

Nombre del alumno: Axel Froilán González Pérez

Nombre del profesor: Romelia De León Méndez

**Licenciatura: Enfermería Escolarizado 7mo cuatrimestre
“A”**

Materia: Enfermería Comunitaria

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Tema:

“Trabajo con la comunidad y Consulta de enfermería”

El trabajo con la comunidad y La consulta de Enfermería

-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.
-Razones que justifican la 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 permiten una atención integral. ∞ El domicilio es el lugar donde mejor se pueden apreciar los estilos de vida. ∞ 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.

-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 • 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 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 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. - No permite intercambiar experiencias entre familias que tienen los mismos problemas de salud.
- Consume mucho tiempo. - Se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo del transporte. - Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpan horarios.
- La relación que puede crearse entre la familia y el enfermero puede ser de tipo paternalista. - Puede generar en la familia una sensación de fiscalización por parte del personal de salud y provocar una actitud de rechazo.

-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.
-Actividades de la enfermera en la visita domiciliaria -Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar. - Planificar y administrar cuidados. - Administrar medicamentos.
-Programa de visita domiciliaria: Identificación de Necesidades Identificación Establecimiento de Evaluación prioridades Desarrollo de actividades
Objetivos Estrategias

-Metodología de la visita domiciliaria -Puede ser dado a conocer por el mismo paciente o por su familia. - Puede ser dado por el profesional del equipo de salud (médico).
-Definición de los objetivos La Visita puede tener diferentes objetivos: - Carácter investigador. - Carácter Asistencial. - Carácter de Educación Sanitaria.
-Preparación de la visita comprende selección del caso : - Se consultará su historia clínica antes de acudir al domicilio. - Se debe concertar el día y la hora en que se va a realizar la visita.

-Presentación en domicilio - Se debe presentar con nombres y apellidos y a la institución a que representa. - Debe manifestar el motivo de la visita.
-Valoración - Comprende el estudio de las necesidades de la familia. - Se observará el grupo familiar, las condiciones del domicilio y problemas individuales dentro del grupo familiar.-Diagnóstico de Enfermería.

El trabajo con la comunidad y La consulta de Enfermería

-Planificación de los cuidados

Se debe tener en cuenta tres aspectos fundamentales: 1. Establecer objetivos que hay que alcanzar a corto, mediano y largo plazo. 2. Establecer acuerdos con la familia. 3. Identificar y movilizar los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos.

Estos recursos son: - La propia familia y en especial el cuidador familiar. - El Equipo de Salud. - Los recursos comunitarios: voluntarios, grupos de autoayuda, vecinos, amigos, etc.

-Ejecución de los cuidados profesionales Cuidados Directos: Enfermos, grupo familiar, cuidador. Cuidados Indirectos: Aquellos que repercuten en la calidad de vida de las personas atendidas en el domicilio.

-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
. . .

- Firma de la Enfermera.