



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

NOMBRE DEL ALUMNO: Santos Jesús Marroquín Juárez.

TEMA: visita domiciliaria en trabajo social.

PARCIAL: Primero.

MATERIA: enfermería comunitaria.

NOMBRE DEL DOCENTE: Lic.Ervin Silvestre castillo.

Semestre: 8 vo o cuatrimestre grupo "B"

Frontera Comalapa Chiapas a 29 de enero del año 2022.

Visita domiciliaria en trabajo social.

ANTECEDENTES DESDE TRABAJO SOCIAL EN SALUD.

- ha sido reconocida como una actividad a realizar por las asistentes sociales en salud.
- La atención integral proporcionada en el hogar del individuo o familia con el objeto de conocer la realidad socioeconómica, ambiental y cultural, complementar el diagnóstico.
- realizar intervención social con fines de fomento, protección, recuperación y rehabilitación de la salud.
- Actualmente, esta estrategia es reconocida como Visita domiciliaria Integral (VDI) y es considerada una prestación diferenciada de salud o estrategia de entrega de servicios de salud que se realiza en el domicilio, basada en la construcción de una relación de ayuda.
- el Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial⁴, como 4 Programa ejecutado por el Ministerio de Salud de Chile por medio de los servicios de salud públicos, éste se propone el fortalecimiento del desarrollo prenatal, atención personalizada al proceso de nacimiento, mayor cobertura a necesidades herramienta de soporte, control, vigilancia y promoción de la salud de los niños y niñas.
- Programación: Referida al proceso en que el centro de salud debe diagnosticar y evaluar los recursos disponibles.
- Planificación: Comienza a partir del primer contacto telefónico con la familia, para obtener el consentimiento informado de manera verbal de la visita, estableciendo fecha y hora de su realización, ubicación del domicilio, formas de traslado y organización de los recursos que se utilizarán para efectuarla.
- Ejecución: Es la realización de la VDI según lo acordado, la cual se divide en “fase inicial”, entendida como saludo social y primer intercambio desde la llegada al hogar, luego le sigue la “fase de desarrollo”
- Evaluación: Última etapa en donde se analiza la apreciación de la dupla que realizó la visita.
-

METODO DE ESTUDIO.

- Para el desarrollo de esta investigación, se utilizó un enfoque metodológico cualitativo que permitió reconocer las percepciones y el quehacer profesional de cuatro trabajadoras sociales.
- De modo que la unidad de análisis la constituyen las trabajadoras sociales que aplican esta estrategia, siendo la forma de selección de esta muestra, no probabilística e intencionada, ya que supone un procedimiento orientado por las características de la investigación.
- Para su realización, el estudio contempló la aplicación de 2 técnicas de recolección de información:
- Entrevistas semi-estructuradas realizadas a 4 Trabajadoras sociales que se desempeñan en 3 Centros de Salud Familiar Áncora UC5, ubicados en las comunas de La Pintana y Puente Alto.
- Observaciones no participantes con estas mismas 4 trabajadoras sociales, a quienes se les acompañó en la realización de 4 visitas domiciliarias.
- Respecto al análisis de datos cualitativos, luego de transcritas las entrevistas y observaciones, éste se realizó a través del software Nvivo 11, que codifica unidades de contenido en base al esquema diseñado por el propio investigador.

RESULTADOS

Y

- ✓ el uso de un “Enfoque FamiliarComunitario” como marco general que guía las intervenciones y les permite considerar no solamente a todo el grupo familiar, sino también el lugar y contexto en el que se sitúan, observando sus necesidades de manera biopsicosocial.

ESTRUCTURA DE LA APLICACIÓN DOMICILIARIA.

- “Etapa previa a la aplicación.
- “Etapa de ejecución.
- “Etapa posterior a su realización” o de evaluación.

Etapas de la visita domiciliaria

1. PREPARACIÓN DE LA VISITA:

- Programar la visita con anticipación entre las actividades de salud.
- Establecer fecha y hora con la familia
- Obtener información de la Historia Clínica.
- Definir el objetivo.
- Planificar la atención de enfermería.
- Preparar documentos.
- Coordinar y verificar domicilio.
- Preparar maletín sanitario.



ETAPAS DE LA PREVA APLICACION

- ✚ Coordinación de la visita domiciliaria: Ésta se dio para los 4 casos de dos formas
- ✚ Aspectos éticos y uso de consentimiento informado: Se observó que la visita domiciliaria fue avisada por la trabajadora social en 3 de las visitas realizadas.
- ✚ Antecedentes previos: En esta etapa las profesionales revisan el caso a visitar.
- ✚ Materiales y/o instrumentos a utilizar: En relación a los insumos, las entrevistadas comentan llevar y utilizar una pauta.
- ✚ Vestimenta: El atuendo utilizado para realizar las visitas fue principalmente ropa casual.
- ✚ Traslado: Este aspecto es reconocido como una característica y ventaja por las entrevistadas.

ETAPAS DE EJECUCION DE LA VISITA DOMICILIARIA.

- Aviso de llegada:
- Saludo y presentación.
- Ingreso a la casa.
- Interacción entre la visitadora y el/la paciente y familia.
- Comunicación no verbal de la profesional.
- Técnicas o estrategias aplicadas por las profesionales.
- Instrumentos usados.
- Acto de cierre.
- Forma de despedida.
- Acuerdos
- Duración.

Etapa posterior a su realización

- ❖ Dificultades: Según lo obtenido, éstas se presentan en 2 de los momentos principales.
- ❖ las dificultades en la coordinación práctica de la visita en la etapa previa a su aplicación, en donde sobresalen problemas con los domicilios o teléfonos incorrectos o no encontrados.
- ❖ las entrevistadas refiere a las familias y pacientes que atienden y se da en la etapa de ejecución de la visita, ya sea que la familia o paciente no se encuentren en el domicilio .
- ❖ Fortalezas y/o ventajas.
- ❖ Evaluación, Diagnóstico y plan de trabajo resultante.
- ❖ Conclusiones: La presentación de los resultados expuestos, espera ser un aporte y guía para los profesionales que utilizan o que recientemente se enfrentan a la realización de la visita domiciliaria.