



**NOMBRE DE ALUMNOS: MAIRETH ROBLERO  
BAMACA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBÉN EDUARDO  
DOMÍNGUEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: ENSAYO “1RA Y 2DA  
UNIDAD**

**MATERIA: SALUD PUBLICA COMUNITARIA**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**GRADO: 7 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: “B”**

**FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 27 DE SEPTIEMBRE.**

## **INTRODUCCIÓN**

En la actualidad el sector salud juega un rol importante para la sociedad, siglos pasados México no contaba con instancias que proporcionaran atención médica y por ende se padecía de una gran variedad de enfermedades.

En el siguiente trabajo conoceremos cómo ha evolucionado la salud a través de los años, el acceso y manejo de la información en la salud pública, los factores determinantes para la salud es decir el medio ambiente, los estilos de vida ya que esto influye en la salud de cada persona y su calidad de vida.

En los últimos años la enfermería comunitaria ha tomado un rol importante para la prevención de enfermedades en la sociedad, ya que gracias a la implementación de proyectos comunitarios se pueden atender a personas sin la necesidad de que asistan a hospitales, además se generan talleres y/o pláticas para prevenir enfermedades graves.

## **DESARROLLO**

### **UNIDAD 1 – ENFERMERÍA COMUNITARIA Y METODOLOGÍA DE LA ASIGNATURA**

- **LA DEFINICIÓN DE SALUD COMUNITARIA EN EL SIGLO XXI**

En América latina y el caribe han tenido cambios demográficos, epidemiológicos y sociales importantes, esto aunado al cambio en la estructura de la población, es decir, debido al aumento de su población tanto en zonas rurales como en urbanas han dado paso a retos sanitarios y a nuevas enfermedades (como zika, chikungunya), enfermedades crónicas y transmisibles.

Con el tiempo el definir comunidad ha cambiado y ha ido evolucionando, con esto se genera el concepto de trabajo comunitario, existen personas que creen que este significado es generar algún servicio en alguna instancia y otras que creen que es una relación directa con las personas.

- **MODELO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA**

Hablando de salud comunitaria enfocado a enfermería, en países donde el modelo aún está empezando a implementarse es de vital importancia poder estandarizar el lenguaje y las acciones ya que muchas veces las referencias del modelo son confusas al implementarlo en otro país, al estandarizar estas acciones todos estaría en un solo canal y sería más óptimo la comparación de datos. Se generaría un solo concepto de enfermería comunitaria la cual estaría enfocada en los cuidados y procedimientos para llevar a cabo un objetivo en común.

- **SALUD PÚBLICA**

Tomando de referencia la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1999, consideraremos a la salud pública como: “La ciencia y el arte de prevenir las enfermedades (OMS, 1999)

En este término “Salud pública” interactúa los individuos “comunidad” para la atención médica a personas en un ambiente variado, podemos decir que la misión de la salud

pública es proteger, promover y restaurar la salud en comunidades a través de un esfuerzo colectivo generando en bienestar y autocuidado.

- PROMOCIÓN DE LA SALUD

Este modelo propone facilitar los medios necesarios para que comunidades mejoren su salud, ¿Y esto como se realiza? Se crean talleres, se capacita y se obtiene acceso a la información para la salud, con esto generamos un interés y cubrimos una necesidad de prevención de enfermedades, el sector salud no puede tener la cobertura total de consultas a toda la población, lo más óptimo es crear la promoción de salud la cual es encargada de proporcionar información en comunidades.

- PREVENCIÓN

Es la aplicación de medios de tecnología y científicos para generar bienestar y promover la salud, es decir, la creación de mejores medicinas, sistemas para estudiar enfermedades, sistemas para la interacción médico-paciente, esto impacta directamente en la población y es de gran ayuda en modelos de salud comunitaria ya que gracias a esto se puede recaudar información digital y crear estadísticos para el estudio de enfermedades etc.

- ORGANIZACIÓN DE LOS ENTES COMUNITARIOS PARA LA PROVISIÓN DE CUIDADOS DE LA SALUD

La base del acceso a altos niveles de salud comunitaria gira en torno al funcionamiento integral y complementario de las intervenciones, siendo necesario coordinar y regular las acciones de los actores sociales e instituciones para evitar un funcionamiento independiente de los esfuerzos dirigidos al mantenimiento de la salud, evitando diferencias en la accesibilidad, cantidad y calidad de los servicios, que generen brechas en la atención para los grupos más vulnerables.

- **RESPONSABILIDAD COMPARTIDA**

En este apartado tenemos que, en la rehabilitación de un paciente ambas partes están interactuando (paciente – enfermera) y ambos son responsables para que la salud mejore, tanto el paciente llevando acabo los cuidados preventivos como la enfermera dando la información necesaria. En salud comunitaria la responsabilidad compartida permite distribuir el grado de compromiso en las intervenciones entre las diferentes instituciones que conforman la comunidad

- **MODELO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA, UNA PROPUESTA PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA SALUD**

El desarrollo de salud pública es un proyecto que potencializa a la población, con esto aseguramos el aseguramiento y resguardo de la salud de la población.

- **METAPARADIGMA**

En la salud comunitaria englobamos el medio y los cuidados específicos para la salud, como hemos visto las acciones que se toman en una comunidad es un proceso cíclico ya que está en constante observación, es decir si se aplica algún proceso este se tiene que volver a aplicarlo para que el proceso funcione correctamente.

El objetivo del trabajo de la enfermería comunitaria con el entorno es poder llevar este al máximo nivel posible de adecuación para el desarrollo de un óptimo estado de salud en la población, a través de la identificación de factores de riesgo y el trabajo en conjunto con personas claves y las diferentes instituciones, para convertirlos en factores protectores que permitan mantener un alto nivel de salud en los miembros de la comunidad

- **POSTULADOS DEL MODELO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA**

Cuando se participa en la implementación de los modelos de enfermería comunitaria se tiene que alcanzar ciertos objetivos y/o conocimientos adquiridos en relación a la salud, como con los siguientes: apropiación de conocimientos de salud, mejorar los conocimientos adquiridos, adopción de hábitos y conductas saludables, culturalización de la salud y la participación ciudadana en el sector salud.

## EL PROCESO ENSEÑANZA – APRENDIZAJE DE COMPETENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA

En un modelo de enfermería comunitaria se emplean metodologías de trabajo individual, con esto se crea un proceso de aprendizaje para que el estudiante utilice sus capacidades de procesamiento y análisis para poder resolver determinadas situaciones, con esto se busca que el estudiante mejore su aprendizaje.

- EL ENSEÑAR/APRENDER COLECTIVO/GRUPAL INDIVIDUAL DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA.

Las estrategias grupales o en equipo son fundamentales, principalmente cuando el alumno no logra realizar una tarea por sí mismo, la cooperación grupal fomenta alcanzar objetivos comunes y con esto se obtiene que como profesional se pueda trabajar con un equipo para alcanzar una determinada meta.

## ACCESO Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA Y ENFERMERÍA COMUNITARIA

- PROCESO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

En modelos de enfermería comunitaria se tienen procesos cíclicos que se siguen para el cuidado de la salud, estos procesos son:

En establecimiento de una relación enfermera-paciente en donde ambos generan una responsabilidad de salud (cuidados, información, seguridad y confianza).

Valorar el estado de salud y los factores del entorno, aquí se utiliza el método de observación ya que se visualiza cómo evoluciona la salud del paciente en saber a los factores con la que se interactúa.

Diagnostico comunitario, aquí se genera un diagnostico donde se identifican las principales afectaciones a la salud, en este tema se puede utilizar diferentes herramientas para su estudio, estas pueden ser: Diagrama de Ishikawa o causa y efecto donde se obtiene la situación por las cuales se ha producido una determinada acción. O el método

Hanlon las cuales se basan en 4 componentes, 1- magnitud del problema, 2- severidad del problema, 3- eficacia de la solución del problema y 4- factibilidad de programa o de la intervención.

## **UNIDAD 2 – EL CONCEPTO DE SALUD**

### **• CONCEPTO DE SALUD Y EVOLUCIÓN HISTÓRICA**

El sentido de la salud ha ido evolucionando en función del momento histórico, de las culturas, del sistema social y del nivel de conocimientos, fueron las civilizaciones egipcia y mesopotámica las que iniciaron el primer cambio conceptual, pasando del sentido mágico religioso a un desarrollo de la higiene personal y pública. En ese entonces la palabra higiene sería tomado como juramento hipocrático.

Fue has la edad media cuando aparecieron escuelas monásticas, a su vez se elaboraron grandes volúmenes de contenidos sobre higiene, el cambio más importante se da en 1946 cuando la organización mundial de la salud en su carta magna define la salud como “completo estado de bienestar físico, psíquico y social” gracias a esto se formularon elementos comunes entre todas las definiciones existentes.

El antiguo concepto de la salud negativa, como ausencia de enfermedad, se presentaba como tal concepto único. Esta definición mantiene una gran vigencia actualmente. Esto es cierto en el ámbito de la asistencia profesional médica y, en general, en todos los campos de la salud. No solo eso, sino que casi ninguna persona querrían tener un diagnóstico médico o psicopatológico, es decir no querría tener una enfermedad o trastorno, lo que da mayor validez a este concepto en la vida cotidiana de cada individuo. Dicha definición de salud está presente en numerosas aproximaciones terapéuticas tal como el enfoque de la discapacidad, el cual asume un concepto de normalidad olvidándose de la propia voluntad del individuo, siendo la normalidad una característica de la salud como ausencia de enfermedad.

La unicidad del concepto de salud, también se ve amenazada cuando se señala que se podrían combinar el concepto positivo de salud, o presencia de características positivas, con el concepto negativo, o ausencia de enfermedad, que existe la necesidad de considerar el concepto de salud como integrador de las dos, que el modelo de salud

positiva se complementa con el modelo del déficit, que el modelo de competencias se complementa con el modelo del déficit o, finalmente, que la salud es una combinación de conceptos tales como ausencia de enfermedad y la percepción subjetiva de salud, la propia Organización Mundial de la Salud señala que la salud es un completo estado de bienestar y no solo la ausencia de enfermedad.

- ENFOQUES TEÓRICOS RELACIONADOS CON EL CONCEPTO SALUD

El modelo biopsicosocial es una propuesta integradora, comprehensiva y sistémica de los niveles, biológicos, psicológicos y sociales del individuo. donde interactúan intercambiando información, energía y otras sustancias.

El modelo salutogénico, propuesto por Antonovsky, dentro del marco del modelo biopsicosocial, consiste en una evaluación integral de la salud con carácter de intervención. El modelo recoge conceptos tales como la personalidad resistente, dureza y resiliencia, con un enfoque interdisciplinar, constituyendo un sólido fundamento teórico para la promoción de la salud.

El modelo de la salud positiva ha sido abordado desde diferentes disciplinas, tal como la sociología donde la salud se entiende por algunos, como un estado óptimo de capacidades. Igualmente se identifica con bienestar social, incorporando la noción de calidad de vida. Unos de los más firmes defensores del modelo, desde la psicología positiva, son Seligman y Peterson, quienes se apoyan en la tradición humanista, pero con énfasis en la perspectiva positiva. Dentro de este modelo, Seligman y Csikszentmihalyi proponen, en relación al pasado, las dimensiones de bienestar, contención y satisfacción, de fluidez y felicidad, en el presente, y la esperanza y el optimismo en cuanto al futuro.

El modelo Holista de salud consiste en la relación mente-cuerpo se central en esta perspectiva, al igual que los aspectos de vitalidad, bienestar, complejidad, resiliencia, balance, armonía, etc.

El modelo de elección personal se basa en la necesidad de satisfacer la supervivencia, el amor y pertenencia, poder, libertad y diversión.

El modelo de salud como bienestar existen deferentes opiniones al respecto, en lo personal creo que se basa en la capacidad para el bienestar o una capacidad de cuidarse y valerse por sí mismo (Fierro, 2000)

- LOS FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD: MEDIO AMBIENTE, ESTILOS DE VIDA, BIOLOGÍA HUMANA, LOS SISTEMAS DE SALUD. IMPORTANCIA RELATIVA DE CADA DETERMINANTE PARA LA SALUD COLECTIVA FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD

En esta sección encontramos factores que interviene en nuestra salud, algunos factores son:

El medio ambiente, aquí interactuamos con cuerpos externos al cuerpo humano en el cual la persona no tiene ningún control sobre ellos, pero existen medidas con los cuales se puede prevenir algunas enfermedades (ejemplo: hervir el agua).

Estilo de vida aquí se representa las decisiones que toma el individuo para poder cuidarse así mismo (hábitos).

Biología humana aquí tenemos tanto a la salud física como mental, también podemos encontrar enfermedades hereditarias, la biología humana puede contribuir a un amplio campo de enfermedades.

- SALUD Y DERECHOS HUMANOS

Todas las personas tienen derecho a gozar un sistema de atención a la salud, en los países, algunos grupos de población, por ejemplo, las comunidades indígenas, están expuestos a mayores tasas de enfermedad y afrontan dificultades importantes para acceder a una atención sanitaria de calidad y asequible. Las personas particularmente vulnerables a la infección por el VIH, incluidas las mujeres jóvenes, los hombres

homosexuales y los consumidores de drogas inyectables, suelen pertenecer a grupos desfavorecidos y discriminados social y económicamente.

Los derechos humanos son derechos inherentes a todas las personas, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición. Primero, porque dicha resolución no establece medidas concretas para su puesta en práctica. Segundo, porque, ante la presión de diferentes Estados, se incluyó una disposición según la cual todos los derechos y actividades contemplados en la declaración debían ejercitarse en el marco del derecho interno de cada país, lo que suponía una seria limitación para el disfrute de los derechos.

El derecho a la salud está desarrollado en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, cuyo artículo 12 establece que los Estados partes en el pacto reconocen el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental y en el segundo párrafo describe algunas de las medidas que se deberán adoptar para garantizarlo. El derecho a la salud debe entenderse como un derecho al disfrute de toda una gama de facilidades, bienes, servicios y condiciones necesarios para alcanzar el más alto nivel posible de salud.

## **CONCLUSIÓN**

Mi conclusión a la que he llegado es que los modelos de salud comunitaria son de gran ayuda y deberían implementarse en todo el mundo, esto ayudaría al estudio y prevención de enfermedades. Sería una opción viable para poder establecer un control en las enfermedades, es decir, crear talleres enfocados en prevención de enfermedades y de otros temas relevantes para la salud, así mismo esto generaría movimiento de personal profesional donde intervendría doctores, enfermeras, trabajadores sociales etc.

En lo personal y desde mi perspectiva en el tema del sector salud en nuestro país hace falta más inversión para poder mejorar este sector, que se garantice el acceso a la salud y como sabemos en muchas ocasiones se niega la atención médica a personas por el simple hecho de tener una enfermedad crítica, por tener un color de piel diferente etc. en algún punto de la historia esto se unificara y se podrá avanzar como nación y este sector será de gran impacto para la sociedad.

## BIOGRAFIA

González Vázquez María Susana. Salud pública y enfermería comunitaria. Manual Moderno, 1ra, edición. 2018

Zurro Armando Martin. Atención familiar y salud comunitaria. Elsevier, 2da. Edición, 2018

Golfín Jaime. Fundamentos de salud comunitaria, una perspectiva global. Elsevier. 2012

Martínez Riera, José Ramón. Manuel practico de enfermería comunitaria. Elsevier, 2013

González Guzmán Rafael. La salud pública y el trabajo en comunidad. McGraw – Hill. 1ra. Edición, 2011

## REFERENCIAS

<https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27123/modelo-de-enfermeriacomunitaria-una-propuesta-para-el-abordaje-integral-de-la-salud-en-nicaragua/>

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13491:community-health-in-the-21st-century&Itemid=40283&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13491:community-health-in-the-21st-century&Itemid=40283&lang=es)