

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

ENFERMERIA COMUNITARIA.

TEMA:

ELABORA UN ENSAYO CON LOS SIGUIENTES PUNTOS:

- CONCEPTO DE MARCO CONCEPTUAL Y DE SUS ELEMENTOS.
- EL TRABAJO ENFERMERO EN LOS CENTROS DE SALUD
- FUNCIONES GENERALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.
- MODALIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA COMUNITARIA.
- LA VISITA DOMICILIARIA.
- EL TRABAJO CON LA COMUNIDAD.
- LA CONSULTA DE ENFERMERÍA.
- EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.
- ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL TRABAJO COMUNITARIO.
- VALORACIÓN DE NECESIDADES Y OTRAS VARIABLES RELEVANTES EN ENFERMERÍA COMUNITARIA.

ALUMNA:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

L.E JESSICA DEL CARMEN JIMENEZ MENDEZ.

GRADO:

7° CUATRIMESTRE.

FECHA DE ENTREGA:

28 DE NOVIEMBRE DEL 2020.

ENFERMERIA COMUNITARIA

La Enfermería Comunitaria es la disciplina que sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la enfermería y la salud pública y los aplica como alternativas (estrategias) de trabajo en la comunidad con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de la población, contando con la participación (comunitaria) de esta, mediante cuidados directos e indirectos, a individuos, familias, otros grupos y a la propia comunidad en su conjunto, como miembro de un equipo multidisciplinario. El arte de la enfermería es el más imaginativo y curativo. Sentido del conocimiento al servicio del ser humano y cuenta con atributos del cuidado:- Es intencional. Planificado y dirigido -Es un proceso. Tiene etapas que requieren aprendizaje -Es relacional. Se da en proceso de interacción -Personal. Cada ser es singular (adj) -Es contextual. No es aislado del entorno -Se basa en la dignidad humana. Requiere competencia, demanda, ética profesional. La enfermería demuestra un compromiso personal, y profesional en el acto de cuidadora. Es una ciencia, conjuga conocimientos, sentimientos, fortaleza y humanitario. Consiste en demostrar la autonomía del conocimiento del ser cuidado. Y del propio cuidador. Regular siempre un espacio, un escenario y un contexto. Quien cuida posee conocimiento, compromiso, auto capacitación, arte, práctica y ética.

El rol de la Enfermería de Atención Primaria y Comunitaria debe reorientarse a capacitar a las personas, familias y comunidades para cuidarse de sí mismas (priorizando la promoción de salud y la prevención de la enfermedad), transformando la dependencia en autocuidado. Esto implica cambiar el actual modelo de enfermería asistencial que ofrece, casi en exclusiva, una atención directa a personas enfermas. Para que la Enfermería sea una pieza clave en la Atención Primaria, debería: -Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población, elaborados de manera participativa. -Garantizar el carácter integral e integrador de la atención y de los cuidados de salud. -Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos. -Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria. -Abordar los problemas y necesidades de salud desde la multi-causalidad e interdisciplinariedad. -Evaluar el impacto de sus actuaciones sobre la salud de la población.

Podemos definir enfermería comunitaria como el conjunto de cuidados y procedimientos orientados al resguardo de la salud de un grupo de individuos con características y objetivos en común. El modelo de enfermería comunitaria trata que las acciones estén

guiadas a alcanzar la apropiación de los conocimientos, la adopción de hábitos y conductas saludables, la culturización de la salud, la participación ciudadana y la inter/extra-institucionalización de la salud.

La visita domiciliaria es una técnica educativa que utiliza la enfermera para brindar cuidados de enfermería a la familia en su hogar empleando sus propios recursos para la solución de sus problemas y/o necesidades. Es aquella actividad que realiza el personal de salud visitando los domicilios con la finalidad de: - Reforzar los aspectos educativos y preventivos. - Concientizar a la familia para su participación en apoyo a la paciente. - Evaluar las condiciones socio cultural. - Seguimientos de casos. - Captación de contactos. - Diagnostico de situación de salud. Objetivos de la Visita Domiciliaria. Información sobre el estado de la alcanzar un mayor nivel de vivienda, convivientes, etc. independencia, potenciando al máximo sus capacidades de Captación de personas o grupos para autocuidado. Programas de salud. Acercar los servicios de salud a la Adiestramiento de la familia en comunidad hábitos higiénicos. Detectar motivos de no asistencia Identificar y coordinar los recursos de al centro la familia y su entorno social. Equipo de atención domiciliaria: Los principales actores de la atención en domicilio son la familia y los profesionales de la salud (enfermeras, médicos y trabajadores sociales), quienes deben velar por la promoción y restauración de la salud, la prevención de la enfermedad, la rehabilitación y mantenimiento de la calidad de vida de la familia. Cuidados de enfermería: Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas, con alta. Desarrollar una estrategia para hospitalaria. Grupos de riesgo. Evaluación de la visita: Se evaluará en cada visita los resultados alcanzados, la cual nos sirve para continuar o modificar la planificación en los cuidados, detectar dificultades, revisar los objetivos y planificar otros nuevos. Registro de la visita: El registro debe hacerse en la historia clínica en forma concisa, pero revelando lo que se vió, escuchó, hizo y lo que se va hacer en un futuro. - Fecha de la próxima visita. - Firma de la Enfermera.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática. Es la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera, el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional. Esta profesionalización de los cuidados con

actividades ejecutadas por enfermería, dan respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención. Entre los más conocidos figuran: – Cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería – Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución, esta modalidad de cuidados no proporciona continuidad en los cuidados. – Cuidados globales o por paciente que se caracteriza porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes. – Cuidados integrales se caracteriza porque la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta. Todos estos cambios revolucionarios de la práctica enfermera han conseguido beneficios tanto para los pacientes que perciben el aumento de la calidad de los cuidados, como para los profesionales, ya que ven incrementado su nivel de motivación, de competencia y por supuesto su responsabilidad.

El trabajo comunitario no es solo trabajo para la comunidad, ni en la comunidad; es un proceso de transformación desde la comunidad: soñado, planificado, conducido y evaluado por la propia comunidad. Sus objetivos son potenciar las fuerzas y la acción de la comunidad para lograr una mejor calidad de vida para su población y conquistar nuevas metas dentro del proceso social elegido por los pobladores; desempeñando, por tanto, un papel relevante la participación en el mismo de todos sus miembros.

BIBLIOGRAFIA: ANTOLOGIA LEN704 ENFERMERIA COMUNITARIA