



**Mi Universidad**

**Nombre del Alumno:** *José Leonardo Arias Cruz*

**Nombre del tema:** *Dirección, el liderazgo y sus antecedentes*

**Parcial:** *I*

**Nombre de la Materia:** *Enfermería Comunitaria*

**Nombre del profesor:** *Gabriela Priego Jiménez*

**Nombre de la Licenciatura:** *Lic. Enfermería*

**Cuatrimestre:** *7to*

**Producto:** *Ensayo*

## Introducción

El rol de la Enfermería de Atención Primaria y Comunitaria debe reorientarse a capacitar a las personas, familias y comunidades para cuidarse de sí mismas (priorizando la promoción de salud y la prevención de la enfermedad), transformando la dependencia en autocuidado. Esto implica cambiar el actual modelo de enfermería asistencial que ofrece, casi en exclusiva, una atención directa a personas enfermas.

El modelo de Atención Primaria amplió las competencias de las enfermeras que pasaron de realizar casi en exclusiva funciones técnicas y burocráticas a trabajar con programas y protocolos donde han alcanzado un mayor protagonismo profesional: promoción, educación para la salud, o atención domiciliaria.

## **Marco conceptual de enfermería comunitaria**

El Marco conceptual son una serie de principios e ideas relacionadas entre sí que tratan de explicar los hechos observados, estableciendo un orden existente identificando sus relaciones causales, antecedentes y/o consecuentes. El marco conceptual orienta la actuación de enfermería al definir la meta que se persigue, el papel profesional, las maneras de actuar y clarificar la figura del paciente.

Por otro lado, marco conceptual:

- evidencia las diferencias entre médico y enfermeras
- circunscribe la identidad de Enfermería en el seno de la población y con respecto a otros profesionales de la salud.
- permite la representación teórica de la intervención práctica sobre el terreno.
- sirve de base a la enseñanza e investigación en enfermería.
- sirve a las enfermeras para la explicación de la esencia de su acción.
- da sentido y dirección al P.A.E. (proceso de atención enfermería).

A continuación, se hablará del marco conceptual aplicado sobre el concepto de salud. Empezando por una breve introducción al concepto de salud, después se definirá el concepto de salud; más tarde se hablará de la historia Natural de la salud y la enfermedad, los factores determinantes de la salud, formas de enfermar según paradigmas o teorías causales, el proceso salud enfermedad y para terminar las definiciones del concepto de salud clasificadas según definiciones o aspectos. (Rincon del Vago, 2018)

## **funciones de Enfermería de clínica y de campo según la Secretaria de salud**

La Organización Mundial de la Salud utilizó la técnica de investigación Delfos<sup>7</sup> para identificar las funciones esenciales, es decir, las que previenen las epidemias y la propagación de las enfermedades, las que protegen a la población contra los riesgos ambientales, las que previenen las lesiones y las que promueven el comportamiento favorable a la salud y dan respuesta a los desastres. Las categorías clave de las funciones esenciales que se consideraron necesarias para

cumplir con esta norma son:

- Monitoreo de la situación sanitaria (morbilidad y mortalidad, factores determinantes de la salud, y eficiencia de las funciones de salud pública).

- Protección del medio ambiente (agua potable, calidad e inocuidad de los alimentos, dotación de drenajes, alcantarillado y eliminación de desechos, control de sustancias peligrosas).
- Promoción de la salud (participación de la comunidad en la salud, información y educación para la salud y mejoramiento de la calidad de vida).
- Prevención, vigilancia y control de enfermedades transmisibles (vacunación, control de epidemias, vigilancia de enfermedades).
- Legislación y regulación en salud pública.
- Salud ocupacional.
- Servicios de salud pública (salud escolar, servicios de emergencia en casos de desastres, servicios de laboratorio).
- Gestión en salud pública (política sanitaria, planificación y gestión, utilización de pruebas científicas, investigación, colaboración internacional).
- Atención sanitaria a las poblaciones vulnerables y de alto riesgo (atención de salud materna, planificación familiar, atención al niño y al recién nacido). En referencia a estas funciones, no se ha logrado consenso acerca de si debe incluirse la atención individual de pacientes. La conclusión de la segunda ronda del estudio Delfos fue que la asistencia al enfermo individual debe considerarse una función de salud pública solo cuando la atención aporta beneficios a una población más grande, aunque no se especificó la manera de medir tales “efectos indirectos”. Este tema sigue siendo parte del debate en numerosas reuniones sobre salud pública.

## **las necesidades y otras variables relevantes en Enfermería comunitaria**

Habitualmente, el diagnóstico de las necesidades de salud en las unidades médicas es un diagnóstico de la demanda de atención, cuando se obtiene información de los registros de consulta médica sobre la población adscrita a la unidad médica. Sin embargo, no debemos perder de vista que la no demanda en la población no usuaria también refleja indirectamente otra parte de las necesidades de salud. Esta limitación provoca que no haya una relación definida entre la identificación de las necesidades de salud y los servicios otorgados<sup>3</sup>.

Además, la actividad del médico familiar no sólo se circunscribe a la atención del enfermo, sino que debe dirigirse al conocimiento del proceso salud-enfermedad del grupo familiar en el que se inserta el individuo, así como de la comunidad en la que se encuentra la familia. Esto puede ayudar al médico y a su equipo de salud a jerarquizar y planificar las acciones encaminadas a satisfacer esas necesidades. Asimismo, el diagnóstico de salud de la familia es el punto de partida para la elaboración de programas de salud.

## **Principales etapas del proceso de atención de enfermería**

El proceso de atención de enfermería suele tener una serie de etapas, entre las que podemos destacar las siguientes:

### **Valoración**

En esta etapa se realiza inicialmente una recogida de datos en relación al paciente para conocer su situación. Las fuentes de información para la obtención de datos suelen ser las siguientes: el historial médico del paciente, el propio paciente, su familia o alguna persona relacionada con él. Esta información va a ser la base para la toma de decisiones que se lleve a cabo posteriormente.

## **Diagnóstico**

En esta etapa se llega a una conclusión en base a la valoración desde el punto de vista de la enfermería de los datos llevada a cabo en la fase anterior. El diagnóstico de enfermería puede ser distinto del diagnóstico médico.

## **Planeación**

En esta tercera fase, una vez valorada la información proveniente de las diversas fuentes anteriormente mencionadas y elaborado un diagnóstico de enfermería se establecen los cuidados de enfermería que se van a realizar.

## **Ejecución**

Esta etapa es decisiva dentro del proceso de atención de enfermería y supone la puesta en práctica de las decisiones que se hayan tomado en la etapa anterior, es decir, se ejecutan los cuidados que se ha decidido aplicar. En esta fase es muy importante la recogida de datos para poder valorarlos en la fase siguiente.

## **Evaluación**

En la fase de evaluación, una vez aplicados los cuidados al paciente, se determina si el estado del paciente se corresponde con los resultados que se esperaban. En esta fase del proceso se valora si la evolución es correcta o se deben introducir cambios en las decisiones tomadas. La evaluación requiere el examen de varios aspectos como: el examen físico del paciente, el análisis del historial clínico y la entrevista con el paciente, entre otros.

## Conclusión

A partir de la comprensión del cuidado enfermero como actividad humana que va más allá de la enfermedad, se abordó la concepción del cuidado en la comunidad, desde una visión integradora de los procesos biológicos, sociales, psicológicos y ambientales que lo condicionan y favorecen, se tuvo como elemento distintivo para el cuidado hacia un enfoque preventivo. Se valora el cuidado en la comunidad como una oportunidad de desarrollar acciones de salud de amplio alcance que permiten llegar a un mayor número de población, pero la contradicción es la falta de personal ya que para satisfacer y promocionar la salud se necesitan mucho personal para abarcar un régimen de población y a si las enfermedades serian menos.

# Bibliografía

*Rincon del Vago.* (2018). Obtenido de <https://html.rincondelvago.com/marco-conceptual-de-la-enfermeria.html>

UDS. (2020). *Plataforma Educativa UDS.* Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/alMiParcial.php?tok=157227902314849>

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007)