

Nombre del alumno:

Ramírez López Kevin Reynol

Nombre del profesor:

MASS. Romelia de León Méndez

Licenciatura:

Enfermería.

Materia:

Enfermería Comunitaria.

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico del tema:

“Trabajo con la comunidad y la consulta de Enfermería”

VISITAS DOMICILIARIAS

1. TRABAJO CON LA COMUNIDAD.

2. LA CONSULTA DE ENFERMERIA

1. CONCEPTO

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.

2. FINALIDAD

- 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.

3. VENTAJAS

- 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 y/o problemas de salud de la familia.
- 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 la personas una respuesta directa a las preguntas.

4. DESVENTAJAS

- 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 de transporte.
- Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpa 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.

5. METODOLOGIA

- Puede ser dado a conocer por el mismo paciente o por su familia.
- Puede ser dado por el profesional del equipo de salud (médico).

6. FASES

- Preparación de la visita comprende selección del caso.
- Presentación en domicilio.
- Valoración
- Planificación de los cuidados.
- Ejecución de los cuidados.
- Evaluación de los cuidados
- Registro de la visita.