



Mi Universidad

Mapa conceptual y cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: De la Cruz Villamil José Luis.

Nombre del tema: Bases conceptuales de enfermería comunitaria.

Parcial: Único.

Nombre de la Materia: Salud pública.

Nombre del profesor: Dr. Amado Ruíz Paniagua.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 3er Cuatrimestre.

BASES CONCEPTUALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

Enfoques de atención de la enfermería comunitaria.

¿En qué basa su enfoque?

El cuidado enfermero con enfoque comunitario es un modelo de atención que responde a las necesidades de comprender e integrar el cuidado de la salud de las personas, familia y la propia comunidad, dentro del contexto de las relaciones en que viven.

El enfoque de determinantes de salud...

Habla de los determinantes como un conjunto de condiciones en las que una persona nace, crece, trabaja, vive, envejece y que afectan/determinan de alguna manera su salud, funcionamiento y calidad de vida.

El enfoque de competencias...

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. Destaca la redefinición de roles en la comunidad, en donde deben existir personas que se desempeñen dos roles: a) técnicos (definidos como los facilitadores del proceso y b) usuarios (aquellos a quienes están dirigidas las acciones).

El enfoque conductual o...

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.

Se dividen en 7...

- **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 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.

¿Qué es metaparadigma?

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.

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.

¿Qué plantean estos modelos?

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.

**BASES
CONCEPTUALES
DE ENFERMERÍA
COMUNITARIA.**

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

“El área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte.”

-La enfermería transcultural se refiere a los profesionales de enfermería preparados y comprometidos en adquirir un conocimiento y un método práctico de actuación de la enfermería transcultural.

-La enfermería intercultural la integran los profesionales que utilizan los conceptos antropológicos médicos o aplicados, sin comprometerse en el desarrollo de teorías o prácticas basadas en la investigación, dentro del campo de la enfermería transcultural.

El metaparadigma define los siguientes conceptos:

-Persona. Cada cultura humana tiene conocimientos y práctica de los cuidados (tradicionales o indígenas).

-Salud. Los cuidados enfermeros basados en la cultura son beneficiosos y saludables los cuales contribuyen al bienestar de la persona.

-Cuidado. El cuidado es beneficioso cuando la enfermera tiene conocimientos y hace uso de los valores y expresiones culturales.

-Entorno. Los cuidados enfermeros culturalmente coherentes son responsables, seguros y sensibles.

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

“Establece que las personas están sujetas a las limitaciones relacionadas o derivadas de su salud, que los incapacitan para el autocuidado continuo, o hacen que el autocuidado sea ineficaz o incompleto.”

Teoría establece los requisitos del autocuidado, es un componente del modelo que forma parte de la valoración del paciente y se proponen 3 tipos de requisitos:

- 1.- Autocuidado universal.
- 2.- Autocuidado del desarrollo.
- 3.- Autocuidado de desviación de la salud.

Dorothea E. Orem en 1993 identifico 10 variables agrupadas dentro de este concepto:

Edad, Sexo, Estado de Desarrollo, Estado de Salud, Orientación sociocultural, factores del sistema de cuidados de salud, factores del sistema de salud, patrón de vida, factores ambientales, disponibilidad y adecuación de los recursos.

El metaparadigma define los siguientes conceptos:

1.- Persona: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante

2.- Salud: es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes.

3.- Enfermería: Servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud la vida y bienestar.

-El cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud.

-Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre su misma y quizás no tenga deseos de adquirirlos.

-Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre su misma y quizás no tenga deseos de adquirirlos.

**Modelo de
sistemas de Betty
Neuman.**

“Es un marco teórico que conceptualiza a la persona como un sistema abierto que interactúa con su entorno.”

Existe tres palabras que se usan con frecuencias en la relación con el estrés:

- Inevitable.
- Doloroso.
- Intensificador.

Se centra en el concepto de estabilidad dinámica, equilibrio y flexibilidad, utiliza una metáfora de órbitas concéntricas para representar el entorno del paciente como sistemas de capas protectora: Estabilidad, Adaptación, Capas protectoras.

Se centran en las respuestas del paciente a los estresores ambientales reales o potenciales.

Neuman cree en los conceptos de:

-LINEA NORMAL DE DEFENSAS: Un nivel de adaptación de la salud desarrollada con el tiempo y se considera normal para un sistema o paciente individual en particular; se convierte en un estándar para la determinación de la desviación del bienestar.

-LINEA DE DEFENSA FLEXIBLE: Un mecanismo protector similar a un acordeón que rodea y protege la línea de defensa normal de la invasión de factores estresante.

-LINEA RESISTENCIAS: Los factores de protección se activan cuando los factores estresantes han penetrado la línea normal de defensas, provocando sintomatología de reacción.

Metaparadigma.

-Persona: Se refiere al receptor de los cuidados, lo considera como un sistema abierto donde puede recibir información del entorno.

-Entorno: Se refiere en general a condicionantes que influyen en la persona/cliente, tanto internos como externos o de relación.

-Enfermería: rol del cuidado, es el facilitador que ayuda a un individuo, familia o comunidad a centrarse en su patrón específico mediante la negociación.

-Epistemología: Utiliza el modelo de contenido abstracto y de ámbito general. Predice los efectos de un fenómeno sobre otro.

Referencias

Albores. (1 de Enero de 2019). *plataformaseducativas.uds*. Obtenido de
plataformaseducativas.uds:
file:///C:/Users/jluis/OneDrive/Documentos/Morfolog%C3%ADa%20y%20funci%C3%B3n/
Nutrici%C3%B3n%20cl%C3%ADnica/Salud%20P%C3%ABlica/e2188fc9da2dd21c239e310
6893d07b3-LC-LEN303%20SALUD%20PUBLICA.pdf