

UDS

MATERIA: ENFERMERIA COMUNITARIA

TEMA: CUADRO SINOPTICO

PROFESOR: LIC. FELIPE MORALES

GRADO: 7MO. CUATRIMESTRE

GRUPO: (A) ESCOLARIZADO

ALUMNA: BETHSAIDA VAZQUEZ HERNANDEZ.

**Enfermería
comunitaria:
marco
conceptual**

Se basa en teorías y conceptos que guían y definen la práctica especializada dentro del campo de enfermería.

El marco conceptual proporciona un esquema estructurado para aplicar principios de enfermería comunitaria.

Marco en diferentes contextos:

El individuo, la familia y comunidad.
El entorno: físico social, cultural y político.

Los enfermeros comunitarios consideran con el entorno que afecta la salud y trabajan para mejorar la salud.

Salud:
Un estado completo bienestar y físico, mental y social y no solo ausencia de afecciones o enfermedad.

Atención primaria de salud:

Enfoque integral de la salud que se centra en la promoción de salud, prevención de enfermedades.

Los enfoques de promoción y prevención son clave de la enfermería comunitaria.

La enfermería comunitaria tiene un énfasis en empoderar a comunidades para tomar decisiones sobre su propia salud.

Proceso de Enfermería:

La metodología que guía la práctica de enfermería, incluida valoración, planificación implementación y evaluación.

Roles y funciones de enfermero comunitario:
educador, defensor, líder y consultor.

Relación enfermero-comunidad:

Se basa en la confianza, respeto mutuo y colaboración.

Determinantes sociales de la salud:

Factores como la educación, empleo, ingreso, entorno físico y redes sociales de personas y comunidades.

Funciones de la enfermería comunitaria

Asistenciales

Cuidar la salud del individuo en forma personalizada.

Realizar en la historia clínica toda información en individuos y familia.

En la función de enfermería es importante participar en los programas de vigilancia epidemiológica por el SNS.

Los enfermeros debemos de ejecutar actividades de promoción y fomento a la salud a individuos, familia y comunidad.

Administrativas

Participar en el planeamiento de acciones, en la organización de estación del trabajo y cumplir principios éticos.

Se debe valorar cada información recogida en la HC para realizar acciones de enfermería.

Se debe:

Participar en la confección, análisis y discusión de la situación de salud de su población.

Ejecutar actividades de prevención y protección de las enfermedades a los individuos.

Docentes:

Participar en programas de educación, proceso de enseñanza, desarrollar actividades formativas en los estudiantes.

Muy importante:

Evaluar las respuestas del individuo, la familia o la comunidad al tratamiento y cuidados de enfermería.

Debemos de tener en cuenta:

Capacitar al individuo y la familia para que asuma conductas responsables en el cuidado.

Ejecutar actividades de rehabilitación y curación y cuidados paliativos al individuo.

Investigadoras

Participar en investigación en enfermería y áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional.

Elementos de la enfermería comunitaria

La Enfermería, como disciplina especializada dentro de la enfermería, se compone de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

El individuo, la familia y comunidad:

La enfermería comunitaria se enfoca en la salud y bienestar de individuos dentro del contexto de sus familias y comunidades.

LILLIAN WALD

Conocida como pionera de la Enfermería comunitaria en Estados Unidos.

Promoción de la salud:

Estrategia central en enfermería comunitaria que busca capacitar a las personas y comunidades para controlar y mejorar su salud.

Enfoque preventivo

Prioriza la prevención sobre el tratamiento, evitando la aparición de enfermedades y condiciones adversas.

Enfoque Ecológico

Reconoce que la salud está influenciada por una variedad de factores, ambiente físico, social y político.

Participación comunitaria

Las comunidades están activamente involucradas en la identificación de problemas de salud e implementación de soluciones.

BARBARA L. DOHERTY

La importancia del empoderamiento comunitario y participación en la toma de decisiones.

Interdisciplinariedad

La colaboración con otros profesionales de la salud y con sectores no sanitarios para abordar necesidades de salud.

Practica basada en evidencia

Las intervenciones y programas están basados en la mejor evidencia científica disponible.

JOANNE C. LANGAN

Ha contribuido a la literatura sobre la aplicación de la práctica basada en evidencia en la enfermería comunitaria.

La disciplina se ha beneficiado de las contribuciones de muchos teóricos y profesionales a lo largo del tiempo.

**El trabajo
enfermero en
los centros de
salud**

El trabajo de los enfermeros en los centros de salud es esencial para el funcionamiento efectivo de estos establecimientos.

La enfermera desempeña un papel clave en la prestación de estos servicios

En la valoración del paciente, realizan evaluaciones iniciales y periódicas de los pacientes.

En administración del medicamento los enfermeros administran medicamentos prescritos, vacunas y otros tratamientos.

Promoción a la salud organizan y participan en programas de prevención y promoción de la salud.

Coordinación del cuidado, colaboran con otros profesionales de la salud para garantizar que el paciente reciba una atención integral y coordinada.

En cuidados de enfermería reflejan un enfoque más amplio que el de la enfermería clínica no se centra solo en el individuo.

La educación para la salud informa y educa a la población sobre prácticas saludables.

Las vacunaciones organizan y administran programas de vacunación para prevenir enfermedades.

Apoyo y educación en salud mental es de suma importancia.

La educación en salud reproductiva ofrece información sobre anticoncepción.

Control y prevención de enfermedades contagiosas.

**Cuidados de la
profesión**

**Visita
Domiciliaria**

Visita domiciliaria:
Intervención en el desplazamiento de uno o más profesionales de salud.

Esta herramienta permite al profesional de enfermería conocer el entorno y condiciones de vida del individuo o familia.

**Fases de la visita
Domiciliaria:**

Definir objetivo de la visita, revisar la información disponible de la familia, seleccionar y preparar materiales, programar la visita.

Acercamiento:
Llegada al domicilio, presentación, identificación, ambiente de confianza y respeto, explicar el propósito y objetivo de la visita.

Recolección de información:
Observación del entorno, entrevista a los residentes, utilización de instrumentos.

Intervención:
Brindar orientación, apoyo, asesoramiento, realizar actividades educativas o terapéuticas.

Registro:
Tomar notas, registrar observaciones, datos recogidos, y acciones realizadas.

Retroalimentación:
Compartir observaciones y conclusiones con la persona, brindar recomendaciones.

Finalización de la visita:
Agradecer colaboración y disponibilidad, coordinar una próxima visita.

Al final de la visita es necesario despedirse de manera cordial y amablemente.

Post-visitas:
Revisar y analizar la información recolectada.

Al final de las post-visitas se debe planificar acciones o intervenciones futuras.