



**CASANDRA GUADALUPE ORTIZ AGUILAR**

**BEATRIZ GORDILLO LÓPEZ**

# **CUADRO SINÓPTICO: UNIDAD I**

**ENFERMERÍA COMUNITARIA EDUCAR**

**Grado: 7°**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de Noviembre de 2021.

**UNIDAD I:  
ENFERMERÍA  
COMUNITARIA**

**1.5.-FUNCIONES GENERALES  
DE ENFERMERÍA  
COMUNITARIA**

**ASISTENCIALES**

- Ejecutar actividades de promoción y fomento de la salud a los individuos, la familia y la comunidad.
- Capacitar al individuo y la familia para que asuma conductas responsables en el cuidado de su salud.
- Ejecutar actividades de prevención y protección de las enfermedades a individuos, familias y comunidad.
- Ejecutar actividades de curación.
- Ejecutar actividades de rehabilitación.
- Aplicar técnicas y procedimientos de la medicina alternativa en el ámbito de su competencia.
- Mantener la vigilancia en salud y control de enfermedades infecciosas.
- Acciones encaminadas al control del medio.
- Detectar las necesidades educacionales y elaborar programas de educación para la salud.

**ADMINISTRATIVAS**

- ❖ Planificar y controlar los cuidados de enfermería.
- ❖ Administrar unidades y/o servicios de salud.
- ❖ Dirigir el equipo de enfermería en unidades de atención comunitaria.
- ❖ Supervisar el área de desempeño de enfermería para mantener y mejorar los servicios.

**DOCENTES**

- Asesorar en materia de planificación educacional en el ámbito municipal, provincial, nacional e internacional.
- Coordinar cursos, estancias, pasantías.
- Diseñar, planificar y participar en programas de educación.

**INVESTIGATIVAS**

- ◆ Realizar y/o participar en investigaciones en enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la salud de la población.
- ◆ Coordinar, controlar y participar en la ejecución de ensayos clínicos en centros de investigación.
- ◆ Divulgar y aplicar los resultados de las investigaciones, a fin de contribuir a mejorar la atención de salud.

**EN LA ATENCIÓN  
PRIMARIA**

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

**1.6.-MODALIDADES DE  
ATENCIÓN EN ENFERMERÍA  
COMUNITARIA**

**1. VISITA DOMICILIARIA**

La enfermera realizara la valoración de las necesidades básicas con la finalidad de identificar problemas de salud, lo que llevara a la elaboración de un plan de cuidados, que solucione o ayude a resolver dichos problemas.

**2. TRABAJO CON LA COMUNIDAD**

Sus objetivos son potenciar las fuerzas y la acción de la comunidad para lograr una mejor calidad en la salud de su población.

**3. CONSULTA DE ENFERMERÍA**

Es una actividad que ofrece la oportunidad de brindar cuidados a los individuos, la familia y comunidad.

**4. SERVICIOS COMUNES**

Incluyen administración de inyectables y curas, métodos diagnósticos o toma de muestras, tanto en el centro de salud como a domicilio.

**5. COLABORACIÓN EN LA CONSULTA MÉDICA**

Incluyen administración de inyectables y curas, métodos diagnósticos o toma de muestras, tanto en el centro de salud como a domicilio.

# UNIDAD I: ENFERMERÍA COMUNITARIA

## 1.7.-LA VISITA DOMICILIARIA

### CONCEPTO

Es aquella actividad que realiza el personal de salud visitando los domicilios. 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

- 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.

### OBJETIVOS

- Carácter investigador.
- Carácter Asistencial.
- Carácter de Educación Sanitaria.

### VENTAJAS

- ✓ 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

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

### EQUIPO DE ATENCIÓN

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 ENFERMERÍA

- ☞ 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.
- ☞ Fomentar estilos de vida saludables.

### FASES

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

**UNIDAD I:  
ENFERMERÍA  
COMUNITARIA**

**1.8.3.-LA CONSULTA DE  
ENFERMERÍA**

**□ DEFINICIÓN**

Se trata de un servicio específico que abarca un conjunto de actividades de enfermería en las que, a través de la definición de necesidades concretas de la población, se ofrecen cuidados y asesoramiento e información sobre autocuidados, bien de forma espontánea o con cita previa, o por derivación de otro profesional, en un marco físico.

**□ OBJETIVO**

En definitiva, el objetivo de la consulta de enfermería es hacer responsable al usuario de su propia salud ofreciendo mecanismos y recursos que le permitan manejarla con eficacia. Así como mejorar la salud, minimizar las complicaciones y resolver problemas específicos de salud.

**□ TIPOS**

**▪ CONSULTA A  
DEMANDA**

Se realiza sin necesidad de cita previa de modo que el usuario acuda a la consulta de la enfermera por la existencia de algún problema o en el momento que desee, para ser visto. Engloba actividades que antes estaban dispensarizadas como control de crónicos, inyectables, curas, anticoagulados, metadona, etc.

**▪ CONSULTAS  
PROGRAMADAS**

Se distinguen dos tipos: la consulta programada después de haber realizado una consulta a demanda, en donde se realizan actividades como repaso de los datos recopilados hasta el momento, determinar la aparición de nuevos problemas y diseño de nuevas pautas. Y la consulta programada primera, donde no ha existido cita a demanda ni programada antes.

**▪ VISITA  
DOMICILIARIA**

La atención domiciliaria debe ser personalizada y aplicada en especial en pacientes inmovilizados, terminales y en tratamiento que requieran especial supervisión.

**□ PROGRAMAS**

Se pueden elaborar programas individualizados en patologías concretas además de los programas habituales que una enfermera realiza en su consulta como pueden ser:

- Programas del niño sano
- Programa de vacunaciones
- Programa de diabetes
- Programa de atención a la mujer
- Protocolo de visita domiciliaria
- Protocolo de curas y úlceras.

## Bibliografía

- Maricela Torres Esperón, C. D. (2005). Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- RANGEL. (2011). *CONSULTA DE ENFERMERÍA*. México: SANUS.
- UDS. (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2021). *ENFERMERÍA COMUNITARIA*. LICENCIATURA EN ENFERMERÍA: SÉPTIMO CUATRIMESTRE, PÁG.19-25.