



NOMBRE DEL ALUMNO: Odalis garcia Morales

NOMBRE DEL TEMA: Comunidad participante

PARCIAL: 3parcial

NOMBRE DE LA MATERIA: Salud publica

NOMBRE DEL PROFESOR: Maria de los ángeles Venegas castro

LICENCIATURA: Enfermeria

UNIDAD I COMUNIDAD PARTICIPANTE.

@SITIOINCREIBLE

1 CONCEPTO DE ENFERMERIA.

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.

2 VALORACION DEL MODELO.

Son 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.

3 VALORACION

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. El modelo 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, es decir, propios de las personas y su ambiente, como externos presentes en el suprasistema, es decir, fuera de los límites de la comunidad.

4 VALORACION DE NUCLEO

La valoración del núcleo de la comunidad incluye todos los atributos o características propias de las personas (Anderson y McFarlane, 1996). Entre ellas destacan: la historia de la comunidad; las características sociodemográficas de la población (estructura por edad y sexo); características económicas (ingreso, ocupación); características educativas (escolaridad o nivel de instrucción, cursos de capacitación); etnia; tipos de hogares;

5 DIAGNOSTICO DE SALUD 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); de los problemas de salud ocasionados por los estresores identificados (grado de reacción); de las conductas que están realizando para prevenir los problemas de salud (líneas flexibles de defensa)

CONCEPTO DE ENFERMERIA.

6 **VISITA DOMICILIAR**

La visita domiciliar tiene entre sus componentes 4 aspectos fundamentales: 1- Planamiento Al tomar en consideración la necesidad que tiene una familia de recibir visitas domiciliarias la enfermera debe procurar que sea efectiva y eficaz por tanto debe tenerse en cuenta: **UNIVERSIDAD DEL SURESTE 20** Los recursos propios del vecindario. Necesidades de la familia y el individuo. Ambiente físico del antecedente médico. Condiciones de alojamiento.

7 **VALORACION DEL MODELO.**

Son 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.

8 **VALORACION**

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. El modelo 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, es decir, propios de las personas y su ambiente, como externos presentes en el suprasistema, es decir, fuera de los límites de la comunidad.

9 **CEDULA DE MICRO DIAGNOSTICO FAMILIAR**

Es un instrumento de trabajo que permite identificar, y confirmar, los principales riesgos de salud , entre poblaciones.

10 **NECESIDADES Y DEMANDAS DE SALUD Y FAMILIA**

OBJETIVO: Captar e informar , a cada uno de los integrantes de la familia , sobre los diferentes padecimientos que puede contraer en cada una de las diferentes enfermedades desconocidas, y sobre los riesgos que puede llegar a tener .

11 **ESTRATEGIAS DEL SECTOR SALUD**

La función de la familia se clasificó a través del Apogee familiar, que mide 5 áreas: comunicación, clima de decisiones, satisfacción, apoyo y aceptación (escala de 0-2), de tal forma que las familias se clasifican como disfuncionales.

Al reconocer estas tendencias y definir un proyecto de futuro, los Clústeres de Comandante Comandante (CC) incluyen un liderazgo o gestor que debe ser y promover el desarrollo de todos a través de los niveles , mediante la estimación de la mortalidad causada por las enfermedades controladas por los Clústeres de Comandante del Modelo (CCM) la atención a situaciones emergentes tales como las enfermedades no transmisibles y la cobertura universal de salud.

1. Fomentar la identidad materna, neonatal e infantil en el niño 2. Promover la salud y el desarrollo de todos los niños **UNIVERSIDAD DEL SURESTE** 30 Promover estos objetivos, la Estrategia considera las necesidades de salud de los niños en todas las etapas de su vida. Considera la necesidad de desarrollar los esfuerzos para hacer frente a las crecientes desigualdades en los resultados de salud.

Se reconoce también, que se requiere de un nivel de comunicación con la comunidad para poder implementar estrategias de promoción, educación y prevención de enfermedades, así como el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la comunidad.

BIBLIOGRAFIA:

UDS.2024 Antologia de microbiologia y parasitologia

Pdf:Comparto 'DOC-202401 17-WA0011' contig