



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
(UDS)**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

TERCER CUATRIMESTRE

SALUD PUBLICA

CATEDRÁTICO

RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

ALUMNO

JOSE EMILIANO RODAS LEEP

01 AGOSTO DEL 2023.

UNIDAD III BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

La ciencia y el arte de la enfermería en salud comunitaria se basan en las ciencias físicas, biológicas y de la conducta. 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.

Como la salud es el resultado de una relación recíproca del hombre con su ambiente, 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.

Roles que cumple la enfermería comunitaria.

Proveedor de cuidados: Son todas aquellas actividades independientes del personal de enfermería e interdependientes realizadas junto con otras disciplinas con el fin de ayudar a la persona a ayudarse a sí misma.

- ✓ Administrador: El enfermero será capaz de distribuir los recursos con los que cuenta, para así hacer más eficiente su servicio.
- ✓ Investigador: El enfermero realizará investigación documental y de campo que contribuya a enriquecer la práctica profesional.
- ✓ 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.

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. Así como Nightingale tuvo sus propias ideas de la enfermería todos los profesionales de enfermería tienen una imagen privada de la práctica de enfermería y esta influye en las decisiones y guía las acciones que tomamos.

La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Teoría de la enfermería transcultural de Madeleine Leininger.

La enfermería actual, como todas las ciencias en general, incluidas las llamadas ciencias de la salud, están en un proceso continuo como disciplina, planteándose y replanteándose tanto sus marcos teóricos como metodológicos.

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, una realidad donde las culturas humanas toman relevancia en unos espacios heterogéneos sometidos a un proceso de homogeneización globalizante.

De la lógica de la pluralidad de las culturas y de la lógica del progreso y cambio dentro de la disciplina de enfermería han surgido conceptualizaciones y herramientas cognitivas para hacer frente a estas nuevas realidades.

La enfermería puede entenderse y abordarse como una disciplina claramente dualista. Por una parte, corresponde al universo de las ciencias de la salud como objeto propio de conocimiento, pero por otra parte los sujetos de la disciplina, son objeto de las ciencias sociales y humanas.

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. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

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.

La teoría del déficit de autocuidado.

La agencia de autocuidado es la capacidad de los individuos para participar en su propio cuidado. Esta toma de conciencia requiere en sí misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan.

UNIDAD IV COMUNIDAD Y FAMILIA.

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, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, afectividad, reciprocidad y dependencia.

La interdependencia, la comunicación y la afectividad que se da entre los adultos que la forman.

Funciones de la familia.

Por tanto, a través de la familia desde donde se empieza a formar la idea que el individuo tiene de sí mismo y la valoración de uno mismo que resulta de dicha idea.

Concepto de 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.

Influencia sobre la salud.

Las Prioridades de Salud Pública definen la acción en salud pública como la acción sobre los determinantes de salud y bienestar en el nivel de la población y de los sistemas que la rigen.

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.

Objetivos de la participación comunitaria.

Mediante este mecanismo los países proveen mejor salud a las poblaciones, con mayor equidad en los subgrupos y con menores costos. Muchas de las experiencias de participación comunitaria nunca han salido de sus ámbitos locales para ser difundidas y evaluadas científicamente.

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, tanto biológicos y ambientales, como económicos, sociales y culturales. La salud de las familias y las comunidades está íntimamente interrelacionada con el nivel de vida y todos sus componentes.

REFERENCIAS.

⇒ Antología de salud pública. Licenciatura en enfermería. Tercer cuatrimestre.

⇒ ANTONIO VILLA ROMERO, EPIDEMIOLOGIA Y ESTADÍSTICA EN SALUD PUBLICA, MC GRAW HILL, 2009.