



NOMBRE DE ALUMNA: ADRIANA GUADALUPE ALBORES VENTURA.

CATEDRATICO: MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

NOMBRE DEL TRABAJO: MODELO COMUNIDAD PACIENTE

MATERIA: SALUD PÚBLICA

CUATRIMESTRE: 3º

GRUPO: A

LIC. EN ENFERMERÍA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 27 DE MAYO DE 2020

MODELO COMUNIDAD PARTICIPANTE.

Las cinco etapas de dicho modelo fueron descritas por Anderson y McFarlane.

1. **Valoración:** Se centra en el reconocimiento de todas las variables y factores que influyen en la respuesta de la comunidad a los estresores (internos y externos) Es aquí donde se halla el núcleo de la comunidad (incluye todos los atributos o características propias de las personas, valores, creencias y costumbres) y los ocho subsistemas del ambiente (geográfica, densidad de población, clima, terreno, animales y vectores, señalizaciones, características de la iluminación y áreas verdes).
2. **Análisis y diagnóstico:** estudia los datos obtenidos de la valoración con el objetivo de tener una información detallada de los factores que producen problemas de salud ocasionados por tensión o estrés, las conductas que se implementan para prevenir los problemas. (líneas flexibles de defensa), e información de los recursos y fortalezas para solucionarlos cuando se presentan y como lograr el nivel de funcionamiento perdido por el daño causado.
3. **Planificación de la intervención:** en este proceso es importante que las comunidades identifiquen sus propias necesidades para después verificar los datos y fijar metas orientadas hacia su salud de esa manera encajar actividades para el cumplimiento de dichas metas (teniendo en cuenta los recursos disponibles y requeridos, y los obstáculos que puedan estropear el plan)
4. **Implementación:** los miembros de la comunidad deben de trabajar cooperativamente para llevar a cabo las actividades planeadas. Deben tener en cuenta la
prevención primaria: para identificar y reducir los factores de riesgo posibles o reales asociados con los factores estresantes del entorno y con la prevención de una posible reacción. Esto solo se puede lograr incorporando la promoción a la salud.
Prevención secundaria: en este nivel se debe movilizar y elevar el rendimiento de los recursos internos y externos para alcanzar la estabilidad, facilitar la manipulación intencionada de los estresores y las reacciones a ellos, facilitar un diagnóstico oportuno, tratamiento apropiado y medidas de intervención para , apoyar los factores positivos dirigidos hacia la recuperación.
Prevención terciaria: aquí se comienza un proceso para la rehabilitación y/o

estabilidad de un problema para que ya no siga avanzando. Integrando los servicios y tratamientos necesarios.

5. **Evaluación:** en este proceso se mide el proceso de la comunidad, valorando si cumplieron o no las metas y objetivos planteados. Dependiendo de su conducta, educación, conocimiento, intervención y si lograron o no eliminar los factores estresantes o factores ocasionales de problemas.

BIBLIOGRAFÍA

[https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/6433c5289d4dea98416e758efda786ba.](https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/6433c5289d4dea98416e758efda786ba)

UDS Universidad del sureste

2020. antología de salud pública.