



## **Cuadro sinóptico y mapa conceptual.**

*Nombre del Alumno: Jonatan Díaz Gomez.*

*Nombre del tema: Bases conceptuales de  
Enfermería comunitaria*

*Parcial: Único.*

*Nombre de la Materia: Salud Publica*

*Nombre del profesor: Dr. Amado Ruíz Paniagua.*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.*

*Cuatrimestre: 3er cuatrimestre.*

*Pichucalco, Chiapas; 5 de Agosto  
2024*

# BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

## ENFOQUES DE ATENCIÓN DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA.

La enfermería en salud comunitaria se enfoca en la atención de la salud de la comunidad como un todo, considerando factores como la biología humana, el medio ambiente y los modos de vida de la comunidad. Los enfoques de la salud comunitaria incluyen:

- Determinantes de salud: condiciones que afectan la salud, como la política, social, ambiental, laboral, seguridad, alimentaria, religiosa, educativa, económica y cultural.
- Competencias: transmisión de información y desarrollo de habilidades para que las personas cuiden su propia salud.
- Conductual/Estilo de Vida: hábitos y patrones comportamentales que pueden ser factores de riesgo o protección para la salud.

La enfermería en salud comunitaria busca:

- Identificar necesidades de salud generales de la comunidad
- Promover la participación de la comunidad en programas de salud
- Vigilar la salud de la comunidad y determinar el impacto de las acciones
- Utilizar recursos individuales y colectivos para solucionar problemas de salud

## ROLES QUE CUMPLE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA.

1. Proveedor de cuidados
2. Educador
3. Administrador
4. Investigador
5. Defensora de la familia
6. Gestora y coordinadora
7. Consultora

## MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

La estructura del conocimiento en enfermería, propuesta por Fawcett (1996), se organiza de la siguiente manera:

1. Metaparadigma: conceptos globales de la disciplina (Persona, Salud, Entorno y Enfermería)
2. Filosofía: creencias, valores y suposiciones sobre el cuidado
3. Modelos conceptuales: representaciones simplificadas de la realidad, que incluyen:
  - Persona: quien recibe los cuidados
  - Entorno: contexto en el que existe la persona
  - Salud: meta de la persona en la interacción con la enfermera
  - Enfermería: acciones y intervenciones de cuidado
4. Teoría: explicaciones y predicciones sobre los fenómenos de enfermería
5. Indicadores empíricos: mediciones y observaciones que validan la teoría

## MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.

La teoría de la promoción de la salud dice que las personas tienen factores en su cabeza (cognitivos) y percepciones que influyen en su comportamiento para cuidar su salud. Estos factores se ven afectados por situaciones, características personales y relaciones con otros. Cuando hay una guía clara, las personas pueden adoptar comportamientos saludables. La teoría se centra en:

- La salud como un estado positivo
- La persona como individuo único con sus propias percepciones y factores que lo definen
- El entorno como interacciones que influyen en la conducta saludable
- La enfermería como promoción del bienestar y motivación para que las personas cuiden su salud

**BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA**

**Modelo de promoción de la salud de Nola Pender.**

**Factores**

- *Cognitivos-preceptuales (individuo)*
- *Características situacionales*
- *Características personales*
- *Características interpersonales*

**Resultados**

- *Participación en conductas favorecedoras de salud*
- *Cuando existe una pauta para la acción*

**Metaparadigmas**

- *Salud: Estado altamente positivo*
- *Persona: Individuo único, centro de la teoría*
- *Entorno: Interacciones entre factores cognitivo-preceptuales y modificantes*
- *Enfermería: Bienestar, responsabilidad personal, motivación para mantener la salud personal*

**Objetivo**

- *Identificar conceptos relevantes sobre conductas de promoción de la salud*
- *Integrar hallazgos de investigación para generar hipótesis comprobables*

**Teoría de la enfermería transcultural de Madeleine Leininger.**

**Definición**

*Facilitar asistencia sanitaria multicultural segura y eficaz*

**Objetivo**

*Proporcionar cuidados enfermeros efectivos, satisfactorios y coherentes con la cultura de la persona*

**Objetivo**

*Dualidad de la enfermería (ciencias de la salud y ciencias sociales y humanas).*

**Pares conceptuales**

- *Salud-enfermedad*
- *Biológico-cultural*
- *Individual-comunitario*
- *Diagnosticar-curar*
- *Técnica-cuidados*

**Aportaciones**

*Dualidad de la enfermería (ciencias de la salud y ciencias sociales y humanas).*

**Cultura**

*Tradiciones y costumbres transmitidas mediante el aprendizaje que rigen creencias y comportamiento*

**Endoculturación**

*Proceso de adquisición de la cultura*

**Dualidad**

*Naturaleza-cultura (compartida por la enfermería)*

**BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA**

**Teoría del déficit del autocuidado Dorothea Orem.**

**Definición**

*Actividad aprendida orientada hacia un objetivo para regular factores que afectan el desarrollo y funcionamiento en beneficio de la vida, salud o bienestar.*

**Teorías relacionadas**

- Teoría del autocuidado
- Teoría del déficit de autocuidado
- Teoría de los sistemas de enfermería

**Requisitos de autocuidado**

- Universal
- Desarrollo
- Desviación de la salud

**Factores condicionantes básicos**

- Edad
- Sexo
- Estado de desarrollo
- Estado de salud
- Orientación sociocultural
- Factores del sistema de cuidados de salud
- Factores del sistema familiar
- Patrón de vida
- Factores ambientales
- Disponibilidad y adecuación de los recursos

**Meta paragdimaticos**

- Persona: organismo biológico, racional y pensante
- Salud: estado que significa integridad física, estructural y funcional
- Enfermería: servicio humano que presta asistencia directa en autocuidado
- Entorno: factores externos que influyen sobre la decisión de emprender autocuidados

**Teoría del déficit de autocuidado**

- Relación entre demanda de autocuidado terapéutico y acción de autocuidado
- Déficit: capacidad de autocuidado no operativa o adecuada

**Sistema de Enfermería**

- Totalmente compensatorio
- Parcialmente compensatorio
- De apoyo educativo

**Modelo de sistemas Betty Neuman.**

**Meta paragdimaticos**

- Persona: Sistema abierto que recibe información del entorno, mantiene equilibrio dinámico.
- Salud: Fusión entre salud y enfermedad, conciencia del bienestar o enfermedad.
- Entorno: Condicionantes internos, externos y de relación que influyen en la persona.
- Enfermería: Rol de facilitador que ayuda a centrarse en patrones específicos mediante negociación.

**Epistemiología**

- Modelo de contenido abstracto y ámbito general.
- Teorías predictivas o de relación de factores.
- Análisis de información del cliente: diagnóstico, tratamiento e intervención.
- Sistema de prevención primario, secundario y terciario para reducir agentes estresantes.

# Referencias

1. "Bases conceptuales de enfermería comunitaria" en la Revista Científica de Enfermería y Salud Comunitaria:

<https://www.enfermeriaysaludcomunitaria.org/revista-salud-comunitaria/articulo/bases-conceptuales-enfermeria-comunitaria-83>

2. "Enfermería Comunitaria: bases conceptuales" en el portal de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería:

[http://www.fuden.es/ficheros/ftp/Guia\\_enfermeria\\_comunitaria.pdf](http://www.fuden.es/ficheros/ftp/Guia_enfermeria_comunitaria.pdf)

3. "Bases conceptuales de la enfermería comunitaria" en el blog de Nursing Now: <https://alfa-kbrina.blogspot.com/2015/11/bases-conceptuales-de-la-enfermeria.html>

4. "Enfermería Comunitaria: bases conceptuales y principios para la acción" en el portal de la Organización Mundial de la Salud:

[https://www.who.int/hrh/nursing\\_midwifery/es/community\\_nursing/es/](https://www.who.int/hrh/nursing_midwifery/es/community_nursing/es/)