



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Alma Mirtala Matías Velásquez.

TEMA: VISITA DOMICILIARIA.

PARCIAL: Primero.

MATERIA: ENFERMERIA COMUNITARIA.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rebeca Marili Vázquez Escobar.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Séptimo.

Frontera Comalapa, Chiapas a 27 de Noviembre del 2023.

VISITA DOMICILIARIA

Es

Una intervención que consiste en el desplazamiento de uno o más profesionales de salud, en este caso la enfermera o enfermero, al hogar de una persona, familia o comunidad con el objetivo de proporcionar atención, evaluación, educación y seguimiento en relación a sus necesidades de salud.

FASES

PREPARACION

- Definir el objetivo de la visita.
- Revisar la información disponible sobre la familia o individuo.
- Seleccionar y preparar los materiales.
- Programar la visita, considerando la disponibilidad de la persona

ACERCAMIENTO

- Llegada al domicilio, presentación y identificación.
- Establecer un ambiente de confianza y respeto.
- Explicar el propósito y los objetivos de la visita.

RECOLECCION DE INFORMACION

- Observación del entorno y del comportamiento de las personas.
- Entrevista a los residentes, teniendo en cuenta la confidencialidad.
- Utilización de instrumentos o herramientas específicas, cuestionarios, test, entre otros).

INTERVENCION

- Brindar orientación, apoyo, asesoramiento, o cualquier otra acción específica requerida.
- Realizar actividades educativas o terapéuticas, si es necesario.

REGISTRO

- Tomar notas durante o inmediatamente después de la visita.
- Registrar observaciones, datos recogidos, y acciones realizadas

RETROALIMENTACION

- Compartir observaciones y conclusiones con la persona.
- Brindar recomendaciones, si es necesario.
- Aclarar dudas y responder a preguntas.

FINALIZACION

- Agradecer la colaboración y disponibilidad.
- Coordinar una próxima visita, si es necesario.
- Despedirse de manera cordial.

POST - VISITA

- Revisar y analizar la información recolectada.
- Planificar acciones o intervenciones futuras.

VISITA DOMICILIARIA

VENTAJAS

Son

- Conocimiento directo del entorno.
- Personalización de la intervención.
- Establecimiento de confianza.
- Detección temprana.
- Educación y prevención en el propio entorno.
- Acceso a poblaciones difíciles de alcanzar

OBJETIVOS

Son

- Establecer un vínculo de confianza: Generar un ambiente de respeto y empatía con la persona o familia visitada, facilitando la comunicación y colaboración.
- Observar y evaluar: Adquirir un conocimiento directo y profundo de la situación real y del entorno en el que vive la persona o familia.
- Intervenir de forma personalizada: Proporcionar atención, apoyo o asesoramiento de acuerdo con las necesidades específicas detectadas.

DESVENTAJAS

Son

- Invasión de la privacidad.
- Seguridad: En ciertas áreas o contextos.
- Mayor consumo de tiempo y recursos:
- Dificultad en la planificación.
- Limitaciones en la intervención.
- Posibles malentendidos.
- Emocionalmente desafiante.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alvear., L. M., Bes, G., Moreno, S., Garcia, S., Torno, M., & Ramon, A. (2003). Salud publica y enfermería comunitaria. (2.^a ed.). McGRAW-HILL.
2. Anton Nardiz, M. V. (1989). Enfermería y Atención Primaria de Salud. Díaz de Santos.
3. Ayuso Murillo, D., Hidalgo Cerezo, Ruiz Jimenez, J., & Serrano Molina, L. (2016). Enfermería Familiar y Comunitaria. (2.a ed.).Diaz de Santos.
4. Fernandez Nieto, M. I., Eras Carranza, J. E., Guadalupe Nuñez, s. V., & Herrera Lopez. (2017).
5. Epidemiologia Comunitaria para Enfermería. (1ed.). MEGAGRAF.
6. Bernalte Benazet, A., & Miret Garcia, M. I. (2005). Manual de Enfermería Comunitaria. Libros en Red.