

Nombre del alumno:

Fabiola Díaz Morales

Nombre del profesor:

Mtra. Romelia De León Méndez

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería comunitaria

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema:

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

Frontera Comalapa, Chiapas a 25 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.

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.

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.

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

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

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.

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

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 vio, escuchó, hizo y lo que se va hacer en un futuro