



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Hernández Magdaleno  
Sundury Avril**

**Hernández Cruz Stefany**

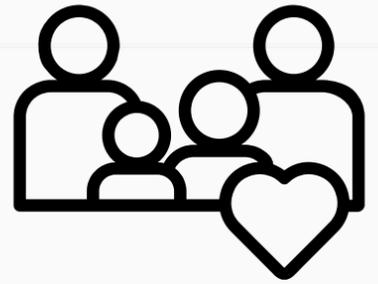
**Lic. En Enfermería**

**SALUD PÚBLICA**

**Tapachula, Chiapas**

**25/MAYO/24**

# VISITA DOMICILIARIA EN ENFERMERÍA.



La visita al hogar o domiciliaria es con frecuencia la actividad básica de la enfermera y el médico de la familia en el sentido de resolver los problemas de salud y crisis del individuo, la familia y la comunidad; ya que le brinda la oportunidad de observar a estos en su ambiente social, cultural, religioso, laboral, por lo que debe saber buscar estrategias que le facilite ganarse su confianza.

## 4 Aspectos fundamentales



**1.-Planeamiento** Al tomar en consideración la necesidad que tiene una familia de recibir visitas domiciliarias la enfermera debe procurar que sea efectiva y eficaz.



### Puntos a tomar en cuenta:

- Los recursos propios del vecindario.
- Necesidades de la familia y el individuo.
- Ambiente físico del antecedente médico.
- Condiciones de alojamiento.
- Facilidades sanitarias.
- Ambiente cultural.
- Actividades políticas, religión y factores económicos.
- Cumplimiento de los consejos médicos, nutrición y ocupación.
- Factores psicológicos y otros.

**2.-Introducción:** Comprende la presentación, tono de voz, explicar las razones y finalidad de la visita, conocer lo que sabe la familia al respecto, explicar de forma precisa y crear un clima que facilite la confianza de la familia.

### Aspectos que se deben incluir

- Tipo de familia.
- Componentes del núcleo familiar y rol que desempeñan en la familia.
- Dispensarización de cada uno de sus miembros.
- Ciclo de desarrollo de la familia.
- Fase del ciclo vital de la familia.

**3.-Desarrollo o actividades de la enfermera en la visita:** Esto depende del motivo de la visita, por lo que debe conocer el diagnóstico, indicaciones médicas, restricciones, limitaciones, actividades permitidas, costumbres y hábitos familiares. Consta de dos etapas: examen físico y recorrido por la vivienda.

### 4.-Conclusiones o terminación de la visita:

Comprende el resumen de los puntos importantes, insistiendo en los aspectos positivos encontrados durante la visita, explicación de las tareas a realizar después de la visita, la coordinación de la próxima visita y la elaboración del informe final.



# BIBLIOGRAFÍA

ANTONIO VILLA ROMERO,  
EPIDEMIOLOGIA Y ESTADÍSTICA EN  
SALUD PUBLICA, MC GRAW HILL, 2009.

HERNÁNDEZ AGUADO, MANUAL DE  
EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PÚBLICA, MC  
GRAW HILL 2013.

RAFAEL ÁLVAREZ, SALUD PÚBLICA Y  
MEDICINA PREVENTIVA, MC GRAW HILL  
2008.

GUSTAVO MALAGÓN LONDON, LA SALUD  
PUBLICA, EDITORIAL MEDICA, 2008.

JOSÉ FRUTOS GARCÍA, SALUD PUBLICA Y  
EPIDEMIOLOGIA, MASSON EDITORES,  
2008.

LUIS SERRA MAJEN, NUTRICIÓN Y SALUD  
PUBLICA, MASSON EDITORES, 2012.