



- ❖ NOMBRE DEL ALUMNO: MARILU LOPEZ HERNANDEZ
- ❖ NOMBRE DEL TEMA: MODELO (COMUNIDAD PARTICIPANTE)
- ❖ CARRERA: LICENCIADA EN ENFERMERIA
- ❖ GRADO: 3ER CUATRIMESTRE
- ❖ GRUPO: B
- ❖ PARCIAL: 1ER PARCIAL
- ❖ NOMBRE DE LA MATERIA: SALUD PUBLICA
- ❖ NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DE LOS ANGELES VENEGAS CASTRO

# Modelo Comunidad participante

## Introducción

La salud pública es un conjunto de actividades que están organizadas por las administraciones públicas.

Participación a la comunidad. Para prevenir enfermedades para proteger, promover y recuperar la salud de las personas de la región.

La salud pública es una actividad multidisciplinar en ella interviene la medicina, epidemiología, sociología, psicología, microbiología, veterinaria.

**Valoración del modelo:** Etapas del proceso de enfermería descritas por Anderson y McFarlane (1988, 1996) son cinco modelos: valoración, análisis y diagnóstico de enfermería comunitaria.

## Diagnóstico de salud comunitaria

Análisis del estudio de los datos obtenidos en la valoración y el objetivo es de tener una imagen clara de los factores que causan tensión o estrés.

Un buen análisis permite formular los diagnósticos de salud y/o de enfermería para poder planificar la intervención en forma coherente con la realidad.

Anderson y McFarlane (1996) resaltan la importancia de analizar los parámetros y esto incluye con la comunidad.

Nos dice que la formulación de los diagnósticos de enfermería en ella se considera el grado de reacción producido por estresores.

## Cedula de micro diagnóstico familiar

**Objetivo:** Las características de riesgo en salud de cada uno de los integrantes de familias seleccionadas, susceptibles de ser atendidas por el sector salud.

**Políticas y normas de operación:** la cedula de micro diagnóstico se actualiza una vez al año.

**propósito:** captar información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad.

**Contenido:** Localización, composición familiar, seguimiento programático de atención primaria, estilo de vida, vivienda.

## Visita domiciliaria

Permitirá un diagnóstico oportuno, sobre los factores que afectan la salud individual y familiar.

**Planeamiento:** al tomar en consideración la necesidad que tiene una familia de recibir visitas la enfermera debe procurar que sea efectiva.

**Introducción:** explicar las razones y la finalidad de la visita. Tipos de familia, ciclo de desarrollo de familia.

**Conclusiones:** explicación de las tareas realizadas.

## Necesidades y demandas de salud de las familias y comunidades

Nos dice que la estructura familiar se clasifica de acuerdo con la convivencia de generaciones (nuclear, completa e incompleta, extensa completa).

Los recursos familiares se midieron con el índice del nivel socioeconómico.

**Programa preventivo:** en los niños de 1 a 4 años se consideraron también la detección de escoliosis y la agudeza visual

La satisfacción se evaluó en el trato y en la calidad del servicio.

## Estrategias del sector salud

Se han obtenido enormes progresos en la materia de salud materna e infantil.

Definir un proyecto a futuro, desarrollo sostenible (ODS) un llamamiento <<garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos y todas las edades>>.

La estrategia de salud de UNICEF (en adelante denominada <<la estrategia>>) establece dos objetivos generales.

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

## Bibliografía

- . ANTONIO VILLA ROMERO, EPIDEMIOLOGIA Y ESTADÍSTICA EN SALUD PUBLICA, MC GRAW HILL, 2009.
- . HERNÁNDEZ AGUADO, MANUAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA, MC GRAW HILL 2013
- . RAFAEL ÁLVARES, SALUD PÚBLICA Y MEDICINA PREVENTIVA, MC GRAW HILL 2008.
- . GUSTADO MALAGÓN LONDON, LA SALUD PLUBLICA, EDITORIAL MEDICA, 2008.
- . JOSÉ FRUTOS GARCÍA, SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA, MASSON EDITORES, 2008.
- . LUIS SERRA MAJEN, NUTRICIÓN Y SALUD PUBLICA, MASSON EDITORES, 2012.