



ENFERMERIA COMUNITARIA

“La visita integral a la familia. Guía metodológica para su ejecución”

LIC. EN ENFERMERIA

ALUMNA: YULISSA LIZETH GARCIA GREENE

PROF. LETICIA PEREZ JIMENEZ

70 CUATRIMESTRE.

GRUPO: “A”

Comitán de Domínguez Chis. A 14/11/20

VISITA INTEGRAL A LA FAMILIA

En Cuba, el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia ha constituido un ejemplo a seguir en todas las latitudes.

LA MEDICINA FAMILIAR

Ha estado ligada al desarrollo de su sistema sanitario y ha garantizado el cumplimiento de su encargo social.

IMPLEMENTAN

Un grupo de programas destinados a lograr un estado de salud en la población que se corresponda con la prioridad y voluntad política establecida en el país

LA FAMILIA

Es la institución básica de la sociedad, cumple funciones importantes en el desarrollo biológico, psicológico y social del hombre, y ha asegurado, junto a otros grupos sociales, la socialización y educación del individuo para su inserción en la vida social, y la transmisión de valores culturales de generación en generación.

Pasos elementales para la visita integral a la familia.

1. Saludos Presentación de los miembros del equipo básico y/o otros a participar como miembros del GBT o estudiantes de pre, o posgrado, señalando la carrera a que pertenecen.

2. Explicación del objetivo de la visita.

3. Identificar según las características del miembro o miembros de la familia que reciben la visita, los recursos que favorezcan la comunicación con el propósito de establecer un adecuado médico – paciente.

4. Actualizar mediante un diálogo locuaz y profundo, los datos en la historia de salud familiar (HSF) correspondientes al estado de salud individual, condiciones materiales de vida, elementos higiénicos

EPIDEMIOLOGICOS Y SOCIOECONOMICOS

7. Otra actividad fundamental que se debe realizar durante la visita integral a la familia es la evaluación o re-evaluación de la salud de las familias.

6. El miembro del equipo de salud debe recorrer los diferentes espacios de la vivienda, tanto interior como exterior, con miras a identificar los diferentes riesgos existentes, analizando estos en correspondencia con la edad de los convivientes, además debe corroborar los elementos higiénico-sanitarios y condiciones de vida.

El médico o enfermera familiar debe confeccionar el familiograma o representación gráfica de la familia o verificar si el existente mantiene la vigencia, de ser necesario actualizarlo.

5. Confección del familiograma en la historia de salud familiar (HSF).

Respetando la cultura, la religión, los valores, la ética y los principios del código de honor.