



Mi Universidad

mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO: Mireya Lopez Vazquez

TEMA: Bases conceptuales de enfermería comunitaria

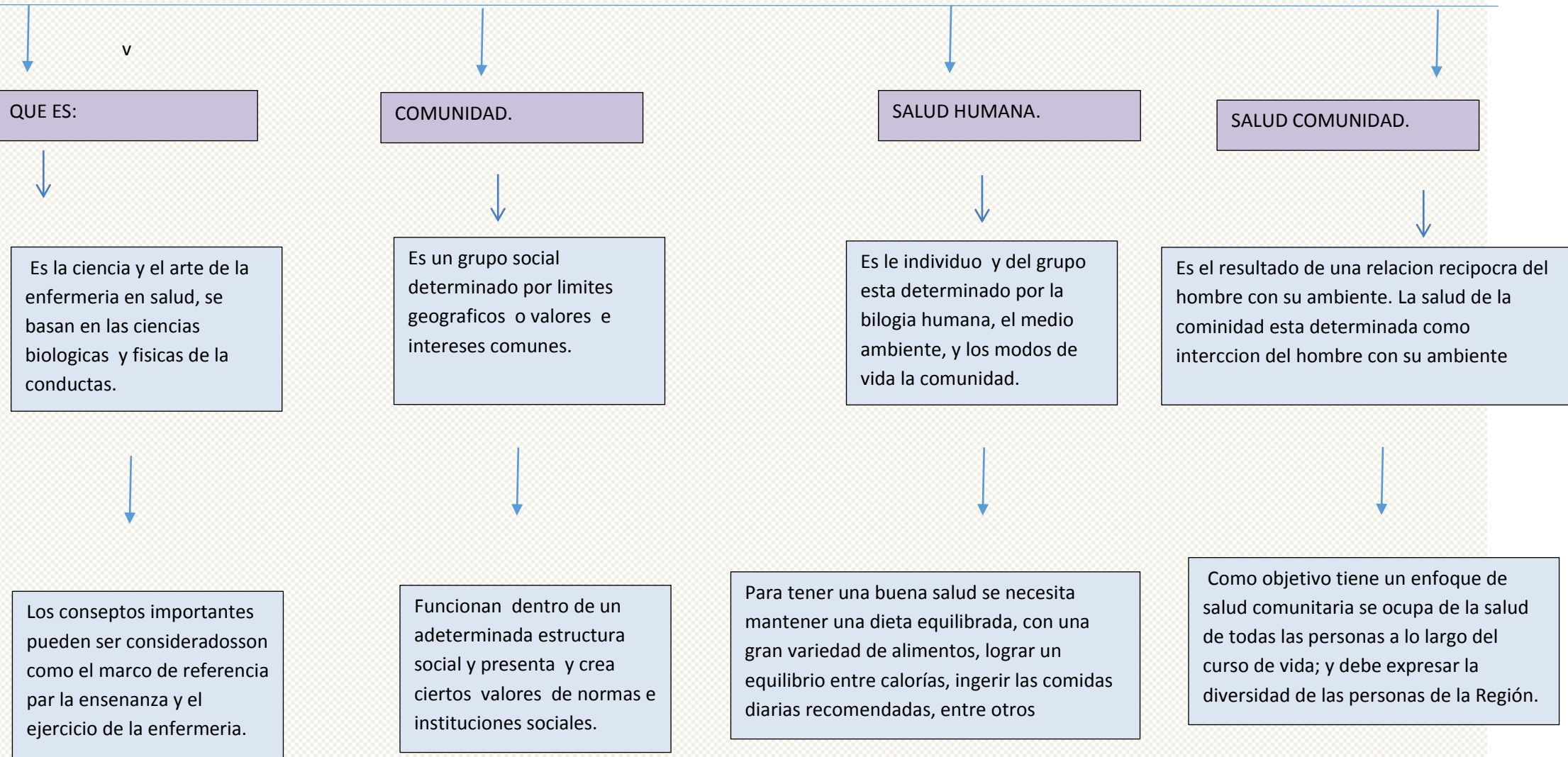
MATERIA: Salud pública

NOMBRE DEL PROFESOR: Ruben Garcia Dominguez

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 3 cuatrimestre

ENFOQUES DE ATENCION DE LA ENFERMERIA COMINITARIA.



MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA.

Las teorías y modelos conceptuales no son realmente nuevas para la enfermería, han existido desde que Nightingale en 1859, quien fue quien puso sus primeras ideas acerca de enfermería.

v
Modelo promoción de salud
Nola Pender

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales, e interpersonales.

El modelo de la promoción de la salud nos sirve para poder identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud.

Teoría de enfermería de
Madeleine Leninger.

La enfermería actual, como todas las ciencias en general, incluidas las llamadas ciencias de la salud, está en un proceso continuo como disciplina, planteándose y replanteándose.

En la historia de la humanidad estos procesos siempre han existido, pero ahora devienen más importantes por su amplitud y significancia; son parte constitutiva de la realidad social.

Teoría de autocuidado
Dorothea Orem.

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos orientada hacia el objetivo.

Estableció la teoría del déficit de autocuidado como un modelo general compuesto tres teorías relacionadas entre sí. La teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería.

Modelos de sistemas Betty Neuman.

Poner en salud mental y comunitaria en la década de los 60. Su teoría se centra en el estrés de reducción del mismo que se publica en 1972.

principalmente el modelo nace como una respuesta de la petición de sus alumnos de posgrado posteriormente se doctoró en psicología en 1985.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que influyen.

La enfermería es una ciencia de lo humano, holística de lo probabilístico, de lo cultural.

La teoría establece los requisitos de autocuidados además de ser un componente principal. Dorotea propone los siguientes requisitos.

Este modelo se puede escindir en los 4 meta-paradigmas de la enfermería. Dentro de este marco conceptual, el paciente se ve como un cliente o sistema de clientes compuesto por rasgos innatos en un ambiente concreto.

- Requisito de autocuidados universal.
- Requisito de autocuidado del desarrollo
- Requisito de autocuidados de desviación de la salud.

Persona: es el individuo y centro de la teoría. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo, perceptual y sus factores variables.

La dualidad de enfermería es gestionada a la vez desde pares conceptuales como salud-enfermedad, biológico-cultural, individual-comunitario, diagnóstico-curar, técnicas y cuidados.

Dorotea definió los siguientes conceptos meta-paradigmáticos.

- **Persona:** se refiere al receptor de los cuidados, lo considera como un sistema abierto donde puede recibir información del
- **Entorno:** se refiere en general a condiciones que incluyen en la persona/cliente tanto como externos o de relación.
- **Enfermería:** rol de cuidado, que es facilitar que ayuda a un individuo, familia o comunidad a centrarse en su patrón específico.
- **Epistemología:** utiliza el modelo de contenidos abstracto y de ámbito general.

Enfermería: es el bienestar como una especialidad de enfermería, ha tenido su auge durante un último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios, es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos.

Las culturas son tradiciones y costumbres, transmitidas mediante el aprendizaje, que rigen las creencias y el comportamiento de las personas expuestas.

- **Persona:** concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pasante.
- **Salud:** es un estado para el que para la persona significan cosas diferentes en sus distintos componentes que significan integridad física, estructural, y funcional.
- **Enfermería:** Servicio humano que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida, y el bienestar.

COMUNIDAD Y FAMILIA.

Funciones de familia

La familia es el escenario donde el sujeto se contruye como persona adulta con una determinada autoestima y sentido de si misma.

Atraves de la familia desde donde se empieza a formar la idea que el individuo tiene de si mismo (autoconcepto) y la valoracion de uno mismo.

Participacion comunitaria

Es la capacidad de grupos y comunidades de actuar colectivamente con el fin de poder ejercer el control de los determinates de la salud.

Concepto de participacion comunitaria en salud no es en absoluto un concepto nuevo ni atribuible exclusivamente a la OMS.

Objetivos y participacion comunitaria.

La OMS reclama llevar lo mas cercas posible la atencion a la salud al lugar donde residen y trbajan las personas.

Identifican los problemas y es donde deben efectuarse los servicios de promocion , preveccion, tratamiento y rehabilitacion a traves de la atencion primaria de la salud

Formas de participacion comunitaria

Programas operativos de salud en las comunidades , especialmente rurales y urbanas requieren la participacion consistente y organizada de las personas .

Para la elaboracion de una estrategia se considera proponer los siguientes aspectos;

- Los individuos familias y grupos comunitarios.
- La comunidad debe recibir apoyo logistico y traspaso tecnologico simplificado .
- Deben emplearse modelos endogenos autosuficientes .

La maduración psicología y el desarrollo de las personalidad. Elementos considerados como herramientas básicas para una vida futura.



Transmisión de valores y culturas, aspecto que hace puente entre pasado (la generación de los abuelos y anteriores) y hacia el futuro (la nueva generación)



El apoyo emocional, elemento vital para enfrentar diversas vicisitudes por la que pasa el ser humano .

La comunidad forma parte de un proceso de:

- Información: conocimiento participado.
- Planificación: decisiones participadas.
- Realización: acciones participadas.
- Beneficios participados.



Participación según el enfoque de la OMS:

- Como colaboración o contribución voluntaria o por incentivo a cambio de los beneficios.
- Como beneficiarios del proyecto. tomando en cuenta sus expectativas influyen de algún modo el mismo.
- Participación con empoderamiento informando, planificando, decidiendo ejecutando y evaluando.

Para establecer las mejores interrelaciones en los servicios de la salud se consideran los siguientes requisitos.

- a) Servicios básicos de salud.
- b) Equipo de salud participante.
- c) Respeto por la comunidad.
- d) Coordinación con organizaciones comunitarias.
- e) Coordinación e instituciones oficiales y privadas.



Entre las modalidades concretas de participación se pueden mencionar.

- Voluntariado comunitario.
- Comités locales de salud .
- Consejos locales de desarrollo comunal.
- Brigadas de salud.

Salud individual es posible alcanzarlo en plenitud en el contexto de la salud familiar y comunitario . la búsqueda de la justicia social del desarrollo integral del acceso al derecho de la salud y de la participación democrática de la sociedad son parte e integrantes de los proyectos de transformación y cambio para una vida mejor .



Salud de las familias y comunidades está íntimamente interrelacionadas con en nivel de vida de sus componentes .no se puede aislar y considerar fuera del concepto histórico concreto .es la lucha de los que creen que la salud y la vida deben ser igualmente para todos los seres humanos .