

## **Ensayo**

**Enfermería comunitaria**  
Víctor Hugo Torres Calderón

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**Luis Fabián Martínez Roblero**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**7mo. Cuatrimestre “B” Semiescolarizado.**

**Frontera Comalapa, Chiapas.**

**A 26 de Septiembre del 2020.**

## **El proceso de enseñanza -aprendizaje**

Conocer el devenir de la teoría del aprendizaje desde la perspectiva cognitiva es fundamental para una comprensión más completa del cómo se da este proceso vital para el hombre, el origen del estudio proviene de 2 perspectivas teóricas acompañadas de aportaciones de otros pensadores, que en apariencia son contradictorias pero que si se analizan más detalladamente se podrían encontrar los elementos necesarios para unificar y complementar cada una, desde esta perspectiva hablaremos del proceso de enseñanza aprendizaje, retomando ciertos puntos que Jean Piaget menciona en dicha teoría.

Gracias a las investigaciones de Jean Piaget, hoy en día conocemos información sobre del como aprende los niños y sus distintos estadios de desarrollo. Las teorías cognoscitivas consideran a los seres humanos como racionales, activos, alertas y competentes. Desde esta perspectiva las personas no solo reciben información, sino también los procesan, dándole estructura y sentido. Cuando referimos al termino aprendizaje nos adentramos al órgano en el cual se procesan dichas informaciones: el cerebro. La mente no solo responde a los estímulos si no que crece, cambia, y se adapta al entorno, cambio que en general se dan a nivel de la estructura y a nivel del procesamiento de la información. Piaget menciona que la mente permanentemente trata de encontrar un balance entre asimilación y acomodación para eliminar la inconsistencia entre la realidad y su representación, este balance, llamado equilibrio es el proceso básico de la adaptación, con el cual el individuo busca el balance o ajuste entre el ambiente y su propia estructura de pensamiento. Ahora bien cómo se desarrolla el aprendizaje: el aprendizaje, sucede a través de un proceso de asimilación y acomodación, donde la asimilación es análoga a la asimilación biológica del alimento: los niños admiten información procedente del medio ambiente en una forma bastante parecida a la forma en que ingiere y absorben comida, la acomodación es análoga al cambio que ocurre en el organismo físico (estructura) a consecuencia de la nutrición. En cuanto a esto los niños se esfuerzan por entender los conocimientos que ya poseen (asimilación), y que las experiencias, al mismo tiempo, modifican esos conocimientos (acomodación). La comprensión es un producto de la información y al mismo tiempo

nos acomodamos a ella, solo una parte de la información es asimilada ( la parte que es entendida o interpretada) y hay que disipar la discrepancia entre lo conocido y la nueva información. En la teoría de Bruner se concibe al alumno como el constructor de su propio aprendizaje, basado a la exploración motivada por la curiosidad. cada alumno tiene unos esquemas mentales y cuando interacciona con la realidad va añadiendo información nueva en las categorías ya aprendidas o en nuevas. Es en este momento es donde el alumno/aprendiz adquiere conocimientos nuevos que van siendo procesado por sí mismo, basado a las experiencias y sucesos que se le presenta. Por lo tanto la labor del profesoro no es explicar un contenido acabado, con un principio y un final muy claro, sino que debe proporcionar el material adecuado para estimular a sus alumnos mediante estrategias de observación, comparación, análisis de semejanzas y diferencias. Es fundamental mencionar que la motivación, así como las adecuadas estrategias de enseñanza son elementos para el aprendizaje de los niños y las niñas. Para ello, el educador debe, dentro de su planificación, tomar en cuenta aspectos sociales, familiares, culturales y otros, de manera que el aprendizaje realmente sea asimilado por el sujeto. Desde la perspectiva de Bruner la enseñanza debe entusiasmar a los estudiantes a descubrir principios por sí mismos. Entre el educador y educando debería existir un dialogo y un compromiso, donde la función del educador es traducir la información para que sea comprendida por el educando, organizando así la nueva información sobre lo aprendido previamente por el estudiante, estructurado y secuenciándola para que el conocimiento sea aprendido más rápidamente.

Lo que consta hoy en día, en cuanto al proceso de aprendizaje basado a la opinión de Piaget cuando menciona sobre el aprendizaje mediante la experiencia y la interacción que tiene con el entorno, sin duda alguna comparto en ese aspecto porque en si las personas no nacen sabiendo y como tal desde muy pequeños se comienza a experimentar varias cosas las cuales se nos son útiles para la supervivencia. Cabe destacar que también existen factores que impiden llevar a cabo un buen aprendizaje lo cual con ello arrastra una mala enseñanza.

## **Visitas domiciliarias**

La atención a domicilio en sus inicios era la única forma de atención médica reservada a algunos privilegiados que se la podían permitir. Por su lado los hospitales estaban destinados para las personas que habitan en las zonas más urbanas a las cuales se contaba con el servicio hospitalario. Para Torra i Bou, la atención a domicilio es un conjunto de actividades que surgen del contexto de una planificación previa, desarrollado por profesionales de un equipo de salud y que tiene como objetivo proporcionar atención de salud mediante actividades que incluyen contenidos de promoción, protección, curación y rehabilitación, dentro de un marco de plena corresponsabilización del usuario y/o familia con los profesionales de la salud, en el domicilio de aquellas personas, que debido a sus estado de salud, a otros criterios no pueden desplazarse al centro de salud. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la atención domiciliaria es aquella modalidad de asistencia programada que lleva al domicilio del paciente, los cuidados y atenciones biopsicosociales y espirituales. Es también comprendida como la técnica educativa y preventiva que utiliza la enfermera (cualquier otro personal de la salud) para brindar cuidados de enfermería a la familia en su hogar empleando sus propios recursos para la solución de sus problemas y/o necesidades. Las visitas domiciliarias se realizan independientemente el objetivo que se pretende alcanzar: de carácter investigador, carácter asistencial, carácter de educación sanitaria. En cuanto a su enfoque es cualitativo; el cual permite explorar las experiencias de la gente en su vida cotidiana, de forma que se pueda analizar el fenómeno y capturar más que nada el significado, dado que los datos son recolectados en forma de sentimientos, conductas, pensamientos, percepciones y acciones. Donde el enfermero puede observar la actitud de la familia frente a sus propios problemas de salud, así también se establece una relación personal entre enfermo y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas. Independientemente del estado de salud en cual se encuentre el paciente será relativo a la metodología de la visita domiciliaria ya que puede ser dada por el mismo paciente o por su familia, puede ser dada por el profesional del equipo de salud

(medico).durante las visitas domiciliarias se deben tomar muy bien en cuenta las distintas acciones a realizar ya que de dicha ejecución dependerán de los resultados que se pretenden obtener. En dicha estrategia de atención primaria (visita domiciliaria) se establecen en ciertas fases:

- La preparación de la visita comprende la selección del caso( se consultar su historia clínica antes de acudir al domicilio, se debe establecer fecha y hora para poder llevar a cabo la visita.
- Preparación en domicilio el cual se debe de presentar con nombre completo y a la institución que representa, así también se debe dar a conocer el motivo de la visita
- Valoración: en la valoración se comprende de manera visual el grupo de familia; las condiciones del domicilio y los problemas individuales dentro del grupo de familiar.
- Diagnóstico de enfermería.
- Planificación de los cuidados: en los cuales se deben de tomar en cuenta varios aspectos los cuales son: establecer objetivos que hay que alcanzar a corto, mediano y a largo plazo, establecer acuerdos con la familia.
- Modificar y movilizar los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos
- Para ello planificar y administrar cuidados, control y seguimiento de parámetros biológicos, recoger muestras para laboratorio, ser soporte emocional y técnico en situaciones de crisis, fomentar el estilo de vida saludable
- La ejecución de los cuidados profesionales tales como los cuidados directos: enfermos, grupo familiar, cuidador. Los cuidados indirectos son aquellos que repercuten en la calidad de vida de las personas atendidas en el domicilio.
- Evaluación de la visita
- Registro de la visita dicho registro se debe realizar en la historia clínica en forma concisas

Cuando se analizan los resultados obtenidos desde la atención primaria parece que solo se han desarrollado aquellos servicios orientados a los pacientes crónicos, algunos relacionados con la prevención, básicamente la vacunación y los orientados al niño sano, quedando los relacionados con la promoción de la salud. En la actualidad dicha estrategia de atención primaria ha acarreado muchos beneficios en las cuales se logran obtener informaciones que servirán de ayuda a un personal de salud durante la atención a los pacientes, la prevención detectando así focos de riesgo, así como también brindando educación en salud, disminuyendo la alfabetización sanitaria. Como una estrategia de la promoción de la salud, la educación en salud implica no solo transmitir información, sino el desarrollo y modificación de prácticas dirigidas a lograr cambios que favorezcan el mantenimiento y/o mejoramiento de la salud. Paralelamente, la educación en salud permite acercarse a factores y comportamientos de riesgo para evitar la aparición de enfermedades, su avance y posibles consecuencias. En resumen las visitas domiciliarias tienen como tal una suma importancia en llevarla a cabo, si bien en los últimos años ha presentado un gran apoyo para la humanidad, ya que por medio de ella se han apoyado a mejorar la salud de las personas por motivo que en las visitas domiciliarias se conoce el hogar, el entorno y la situación familiar, la cual se retoma como un factor o dato de información para saber el origen de las enfermedades o bien para conocer las ciertas circunstancias que presenta el paciente en conjunto con la familia retomando así las debidas acciones para mejorar el estado del paciente. reconocer que estas acciones se centran en la recuperación o adquisición de hábitos básicos de autonomía personal que les permita la prevención de la dependencia como: higiene personal, organización del espacio propio en el hogar o domicilio, alimentación nutricional suficiente, administración de la economía doméstica, hábitos de vida saludable, manejo y gestión básica de documentos, mejorar la autoestima, resolución de problemas, desarrollo cognitivo, control de impulsos, etc. Por todo ello considero de gran importancia la utilización de esta técnica, visitas domiciliaria, en la atención integral de los usuarios que padecen un a enfermedad, para el mantenimiento en su domicilio.

Cabe mencionar que para realizar las visitas domiciliarias se requieren de personales de la salud porque son ellos quienes se encargan de realizar este tipo de acciones. En la actualidad se carecen de personales de la salud o bien sea porque no cuentan con un empleo por lo que se hace mas complejo de realizar las visitas.

### **Proceso de Atención de Enfermería**

El Proceso de Atención de enfermería en la practica diaria del cuidado tiene un gran impacto; tomando como base la atención en el cuidado, previene nuevas reacciones únicas del paciente, fomenta la salud del individuo familia y comunidad, garantiza la calidad del cuidado, así como también permite la interacción enfermera-paciente y viceversa, incrementando la acreditación profesional, impulsando la investigación, desarrolla un ejercicio independiente o de autonomía profesional, crea conciencia en el ámbito profesional y laboral de la enfermera, rescata los principios fundamentales que guían en las practicas profesionales. El Proceso de Atención de Enfermería P.A.E, se define como la forma sistémica, organizada, racional de prestar cuidados de enfermería, que permitan estandarizar a la excelencia de los resultados con la interpretación de los datos desde el punto de vista científica y la generación de conocimientos. La importancia de la aplicación del proceso enfermero es mas que nada la aplicación de cuidados de forma ordenada con interacción de enfermera-paciente y paciente-enfermera. Este método proceso enfermero, permite mas que nada a impulsar al personal de enfermería a la investigación para obtener más información y así poder brindar mejores cuidados. Hoy en día los enfermeros están usando sistemas teóricos y modelos conceptuales para organizar el cuidado y comprender el estado de salud del paciente guiando en ello su ejercicio profesional. El PAE se centra en la identificación de las respuestas, individualizadas de las personas, familia y comunidad, detectando las alteraciones reales y potenciales. Marjory Gordon, creo un método mediante el cual reunía todos los datos necesarios y valoraba al paciente a su familia y a el entorno de una todos los datos necesarios y las entidades que son valorada y que guían los diagnósticos son un total de 11 patrones, también existe otra valoración, según las necesidades de Virginia Henderson, el cual se centra no solo en el individuo enfermo sino

también el sano, donde su objetivo es que la persona consiga la independencia a ayudándole a satisfacer sus necesidades básicas mediante este sistema se valoran las 14 necesidades en que se puede descompensar un paciente. El PAE, como el sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, esta compuesto de cinco pasos y tiene un carácter metodológico y consta de 5 etapas:

- **Valoración:** es la primera etapa por el que se constituye el PAE, es muy importante al igual que las otras etapas, más sin embargo, de esta dependerá todas las acciones que se realicen y los resultados a obtener. En pocas palabras la valoración es mas que nada el procesos organizado y sistemático de recogida de datos, donde orienta a obtener los distintos tipos de datos que la persona pueda propiciar a la enfermera en la entrevista que se lleve a cabo y la forma de organizarlos y clasificarlos, determinando en cada caso cuales son relevantes u apuntan la presencia de un problema propio y los que señalan la posible existencia de un problema que debe ser tratado por otro profesional.
- **Diagnóstico de Enfermería:** para que la enfermera obtenga un buen diagnóstico en primera deberá haber realizado una buena valoración ya que de la información recabada se basara para realizar su diagnóstico, ahora bien te preguntaras: ¿qué es un diagnostico? Un diagnóstico, es un juicio clínico sobre un individuo, familia o grupo de la comunidad que se deriva de un proceso deliberado y sistemático de recolección y análisis. Este procedimiento es de suma importancia porque proporciona los criterios necesarios para decidir si hay o no, desviaciones de las normas esperadas. Si la respuesta es negativa, finaliza la intervención de la enfermera, si es afirmativa, permite analizar las claves, hacer inferencias, interpretarlas, enunciar hipótesis, validarlas y formularlas. En esta etapa cabe mencionar la importancia de la estructura que mantiene un diagnóstico, la cual está basada de tres componentes: Problema, Etiología y Signos y síntomas. También el diagnóstico nos sirve mucho para saber distinguir que tipos de diagnosticas se emitirán ya que se clasifican en los diagnósticos reales en las cuales se

hace presente el problema, Factores relacionados y características definitorias. En el diagnóstico de riesgo se presentará el problema y los factores relacionados, y en el diagnóstico de bienestar lo podremos denotar por la presencia del problema y las características definitorias que son los signos y síntomas.

- **Planificación:** es la tercera etapa, se inicia con los diagnósticos de enfermería y concluye cuando se registra las intervenciones del cuidado de enfermería. Esta etapa es de suma importancia por motivo de que se establece la prioridad y la identificación de los objetivos que se han de conseguir y la actuación mas adecuada para lograrlos durante la siguiente etapa.
- **Ejecución:** durante esta etapa se ponen en practica el plan de cuidados de enfermería. Consta de preparación, realización y registro de la actuación y resultados, en esta etapa de ejecución el profesional de enfermería, entra en contacto directo con el paciente no solo para aplicar el plan sino para valorar y evaluar el estado del paciente y ajustar el plan.
- **Evaluación:** durante esta etapa se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos propuestos, valorando la situación actual del usuario, comparación de los objetivos y emisión de un juicio para mantener, modificar o finalizar el plan de cuidados.

En síntesis el Proceso de Atención de Enfermería es el protocolo de acción que como tal se tiene que desarrollar, sin descartar ninguna de sus etapas ya que estas alterarían el resultado de lo esperado lo cual agravaría mas el estado de salud del paciente. Por ende los planes bien desarrollados pueden ahorrar tiempo, energía y frustraciones de cuidados y favoreciendo un trabajo coordinado, también ayuda a la asignación de cuidados y funciones al equipo de enfermería, el PAE también va a fomentar el crecimiento profesional.