

Nombre del alumno:

Angiu Guadalupe Gómez López

Nombre del profesor:

L.E Víctor Hugo Torres Calderon

Cuatrimestre

7° Cuatrimestre “C”

Modalidad

Enfermería semiescolarizado

Materia:

Enfermería comunitaria

Nombre del trabajo:

Ensayo

El proceso enseñanza-aprendizaje de competencias en el ámbito de la Enfermería comunitaria.

El enseñar/aprender individual es importante más no suficiente, principalmente en el ámbito comunitario que es un espacio de socialización y de trabajo interdisciplinario. Es necesaria la interacción con los “otros”, el profesor y los estudiantes entre sí, que facilita el aprendizaje tanto en lo individual como en lo colectivo; además de tomar la práctica en escenarios reales como espacios para la reflexión- acción, para el desarrollo de procesos de cuidar

Las estrategias grupales o en equipo son fundamentales, principalmente cuando el alumno no logra realizar una tarea por sí mismo. El trabajo colectivo-grupal promueve no solo la construcción de conocimientos, sino el desarrollo de valores como la cooperación, la comunicación y la responsabilidad del equipo de trabajo. La cooperación en la actividad grupal consiste en trabajar juntos para alcanzar objetivos comunes. En una situación cooperativa, los individuos procuran obtener resultados que son beneficiosos para ellos mismos y para todos los miembros restantes del grupo. El aprendizaje cooperativo es el empleo didáctico de grupos reducidos en los que los alumnos trabajan juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de los demás.

Visita domiciliaria

Según 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 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, seguimientos de casos, etc.

La visita domiciliaria es una forma de cuidados de enfermería comunitaria con el objetivo de acercar los servicios de salud a la familia en comunidad hábitos higiénicos, planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas con la ventaja de que el Enfermero puede observar la actitud de la familia frente a sus propios problemas de salud y se establece una relación personal entre

enfermero y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas y obtener una mejor información.

Proceso de atención de enfermería

El proceso enfermero, también denominado proceso de enfermería o proceso de atención de enfermería, es un método sistemático que brinda cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería.

Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de Procedimientos, Protocolos y Planes de Cuidado.

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. La organización de los recursos humanos en los servicios sanitarios no es un mero hecho de gestión sanitaria, sino que contempla una filosofía de los cuidados.

Según V. Henderson es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos y tiene un carácter metodológico y consta de 5 etapas

1. **VALORACIÓN:** En la valoración orienta sobre los datos objetivos y subjetivos que debe recogerse y sobre la forma de organizarlos y clasificarlos, determinando en cada caso cuáles son relevantes y apuntan a la presencia de un problema propio y los que señalan la posible existencia de un problema que debe ser tratado por otro profesional
2. **Diagnóstico de enfermería:** Es una declaración de un estado de alteración de la salud real o potencial que se deriva de la valoración de Enfermería. Estructura de los dx de enfermería: P.E.S. Problema, etiología, signos y síntomas Tipos de dx de enfermería: REAL (P.E.S) Problema, Factores relacionados y características definitorias. DE RIESGO (P.E) Problema y Factores relacionados. DE BIENESTAR (P.S) Problemas y Características Definitorias.
3. **Planificación:** se realiza con los diagnósticos de Enfermería y concluye cuando se registra las intervenciones del cuidado de Enfermería
4. **Ejecución:** Es la puesta en práctica del plan de cuidados y dónde la enfermería presta sus servicios. Consta de preparación, realización y registro de la actuación y resultados

5. EVALUACIÓN: se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos propuestos. Consta de valoración de la situación actual del usuario, comparación de los objetivos

Bibliografía

<http://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v7n14/2007-7467-ride-7-14-00248.pdf>

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000200010

<http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=61971#:~:text=Para%20Virginia%20Henderson%2C%20el%20individuo,independencia%20lo%20m%C3%A1s%20r%C3%A1pidamente%20posible.&text=Henderson%20identifica%20tres%20fuentes%20de,de%20fuerza%2C%20conocimiento%20y%20voluntad.>