



**Mi Universidad**

**Super Nota**

**Nombre del Alumno: MARIO ALBERTO VELAZCO VAZQUEZ**

**Parcial: 3**

**Nombre de la Materia: Salud Publica**

**Nombre del profesor: Luz Elena Cervantes Monroy**

**Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería**

**Cuatrimestre: 2**

# ANALIZAR EL MODELO (COMUNIDAD PARTICIPANTE).

## 1.1.- marco conceptual.

**Concepto de persona:** es un ser capaz de vivir en sociedad y que tiene sensibilidad, además de contar con inteligencia y voluntad, aspectos típicos de la humanidad.

**Concepto de salud:** salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no meramente la ausencia del mal o la enfermedad"

**Concepto de enfermería:** profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de la salud

## 1.2.- Valoración del modelo

Las etapas del Proceso de Enfermería descritas por Anderson y McFarlane (1988, 1996) en su modelo son cinco: Valoración; Análisis y Diagnósticos de Enfermería Comunitaria; Plan: planificación de la intervención comunitaria según niveles de prevención primaria, secundaria y/o terciaria

## 1.3.- Diagnóstico de salud comunitaria

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.



Existen estresores conocidos, desconocidos y universales.

### 1.3.1.- Cedula de micro diagnóstico familiar

Es un instrumento de trabajo que permite identificar y confirmar los principales riesgos de salud de la población asentada en un área de influencia determinada.

### 1.3.2.- Visita Domiciliaria.

La atención integral en visitas al hogar, la detección de personas en riesgo y la solución de los problemas de salud detectados, utilizando un enfoque de riesgo y poblacional consecuente.



### 1.4- Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades.

La atención integral en visitas al hogar, la detección de personas en riesgo y la solución de los problemas de salud detectados, utilizando un enfoque de riesgo y poblacional consecuente.

### 1.5.- Estrategias del sector salud

Además de una carga continua de enfermedades transmisibles, la incidencia y la prevalencia de causas no transmisibles de muerte y discapacidad en los países de ingresos bajos y medianos son inaceptablemente altas.

