



Nombre de alumnos: Anallely Álvarez Aguilar

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Enfermería Comunitaria

Grado: 7mo. Cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de noviembre del 2021

UNIDAD 1

ENFERMERIA COMUNITARIA

1.6 Funciones generales de enfermería comunitaria

Gracias a las enfermeras los pacientes reciben una mejor atención en los hospitales. Se aseguran de que se encuentren en las mejores condiciones, para salvaguardar la vida de cada uno. La enfermería es fundamental hoy en día ya que es una pieza clave en la atención primaria.

Las enfermeras tienen diversas funciones que cumplir tales como son:

*Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población, que son elaborados de manera participativa y en conjunto. Se necesitará verificar el problema para que a un corto o largo plazo se busque una solución para tal problema.

*Garantizar el carácter integral e integrador de la atención y de los cuidados de salud. Es importante brindar los mejores servicios a los usuarios para que ellos se encuentren en un entorno saludable.

*Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos. La educación sanitaria es de gran importancia ya que ayuda a evitar algunos contagios de diversas enfermedades y a tener una mejor calidad de vida para los seres humanos.

*Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria. Trabajar en conjunto siempre es bueno ya que ayuda a que todos aprendan de todo.

*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. La evaluación es muy importante ya que es el que nos ayuda a verificar que tanto se ha logrado avanzar o no.

1.7 Modalidades de atención en enfermería comunitaria

La enfermería comunitaria es fundamental en nuestras vidas ya que nos brinda diversas atenciones, que son muy benéficas en un el grupo de usuarios. Están demasiados involucrados por cuidar de la salud y resguardarla.

La enfermería comunitaria es el conjunto de cuidados y procedimientos orientados al resguardo de la salud de un grupo de individuos, que tienen características y objetivos en común.

El estudio es de tipo descriptivo de análisis documental, entonces la recolección de la información: es realizada a través de la lectura en profundidad de bibliografías citadas.

El modelo de enfermería comunitaria:

Trata más que nada en que las acciones se encuentren guiadas a alcanzar la apropiación de los conocimientos, la adaptación de hábitos y conductas saludables. La culturización de la salud, la participación ciudadana y la inter/extra-institucionalización de la salud.

Recordemos que cada una de estas acciones son muy benéficas ya que ayudan a que la población y/o el grupo de personas, se concienticen en cuidar su salud y la de sus familiares. Además de que enseña a ser más participativo en colaboración con el grupo. Gracias a todas estas acciones de promoción a la salud las personas se dan cuenta de los malos hábitos que dañan su salud y que pueden hacer algo para cambiarlo totalmente.

1.8.1 La visita domiciliaria

La visita domiciliaria es el servicio que se realiza en el domicilio de la persona con el fin de detectar, valorar, dar soporte y seguir los problemas de salud de los pacientes y sus familiares. Este tipo de visitas la conforman un conjunto de actividades de carácter social y sanitario que se brindan en el domicilio. La visita domiciliaria establece la herramienta idónea para así conocer el medio en el que vive la familia, el cual influye en la salud de quienes habitan en el domicilio.

Las actividades que enfermería realice en la visita domiciliaria van a depender del grado de dependencia del enfermo, de la patología que tenga, de las características familiares y de los recursos con que las que este cuenta. Gracias al conjunto de actividades se puede detectar, valorar, apoyar y controlar los problemas de salud tanto del individuo como de la familia, favoreciendo la autonomía y mejorando la calidad de vida de las personas.

La atención domiciliaria cubre todas las edades, pero se presta en gran mayoría a los adultos mayores. Por lo general estos pacientes son enfermos crónicos que han sufrido accidentes vasculares o bien son víctimas de cáncer o senilidad. Es por eso que la atención y visita domiciliaria se ofrece a pacientes debilitados con una condición crónica.

*Objetivo

Establecer las visitas domiciliarias como un programa y actividad que se realiza para la atención a la familia y a grupos de riesgo en el hogar por el profesional de enfermería.

*ventajas de la visita domiciliaria:

-facilita el desarrollo y el cumplimiento de las acciones y objetivos propuestos
-permite identificar los problemas y necesidades ocultos y la existencia real de recursos y su manejo.
-facilita la vigilancia y el seguimiento de la evolución de los logros alcanzados
-permite ampliar la cobertura de práctica del programa salud familiar
-permite el desarrollo de la investigación eficaz.

1.8.2 La consulta de enfermería

-Visita domiciliaria

Técnica educativa que utiliza la enfermera para brindar cuidados de enfermería a la familia en su hogar empleando sus propios recursos para solución de problemas y necesidades

Es la actividad que realiza el personal de salud visitando los domicilios 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
-Capacitación de contactos
-Diagnostico 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
*El cuidado de salud en el domicilio permite una atención integral.

*El domicilio es el lugar donde mejor se puede apreciar los estilos de vida.
*poca disponibilidad de cuidadores familiares

-Objetivos de la visita domiciliaria

-Acercar los servicios de salud al 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.

*Desarrollar una estrategia para hospitalaria. Grupos de riesgo.

*planificar con las familias de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas, con alta.

-Ventajas de la visita domiciliaria

*permiten ver y conocer el hogar tal y 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 problema de salud de la familia

*se establece una relación personal entre enfermero y familia

-Desventaja 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 interrumpen 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 atención en domicilio son la familia y los personales 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 en la visita domiciliaria

*planificar y administrar cuidados
*Administrar medicamentos
*fomentar estilos de vida familiares

*Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar
*Fomentar el autocuidado del enfermo y la familia

*Control y seguimiento de parámetros biológicos
*Recoger muestras para laboratorio

*Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte

*Dar soporte emocional y técnico en situaciones de crisis

-Metodología de la visita domiciliaria

*puede ser dado a conocer por el mismo paciente o por su familia
*puede ser dado por el profesional del equipo de salud (medico)

-Definición de los objetivos:

*Carácter investigados
*carácter asistencial
*carácter de educación sanitaria

-Presentación en domicilio

*se debe presentar con nombre, apellidos y la institución que representa
*manifestar el motivo de la visita

-Valoración:
*comprender el estudio de las necesidades de la familia
*se observará el grupo familiar, las condiciones del domicilio y problemas individuales.

-Planificación de los cuidados:

1)establecer objetivos que hay que alcanzar a corto, mediano y largo plazo.
2)estable los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos.cer acuerdos con la familia
3) Identificar y movilizar los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos

-Evaluación de la visita:

Se tendrá que evaluar en cada visita los resultados que se alcancen, lo cual servirá para continuar o modificar la planificación en los cuidados, detectar dificultades, revisar objetivos y planificar otros nuevos.

-Registro de la visita:

Se deberá hacer en la historia clínica en forma concisa, pero revelando lo que se vio, escucho, hizo y lo que se ara.

Registrar fecha de la próxima visita y firma de la enfermera.

BIBLIOGRAFIA

- Antonio frías osuna (2000). Enfermería comunitaria, masson editores.
- Carmen caja López (2003). Enfermería comunitaria 3, masson editores.
- Lucia mazarrasa alvear (2003). Salud pública y enfermería comunitaria 1-3, mc Graw Hill.
- Rafael Álvarez Alva (2012). Salud pública y medicina preventiva, trillas.
- Ildfonso Hernández aguado(2014). Manual de epidemiología y salud pública: para las ciencias de la salud, panamericana.
- Roberto (2006). El manual de salud pública y epidemiología, panamericana.