



Nombre del alumno: Yazmin Guadalupe Aguilar Aguilar.

Nombre del tema: Mapa conceptual de la unidad I.

Nombre de la materia: Salud Pública.

Nombre del profesor: María de los Ángeles Venegas Castro

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre: 3.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de mayo de 2023.

Introducción:

En el mapa conceptual abordaremos el tema de comunidad participante, como primer subtema el “Modelo comunidad participante” de Elizabeth Anderson, es una herramienta que utiliza enfermería para abordar a la comunidad con un enfoque unificador, facilitándole la definición acertada de los problemas de enfermería y comprendiendo mejor a la comunidad en su interacción con el ambiente. El modelo consta de 5 etapas:

- **Valoración:** en esta etapa se evalúa los 8 subsistemas del ambiente (núcleo, ambiente, servicios sociales y de salud, economía, seguridad y transporte, política y gobierno, educación y recreación). El modelo se centra en el reconocimiento de todas las variables y factores que están influyendo en la respuesta de la comunidad a los estresores, tanto internos, es decir, propios de la persona y su ambiente, como externos presentes en el supra sistema, es decir, fuera de los límites de la comunidad.
- **Análisis y diagnóstico:** es el estudio de los datos obtenidos de la valoración con el objetivo de tener una imagen clara de los factores que producen tensión o estrés (estresores); de los problemas de salud ocasionados por los estresores identificados (grado de reacción); de las conductas que están realizando para prevenir los problemas de salud (líneas flexibles de defensa), y los recursos y fortalezas para tratar o solucionar los problemas cuando se presentan y lograr el nivel de funcionamiento perdido por el daño producido (líneas de resistencia). Un buen análisis permite formular los diagnósticos de salud y/o de Enfermería para planificar la intervención de forma coherente con la realidad. Para realizar el análisis de los estresores, se consideran los estímulos que producen tensión y tienen el potencial para causar el desequilibrio del sistema.
 - La Línea Flexible de Defensa (LFD) es la capacidad para mantener el equilibrio o la salud frente a cualquier estresor.
 - La Línea Normal de Defensa (LIND) corresponde al estado de salud que ha alcanzado el sistema o la comunidad con el tiempo. Puede incluir características como alto porcentaje de inmunización o baja mortalidad infantil.
 - Estresores: es la causa del estrés.
 - Grado de reacción: es el desequilibrio que resulta de la acción de los estresores sobre las líneas de defensa de la comunidad. El grado de reacción puede reflejarse en las tasas de morbimortalidad o desempleo.
 - Línea de resistencia: intenta recuperar el equilibrio e impedir que el estresor siga dañando.
- **Planificación de la intervención:** El validar los diagnósticos de Enfermería comunitaria con los miembros de la comunidad es un paso importante para mantener la participación de la comunidad en el proceso dirigido a planear las intervenciones en salud. Las comunidades tienen el derecho a identificar sus propias necesidades y negociar con la enfermera comunitaria las intervenciones o programas específicos de salud. A su vez, la enfermera es responsable de proporcionar la información requerida para llevar a cabo el proceso.
- **Intervención:** Es la fase de acción del proceso de Enfermería, donde se lleva a cabo el plan con foco en la comunidad. En esta fase es fundamental la participación activa de la comunidad para lograr los resultados esperados. Los miembros de la comunidad necesitan sentirse "dueños" del programa o actividad que se llevarán a cabo con ellos, por lo cual deben asumir alguna responsabilidad no sólo al planearla, sino también en su implementación. En su aplicación a familias, el plan propuesto debe ser consensuado con los miembros de la familia y trabajado cooperativamente con ellos. Intervención comunitaria según niveles de Prevención Primaria, secundaria y/o terciaria.
- **Evaluación:** La enfermera evalúa las respuestas de la comunidad a un programa de salud, con el fin de medir el progreso hacia el logro de las metas y objetivos propuestos. Los datos obtenidos en la evaluación también son de gran importancia para la revisión de los diagnósticos derivados del análisis de la información obtenida en la valoración. Es así como tanto en comunidades como en familias indica los cambios producidos en ellos y proporciona información para una nueva valoración iniciando un nuevo proceso de Enfermería.

También hablaremos de:

*Cedula de micro diagnostico familiar: Es un instrumento de trabajo que permite identificar y confirmar los principales riesgos de salud de la población asentada en un área de influencia determinada. Con el objetivo de captar información sobre las características de riesgo en salud de cada uno de los integrantes de familias seleccionadas, susceptibles de ser atendidas por el sector salud. Para llenarlo debe llevar el siguiente contenido: localización, composición familiar, seguimiento programático de atención primaria, estilo de vida y vivienda.

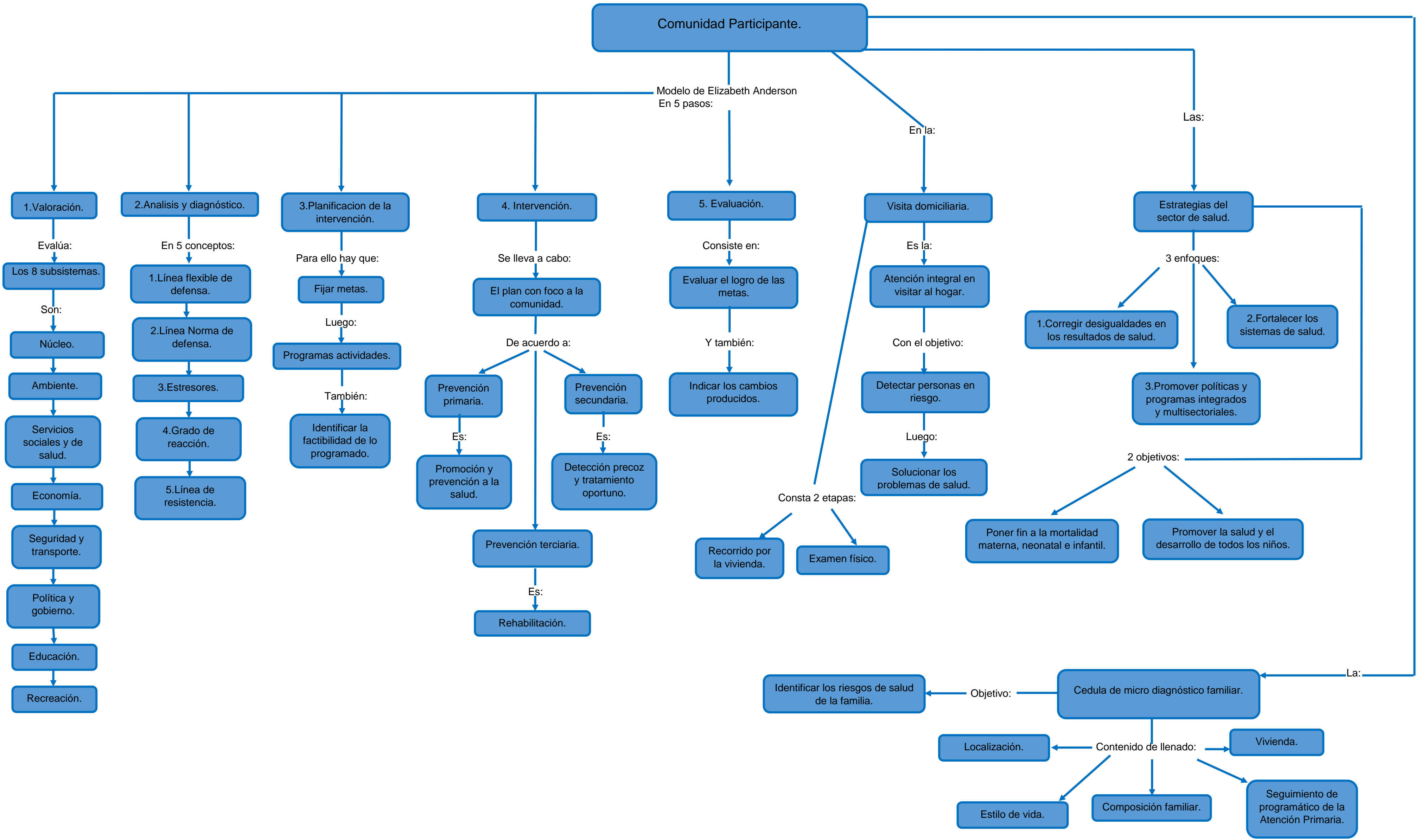
*La visita domiciliaria: es la atención integral en visitas al hogar, la detección de personas en riesgo y la solución de los problemas de salud detectados, utilizando un enfoque de riesgo y poblacional consecuente, mediante visitas de terreno al domicilio, permitirá un diagnóstico oportuno, accionar sobre los factores que afectan la salud individual y familiar, elevando con ello la calidad de vida de sus integrantes.

*Estrategias del sector de salud: Estrategia de Salud de UNICEF (en adelante denominada «la Estrategia») establece dos objetivos generales:

1. Poner fin a la mortalidad materna, neonatal e infantil evitable.
2. Promover la salud y el desarrollo de todos los niños. Para lograr estos objetivos, la Estrategia considera las necesidades de salud de los niños en todas las etapas de la vida. Destaca la necesidad de intensificar los esfuerzos para hacer frente a las crecientes desigualdades en los resultados de salud y, en especial, para ocuparse de las necesidades y los obstáculos específicos de cada género que pueden determinar si los niños y las niñas desarrollarán su pleno potencial en materia de salud y bienestar. la Estrategia emplea tres enfoques:
 1. Corregir las desigualdades en los resultados de salud.
 2. Fortalecer los sistemas de salud, incluidas la preparación y respuesta frente a emergencias y la resiliencia.
 3. Promover políticas y programas integrados y multisectoriales.

(Herrera Luz Maria, Jaimovich Sonia, 2004).





Conclusión:

Gracias a todo lo anterior podemos deducir que, la enfermería comunitaria es la parte de la enfermería que desarrolla y aplica de forma integral, en el marco de la salud pública, los cuidados al individuo, la familia y la comunidad en la salud-enfermedad, el uso del Modelo Comunidad Participante descrito por Anderson, que ha sido utilizado como guía de la enseñanza en enfermería en salud comunitaria en la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica, ha demostrado ser de gran utilidad para la comprensión de esta área de la disciplina al nivel de los alumnos de pregrado. Ayuda a organizar la información, a orientar la intervención y medir resultados, facilitando la aplicación del proceso de Enfermería orientado por un referente teórico.

El principal objetivo de la enfermería comunitaria es que las personas y la comunidad en su conjunto comprendan que una buena salud es el mejor recurso para su desarrollo personal, económico y social. Además, mejora la calidad de vida de las personas.

Podemos entender que la enfermería comunitaria, es una misión de la salud pública cuya finalidad es proteger, promover y restaurar la salud de los miembros de la comunidad mediante la realización de diferentes acciones colectivas, sostenidas y continuas. Así permiten a la comunidad orientarse hacia modos de vida saludables y que además potencien un óptimo nivel de bienestar y autocuidado en su propio ámbito comunitario. (Universidad Peruana los Andes).

Promover de acuerdo a las prevenciones:

- ✚ **Prevención Primaria:** La prevención primaria mejora la salud y el bienestar de la comunidad, permitiendo que ésta sea menos vulnerable a los estresores. La prevención primaria se relaciona con la intervención para identificar y reducir los factores de riesgo posibles o reales asociados con los factores estresantes del entorno y con la prevención de una posible reacción. Si la línea normal de defensa está en un buen nivel, se valoran los riesgos y se interviene para proteger la estabilidad del sistema fortaleciendo su línea flexible de defensa (antes que el estresor impacte con el sistema).
- ✚ **Prevención Secundaria:** La prevención secundaria se realiza cuando el estresor penetró la línea normal de defensa y se relaciona con la sintomatología que aparece tras la reacción a los factores estresantes y con la adecuada jerarquización de las acciones, y con el tratamiento destinado a reducir sus efectos nocivos. Si el estresor ha producido grado de reacción, la enfermera plantea intervenciones de prevención secundaria para fortalecer las líneas de resistencia y alcanzar el equilibrio.
- ✚ **Prevención Terciaria:** Tiene su foco en devolver a la comunidad a un nivel de óptimo funcionamiento. Se refiere a los procesos de adaptación o rehabilitación para lograr la estabilidad óptima posible después del tratamiento o intervención de un problema, previniendo un desequilibrio adicional. Las intervenciones dirigidas a mantener la estabilidad del sistema en un proceso de rehabilitación corresponden a acciones del nivel terciario de prevención. Entre ellas se puede mencionar educar, reeducar y/o reorientar y apoyar al paciente (comunidad o familia) hacia los objetivos de la terapia de rehabilitación, coordinar e integrar los recursos de salud necesarios; o programas de terapia dirigidos a niños abusados sexualmente.

La enfermera evalúa las respuestas de la comunidad a un programa de salud, con el fin de medir el progreso hacia el logro de las metas y objetivos propuestos. Los datos obtenidos en la evaluación también son de gran importancia para la revisión de los diagnósticos derivados del análisis de la información obtenida en la valoración. Es así como tanto en comunidades como en familias indica los cambios producidos en ellos y proporciona información para una nueva valoración iniciando un nuevo proceso de Enfermería. Existen diferentes métodos que se pueden utilizar para evaluar la relevancia, progreso, costo-eficacia e impacto de un programa de salud, los cuales tienen que haber sido discutidos con la comunidad, considerando sus beneficios y limitaciones.



Bibliografía:

UDS. 2023. Antología de Salud Pública. PDF. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LLEN/cb7599d6a3af3958122fc4a2c48804ee-LC-LLEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf>
(Pag.11-30).

Fuentes bibliográficas:

Universidad Peruana de Los Andes. 2023. ¿Qué es la enfermería comunitaria y como acceder a ella?.<https://upla.edu.pe/que-es-la-enfermeria-comunitaria-y-como-acceder-a-ella/#:~:text=El%20principal%20objetivo%20de%20la,de%20vida%20de%20las%20personas>.

Herrera Luz María, Jaimovich Sonia. 2004. Modelo Comunidad Participante y su aplicación al trabajo con familias. <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/download/12454/11184/>