

NOMBRE DEL ALUMNO:

Brenda Yudith Guillen Velázquez.

NOMBRE DEL PROFESOR:

Lic. Víctor Hugo Torres Calderón.

MATERIA:

Enfermería Comunitaria.

CUATRIMESTRE, GRUPO Y MODALIDAD: R

7mo. Cuatrimestre grupo "C" enfermería semiescolarizada.

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

Ensayo del tema:

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

1.8 La visita domiciliaria.

1.9 El proceso de atención de enfermería.

ENFERMERIA COMUNITARIA

Introducción; cabe mencionar en este ensayo que la materia de enfermería comunitaria nos proporciona suficiente información englobando a dichas subtemas relacionados a ella que a continuación se mencionaran en este documento, para comenzar este escrito quiero percatar que la enfermería comunitaria es una de las disciplinas más realizadas con la comunidad social. Ya que son cuidados para la salud que se les brinda a las diferentes personas que habitan en un lugar.

1.2 Proceso de enseñanza y aprendizaje de competencias en el ámbito de la enfermería comunitaria; Se basa en conocimientos impartidos y una de las estrategias grupales o en equipos son fundamentales, principalmente cuando el alumno no logra realizar una tarea por sí mismo promoviendo la comunicación y la responsabilidad para alcanzar objetivos comunes, procurando obtener resultados de gran beneficio para todo el grupo, trabajando juntos y aumentando su aprendizaje y el de los otros.

El docente pone al estudiante en contacto con situaciones de la realidad profesional, que deberá resolver integrando sus conocimientos, al brindarle cuidado al individuo, familia y comunidad en los diferentes contextos. En la enseñanza situada, se pone énfasis en el aprendizaje basado en la experiencia en contextos reales, donde los estudiantes realizan actividades auténticas, significativas, en las que se busca desarrollar conocimientos y habilidades propios de la profesión, así como la participación en la solución de problemas.

1.8 La visita domiciliaria; Son los cuidados que se les brinda a un paciente en su domicilio y debido a su estado de salud o a su dificultad de movilidad no pueden desplazarse a su centro de salud que les corresponde es decir qué; es una asistencia programada que se lleva a la casa del usuario, como es los cuidados y atenciones biopsicosociales y espirituales. 1.8.1.- El trabajo con la comunidad. Y 1.8.2.- La consulta de Enfermería. 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 necesidades. ¿Cuáles son las razones por la cual justifican una visita domiciliaria?

El aumento de la esperanza de vida de la población, las enfermedades crónicas, los ancianos y personas dependientes, los cuidados de salud en el domicilio porque permiten una atención integral ya que es el lugar donde mejor se pueden apreciar los estilos de vida y una de la más frecuentes hoy en día sería la poca disponibilidad de cuidadores familiares.

La visita domiciliaria, es la forma tradicional del cuidado de enfermería comunitaria y sigue siendo el método más usado para brindar estos cuidados. Permite observar el hogar, la interrelación de sus miembros, impartir enseñanza, descubrir otros problemas de salud entre otros. **Objetivo** de la visita domiciliaria; controlar los síntomas, educación sanitaria, cuidados, uso de medicación, apoyo al paciente y a la familia en el proceso de la enfermedad, coordinada con otros profesionales que intervengan en el proceso de sanidad y dinámica familiar como son; - Acercar los servicios de salud a la adiestramiento de la familia en comunidad hábitos higiénicos - Detectar motivos de no asistencia Identificar y coordinar los recurso al centro de la familia y su entorno social - Cuidados de enfermería - Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado – cuidados a personas mayores, terminales o inmovilizadas etc. - Desarrollar una estrategia para hospitalaria (grupos de riesgos).

Ventajas de la visita domiciliaria; permiten ver y conocer el hogar tal como es en forma objetiva, da la oportunidad de impartir enseñanzas en el hogar utilizando y adecuándose a los recursos reales, la familia se siente con mayor libertad para realizar las preguntas que desee, la familia se siente apoyada y segura ante la presencia del enfermero, el enfermero puede descubrir otra necesidad o problemas de salud de la familia, el personal de enfermería puede observar la actitud de la familia frente a sus propios problemas de salud, se establece una relación personal entre enfermero y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas. **Desventajas** de la visita domiciliaria; es costoso, se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura, consume mucho tiempo, se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo de transporte tanto escoger horarios que no interrumpen horarios.

Equipo de atención domiciliaria; los principales trabajadores involucrados en 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. **Actividades** de la enfermera en la visita domiciliaria; valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar en cada visita, planificar y administrar cuidados, administrar medicamentos, recoger muestras para laboratorio, fomentar el autocuidado del enfermo y la familia, promocionar estilos de vida saludables, acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte entre otros. **Programa** de visita domiciliaria; identificar necesidades del enfermo, establecimiento y prioridades en el desarrollo de actividades buscando estrategias. Para preparación de la visita comprende selección del caso, consultar su historia clínica antes de acudir al domicilio, el enfermero deberá concertar el día y la hora en que se va a realizar la visita siempre y cuando utilizando una presentación al momento de llegar al hogar como dar su nombre y mencionar de que institución viene y aclarar el motivo de la visita, valorar y comprender el estudio de las necesidades de la familia y problemas individuales dentro del grupo familiar para desempeñar nuestra profesión ayudando al que la necesite.

En el **diagnóstico de enfermería**; debemos **planificar** teniendo en cuenta 3 aspectos fundamentales: 1. Establecer objetivos para alcanzar a corto, mediano y largo plazo. 2. Establecer acuerdos con la familia. 3. Identificar los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos. **Evaluación** de la visita domiciliaria: Se realizara 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 enfermero hará el registro en la historia clínica en forma concisa, pero revelando lo que se vio, escuchó, hizo y lo que se va hacer en un futuro, así pues programar fecha de la próxima visita y la firma de la Enfermera.

1.9 El proceso de atención de enfermería;

El proceso 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. Se considera el proceso de atención de enfermería como 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. La práctica de los cuidados ha ido cambiando a lo largo de la historia; los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de procedimientos, protocolos y planes de cuidado. Un **sinónimo de cuidados** sería la actividad de enfermería y podríamos definir actividad enfermera como; el conjunto de actos físicos y verbales o mentales, planificados por la enfermera y ejecutados por uno o varios miembros del personal cuidador en respuesta a una necesidad específica de salud. Las actividades se pueden clasificar en tres grupos que son: * Actividades autónomas. * Actividades derivadas. * Actividades de soporte.

Protocolizar las técnicas y las actividades de enfermería nos resultará de interés para unificar aquellos criterios de actuación que nos servirán de base en el momento de desarrollar los planes de cuidado. 1.9.1.- Aspectos específicos del trabajo comunitario. (No es solo trabajo para la comunidad, ni en la comunidad; es un proceso 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).

Conclusión: con base a la redacción de estos temas, en resumen se concluye que hoy en día la enfermería comunitaria ha sufrido grandes transformaciones que ha permitido mejorar la oferta de los servicios de atención a la población, para terminar es importante mencionar que los conocimientos que se adquieren por otro personal de experiencia ayuda a mejorar el proceso de enseñanza – aprendizaje de competencias en el ámbito, las visitas domiciliarias que se realizaran en un futuro del campo laboral, para ello el PAE es una herramienta fundamental para nuestra carrera de estudio, brindando una respuesta satisfactoria hacia el paciente de acuerdo a su necesidad todo esto relacionado a la enfermería comunitaria.

BIBLIOGRAFIA:

Antología publicada por la institución. “Enfermería comunitaria”

Antonio Frías Osuna (2000). Enfermería comunitaria, masson editores.

<https://www.definicionabc.com/ciencia/enfermeria-comunitaria.php>