



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Luis Fernando Roblero Cano.

TEMA: principios de enfermería comunitaria. Visita domiciliaria.

PARCIAL: I

MATERIA: Enfermería comunitaria.

NOMBRE DEL PROFESOR: Alfonso Velásquez.

LICENCIATURA: Enfermería

Enfermería comunitaria concepto y ámbito de estudio.

Es la disciplina que sintetiza los conocimientos teóricos y habilidades prácticas de enfermería, salud pública y aplica alternativas de trabajo en la comunidad promoviendo, manteniendo y restaurando la salud de la población contando con la participación de la comunidad, con cuidados directos e indirectos a los individuos a las familias y a otros grupos y a la propia comunidad en su conjunto.

Principios de la enfermería comunitaria:

*La Enfermería Comunitaria se apoya en una base sólida de la enfermería integrando a su práctica conocimientos de salud pública.

*Es responsabilidad de la Enfermería Comunitaria la población como un todo.

*La naturaleza de la práctica de la Enfermería Comunitaria se fundamenta en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población desde los procesos participantes.

* La acción de la Enfermería Comunitaria tendrá caracteres integrales e integrados.

* La evaluación continuada y sistemática de la situación en salud, es la clave para el proceso y mejoramiento de los servicios de salud.

* La educación sanitaria es un instrumento de trabajo fundamental.

*La Enfermería Comunitaria debe trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria.

* La familia es considerada por la Enfermería Comunitaria como su principal unidad de servicio. *Los problemas y necesidades de salud deben abordarse desde la interdisciplinariedad.

*La Enfermería comunitaria debe ser defensora de los valores que contribuyan a mantener una mayor solidaridad y justicia social, e igualdad de oportunidades.

Su objetivo es llegar a satisfacer las necesidades de salud dentro de esa población con la ayuda de los individuos y la aportación de otros profesionales en el tema.

Roles funcionales de Enfermería Comunitaria:

- Promover cuidados.
- Educación. Administración.
- Investigadora.

Roles de actitud

- Defender.
- Asesorar.
- Promover.
- Coordinar.
- Impulsar.
- Facilitar.
- Colaborar



Visita domiciliaria

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.

Las razones por las cuales se realiza la visita domiciliaria es para el aumento de la esperanza de vida de la población mediante las enfermedades crónicas los ancianos y las personas dependientes los cuidados de salud en el domicilio los cuales permiten una atención integral y que el domicilio es el lugar donde mejor se puede apreciar los estilos de vida y por la poca disponibilidad de cuidados familiares.

Los objetivos de una visita domiciliaria es brindar información sobre el estado de salud del paciente y mejorar su nivel de vivienda y convivientes es alcanzar la independencia potenciando al máximo sus capacidades de captación de personas o grupos para el autocuidado. Poder acercar los servicios de salud al adiestramiento de la familia en la comunidad de hábitos higiénicos. Detectar los motivos por los cuales no asisten identificar y coordinar los recursos del centro de la familia y su entorno social.

Brindarles cuidados de enfermería y planificación con la familia de los pacientes con las necesidades de autocuidado poder desarrollar una estrategia para hospitalaria en los 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 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 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 en la visita domiciliaria

- Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar.
- Planificar y administrar cuidados.

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 La Visita puede tener diferentes objetivos:

- Carácter investigador.
- Carácter Asistencial.
- Carácter de Educación Sanitaria. Fases de la visita domiciliaria

Planificación de los cuidados

Se debe tener en cuenta tres aspectos fundamentales:

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

Estos recursos son: - La propia familia y en especial el cuidador familiar. - El Equipo de Salud. - Los recursos comunitarios: voluntarios, grupos de autoayuda, vecinos, amigos, etc.

Ejecución de los cuidados profesionales

- Cuidados Directos: Enfermos, grupo familiar, cuidador.
- Cuidados Indirectos: Aquellos que repercuten en la calidad de vida de las personas atendidas en el domicilio.

Evaluación de la visita

Dentro de cada visita que se realiza se debe de hacer una evaluación donde se checan los resultados que se lograron esto con el fin de saber si se puede continuar con ese mismo plan o si se debe de cambiar para detectar las dificultades que ha habido revisar los objetivos si se han logrado o no y planificar nuevos.

Al finalizar la visita se hace su registro del cual va dentro de la historia clínica de forma concisa donde se revela todo lo que se ve se escucha Y se hizo dentro de esta visita y lo que se hará a futuro en el registro debe de llevar la fecha de su próxima visita y la firma del enfermero que la está realizando.

