



Nombre del alumno:

NANCY ESMERALDA VENTURA JIMÉNEZ

Nombre del profesor:

LIC.ROMELIA DE LEÓN MÉNDEZ

Licenciatura en:

ENFERMERÍA

Materia:

ENFERMERÍA COMUNITARIA

Nombre del trabajo:

CUADRO SINÓPTICO SOBRE EL TEMA:

“1.8.1.- EL TRABAJO CON LA COMUNIDAD. 1.8.2.- LA CONSULTA DE ENFERMERÍA.”

Frontera Comalapa, Chiapas a 23 de septiembre del 2020

1.8.1.- El trabajo con la comunidad y 1.8.2.- 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

Objetivos de la Visita domiciliaria

- 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.

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 y/o problemas de salud de la familia.

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 interrumpen 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.

1.8.1.- El trabajo con la comunidad
y 1.8.2.- La consulta de Enfermería

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.
- Control y seguimiento de parámetros biológicos.
- Recoger muestras para laboratorio.
- Fomentar el autocuidado del enfermo y la familia.
- Dar soporte emocional y técnico en situaciones de crisis.
- Fomentar estilos de vida saludables.
- Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte.
- Promover el funcionamiento familiar adecuado.

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

Definición de los objetivos

- Carácter investigador.
- Carácter Asistencial.
- Carácter de Educación Sanitaria.

Fases de la visita domiciliaria

- 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

1.8.1.- El trabajo con la comunidad
y 1.8.2.- La consulta de Enfermería

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

Planificación de los cuidados

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.

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 visita.
- Firma de la Enfermera.