



Nombre del alumno: Brenda Jaquelin Velázquez Salas

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López.

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico de unidad I.

Materia: Enfermería comunitaria.

Grado: 7mo. Cuatrimestre.

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de Septiembre de 2021.

I.4.1 El trabajo enfermero en los centros de salud

Descripción

El rol de la Enfermería de Atención Primaria y Comunitaria debe

Reorientarse a capacitar a las personas, familias y comunidades para cuidarse de sí mismas

Asimismo el rol de enfermería debe priorizar la promoción de salud y la prevención de la enfermedad transformando la dependencia en autocuidado.

Esto implica

Cambiar el actual modelo de enfermería asistencial que ofrece, casi en exclusiva, una atención directa a personas enfermas.

El modelo de Atención Primaria amplió

Competencias de las enfermeras que pasaron de realizar casi en exclusiva funciones técnicas y burocráticas a trabajar con programas y protocolos

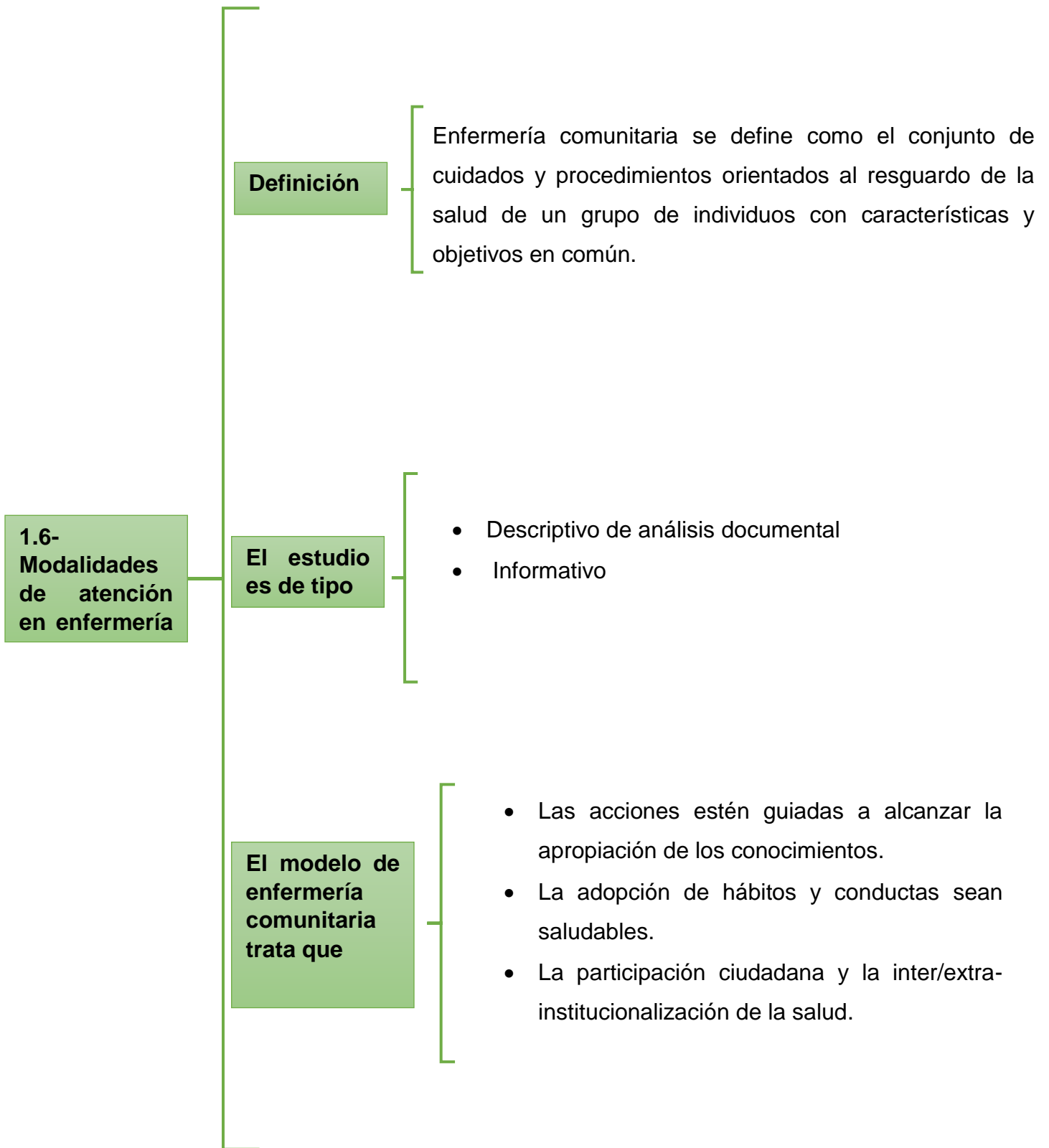
Un mayor protagonismo profesional

- Promoción
- Educación para la salud
- Atención domiciliaria

I.5- Funciones generales de enfermería comunitaria

Para que la Enfermería sea una pieza clave en la Atención Primaria, debería:

- Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población, elaborados de manera participativa.
- Garantizar el carácter integral e integrador de la atención y de los cuidados de salud.
- Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos.
- Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria.
- Abordar los problemas y necesidades de salud desde la multi-causalidad e interdisciplinariedad.
- Evaluar el impacto de sus actuaciones sobre la salud de la población



I.7- La visita domiciliaria

Definición

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.

Actividad que se realiza con la finalidad de:

- 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.
- Diagnóstico 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.

Objetivos de la visita domiciliaria

- Información sobre el estado de la alcanzar un mayor nivel de vivienda, convivientes, etc.
- Acercar los servicios de salud a la Adiestramiento de la familia en comunidad hábitos higiénicos.
- Detectar motivos de no asistencia Identificar y coordinar los recursos de al centro la familia y su entorno social.
- Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado.
- Cuidados de enfermería.

Ventajas y desventajas de la visita domiciliaria

Ventajas:

- Permiten ver y conocer el hogar tal como es en forma objetiva.
- La familia se siente con mayor libertad, se siente apoyada y segura.

Desventajas

- Es costoso, consume mucho tiempo, requiere de una programación cuidadosa, puede generar en la familia sensación de fiscalización.

I.7- La visita domiciliaria

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).

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.
- Identificación de Necesidades
- Identificación Establecimiento de Evaluación prioridades
- Desarrollo de actividades

La Visita puede tener diferentes objetivos

- Carácter investigador.
- Carácter Asistencial.
- Carácter de Educación Sanitaria. Fases de la visita domiciliaria

Preparación de la visita

1. Se consultará su historia clínica antes de acudir al domicilio.
2. Se debe concertar el día y la hora en que se va a realizar la visita.

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.

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 y firma de la enfermera

I.8.3.- La consulta de enfermería

Definición

La consulta de enfermería es una actividad que les ofrece a los enfermeros la oportunidad de brindar cuidados a los individuos, la familia y comunidad

Características

Está centrada en el saber y saber hacer mediante una relación interpersonal que delimita el área de responsabilidad del profesional y se realiza a demanda de la población durante todas las etapas del ciclo vital.

La consulta de enfermería ha sido definida por Cuesta Benjumea como un medio por el cual el enfermero presta atención directa a un grupo de enfermos o personas sanas. Es la forma mediante la cual dan un servicio personalizado de atención.

Herramientas para consultas

- **El Proceso de Atención de Enfermería (PAE)** es la herramienta metodológica para realizar el diagnóstico como respuesta a las necesidades presentadas y ofrecer acciones para promover conductas saludables y potenciar el autocuidado, además de desarrollar la práctica independiente y autónoma de sus profesionales.
- **Atención Primaria de Salud (APS)** han constituido un pilar fundamental en el proceso de cambios y adecuaciones de este nivel de atención desde la década de 1980.

BIBLIOGRAFÍA:

(UDS). Universidad del sureste. (2021). **Antología de Enfermería Comunitaria PDF**. Plataforma digital. Recuperado el 24 de Septiembre de 2021.

.

