

# **ENFERMERIA** UDS

**NOMBRE DEL ALUMNO: BRENDA HIBANA JIMENEZ TORREBLANCA**

**PROFESOR: REBECA**

**MATERIA:**

**TEMA: MAPAS CONCEPTUALES**

**LICENCIATURA: ENFERMERIA**

**MODULO: 1**



### QUE 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 en relación a sus necesidades de salud. Esta herramienta permite al profesional de enfermería conocer el entorno y las condiciones de vida del individuo o familia.

### OBJETIVO DE LA VISITA:

La visita domiciliaria es una herramienta utilizada por profesionales en diversas áreas, como salud, trabajo social, educación, entre otras, para ofrecer servicios, recolectar información o intervenir en un contexto específico.

## FACES DE LA VISITA DOMICILIARIA

### PREPARACION:

- Definir el objetivo 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.

### 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 presentes.
- Entrevista a los residentes, teniendo en cuenta la confidencialidad.
- Utilización de instrumentos o herramientas específicas, si es necesario (como cuestionarios, tests, entre otros).

### Intervención (si corresponde):

- 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.

### 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.

### Finalización de la visita:

- 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.

# OBJETIVOS DE LA VISITA DOMICILIARIA

## QUE ES :

La visita domiciliar es una herramienta que se utiliza en diversas disciplinas y contextos, por lo que sus objetivos pueden variar según el propósito y el ámbito en el que se aplique.

## OBJETIVOS GENERALES:

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

## EQUIPO DE ATENCION

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 población en general.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS DE SALUD

Detectar y evaluar problemas de salud en su contexto real.

- Realizar seguimientos médicos o terapéuticos.
- Evaluar las condiciones del hogar y el entorno relacionados con la salud.
- Brindar educación sanitaria y promover prácticas saludables.

## ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Evaluar las condiciones sanitarias y de habitabilidad de la vivienda.

### 2. Entrevistas:

- Conversar con diferentes miembros de la familia o con la persona específica.
- Recoger información sobre historias de vida, problemas presentes, antecedentes relevantes, entre otros.

## 4. Intervenciones específicas:

- Realizar actividades educativas, talleres o sesiones de asesoramiento.

### Demostraciones prácticas:

- Mostrar técnicas o prácticas de cuidado, higiene, alimentación, entre otros.
- Enseñar a utilizar ciertos dispositivos o herramientas, como en el caso de pacientes con necesidades médicas específicas.

### Establecimiento de planes de acción:

- Diseñar planes de intervención o seguimiento basados en las necesidades detectadas.
- Definir objetivos y metas con la participación de la familia o individuo.

### Registro y documentación:

- Tomar notas detalladas sobre observaciones, intervenciones y acuerdos.
- Completar informes o fichas específicas.

### Educación y capacitación:

- Brindar información sobre temas de salud, prevención, derechos, entre otros.
- Realizar talleres o charlas educativas.

### Apoyo emocional:

- Escuchar y brindar contención en situaciones de crisis o dificultad.
- Facilitar espacios de reflexión y autoconocimiento.

## VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA VISITA DOMICILIARIA

### VENTAJAS

Y

### DESVENTAJAS

1. **Conocimiento directo del entorno:** Permite obtener una perspectiva real y concreta del ambiente en el que vive la persona o familia, así como de sus dinámicas y condiciones de vida.
2. **Personalización de la intervención:** Al conocer de primera mano la situación y las necesidades, se pueden diseñar intervenciones más adecuadas y personalizadas.
3. **Establecimiento de confianza:** La visita al domicilio puede generar un ambiente de confianza y cercanía, facilitando la comunicación y la colaboración.
4. **Detección temprana:** Facilita la identificación temprana de problemas, riesgos o necesidades que, en un contexto de oficina o institución, podrían no ser evidentes.
5. **Educación y prevención en el propio entorno:** Se pueden realizar acciones educativas y preventivas directamente en el contexto donde se necesitan.
6. **Acceso a poblaciones difíciles de alcanzar:** Es especialmente útil para llegar a individuos o familias que, por diversas razones, no pueden o no desean acudir a un establecimiento.

1. **Invasión de la privacidad:** Puede ser percibido como una intrusión en la vida privada, lo que podría generar rechazo o desconfianza.
2. **Seguridad:** En ciertas áreas o contextos, la visita domiciliaria puede presentar riesgos para la seguridad del profesional.
3. **Mayor consumo de tiempo y recursos:** Requiere desplazamiento, lo que puede implicar un mayor gasto de tiempo y recursos en comparación con atenciones en una sede establecida.
4. **Dificultad en la planificación:** Puede ser complicado coordinar horarios y disponibilidades entre el profesional y la persona o familia a visitar.
5. **Limitaciones en la intervención:** En el hogar, el profesional puede no contar con todos los recursos o herramientas que tendría en su lugar de trabajo habitual.
6. **Posibles malentendidos:** Sin un marco claro de la visita, puede haber malentendidos sobre el propósito de la misma, generando expectativas erróneas o desconfianza.
7. **Emocionalmente desafiante:** Dependiendo de las situaciones a las que se enfrente el profesional, las visitas domiciliarias pueden ser emocionalmente intensas y desafiantes.