



Mi Universidad

ENAYO

Nombre del Alumno: Juárez Marroquín Aneydi Ricarda

Nombre del tema: UNIDAD III Y IV

Parcial: Segundo

Nombre de la Materia: Salud Publica.

Nombre del profesor: E.E.U. Rubén Eduardo Domínguez García.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

INTRODUCCIÓN

La enfermería comunitaria es una de las partes donde la enfermería desarrolla y aplica de forma integral, el marco de la Salud Pública, donde se brinda cuidados al individuo, familia y la comunidad en la salud- enfermedad en el primer nivel de atención, el conocimiento sobre todo en la investigación de profesionales de enfermería, se debe asumir a la comunidad como el protagonista e implicarla en el proceso del cuidado de la salud de sus miembros, mediante una prevención oportuna, partiendo de sus propios recursos con los que cuenta, y se puedan comprometer a formar parte en la toma de decisiones sobre los problemas que les afectan, ya que una de las bases conceptuales y sus metodológicas dentro de una salud pública incluyen aspectos de su naturaleza y sus principales funciones que se realiza dentro de las mismas., una de las grandes pioneras que dio paso a la promoción a la salud fue Nola Pender quien decía que era importante promocionar, sobre todo el cuidado que debe tener el usuario para gozar de una buena salud.

BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Enfoques de atención de la enfermería comunitaria.

La ciencia y el arte de la enfermería en salud comunitaria se basan en las ciencias físicas, biológicas y de la conducta, Es un grupo social determinado por límites geográficos y/o valores e intereses comunes, Sus miembros se conocen e influyen mutuamente. La comunidad funciona dentro de una determinada estructura social, y presenta y crea ciertos valores, normas e instituciones sociales.

Los enfoques de la salud comunitaria son importantes para comprender, explicar y formular intervenciones que impacten en el proceso salud-enfermedad-atención; y deben ser considerados durante el proceso de toma de decisiones, según las condiciones y circunstancias particulares de cada comunidad, Enfoque de competencias: De acuerdo con Guilbert, Grau & Prendes, este modelo sugiere la adopción de estrategias basadas en la transmisión de información; el objetivo es socializar el conocimiento científico y promover el desarrollo de habilidades que le permitan a las personas vigilar y cuidar de su propia salud, Enfoque Conductual/Estilo de Vida: De acuerdo con Flórez-Alarcón, el estilo de vida hace referencia a los hábitos (o patrones comportamentales) que son capaces de fungir como factores de riesgo para la enfermedad o de protección para la salud.

Roles que cumple la enfermería comunitaria

Proveedor de cuidados: Son todas aquellas actividades independientes del personal de enfermería e interdependientes.

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.

Modelos y teorías de enfermería comunitaria

Las teorías y modelos conceptuales no son realmente nuevas para la enfermería, han existido desde que Nightingale en 1859 propuso por primera vez sus ideas acerca de la enfermería, 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.

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 interperso, continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

Teoría de la enfermería transcultural de Madeleine Leininger

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.

Las culturas son tradiciones y costumbres, transmitidas mediante el aprendizaje, que rigen las creencias y el comportamiento de las personas expuestas a ellas. El proceso de adquisición de la cultura se denomina enculturación.

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, la actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, 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.

La teoría del déficit de autocuidado: es una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de autocuidado de las propiedades humanas en las que las aptitudes desarrolladas.

El cuidar de uno mismo: Esta toma de conciencia requiere en sí misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas.

Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre sí misma.

El aprendizaje del autocuidado: el aprendizaje del autocuidado y de su mantenimiento continuo son funciones humanas.

La teoría de los sistemas de Enfermería.

Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería.

La Enfermera.

El paciente o grupo de personas.

Los acontecimientos ocurridos incluyendo, entre ellos, las interacciones con familiares y amigos.

Modelo de sistemas Betty Neuman

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., siendo así que hablaba de metaparadigmas:

- 1- Persona: receptor de cuidados
- 2- Entorno: condicionantes persona/cliente
- 3- Epistemología: contenido abstracto y de ámbito general.

COMUNIDAD Y FAMILIA.

Conceptos y clasificación de las familias.

Familia es la unión de personas que comparten un proyecto vital en común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, El núcleo familiar se hace más complejo cuando aparecen los hijos, entonces la familia se convierte en un ámbito en el que la crianza y socialización de los hijos es desempeñada por los padres, con independencia del número de personas implicadas y del tipo de lazo que las una, En la familia es fundamental la conducta de apego que tiene una importante función en la supervivencia, porque asegura la proximidad y la protección de los padres a los hijos durante un período prolongado. La familia es una institución históricamente cambiante, sólo en el último cuarto de siglo se han ido acumulando grandes transformaciones demográficas, sociales y culturales.

Funciones de la familia.

El desarrollo emocional y de la autoestima: La familia es el escenario donde el sujeto se construye como persona adulta con una determinada autoestima y un sentido de sí mismo.

La maduración psicológica y el desarrollo de la personalidad: Elementos considerados como herramientas básicas para la vida futura.

La transmisión de valores y de la cultura. Aspectos que hace de puente entre el pasado (la generación de los abuelos y anteriores).

El apoyo emocional: Elemento vital para enfrentar diversas vicisitudes por las que pasa el ser humano. La familia puede ser un "seguro existencial".

Concepto de comunidad.

La comunidad es la unidad básica de trabajo de la salud comunitaria, por eso es muy importante clarificar qué se entiende por comunidad. Siendo una comunidad un conjunto de personas que tienen algo en común que las identifica y las define, entenderemos que, según el significado que le demos al término «comunidad», ésta será una u otra e incluirá a unos u otros sujetos.

Elementos de una comunidad.

- 1- Grupo de personas
- 2- Lugar
- 3- La organización o sistema social.

Influencia sobre la salud.

1. Factores endógenos o biológicos.
2. Hábitos de vida y comportamientos.
3. Entorno físico.
4. Entorno social: medio de vida (familia, escuela, trabajo) y condiciones de vida (ingreso, escolaridad, vivienda, empleo, eventos estresantes).
5. Organización del sistema de servicios de salud.

Participación comunitaria.

Es la capacidad de grupos y comunidades de actuar colectivamente con el fin de ejercer el control de los determinantes de la salud. Proceso por el cual los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar como así también de la comunidad, contribuyendo a su desarrollo.

Objetivos de la participación comunitaria.

Los servicios de salud deben estar insertos en las comunidades, los que deben definir sus propios objetivos, movilizar sus recursos y evaluar sus esfuerzos. Muchas de las experiencias de participación comunitaria nunca han salido de sus ámbitos locales para ser difundidas y evaluadas científicamente.

- a) Servicios básicos de salud.
- b) Equipo de salud participante.
- e) Respeto por la comunidad.
- d) Coordinación con organizaciones comunitarias.
- e) Coordinación con instituciones oficiales y privadas.
- f) Apoyo técnico y logístico. Son innumerables las experiencias con respecto a la participación de la comunidad en salud.

Formas de participación comunitaria.

Los programas operativos de salud en las comunidades, especialmente rurales y urbanas marginadas, requieren la participación consciente y organizada de las personas, las familias y los grupos comunitarios, El más alto grado de salud que pueda alcanzarse debe ser un objetivo social prioritario que promueva la necesidad de actuar simultáneamente en los múltiples factores determinantes.

La salud de las familias y las comunidades está íntimamente interrelacionada con el nivel de vida y todos sus componentes.

CONCLUSION

A través de los enfoques innovadores que se están dando dentro del área de salud, la enfermería comunitaria puede mejorar el acceso a la asistencia, sobre todo para los lugares o grupos de personas más vulnerables de difícil acceso. Donde el enfermero es el guía, no solo debe de ser un promotor, educador para la salud si no también un orientador y sobre todo tiene que ser un buen asesor para todos los individuos que lo requieran, facilitando todo el proceso sanitario para lograr la meta de salud, de acuerdo a todas la investigaciones que se han realizado Virginia Henderson, quien es conocido como la madre de la enfermería, se basó parte de su teoría sobre la medicina alternativa. Evaluar es indagar donde favorece la humanización de los sujetos que cuidan.