



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.

Nombre del tema: Enfermería comunitaria: Marco conceptual.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería comunitaria.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7

1.3 Enfermería comunitaria: marco conceptual.

¿En que se basa el marco conceptual de la enfermería comunitaria?

Se basa en teorías y conceptos que guían y defienden la práctica dentro de este campo especializado de la enfermería.

¿Qué proporciona?

Este marco conceptual proporciona un esquema estructurado que ayuda a entender y aplicar los principios de la enfermería comunitaria.

El individuo, la familia y la comunidad.

Estos son los principales destinatarios del cuidado en enfermería comunitaria. La salud y el bienestar de los individuos están intrínsecamente relacionados con el bienestar de su familia y comunidad.

Entorno.

Entorno físico, social, cultural y político en el que viven las personas.

Salud.

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

Atención primaria de salud (APS).

Enfoque integral de la salud que se centra en la atención de la salud básica, la promoción de la salud, prevención de enfermedades y curación.

1.3 Enfermería comunitaria: marco conceptual.

Promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Estos son enfoques clave de la enfermería comunitaria, con énfasis en empoderar a las comunidades para que tomen decisiones sobre su propia salud.

Proceso de enfermería.

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

Roles y funciones del enfermero comunitario.

Se refiere a las responsabilidades y actividades específicas que los enfermeros llevan a cabo en su trabajo con comunidades, incluyendo roles como educador, defensor, líder y consultor.

Relación enfermero-comunidad

La interacción y relación de trabajo entre el enfermero y la comunidad es fundamental. Se basa en la confianza, respeto mutuo y colaboración.

Determinantes sociales de la salud.

Factores como la educación, el empleo, el ingreso, el entorno físico y las redes sociales que influyen la salud de las personas y comunidades.

1.4 Funciones de la enfermería comunitaria.

Asistenciales.

- Cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continua, respetando sus valores, costumbres y creencias.
- Realizar el PAE, como método científico de la profesión.
- Valorar la información recogida en la HC para realizar acciones de enfermería.
- Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.
- Participar en los programas de vigilancia epidemiológica establecidos por el SNS.
- Ejecutar acciones comprendidas en los programas de salud que den solución a los problemas de su comunidad.

Administrativas.

- Participar en el planteamiento de acciones interdisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.
- Participar en la organización de la estación de trabajo del personal de enfermería.
- Participar y controlar el cumplimiento de los principios de asepsia y antisepsia.
- Cumplir los principios éticos y bioéticos.
- Participar en las técnicas administrativas y científicas de la enfermería.

Docentes.

Docentes.

- Participar en programas de educación continua para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud.
- Participar en el proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación del personal de enfermería.
- Impartir docencia incidental en el puesto de trabajo.
- Desarrollar actividades formativas en los estudiantes ubicados en su servicio teniendo en cuenta la composición del equipo de trabajo de enfermería.

Investigadoras.

- Participar en investigación en enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de la población.
- Divulgar y aplicar los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de la salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional.
- Participar en la ejecución de ensayos clínicos en centros de investigación.

1.4 Funciones de la enfermería comunitaria.

1.5 elementos
de la enfermería
comunitaria.

El individuo, la familia
y la comunidad.

Autor referente

Lilian Wald, conocida como
la pionera de la enfermería
comunitaria en Estados
Unidos.

Promoción de la
salud.

Autor referente

Nola Pender desarrollo el
"Modelo de Promoción de
Salud".

Enfoque preventivo.

Autor referente

Florence Nightingale, destaco
la importancia de la
prevención y salud pública.

Enfoque ecológico.

Autor referente

Margaret Shetland enfatizo
que los factores sociales y
ambientales tienen un
impacto profundo en la salud.

Participación
comunitaria.

Autor referente

Barbara L. Doherty hablo
sobre la importancia del
empoderamiento comunitario.

1.6 Cuidados de la profesión

¿Qué reflejan los cuidados de enfermería comunitaria?

Reflejan un enfoque más amplio que es de la enfermería clínica tradicional, ya que no solo se centra en el individuo.

Sino también en las familias, grupos y la comunidad en general.

Meta principal.

Es la promoción de la salud, prevención de enfermedades y apoyo en el manejo y recuperación de condiciones crónicas o enfermedades en el entorno comunitario.

Cuidados específicos que ofrecen las enfermeras comunitarias.

- Educación para la salud: informar y educar a la población sobre prácticas saludables.
- Vacunaciones: organizar y administrar programas de vacunación para prevenir enfermedades contagiosas.
- Detección temprana: realizar exámenes de salud y pruebas de detección para identificar enfermedades en sus etapas iniciales.
- Visitas domiciliarias: evaluar las necesidades de salud de los individuos en sus hogares, brindar cuidados directos, educación y asesoramiento.
- Referencia y seguimiento.

1. 7 Visita domiciliaria.

¿Qué es?

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.

1. Preparación de la visita.

- Definir el objeto de la visita.
- Revisar la información disponible sobre la familia o individuo.
- Seleccionar y preparar los materiales o herramientas necesarias.
- Programar la visita, considerando la disponibilidad de los residentes.

Fases de la visita domiciliaria.

2. Acercamiento.

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

1. 7 Visita domiciliaria.

Fases de la visita domiciliaria.

3. recolección de información.

- Observación del entorno y del comportamiento de las personas presentes.
- Entrevista a los residentes, teniendo en cuenta la confidencialidad.
- Utilización de instrumentos o herramientas específicas, si es necesario (como cuestionarios, tests, entre otros).

4. intervención (si corresponde).

- Brindar orientación, apoyo, asesoramiento.
- Realizar actividades educativas o terapéuticas.

5. Registro.

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

1. 7 Visita domiciliaria.

Fases de la visita domiciliaria.

6. retroalimentación

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

7. Finalización de la visita:

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

8. Post-visita.

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