
6.3. Indicadores de resultado	20
6.4. Indicadores de proceso	21
7. APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICINA FAMILIAR EN LA COMUNIDAD.....	22
7.1. Descripción de la estructura Familiar	22
7.2. Ecomapa “círculo familiar”	23
7.3. Aplique el APGAR familiar en cada uno de los componentes de su familia y haga un análisis y diagnostico de funcionalidad.	23
7.3.1. Análisis:	24

7.4. Aplique el test de Holmes y Rahe, para identificar si hay crisis en su familia por eventos estresantes.....	24
7.5. Identifique en qué fase del ciclo vital esta su familia.....	24
8. MI COMUNIDAD.....	25
8.1. Apgar Familiar.....	25
8.1.1. Análisis del Apgar Familiar:.....	26
8.2. TEST DE HOLMES Y RAHE.....	26
8.2.1. Análisis del test de Holmes y Rahe:.....	27
8.3. Tratamiento.....	27
8.4. Conclusión.....	27
8.5. Propuesta.....	27
9. TARJETA FAMILIAR.....	29
9.1. Familia N° 1.....	29
9.2. Familia N° 2.....	30
9.3. Familia N° 3.....	31
9.4. Familia N° 4.....	32
9.5. Familia N° 5.....	33
10. FORO: CONCEPTO DE FAMILIA.....	34
11. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
11.1 Problema.....	35
12. ENFOQUES DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA.....	36
13. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	37
13.1. Tema elegido.....	37
13.2. Técnica utilizada para la focalización del tema de trabajo.....	37
13.4. Planteamiento del problema.....	38
13.5. Objetivo general.....	38
13.6. Objetivos específicos.....	38
14. MAPA CONCEPTUAL.....	39
15. INSTRUMENTOS DE GESTIÓN CLÍNICA.....	40
15.1. Sensibilidad.....	40
15.1.1. Interpretación.....	40
15.2. Especificidad.....	41
15.2.1. Interpretación.....	41
15.3. Valor predictivo positivo.....	41
15.3.1. Interpretación.....	41
15.4. Valor predictivo negativo.....	41
15.4.1. Interpretación.....	41
15.5. Interpretación general:.....	42
15.6. Conclusión:.....	43
15.7. Bibliografía.....	43
16. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.....	44

16.1. Estrategias de readecuación	45
16.2. Comentario.....	46
17. HISTORIA CLÍNICA ORIENTADA POR PROBLEMAS	47
17.1. Estrategias planteadas para la aplicación de la historia clínica orientada por problemas:.....	48
18. CONCEPTOS Y PRINCIPIOS DE ADMINISTRACION	49
18.1. Introducción	49
18.2. Desarrollo.....	49
18.3. Conclusiones.....	50
18.4. Bibliografía	50
18.5. Guía para el análisis de un documento	51
18.6. Evaluación de las actividades	52
19. FUNCIONES Y COMPETENCIAS DE UN GESTOR.....	53
19.1. Bibliografía	54
19.2. Guía para el análisis de un documento	55
19.3. Evaluación de las actividades	56
III. CONCLUSIONES	57
IV. BIBLIOGRAFÍA	58

biopsicosocial del individuo, dirigida a poblaciones sanas y enfermas y que incorpora una especial énfasis en la dimensión preventiva – promocial en la atención a la Salud y la participación de la comunidad en su búsqueda.

La MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA es la especialidad por excelencia que integra los equipos de trabajo del primer nivel de atención de un Sistema de Salud. Se la define como "la especialidad médica que brinda cuidados integrales de salud al individuo, la familia y la comunidad". Es una disciplina clínica cuyo campo de acción es el primer nivel de atención y la comunidad exclusivamente. Las actividades del Médico de Familia y Comunitario están integradas al trabajo del Equipo de Salud como una característica esencial de la disciplina.