



**Nombre de alumnos: José David Hernández Santis**

**Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López**

**Nombre del trabajo: enfermería comunitaria, definición  
de la materia y ámbito de estudio**

**Materia: ENFERMERÍA COMUNITARIA**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 7mo cuatrimestre**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de octubre de 2021

# 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.

# MODALIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA COMUNITARIA

Enfermería comunitaria

Conjunto de cuidados y procedimientos orientados al resguardo de la salud de un grupo de individuos con características y objetivos en común.

El estudio

Es de tipo descriptivo de análisis documental, la recolección de información se realizó a través de la lectura en profundidad de las bibliografías consultadas.

El modelo de enfermería comunitaria

Trata que las acciones estén guiadas a alcanzar la apropiación de los conocimientos, la adopción de hábitos y conductas saludables, la culturización de la salud, la participación ciudadana y la inter/extra-institucionalización de la salud.

# VISITA DOMICILIARIA

## CONCEPTO

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.

## FINALIDAD 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.
- Diagnóstico de situación de salud.

## RAZONES QUE JUSTIFICA 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 familiaresE

## OBJETIVOS DE LA VISITA DOMICILIARIA

- Información sobre el estado de la alcanzar un mayor nivel de vivienda, convivientes, etc. independenciam, potenciando al máximo sus capacidades de Captación de personas o grupos para autocuidado. Programas de salud.
- 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
- Cuidados de enfermería
- Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas, con alta
- Desarrollar una estrategia para hospitalaria. Grupos de riesgo

## 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.
- El Enfermero puede observar la actitud de la familia frente a sus propios problemas de salud.
- Se establece una relación personal entre enfermero y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas.

## DESVENTAJAS DE LA VISITA DOMICILIARIA

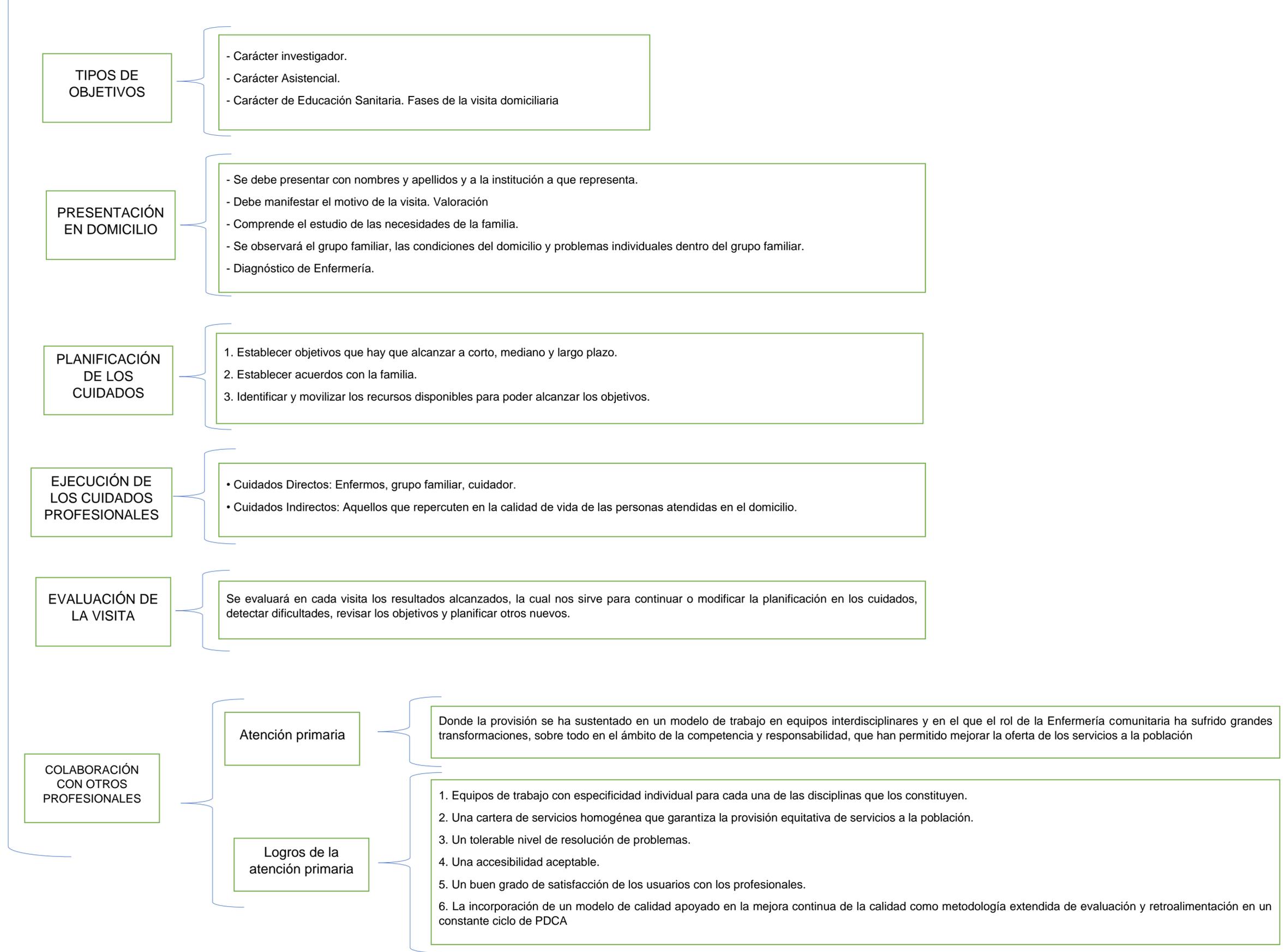
- Es costoso, se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura.
- No permite intercambiar experiencias entre familias que tienen los mismos problemas de salud.
- Consume mucho tiempo.
- Se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo del transporte.
- Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpan 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.

## ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA

- 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



# EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

