

Nombre _____

Enfermería Casera



1. Tener la especialidad de Primeros Auxilios.
2. ¿Cuáles son los alimentos que se incluyen en las siguientes dietas?

Líquido _____

Suave _____

Ligero _____

Completa _____

3. Saber los síntomas de una fiebre.

Saber cómo tomar la temperatura de una persona.

Saber cómo bajar la temperatura.

4. Conocer la frecuencia normal del

pulso _____

frecuencia respiratoria _____

temperatura _____

Practicar obteniendo la frecuencia del pulso, frecuencia respiratoria y la temperatura de un amigo o compañero.

Amigo/Compañero _____

pulso _____ frecuencia respiratoria _____ temperatura _____

5. ¿Qué es una enfermedad contagiosa?

Nombre

¿Cómo se contagia?

¿Qué precauciones se deben seguir para protegerse contra las enfermedades contagiosas?

Hacer una lista de las medidas de seguridad a ser observadas a la hora de cuidar a una persona con una enfermedad contagiosa en el hogar.

6. ¿Qué síntomas dicen que una persona está físicamente enferma?

7. Conocer cómo ayudar a cuidar de un recién nacido y una persona anciana en su hogar.

Recién nacido _____

Cómo ayudar _____

Persona anciana _____

Cómo ayudar _____

Nombre _____

8. Saber cuándo y cómo lavarse las manos cuando está cuidando de una persona enferma.

Cuándo _____

Cómo _____

9. Saber cómo hacer una cama confortable para el paciente en cama.

10. Mostrar cómo alimentar a un paciente desvalido en la cama.

11. Mostrar cómo dar medicamento líquido y pastillas o cápsulas a los niños y adultos.

Conocer cómo aplicar correctamente gotas para los ojos.

12. Demostrar el método de dar fomento y baño de pies.

Explicar el valor de su uso y decir las condiciones en que dichos tratamientos se debe dar.

El valor _____

Las condiciones _____

13. Demostrar la aplicación de una compresa caliente y el uso de calor y frío para el tratamiento de la inflamación y moretones.

14. Explicar cómo los siguientes remedios naturales ayudan a prevenir las enfermedades (notar como la primera letra de cada uno deletrea la palabra ADELANTE):

Agua _____

Descanso _____

Nombre _____

Ejercicio _____

Luz del sol _____

Aire _____

Nutrición _____

Temperancia _____

Esperanza/confianza en Dios _____

Fecha Completada: _____

Instructor/Asesor: _____