UNIVERSIDAD DEL SURESTE

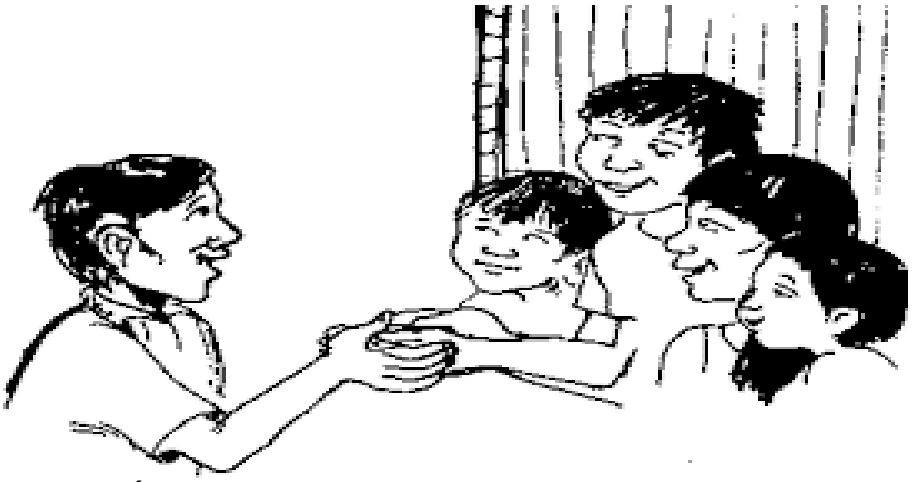
UDS

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

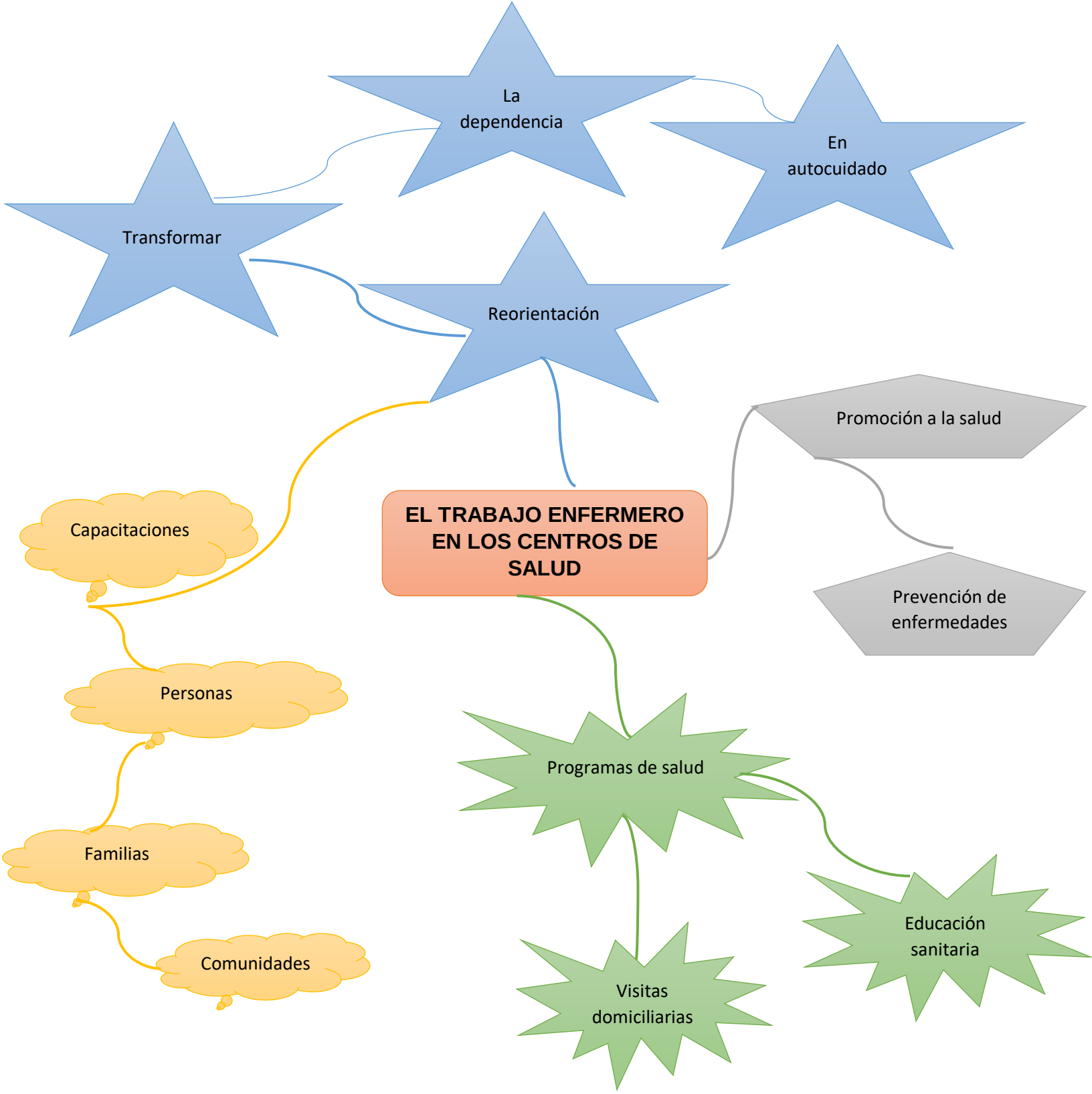
MATERIA: ENFERMERIA COMUNITARIA

CATEDRÁTICO: LIC. EDGAR GEOVANNY LIEVANO MONTOYA

ALUMNA: JOHANA MICHEL PÉREZ MARTINEZ



SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS, NOVIEMBRE DEL 2020.


La dependencia
En autocuidado
Transformar
Reorientación
Promoción a la salud
EL TRABAJO ENFERMERO EN LOS CENTROS DE SALUD
Capacitaciones
Prevención de enfermedades
Personas
Programas de salud
Familias
Educación sanitaria
Comunidades
Visitas domiciliarias

VISITA DOMICILIARIA

Reforzar los aspectos educativos y preventivos.

1. Concientizar a la familia para su participación en apoyo a la paciente.
2. Evaluar las condiciones socio cultural.
3. Seguimientos de casos.
4. Captación de contactos.
5. Diagnóstico de situación de salud.

Razones que justifican la visita domiciliaria

1. El aumento de la esperanza de vida de la población.
2. Las Enfermedades crónicas
3. Los Ancianos y personas dependientes. ϖ
4. Los cuidados de salud en el domicilio permiten una atención integral.
5. El domicilio es el lugar donde mejor se pueden apreciar los estilos de vida
6. poca disponibilidad de cuidadores familiares.

Ventajas de las visitas domiciliarias

1. Permiten ver y conocer el hogar tal como es en forma objetiva.
2. Da la oportunidad de impartir enseñanzas en el hogar utilizando y adecuándose a los recursos reales.
3. La Familia se siente con mayor libertad para realizar las preguntas que desee.
4. La Familia se siente apoyada y segura ante la presencia del enfermero.
5. El Enfermero puede descubrir otra necesidad y/o problemas de salud de la familia.
6. Se establece una relación personal entre enfermero y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas.

Objetivos de la Visita Domiciliaria

1. Detectar motivos de no asistencia Identificar y coordinar los recursos de al centro la familia y su entorno social
2. Cuidados de enfermería
3. Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas, con alta
4. Desarrollar una estrategia para hospitalaria. Grupos de riesgo

Objetivos de la vista domiciliaria

1. Carácter investigador.
2. Carácter Asistencial.
3. Carácter de Educación Sanitaria.

Faces de la Visita Domiciliaria

1. Presentación en domicilio
2. Valoración
3. Planificación de los cuidados
4. Ejecución de los cuidados profesionales
5. Evaluación de la visita
6. Registro de la visita

Actividades de la enfermera en la visita domiciliaria

1. Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar.
2. Planificar y administrar cuidados. - Administrar medicamentos
3. Control y seguimiento de parámetros biológicos.
4. Recoger muestras para laboratorio.
5. Fomentar el autocuidado del enfermo y la familia.
6. Dar soporte emocional y técnico en situaciones de crisis.
7. Fomentar estilos de vida saludables.
8. Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte.
9. Promover el funcionamiento familiar adecuado.

Desventajas de la visita domiciliaria

1. Es costoso, se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura.
2. No permite intercambiar experiencias entre familias que tienen los mismos problemas de salud
3. Consume mucho tiempo.
4. Se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo del transporte.
5. Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpan horarios.
6. La relación que puede crearse entre la familia y el enfermero puede ser de tipo paternalista.
7. Puede generar en la familia una sensación de fiscalización por parte del personal de salud y provocar una actitud de rechazo.