



Nombre de alumno: Marlen Lara Ortiz

**Nombre del profesor: Luz Elena
Cervantes Monroy**

Nombre del trabajo: Super nota

Materia: Salud publica

Grado: 3

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 9 de junio de 2022.

ENFOQUES DE ATENCIÓN DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA.

Comunidad.

Grupo social determinado por límites geográficos y/o valores e intereses comunes. Sus miembros se conocen e influyen mutuamente.



Salud humana

La salud del individuo y del grupo está determinada por la biología humana, el medio ambiente, los modos de vida de la comunidad, y el sistema de asistencia sanitaria.



Salud de la comunidad. La salud de la comunidad está determinada por la interacción del hombre con su ambiente y el impacto de los servicios de salud sobre estos.



Prevención.

Es la aplicación de la tecnología y de métodos científicos, a nivel de grupos o de individuos, para promover, mantener o restaurar la salud.



La enfermería en salud comunitaria vigila la salud de la comunidad como un todo y determina el impacto de sus acciones sobre grupos o conjuntos de grupos servidos en relación con la comunidad total y su nivel de salud.



Tiene como sujeto a la comunidad global y sus acciones están dirigidas a la población como un todo.

ROLES QUE CUMPLE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA.

- **Educador:** El enfermero es capaz de enseñar a muchas personas, muchas cosas, no solamente a nivel escolar, sino a conseguir información, a difundirla etc.
- **Administrador:** El enfermero será capaz de distribuir los recursos con los que cuente, para así hacer más eficiente su servicio.
- **Investigador:** El enfermero realizará investigación documental y de campo que contribuya a enriquecer la práctica profesional.
- **Defensora de la familia:** Trabajar para ayudar a las familias y brindar orientación con respecto a la seguridad y el acceso a los servicios.
- **Gestora y coordinadora:** Gestionar, colaborar y servir de enlace con los miembros de la familia, los servicios de salud, sociales y otros, para mejorar el acceso a los cuidados.
- **Consultora:** Servir de consultora a las familias y organismos para identificar y facilitar el acceso a recursos.

ROLES ACTITUDINALES DE ENFERMERIA COMUNITARIA

- DEFENSORA
- ASESORA
- PROMOTORA
- COORDINADORA
- IMPULSORA
- FACILITADORA
- COLABORADORA



MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

Los modelos en general presentan visiones de ciertos fenómenos del mundo, pero representan solo una aproximación o simplificación de aquellos conceptos considerados relevantes para la comprensión del acontecimiento.

Se convierten en un instrumento que permanentemente recuerda los distintos aspectos del cuidado de enfermería y la relación entre los factores físicos, psicológicas que se debe tener en cuenta al brindar estos cuidados.



Estos modelos ofrecen una visión global de los parámetros generales de la enfermería que incluyen ideas sobre la naturaleza y el papel del paciente y de la enfermera, sobre el entorno o cultura en donde se desarrolla la enfermería

Todos estos conceptos se pueden caracterizar de la siguiente forma:

- *La persona que recibe los cuidados.*
- *El entorno en el que existe la persona.*
- *El concepto de salud, como meta de la persona en el momento de su interacción con la enfermera.*
- *Las propias acciones de enfermería.*



MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.

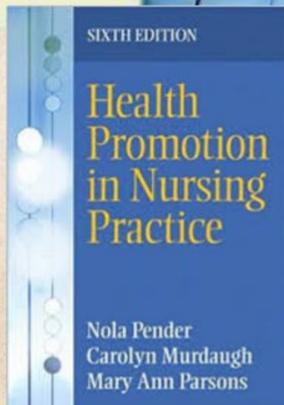
Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.



MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD



Nola Pender



METAPARADIGMAS:

Persona: Es el individuo y el centro de la teoriza.

Salud: Estado altamente positivo.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.



TEORÍA DE LA ENFERMERÍA TRANSCULTURAL DE MADELEINE LEININGER!

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 tanto sus marcos teóricos como metodológicos.

La enfermería no solo pertenece al mundo de las ciencias cartesianas, del empirismo, del estudio de lo natural, lo biológico. La enfermería también es una ciencia de lo humano, holística, de lo probabilístico, de lo cultural.



La enfermería siempre ha tenido una vocación holística (aunque no haya sido reconocida en sus orígenes como disciplina). Por esto la dualidad de la enfermería se nutre de las aportaciones de otras disciplinas y saberes como la medicina, la biología, la psiquiatría, la bioquímica, la farmacia, la psicología, la sociología e, importante en el caso que nos ocupa, la enfermería transcultural, la antropología.



TEORÍA DEL DÉFICIT DEL AUTOCUIDADO DOROTHEA OREM.

LA TEORÍA DEL AUTOCUIDADO

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



**DOROTHEA
OREM**

Self-Care Deficit Theory

Donna L. Hartweg



Estableció la teoría del déficit de autocuidado como un modelo general compuesto por tres teorías relacionadas entre sí. La teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, como un marco de referencia para la práctica, la educación y la gestión de la enfermería

Dorothea E Orem propone a este respecto tres tipos de requisitos

1. Requisito de autocuidado universal.
2. Requisito de autocuidado del desarrollo
3. Requisito de autocuidado de desviación de la salud.

Los requisitos de autocuidado de desviación de la salud, son la razón u objetivo de las acciones de autocuidado que realiza el paciente con incapacidad o enfermedad crónica.



Teoría del Déficit del
Auto-cuidado de Dorothea E. Orem

M.C.E. Lidia García Ortiz

Persona: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante.

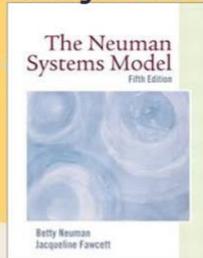
Salud: la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes.

Enfermería: servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto, es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos.

Modelo de sistemas Betty Neuman



El modelo nace como respuesta de la petición de sus alumnos de posgrado. Posteriormente se doctoró en Psicología en 1.985.



Entorno: Se refiere en general a condicionantes que influyen en la persona/cliente, tanto internos como externos o de relación.



Pionera en salud mental comunitaria en la década de los 60. Su teoría se centra en el estrés y la reducción del mismo, se publica en 1.972.



Persona: Se refiere al receptor de los cuidados, lo considera como un sistema abierto donde puede recibir información del entorno: (positivo o negativo)



Enfermería: rol del cuidado, es el facilitador que ayuda a un individuo, familia o comunidad a centrarse en su patrón específico mediante la negociación.

Epistemología: Utiliza el modelo de contenido abstracto y de ámbito general.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/cb7599d6a3af3958122fc4a2c48804ee-LC-LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf>