



**Nombre de la alumna:**

**Beatriz Cahue Aranda**

**Nombre de la profesora:**

**Marcos Jhodany Arguello Gálvez**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo**

**Materia:**

**Salud publica**

**Grado:**

**3° cuatrimestre**

**Grupo: A**

**Licenciatura: Enfermería**

## **MODELO COMUNIDAD PARTICIPANTE**

Valoración La Comunidad está representada en el modelo por la Rueda de la Valoración, en la cual se encuentra el núcleo de la comunidad y los ocho subsistemas del ambiente, se centra en el reconocimiento de todas las variables y factores que están influyendo en la respuesta de la comunidad a los estresores, tanto internos, se requiere de experiencia para lograr la identificación de la comunidad como un todo, por lo que en términos de aprendizaje, para lograr ese objetivo, analizar los componentes de acuerdo a lo propuesto por el Modelo Comunidad Participante ha resultado de utilidad para la práctica de los estudiantes de enfermería. Por ello se describirá por separado la valoración del núcleo y de los ocho subsistemas del ambiente, que componen la comunidad.

Valoración del Núcleo: de la comunidad incluye todos los atributos o características propias de las personas. Entre ellas destacan: la historia de la comunidad; las características sociodemográficas de la población, características económicas, características educacionales, etnia, tipos de hogares, estado civil, estadísticas vitales, religión; sus valores, creencias y costumbres; las características de salud, morbimortalidad, estilos de vida y uso de los servicios de salud.

Valoración del Ambiente: La valoración de los 8 subsistemas incluye los mismos elementos para comunidades y familias. Ambiente físico: Entre los elementos a valorar se encuentran ubicación geográfica, densidad de población, características del clima, características del terreno, presencia de animales y vectores, señalizaciones y características de la iluminación, características de las viviendas, características de los transeúntes, áreas verdes, centros de abastecimiento, iglesias, organizaciones y otros.

Análisis y diagnóstico El análisis es el estudio de los datos obtenidos de la valoración con el objetivo de tener una imagen clara de los factores que producen tensión o estrés; de los problemas de salud ocasionados por los estresores identificados; de las conductas que están realizando para prevenir los problemas de salud, y los recursos y fortalezas para tratar o solucionar los problemas cuando se presentan y lograr el nivel de funcionamiento perdido por el daño producido. Un buen análisis permite formular los diagnósticos de salud y/o de Enfermería para planificar la intervención de forma coherente con la realidad, y en alguno de los niveles de prevención Anderson y McFarlane (1996) destacan la importancia de analizar los parámetros en conjunto con la comunidad para llegar a un diagnóstico de salud de la misma, así como la importancia del trabajo en equipo inter e intradisciplinario.

Planificación de la intervención El validar los diagnósticos de Enfermería comunitaria con los miembros de la comunidad es un paso importante para mantener la participación de la comunidad en el proceso dirigido a planear las intervenciones en salud. Las comunidades tienen el derecho a identificar sus propias necesidades y negociar con la enfermera comunitaria las intervenciones o

programas específicos de salud. A su vez, la enfermera es responsable de proporcionar la información requerida para llevar a cabo el proceso (Anderson y McFarlane, 1996). Una vez validados los diagnósticos, se fijan las metas orientadas hacia la salud de la comunidad y/o familias y las propuestas concretas de acción. De acuerdo a las metas fijadas, se propone un programa con actividades dirigidas al cumplimiento de las metas con el cronograma correspondiente. Planificación de la intervención El validar los diagnósticos de Enfermería comunitaria con los miembros de la comunidad es un paso importante para mantener la participación de la comunidad en el proceso dirigido a planear las intervenciones en salud. Las comunidades tienen el derecho a identificar sus propias necesidades y negociar con la enfermera comunitaria las intervenciones o programas específicos de salud. A su vez, la enfermera es responsable de proporcionar la información requerida para llevar a cabo el proceso (Anderson y McFarlane, 1996). Una vez validados los diagnósticos, se fijan las metas orientadas hacia la salud de la comunidad y/o familias y las propuestas concretas de acción. De acuerdo a las metas fijadas, se propone un programa con actividades dirigidas al cumplimiento de las metas con el cronograma correspondiente.

**Implementación** Es la fase de acción del proceso de Enfermería, donde se lleva a cabo el plan con foco en la comunidad. En esta fase es fundamental la participación activa de la comunidad para lograr los resultados esperados. Los miembros de la comunidad necesitan sentirse “dueños” del programa o actividad que se llevarán a cabo con ellos, por lo cual deben asumir alguna responsabilidad no sólo al planearla, sino también en su implementación (Anderson y McFarlane, 1996). En su aplicación a familias, el plan propuesto debe ser consensuado con los miembros de la familia y trabajado cooperativamente con ellos.

**Evaluación:** La enfermera, evalúa las respuestas de la comunidad a un programa de salud, con el fin de medir el progreso hacia el logro de las metas y objetivos propuestos. Los datos obtenidos en la evaluación también son de gran importancia para la revisión de los diagnósticos derivados del análisis de la información obtenida en la valoración. Es así como tanto en comunidades como en familias indica los cambios producidos en ellos y proporciona información para una nueva valoración iniciando un nuevo proceso de Enfermería. Existen diferentes métodos que se pueden utilizar para evaluar la relevancia, progreso, costo-eficacia e impacto de un programa de salud, los cuales tienen que haber sido discutidos con la comunidad, considerando sus beneficios y limitaciones. Algunos indicadores utilizados con mayor frecuencia en la aplicación hecha al trabajar con familia son la comprensión de la educación dada, cambios de conductas, adherencia a tratamientos y controles de salud, eliminación de los factores estresantes, uso adecuado y oportuno de los recursos del ambiente.