



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: María José Hidalgo Roblero.

TEMA: 1.1.1- principios de enfermería comunitaria y 1.7- visita domiciliaria.

PARCIAL: I

MATERIA: Enfermería comunitaria

NOMBRE DEL PROFESOR: Alfonso Velázquez.

LICENCIATURA: Enfermería.

1.1.1- PRINCIPIOS DE ENFERMERIA COMUNITARIA.

Enfermería comunitaria es una disciplina que sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la enfermería y de la salud pública y los aplica como alternativas o estrategias de trabajo en la comunidad con el fin de promover mantener y restaurar la salud de la población contando así con la participación comunitaria de esta mediante los cuidados directos e indirectos a los individuos familias y otros grupos y a la propia comunidad en su conjunto como un miembro de equipo multidisciplinario.

Principios de la enfermería comunitaria.

*La enfermería comunitaria se apoya en una base sólida de la enfermería integrando así su práctica de conocimientos de salud pública.

*La naturaleza de la enfermería comunitaria se fundamenta en las necesidades y los problemas de salud prioritarios dentro de la población desde los procesos participantes.

*Su evaluación continua y sistemática de la situación en salud es la clave para un proceso y un mejoramiento de los servicios de salud.

*La enfermería comunitaria trabaja con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria.

*los problemas y las necesidades de salud se deben de absorber desde la interdisciplinariedad.

*La enfermería comunitaria es defensora de los valores que contribuyen a mantener una mayor solidaridad y justicia social e igualdad de oportunidades.

El objetivo dentro de la enfermería comunitaria es poder satisfacer las necesidades de salud de una población esto con la participación del individuo y la colaboración de los demás profesionales.

Roles funcionales de enfermería comunitaria.

*Promover los cuidados

*Educación

*Administración

*Investigación

Roles de actitud.

*Defender

*Asesorar

- *Promover
- *Coordinar
- *Impulsar
- *Facilita
- *Colaborar

1.7- VISITA DOMICILIARIA.

La visita domiciliaria es una técnica educativa la cual es utilizada por los enfermeros para poder brindar cuidados de enfermería a la familia en su hogar empleando los propios recursos para la solución de los problemas y necesidades que ellos tengan.

Es una actividad que se realiza mediante el personal de salud visitando los domicilios con una finalidad de:

- *Reforzar los aspectos educativos y preventivos
- *Concientizar a la familia para su participación en apoyo al paciente.
- *Seguimientos de casos.
- *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.

La visita domiciliaria es una forma tradicional de un cuidado de enfermería comunitario y sigue siendo un método usado para brindar estos cuidados este permite observar el hogar la interrelación de sus miembros impartir enseñanza y descubrir otros problemas de salud.

Objetivos de la visita domiciliaria.

- *Poder brindar información sobre el estado de salud y alcanzar un mayor nivel de vivienda.
- *Detectar los motivos de no asistencia identificar y coordinar los recursos del centro de la familia y su entorno social.

*Planificación con la familia del paciente con las necesidades de autocuidado.
Cuidados personales a mayores, terminales, inmovilizados etcétera.

*Desarrollar una estrategia para hospitalaria.

Ventajas de la visita domiciliaria.

*Se puede ver y conocer el hogar tal cómo es en forma objetiva.

*Se da la oportunidad de impartir enseñanzas en el hogar utilizando y adecuándose a los recursos reales.

*La familia siente el apoyo y se siente segura ante la presencia de un enfermero.

*Se establece una relación personal entre la enfermera y la familia permitiendo que la persona de una respuesta directa a las preguntas.

Desventajas de la visita domiciliaria.

*Se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura.

*Consume mucho tiempo y no se puede llegar a visitar algunos hogares por el obstáculo del transporte.

*La relación que puede crearse entre la familia y enfermero puede ser de tipo paternalista.

*Puede generar en la familia una sensación de fiscalización por parte del personal de salud y puede provocar una actitud de rechazo.

Equipo de atención domiciliaria.

Los principales dentro de la atención en domicilio son los familiares y los profesionales de salud como enfermeras, médicos y trabajadores sociales los cuales velarán por la promoción y restauración de la salud, la prevención de enfermedades, la rehabilitación y el mantenimiento de la calidad de vida de la familia.

Actividades que una enfermera hace en la visita domiciliaria.

*Valor a la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar.

*Planifica y administra los cuidados.

*Administra medicamentos.

Actividades de la enfermera en la visita domiciliaria.

- *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
- * Identificación Establecimiento de Evaluación prioridades
- * Desarrollo de actividades
- * Objetivos Estrategias

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 (médico). Definición de los objetivos
- Objetivos dentro de una visita.
- *Carácter investigador
 - *Carácter asistencial
 - *Carácter de educación sanitaria.

Preparación de la visita que comprende selección del caso.

- *Se consulta su historia clínica antes de acudir al domicilio
- *Se debe concentrar el día y la hora en que se va a realizar la visita.

Planificación de los cuidados. Para poder tener una buena planificación se debe de tomar en cuenta tres aspectos fundamentales:

- *Se establecen objetivos que hay que alcanzar ya sea a corto, mediano o largo plazo.
- *Se establecen acuerdos con la familia.

*Identificar y movilizar los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos. Estos recursos pueden llegar a ser: la propia familia y el cuidador familiar, el equipo de salud y los recursos comunitarios.

Ejecución de los cuidados profesionales estos pueden ser dos directos que son con los enfermeros el grupo familiar y el cuidador y los cuidados indirectos que son aquellos que repercuten en la calidad de vida de las personas atendidas en su domicilio.

Evaluación de la visita está se realiza en cada visita checando los resultados alcanzados esto nos ayuda para ver si se continúa o si se modifica la planificación dentro de los cuidados nos ayuda a detectar dificultades a revisar los objetivos y a planificar nuevos objetivos.

Se realiza un registro de visita peste se hace en la historia clínica de forma concisa pero se revela todo lo que se vio se escuchó y se hizo y lo que se va hacer en un futuro se pone la fecha de próxima visita y la firma de la enfermera.