



**Mi Universidad**

**Salud pública**

*Jesús Antonio Guzmán Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 3ro*

*Lugar y Fecha de elaboración: Frontera Comalapa Chis. A 01 de Agosto 2023*

## BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

En esta antología veremos la unidad III y IV. Los temas son; Enfoques de atención de la enfermería comunitaria. Roles que cumple la enfermería comunitaria. Modelos y teorías de enfermería comunitaria. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Teoría de la enfermería transcultural de Madeleine Leininger. Teoría del déficit del autocuidado Dorothea Orem. Modelo de sistemas Betty Neuman. Todos y cada uno de estos factores juegan un papel en su salud todos los días. Es importante entender cómo estas cosas afectan su salud para que pueda tomar medidas para mejorarlas y así mejorar su salud.

### 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. Partiendo de este hecho, el Comité identificó varios Conceptos importantes que pueden ser considerados como marco de referencia para la Enseñanza y el ejercicio de la enfermería en salud comunitaria, y adoptó las siguientes Definiciones de los mismos: Comunidad. 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. El individuo pertenece a la sociedad en el sentido más Amplio a través de su familia y de su comunidad. 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. En consecuencia, la salud de la comunidad es algo más que la suma de la salud de cada uno de sus miembros. 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. Según Leavell y Clark, la Prevención es practicada por todos los que utilizan a su leal saber y entender los Conocimientos modernos para promover la salud, evitar la enfermedad o incapacidad, y Prolongar la vida. Enfermería en salud comunitaria. Es la síntesis y aplicación de un amplio espectro de Conocimientos y técnicas científicas a la promoción, restauración y conservación de la Salud comunitaria. El sujeto primario de su asistencia es la comunidad y los grupos dentro De ella, unidades de trabajo a través de las cuales se logran niveles más altos de salud Comunitaria. A la enfermería en salud comunitaria le incumbe la identificación de Necesidades de salud generales de la comunidad y la tarea de conseguir la participación de Esta en la ejecución de programas relacionados con la salud y el bienestar de la población

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. Sirve a la comunidad por medio de actividades que

conducen a la utilización de los recursos individuales y colectivos existentes y potenciales para la solución de problemas prioritarios de salud y del ambiente comunes a individuos, grupos o conjuntos de grupos y que influyen en el nivel de salud de la comunidad. En resumen, la enfermería en salud comunitaria tiene como sujeto a la comunidad global y sus acciones están dirigidas a la población como un todo. En su ejercicio integra los conceptos y métodos de las ciencias de la salud pública con los de enfermería para promover, mantener y restaurar la salud de la comunidad; utiliza los de la epidemiología para diagnosticar las necesidades de atención de los habitantes urbanos o rurales, vigilando las tendencias en la salud de esas poblaciones, e identifica, por medio del diagnóstico, grupos y conjuntos de grupos de individuos que comparten las mismas necesidades de salud.

### 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.

- 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 cuenta, 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. 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 (fawcett, 1996). Sin embargo, estas ideas globales de lo que entendemos por enfermería, ha sido organizado por fawcett (1996) a través de lo que denomina "Estructura del conocimiento", donde sitúa al metaparadigma, filosofías, modelos conceptuales, teoría e indicadores empíricos en una estructura descendente que vincula el mundo abstracto con el mundo concreto. Son los conceptos globales del fenómeno de interés de la disciplina de enfermería; Persona, Salud, entorno y enfermería, los cuales han sido conceptualizados de manera diferente por distintas enfermeras para dar lugar a la generación de modelos conceptuales. En este esquema de la estructura conceptual, la filosofía se encuentra ubicada en una línea staff, como un conjunto de creencias, valores y lo que las enfermeras asumen como verdadero, respecto al fenómeno de interés para la disciplina "El cuidado", por lo que indirectamente modifican lo que cada enfermera en su contexto propio de trabajo entiende por; persona, salud, entorno y 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. Son representaciones de la realidad de la práctica y representan los factores implicados y la relación que guardan entre sí. 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. (fawcett, 1996). 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, sobre el objeto o función de la enfermería, cual es el cuidado de la salud y sobre las acciones o intervenciones de 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. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria.

Metaparadigmas:

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general. Persona: Es el individuo y el centro de la teoría. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables. 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 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. 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. De aquella definición dada por la antropología sobre el ser humano, como un ser sujeto a unas tramas de significación tejidas por él, vemos al pensar en la enfermería como ésta participa, está sujeta a unas tramas, a unos saberes que elabora, que construye, que reconstruye y participa, a veces activamente y otras veces pasivamente. La dualidad de la enfermería es gestionada a su vez desde pares conceptuales como salud-enfermedad, biológico-cultural, individual-comunitario, diagnosticar-curar, técnica-cuidados y otros que podríamos y que de manera directa en algunos casos e indirecta en otros están presentes en el imaginario común de la disciplina. 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. Estas aportaciones son claras, aunque a veces estas aportaciones mal interpretadas o aplicadas pueden suponer oscuros.

## 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. Inicialmente se trata de dos adultos que concretan intensas relaciones en los planos Afectivo, sexual y relacional. 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. Lo más habitual es que en ese núcleo haya más de un adulto y lo más Frecuente es que ambos adultos sean los progenitores de los niños a su cargo, pero También hablamos de familia cuando alguna de esas situaciones no se da

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 de tiempo en que la debilidad del nuevo ser requiere de la asistencia directa y continuada de los adultos. El papel fundamental de los padres consiste en asegurar la supervivencia de los hijos y también su integración sociocultural. La familia constituye en sí misma un contexto sociocultural a través del cual llegan a los niños muchas de las actividades y elementos que son característicos de esa cultura, logrando así que la mente infantil se llene de contenidos, normas y reglas de convivencia que le permita desarrollarse como ser social. El tipo de familia en la que nace y se cría un niño afecta significativamente a las creencias, valores, expectativas, roles, comportamientos, e interrelaciones que tendrá a lo largo de su vida.

### Funciones de la familia

La familia es el escenario donde el Sujeto se construye como persona adulta con una determinada autoestima y un sentido De sí mismo, que le proporciona un cierto nivel de bienestar psicológico para enfrentarse A la vida cotidiana, a los conflictos y situaciones estresantes. Dicho bienestar está Relacionado con la calidad de las relaciones de apego que las personas adultas han tenido En su niñez. Es, por tanto, a través de la familia desde donde se empieza a formar la idea Que el individuo tiene de sí mismo (autoconcepto) y la valoración de uno mismo que Resulta de dicha idea (autoestima). Así, se define la autoestima como la satisfacción Personal del individuo consigo mismo, la eficacia de su propio funcionamiento y una Actitud evaluativa de aprobación que siente hacia sí mismo.

### 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. Así, una misma persona pertenece a varias comunidades, por Ejemplo, según su lugar de residencia, profesión, hobbies, etc. Todo lo anterior justifica la Consideración de que no es sencillo simplificar el concepto de comunidad, ya que implica Pensar en homogeneidad («la comunidad» como un ente único) que viene dada por la Característica común de los sujetos que la conforman, pero que al mismo tiempo ésta Puede tener diversos

grados de heterogeneidad precisamente por las características que Diferencian entre ellos a los individuos que la componen.

### Influencia sobre la salud

Las Prioridades de Salud Pública (1997-2002) 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”. Esta acción se caracteriza por cuatro funciones: promoción de la Salud y del bienestar, protección de la salud de la población, prevención de los problemas De salud y de los problemas sociales y, vigilancia del estado de salud de la población. Los Determinantes reconocidos en salud pública son clasificados en cinco categorías:

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. De acuerdo a los problemas y necesidades Percibidas. A partir del empoderamiento que es el mayor control sobre acciones y Decisiones que afectan la salud, promueve la participación social en pro de un objetivo, no Transfiere poder, lo crea.

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 del Beneficio.
- Como beneficiarios del proyecto. Tomando en cuenta sus expectativas Influencian De algún modo el mismo.
- Participación con empoderamiento Informando, planificando, decidiendo,
- Ejecutando y evaluando.

Para finalizar con este apartado es muy importante reconocer y analizar estos conceptos ya que son muy importantes en nuestra vida cotidiana como miembros del sector salud, 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. El Reconocimiento que la salud es parte integrante del desarrollo implica la necesidad de la Definición de objetivos que contribuyan a la satisfacción de los niveles de bienestar social, Expresados en términos de salud, educación, alimentación, vivienda, producción, empleo e Ingreso familiar, particularmente para los grupos humanos más postergados y marginados. La salud de las familias y las comunidades está íntimamente interrelacionada con el nivel De vida y todos sus componentes. No se puede aislar ni considerarla fuera del contexto Histórico concreto. Por ello, la lucha de los pueblos en la búsqueda de su propio Desarrollo, es la lucha de todos los que creen que la salud y la vida deben ser asequibles Igualar mente para todos los seres humanos.

#### Bibliografía

- ANTONIO VILLA ROMERO, EPIDEMIOLOGIA Y ESTADÍSTICA EN SALUD PUBLICA, MC GRAW HILL, 2009.
- HERNÁNDEZ AGUADO, MANUAL DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PÚBLICA, MC GRAW HILL 2013.
- RAFAEL ÁLVAREZ, SALUD PÚBLICA Y MEDICINA PREVENTIVA, MC GRAW HILL 2008.
- GUSTAVO MALAGÓN LONDON, LA SALUD PUBLICA, EDITORIAL MEDICA, 2008.
- JOSÉ FRUTOS GARCÍA, SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA, MASSON EDITORES, 2008.
- LUIS SERRA MAJEN, NUTRICIÓN Y SALUD PUBLICA, MASSON EDITORES, 2012.