



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández

Nombre del tema: Analizar el modelo (comunidad participante)

Parcial: I

Nombre de la Materia: Salud pública

Nombre del profesor: Luz Elena Cervantes Monroy

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: III

Lugar y Fecha de elaboración: 20/05/2023

1.1 MARCO CONCEPTUAL



Concepto de persona:

En el lenguaje cotidiano, la palabra persona hace referencia a un ser con poder de raciocinio que posee conciencia sobre sí mismo y que cuenta con su propia identidad. El ejemplo excluyente suele ser el hombre, aunque algunos extienden el concepto a otras especies que pueblan este planeta.



Una 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. Para la psicología, una persona es alguien específico (el concepto abarca los aspectos físicos y psíquicos del sujeto que lo definen en función de su condición de singular y único).



Concepto de salud

La definición de salud dada por la Organización Mundial de la Salud en 1948 es la siguiente: "La salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no meramente la ausencia del mal o la enfermedad". Por lo tanto, contempla el estado saludable de la persona desde el punto de la calidad de vida y no simplemente desde la manifestación de síntomas o el padecimiento de enfermedades.



Concepto de enfermería

La enfermería es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado a aquellos que lo necesitan.



1.2 VALORACION DEL MODELO

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.



La enfermera (o), trabaja tanto con el paciente, como con la comunidad a la que pertenece o su entorno social.



Valoración del núcleo:

La valoración del núcleo de la comunidad incluye todos los atributos o características propias de las personas 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

Seguridad y transporte:



Economía:



Política y gobierno:



Comunicación:

Recreación:



Educación:



1.3 DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIA



COMUNITARIA



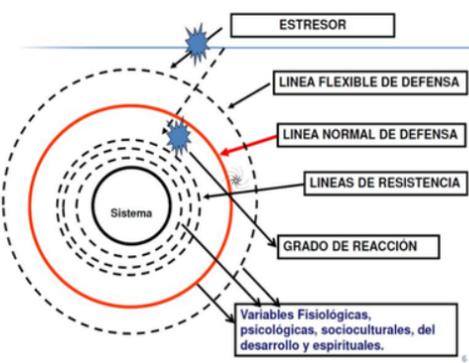
El análisis es el estudio de los datos obtenidos de la valoración con el objetivo de tener una imagen clara de los factores que producen tensión o estrés (estresores);



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 McFarland (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.



Existen estresores conocidos, desconocidos y universales. Estos pueden diferir en su potencial para alterar el nivel de estabilidad usual del sistema o su línea normal de defensa, dependiendo de la protección dada por la línea flexible de defensa



La Línea Flexible de Defensa (LFD) es la capacidad para mantener el equilibrio o la salud frente a cualquier estresor. Cualquier variación de la salud ocurre cuando los estresores penetran la línea flexible de defensa



Línea Flexible de defensa

- La Línea Flexible de Defensa (LFD) es la capacidad para mantener el equilibrio o la salud frente a cualquier estresor.
- Cualquier variación de la salud ocurre cuando los estresores penetran la línea flexible de defensa.
- Se representa por una línea punteada

Un diagnostico:

El diagnóstico de Enfermería les da la dirección a las intervenciones de Enfermería y a las metas. La meta deriva de los estresores identificados, pudiendo referirse a la eliminación o disminución de un estresor, o al fortalecimiento de las fortalezas de la comunidad, actuando sobre las líneas de defensa .



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, mediante visitas de terreno al domicilio, permitirá un diagnóstico oportuno, accionar sobre los factores que afectan la salud individual y familiar, elevando con ello la calidad de vida de sus integrantes,



Concepto:

La visita al hogar o domiciliaria es con frecuencia la actividad básica de la enfermera y el médico de la familia en el sentido de resolver los problemas de salud y crisis del individuo, la familia y la comunidad; ya que le brinda la oportunidad de observar a estos en su ambiente social, cultural, religioso, laboral, por lo que debe saber buscar estrategias que le facilite ganarse su confianza.



3 componentes que tiene



INTRODUCCION

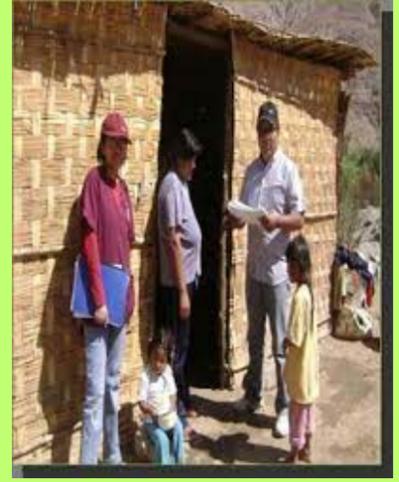
DESARROLLO



CONCLUSION



1.4 NECESIDADES Y DEMANDAS DE SALUD DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES



Se llevó a cabo un estudio transversal en una muestra de 1.200 familias adscritas a la UMF 8 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en la ciudad de Tlaxcala, entre octubre de 1999 y marzo del 2000.

Se calculó un tamaño muestral mediante una fórmula para estimar la proporción en una población con un grado de precisión absoluta⁵. Se definió como unidad de análisis a la familia, asumiendo que al menos un 50% de las familias solicitan servicios una o más veces al año, y dado que no se contaba con una estimación de la frecuencia de los indicadores de necesidades de salud, se estableció una probabilidad de 50% con un nivel de precisión absoluta de 0,03, obteniendo un tamaño de 1.200 familias. La selección de las familias se llevó a cabo mediante un muestreo polietápico.

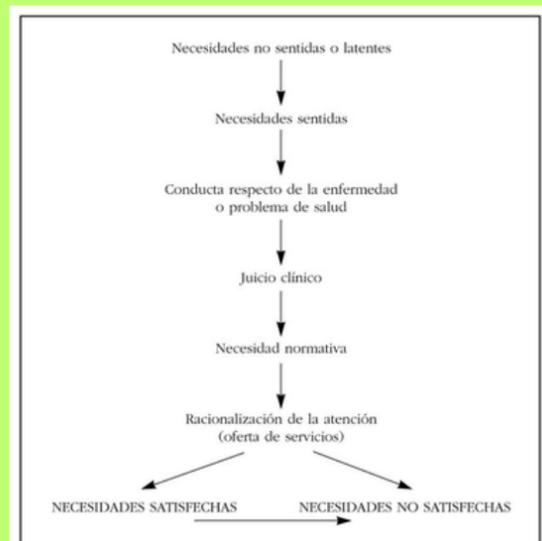


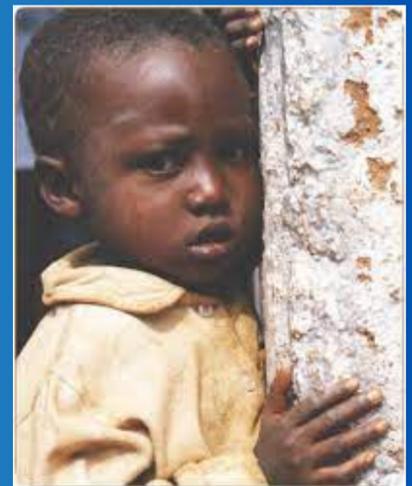
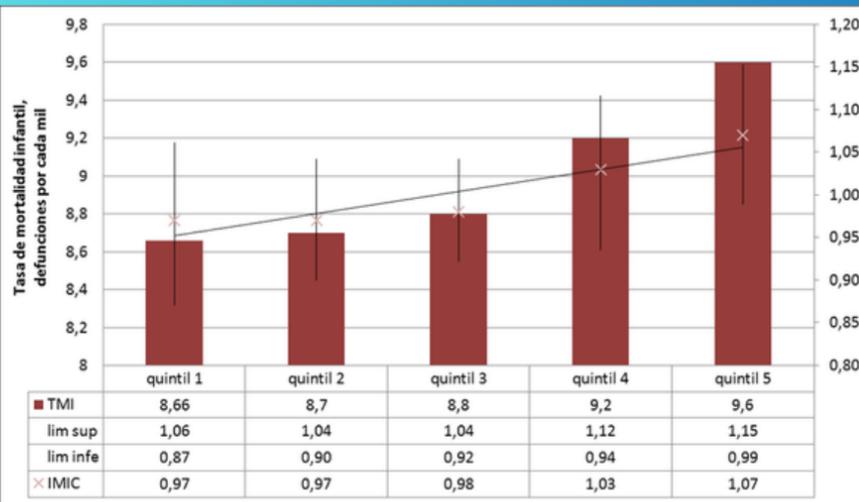
FIGURA 1.



1.5 ESTRATEGIAS DEL SECTOR SALUD



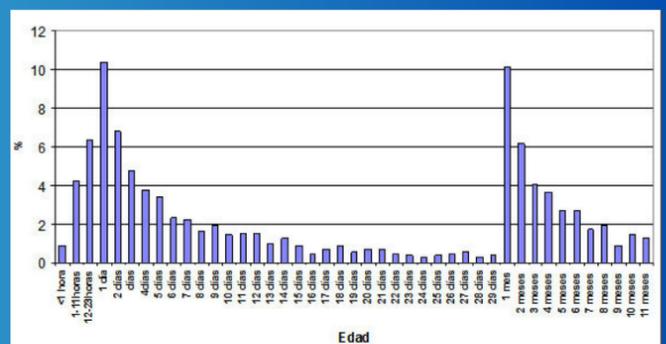
En los últimos dos decenios se han obtenido enormes progresos en materia de salud materna e infantil. La tasa de mortalidad mundial de menores de 5 años ha disminuido un 53% desde 1990, y la mortalidad materna mundial un 44% durante el mismo período. A pesar de estos logros, persisten las desigualdades dentro y fuera de los países.



Estrategia de salud de UNICEF

- 1. Poner fin a la mortalidad materna, neonatal e infantil evitable**
- 2. Promover la salud y el desarrollo de todos los niños**

Para lograr estos objetivos, la Estrategia considera las necesidades de salud de los niños en todas las etapas de la vida.



La Estrategia tiene por objeto aprovechar la experiencia y la trayectoria de trabajo de UNICEF en pro de la supervivencia infantil, y al mismo tiempo evolucionar para satisfacer las necesidades cambiantes de los niños.



BIBLIOGRAFIA

**chrome-
extension://efaidnbmnnnibpcajpcglcl
efindmkaj/https://plataformaeducati
vauuds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/
cb7599d6a3af3958122fc4a2c48804ee-
LC-LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf**