



NOMBRE DEL ALUMNO: YESENIA SAMAYOA HIDALGO

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. HERVIN SILVESTRE

NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO SINOPTICO

MATERIA: SALUD PUBLICA COMUNITARIA

GRADO: 7º CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

FONTERA COMALAPA CHIAPAS 30 DE NOVIEMBRE

VISITA DOMICILIARIA EN TRABAJO SOCIAL: UN APOORTE PARA SU APLICACIÓN

Antecedentes: La visita domiciliaria desde el Trabajo Social en salud

reconocida como una actividad a realizar por las asistentes sociales en salud

atención integral proporcionada en el hogar del individuo o familia con el objeto de conocer la realidad socioeconómica

Comisión Nacional de Trabajo Social en Salud

acciones necesarias para su realización

primer lugar, una "Preparación" que consta de la revisión de antecedentes y definición de objetivos

Segundo lugar, acciones particulares a desarrollar "Durante la visita"

Observación y recolección de antecedentes en el domicilio, Diagnóstico de la situación familiar (identificación de los factores de riesgo y priorización de problemas)

Tratamiento social y derivación a redes de apoyo si procede, Seguimiento y evaluación

Dentro de los principales lineamientos de la VDI encontramos las siguientes cuatro etapas

Programación: Referida al proceso en que el centro de salud debe diagnosticar y evaluar los recursos disponibles

Planificación: Comienza a partir del primer contacto telefónico con la familia

Ejecución: Es la realización de la VDI según lo acordado, la cual se divide en "fase inicial",

Evaluación: Última etapa en donde se analiza la apreciación de la dupla que realizó la visita

Método de estudio

Para su realización, el estudio contempló la aplicación de 2 técnicas de recolección de información

Entrevistas semi-estructuradas realizadas a 4 Trabajadoras sociales, Observaciones no participantes con estas mismas 4 trabajadoras sociales.

Respecto al análisis de datos cualitativos, luego de transcritas las entrevistas y observaciones, éste se realizó a través del software

VISITA DOMICILIARIA EN TRABAJO SOCIAL: UN APOORTE PARA SU APLICACIÓN

Resultados: La visita domiciliaria en Centros de Salud Familiar Ancora UC

A modo de contextualización, las entrevistadas resaltan algunas particularidades importantes de la institución

En primer lugar, el uso de un "Enfoque Familiar Comunitario"

Un segundo elemento se refiere al trabajo en "Equipos integrales de salud"

Estructura de aplicación de la visita domiciliaria

en las observaciones realizadas que 3 los momentos centrales en los que se podría estructurar

Etapa previa a la aplicación, semejante a la instancia de planificación o preparación

Etapa de ejecución, se divide en tres fases: Inicial, Desarrollo y Término, y por último, la "Etapa posterior a su realización" o de evaluación

Etapa previa a la aplicación

acciones realizadas por las profesionales antes de la ejecución de la visita

Coordinación de la visita domiciliaria, en primer lugar, la visita puede ser agendada por la misma trabajadora social, en segundo lugar, puede ser agendada por otro profesional de la institución

Aspectos éticos y uso de consentimiento informado: Se observó que la visita domiciliaria fue avisada por la trabajadora social

Antecedentes previos el nombre de el/la paciente, edad, con quién vive y problemáticas principales del caso tales como: "embarazada en riesgos por violencia de pareja"

Materiales y/o instrumentos a utilizar: En relación a los insumos, las entrevistadas comentan llevar y utilizar una pauta, esquema o guía de visita domiciliaria

Vestimenta: El atuendo utilizado para realizar las visitas fue principalmente ropa casual

Traslado: Este aspecto es reconocido como una característica y ventaja por las entrevistadas,

Etapa de Ejecución de la visita domiciliaria

primer intercambio también considerados en la VDI:

VISITA DOMICILIARIA EN TRABAJO SOCIAL: UN APORTE PARA SU APLICACIÓN

Aviso de llegada: Éste se daba de manera tradicional, tocando la puerta y diciendo “alo” o llamando por el nombre a el/la paciente

a etapa de desarrollo comienza desde el momento en que el/la profesional ingresa a la casa y se acomoda en algún espacio del hogar

Técnicas o estrategias aplicadas por las profesionales: Destacan principalmente, la observación para evaluar estado de vivienda,

Forma de despedida: Al igual que el saludo, se da por medio de un beso en la mejilla, también abrazos en algunos casos

Etapa posterior a su realización

En primer lugar, las dificultades en la coordinación práctica de la visita en la etapa previa a su aplicación, en donde sobresalen problemas con los domicilios

Saludo y presentación: La profesional comenta ser “la asistente social del consultorio”

interacción entre la visitadora y el/la paciente y familia: En general las relaciones fueron cercanas y de cooperación, ya que durante las conversaciones se bromea alegremente, se agradece, la profesional

Instrumentos usados: Estos fueron; cuadernos, lápices, genograma, ecomapa

Acuerdos: Se establece como compromiso en todos los casos, una tarea de la profesional de contactar a las familias por llamado telefónico

Por último, en esta etapa se lleva a cabo una evaluación y reflexión de la visita realizada, obteniendo de ello

Un segundo aspecto limitante comentado por las entrevistadas refiere a las familias y pacientes que atienden y se da en la etapa de ejecución

Ingreso a la casa: La trabajadora social es invitada a tomar lugar en el living

Comunicación no verbal de la profesional: Un aspecto a resaltar durante esta etapa, es la comunicación kinésica de las profesionales,

Acto de cierre: Cada profesional utiliza un actuar distinto para dar paso a esta etapa

Duración: Entre 30 y 60 minutos desde la salida del CESFAM

Dificultades: Según lo obtenido, éstas se presentan en 2 de los momentos principales

Evaluación, Diagnóstico y plan de trabajo resultante: Como diagnóstico de las visitas observadas