



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA

UNIDAD 5. Teorías y modelos de enfermería aplicados a la familia y
comunidad

PERIODO: 5

HORAS TEÓRICAS: 5

TOTAL DE HORAS: 5

MODALIDAD EDUCATIVA: PRESENCIAL

CRÉDITOS: 10



DRA. EN A. D. MARÍA JUANA GLORIA TOXQUI TLACHINO



Describir las funciones de la salud pública tomando como base el marco político, económico y demográfico, para el establecimiento de los diagnósticos de salud como fundamento en el diseño de programas de intervención con base en la atención primaria a la salud

OBJETIVO DE LA UNIDAD 5. Teorías y modelos de enfermería aplicados a la familia y comunidad

Reconocer los modelos y teorías basado en la revisión de sus conceptos centrales para recrear la metodología del trabajo disciplinar



UNIDAD 5. Teorías y modelos de enfermería aplicados a la familia y comunidad

5.1. Introducción y contextualización

5.2. Modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender

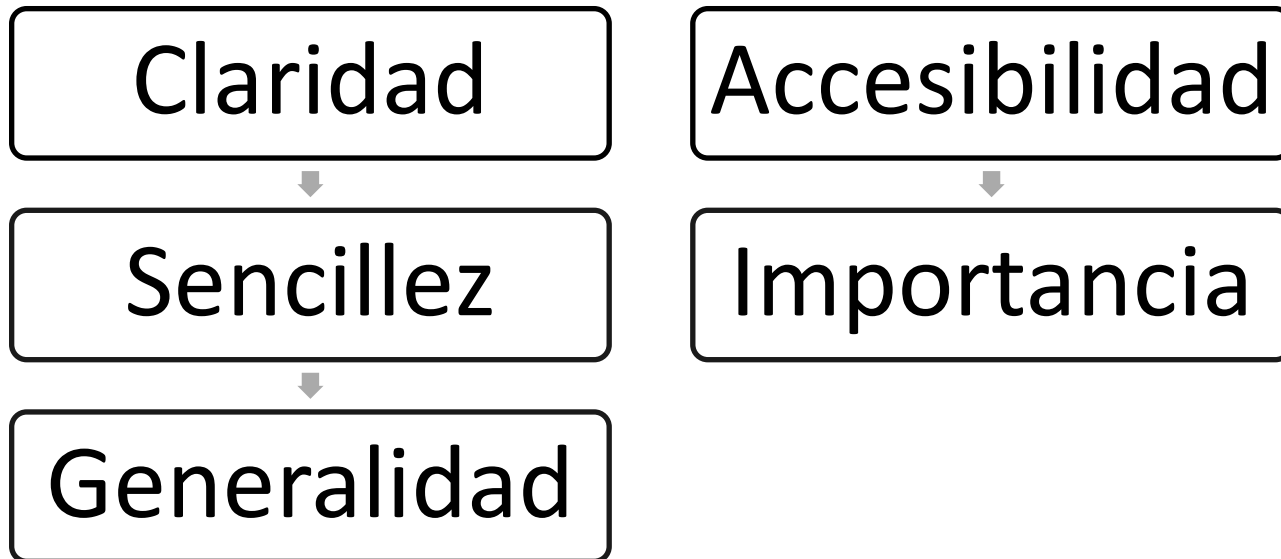
- Introducción
- Conceptos principales, definiciones, afirmaciones y supuestos
- Modelo de promoción de la salud



Una teoría es un conjunto de conceptos y proposiciones que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos, mediante el diseño de interrelaciones específicas entre los conceptos, con el fin de describir, explicar, predecir y controlar (Marriner-Tomey).

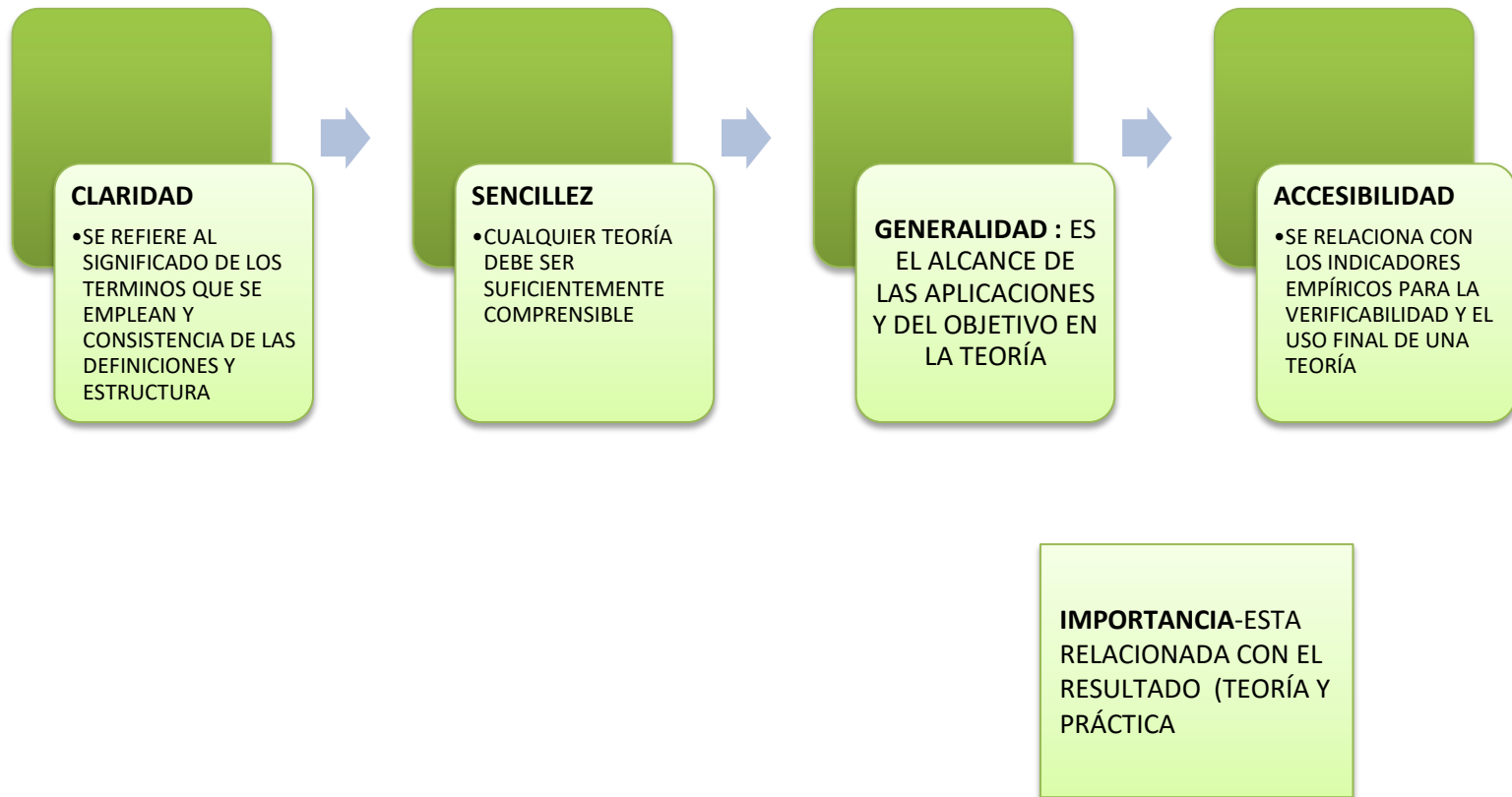


MARCO TEÓRICO PARA ANALIZAR
LA ADECUACIÓN TEÓRICA





CRITERIOS PARA ANALIZAR LAS TEORÍAS



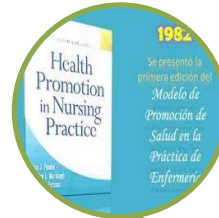


NOLA J.PENDER : 1941,
Nace en Lansing, Michigan,
EE. UU, EN 1962 Trabajo en
una unidad médico-
quirúrgica de un hospital en
Michigan

INTRODUCCIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN



1996: Segunda edición del modelo de promoción de salud



1982: Primera edición del modelo de promoción de salud



1975: publico "Modelo conceptual para la salud preventiva"



1964: obtuvo bachillerato de ciencias de enfermería (BSN) en la Universidad de Michigan

FUENTES TEÓRICAS DEL MODELO DE NOLA J. PENDER



Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura (importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta (teoría cognitiva social)



Modelo de creencias en la salud (Becker)

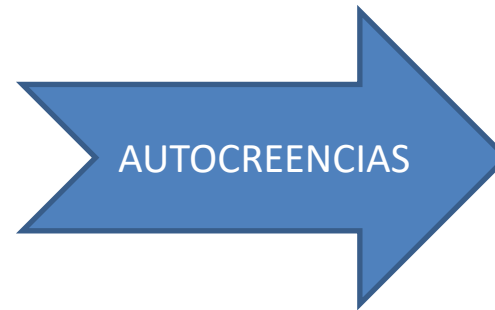


Modelo de la valoración de expectativas de Feather: La conducta es racional y económica



TEORÍAS QUE SUSTENTAN EL MODELO DE NOLA J. PENDER

Teoría del aprendizaje social de Albert Mandura (importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta (teoría cognitiva social))



Autoatribución

Autoevaluación

Autoeficacia

PRINCIPALES SUPUESTOS: Los supuestos reflejan el papel activo del paciente para gestionar las conductas de salud modificando el entorno



Crear condiciones de vida para que puedan expresar su potencial de salud



Tengan la capacidad de poseer autoconciencia reflexiva

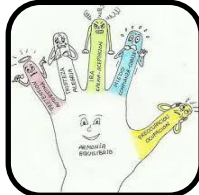


Valoren el crecimiento de las direcciones positivas y el intento de conseguir un equilibrio aceptable entre el cambio y la estabilidad

PRINCIPALES SUPUESTOS



Busquen regular la forma activa de su propia conducta



Interactúen con el entorno tomando en cuenta su complejidad biopsicosocial para transformar su entorno a lo largo del tiempo



Los profesionales de la salud formen parte de su entorno, para hacer influencia a lo largo de su vida



AFIRMACIONES TEÓRICAS

La promoción de la salud esta motivada por el deseo de aumentar el bienestar y actualizar el potencial humano. Pender afirma que existen procesos biopsicosociales y que estos motivan a los individuos para que se comprometan para el cambio de sus conductas al fomento de salud

Conceptos y definiciones

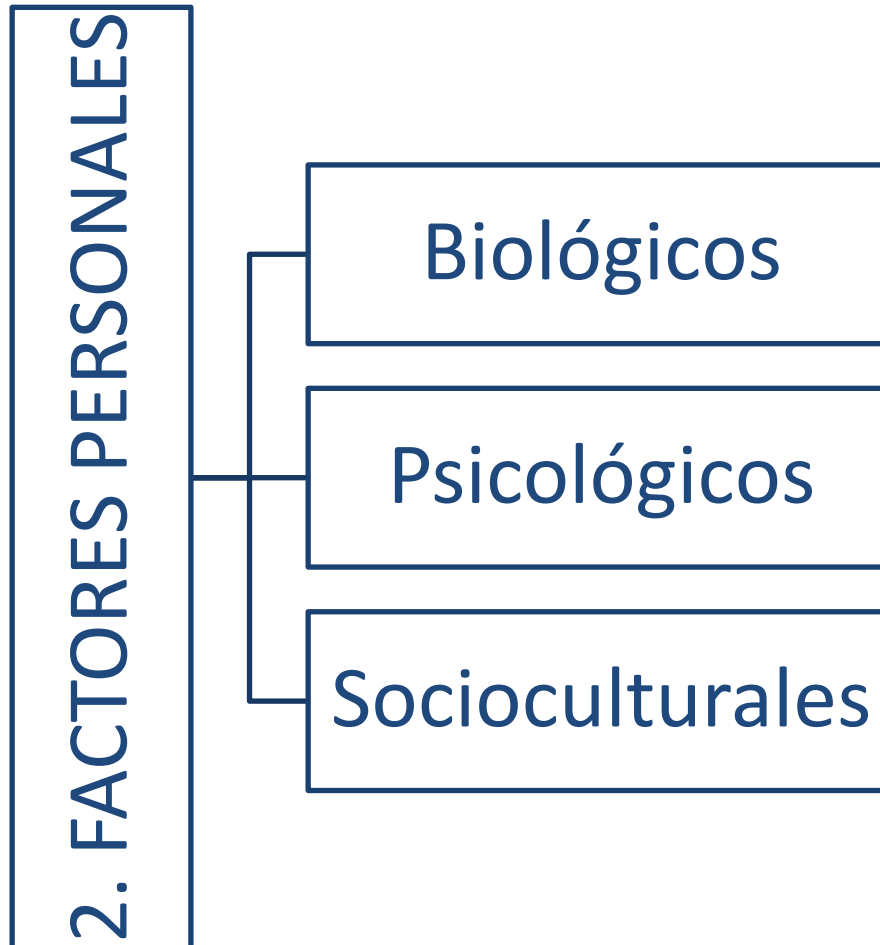
Características y experiencias individuales que afectan a las acciones de la salud



1. Conducta previa relacionada.- Se refiere a la frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado.



Conceptos y definiciones





Conceptos y definiciones

3. Beneficios percibidos de acción

4. Barreras percibidas de acción

5. Autoeficacia percibida



Conceptos y definiciones

6. Afecto relacionado con la actividad

7. Influencias interpersonales

8. Influencias situacionales

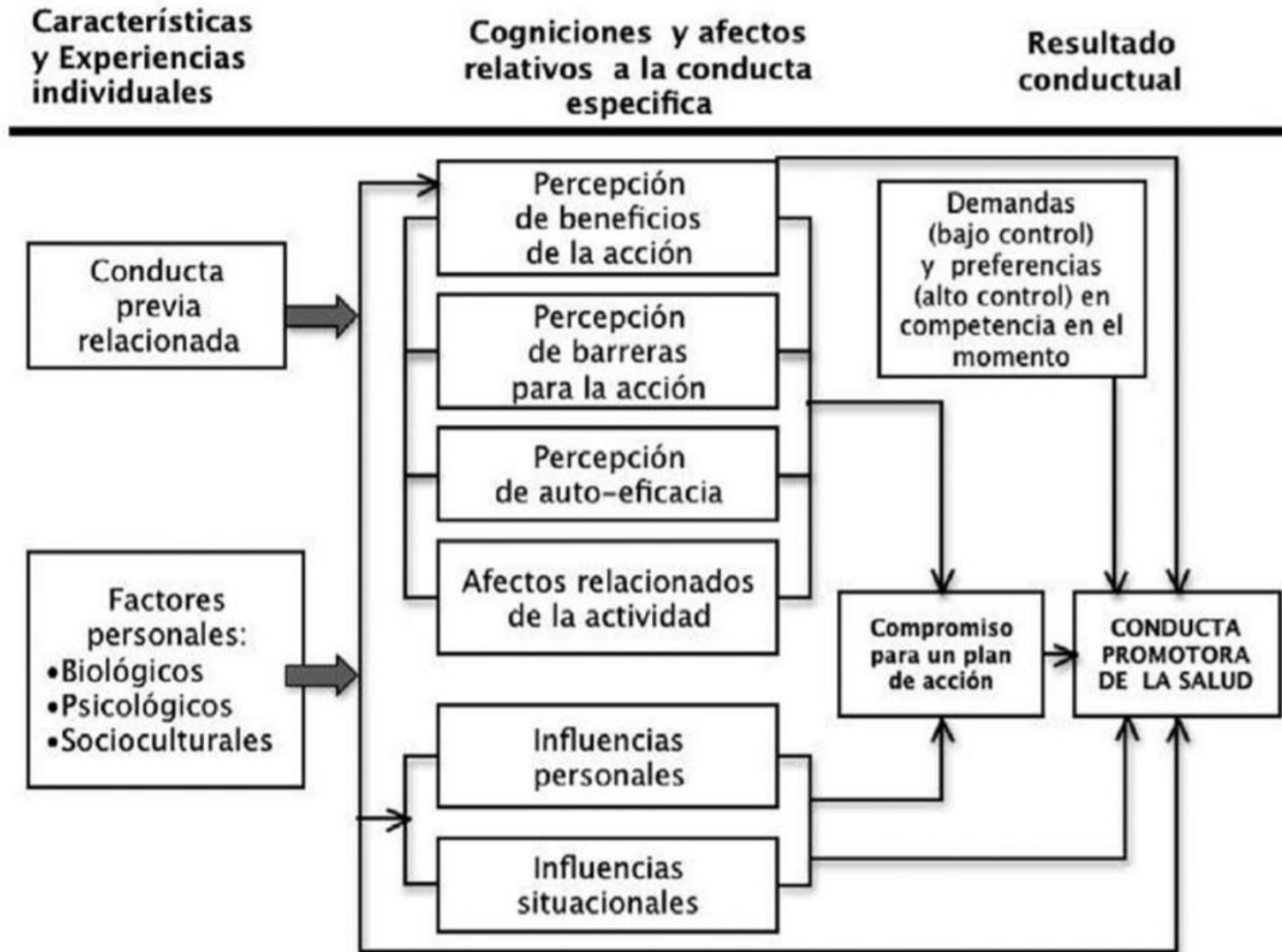


Conceptos y definiciones

9. Compromiso con un plan de acción

10. Demandas y preferencias contrapuestas inmediatas

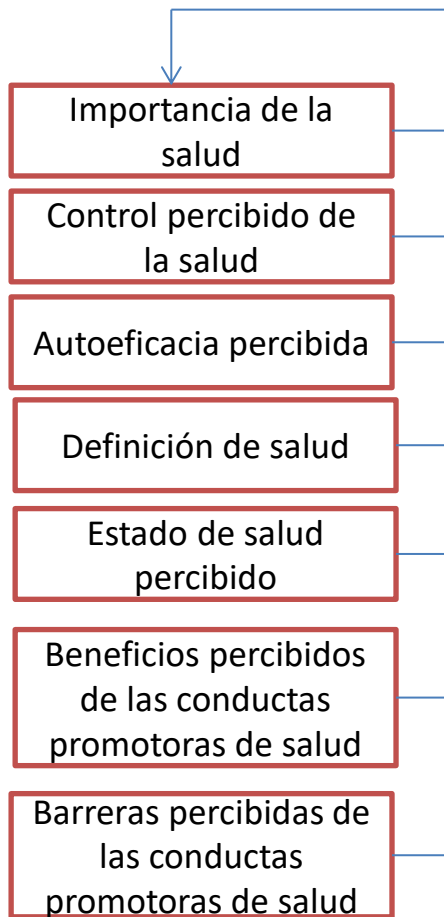
11. Conducta promotora de salud



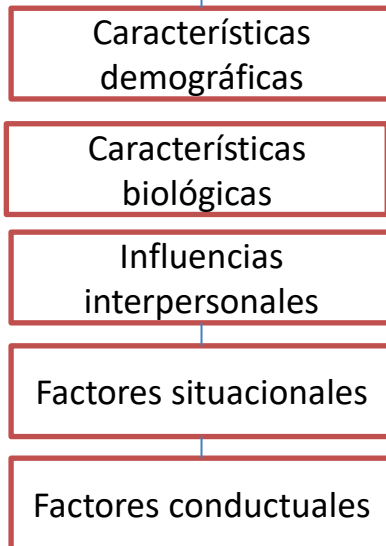
MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD



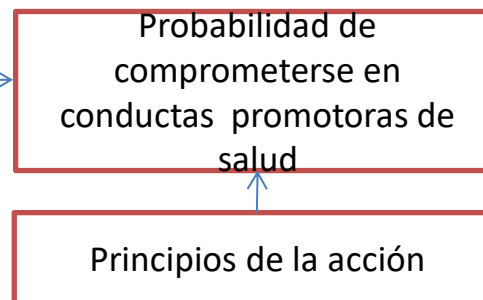
FACTORES COGNITIVO-PERCEPTUALES



FACTORES MODIFICANTES



PARTICIPACIÓN EN LA CONDUCTA PROMOTORA DE SALUD



Fuente: Raile, M. (2014) Modelos y Teorías en Enfermería



SUPUESTOS

Persona

Entorno

Salud

Enfermería

METAPARADIGMA



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 teórica. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables



Entorno: Las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.



Enfermería: La responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma, la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.



Las personas buscan crear condiciones de vida



Las personas tienen la capacidad de poseer una autoconciencia reflexiva, incluida la valoración de sus competencias



Las personas valoran el crecimiento en las direcciones observadas como positivas



Los individuos buscan regular de forma activa su propia conducta



Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, transformando el entorno



Los profesionales sanitarios forman parte del entorno interpersonal, que ejerce influencia en la persona a lo largo de su vida



La reconfiguración iniciada por uno mismo de las pautas interactivas de la persona-entorno es esencial para el cambio de conducta

1. La conducta previa y las características heredadas y adquiridas influyen en:



las creencias ,



el afecto y



la promulgación de las conductas de promoción de la salud



2. Las personas se comprometen a adoptar conductas a partir de las cuales anticipan los beneficios derivados valorados de forma personal



3. Las barreras percibidas pueden obligar a adquirir el compromiso a adquirir el compromiso con la acción



4. La competencia percibida de la eficacia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta aumenta la probabilidad de un compromiso de acción



5. La eficacia de uno mismo más percibida tiene como resultado menos barreras percibidas para una conducta de salud específica



6. El efecto positivo hacia una conducta lleva a una eficacia de uno mismo más percibida que puede llevar a un aumento del afecto positivo



7. Las emociones positivas asociadas a una conducta, aumentan la probabilidad de compromiso y acción

8. Es probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de la salud cuando las personas importantes para ellos ofrecen ayuda y apoyo

9. Las familias, las parejas y los cuidadores de la salud son fuentes importantes para aumentar o disminuir el compromiso para adoptar conductas promotoras de salud



10. Las influencias situacionales en el entorno externo pueden aumentar o disminuir en compromiso en conductas promotoras de salud



11- Cuanto mayor es el compromiso de un plan, más probabilidad de mantener conductas promotoras de salud



12. Las personas pueden modificar los conocimientos, el afecto y los entornos interpersonales y físicos para crear incentivos para las acciones de salud



Práctica profesional



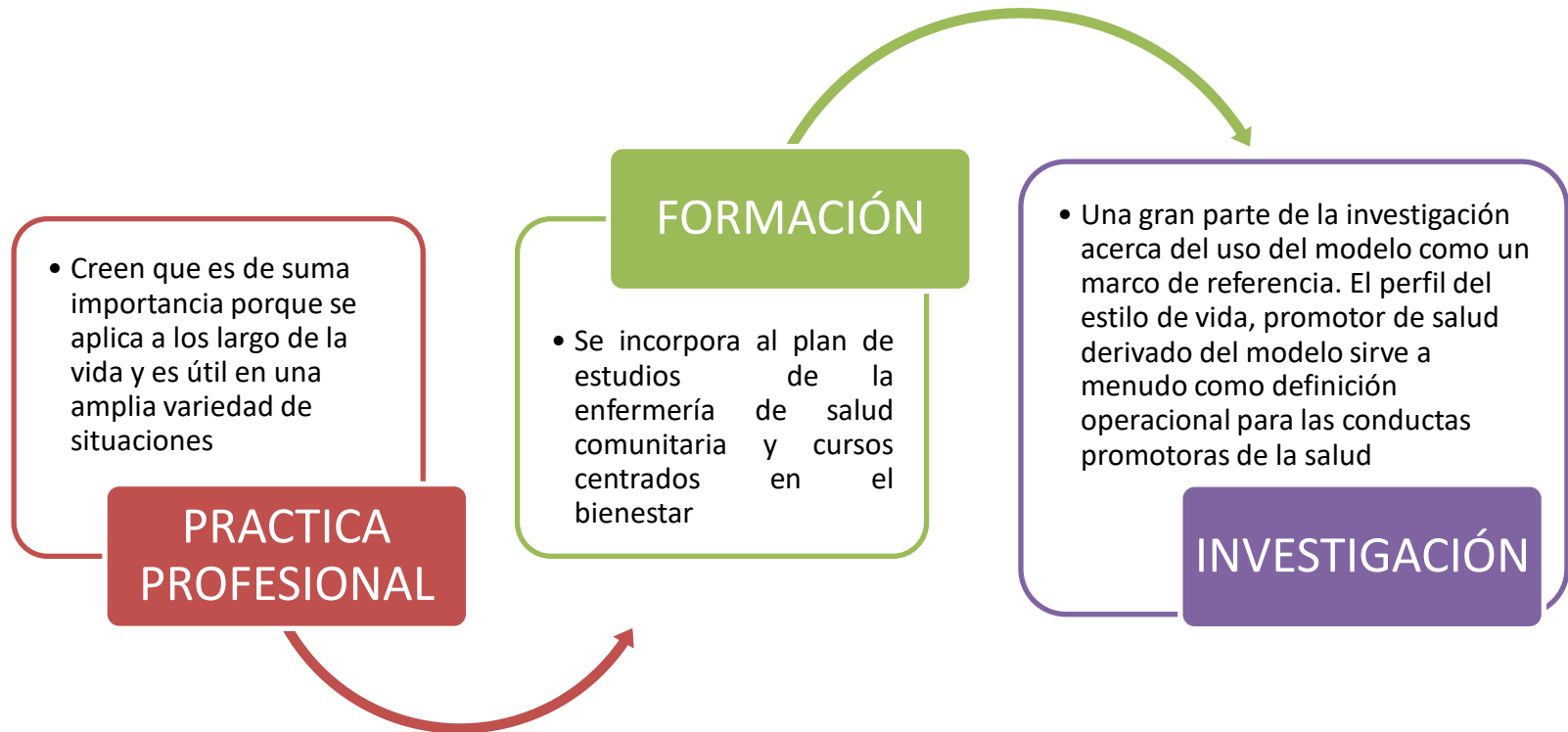
Formación

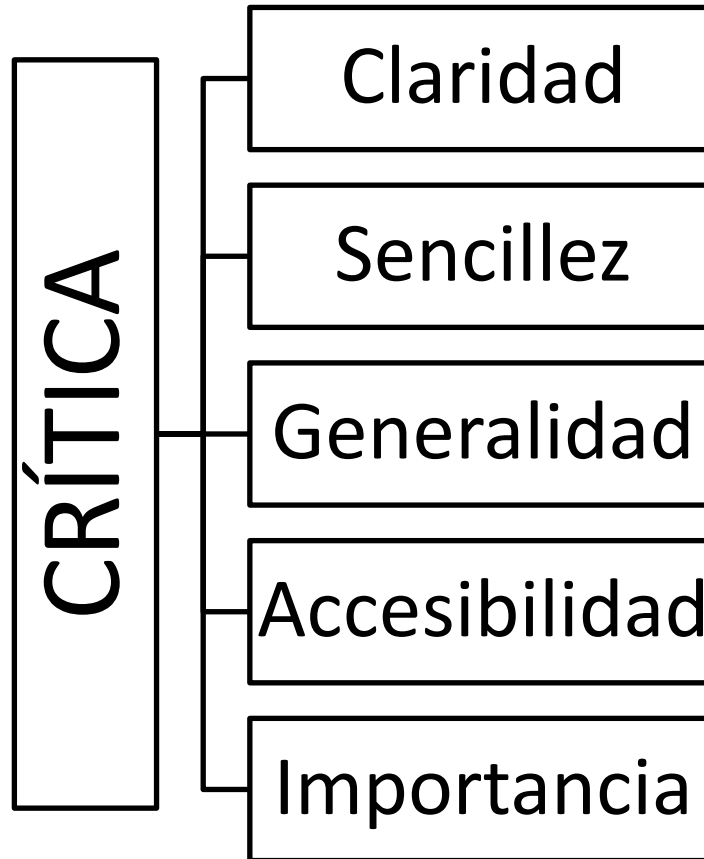


Investigación



Evolución







- Caja L. M., Ubeda B. C., Roca R. I. (2007) Enfermería comunitaria. Ed. Monsa de ediciones. España.
- Frías Osuna A. (2006) Enfermería comunitaria. Ed. Masson. Barcelona.
- Perea Quesada R. (2009) Promoción y educación para la salud: tendencias innovadoras. Ed. Díaz de Santos. España.
- Raile A. M. (2015) Modelos y teorías en enfermería. Octava edición, Ed. Elsevier. Barcelona, España.
- Roca R. M., Caja L. C. (2005) Elementos conceptuales para la práctica de la enfermera comunitaria . Ed. Monsa Prayma. España.
- Roca R. M. Caja L. C. (2005) Enfermería comunitaria ; elementos e instrumentos para la práctica profesional de la enfermería comunitaria. Ed. Instituto Monsa de ediciones, S. A. España.
- Secretaria de Salud (2013) Programa específico: Promoción de la salud y determinantes sociales 2013-2018, México. Disponible en http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/programas/Promocion_de_la_Salud_y_Determinantes_Sociales.pdf