



Nombre del Alumno:

Yarix Karina Escobar González

Nombre del tema:

Enfermería comunitaria, definición de la materia y ámbito de estudio

Nombre de la Materia:

Enfermería comunitaria

Nombre del profesor:

Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

7mo Cuatrimestre, Grupo B, 1° parcial

1.7 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 de la visita domiciliaria:

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

- Preparación de la visita
- Acercamiento
- Recolección de información
- Intervención (si corresponde)
- Registro
- Retroalimentación
- Finalización de la visita
- Post-visita

1.7.1 OBJETIVOS DE LA VISITA DOMICILIARIA.

La visita domiciliaria 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 atención en la visita domiciliaria:

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 específicos en 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 enfermería en la visita domiciliaria:

1. Evaluación y observación:

- Valorar el estado general del hogar y su entorno.
- Observar las dinámicas familiares y las interacciones entre los miembros.
- 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.

3. Recolección de datos:

- Aplicar cuestionarios, encuestas. o tests, según sea necesario.
- Tomar medidas o recoger muestras, en el caso de algunas intervenciones de salud.

4. Intervenciones específicas:

- Realizar actividades educativas, talleres o sesiones de asesoramiento.
- Proveer servicios de salud, como vacunaciones, controles médicos, terapias, entre otros.

5. 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.

6. 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.

7. Conexión con otros servicios:

- Facilitar el acceso a otros recursos o servicios de la comunidad.
- Realizar derivaciones o referencias a especialistas o instituciones.

8. Registro y documentación:

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

9. Educación y capacitación:

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

10. Apoyo emocional:

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

1.7.2 VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA VISITA DOMICILIARIA.

❖ Ventajas:

1. Conocimiento directo del entorno
2. Personalización de la intervención
3. Establecimiento de confianza
4. Detección temprana
5. Educación y prevención en el propio entorno
6. Acceso a poblaciones difíciles de alcanzar

❖ Desventajas:

1. Invasión de la privacidad
2. Seguridad
3. Mayor consumo de tiempo y recursos

4. Dificultad en la planificación
5. Limitaciones en la intervención
6. Posibles malentendidos
7. Emocionalmente desafiante

1.7.3 CÉDULA DE MICRO DIAGNÓSTICO FAMILIAR.

Es un instrumento de trabajo que permite identificar y confirmar los principales riesgos de salud de la población asentada en un área de influencia determinada.

❖ **Objetivo:**

Captar información sobre las características de riesgo en salud de cada uno de los integrantes de familias seleccionadas susceptibles de ser atendidas por el sector salud.

Políticas y normas de operación:

La cedula de micro diagnóstico familiar se actualizará una vez al año.

La enfermera de campo, debe llevar a cabo el levantamiento de la cedula de micro diagnóstico familiar en un lapso de 2 meses como máximo.

La cedula de micro diagnóstico familiar se aplicará a toda la población del área de influencia del módulo de medicina integral familiar.

Propósito:

Captar la información de todas las familias residentes en el área de responsabilidad. La cedula de diagnóstico cuenta con instrucciones generales para su llenado y manejo.

1.8 COLABORACIÓN CON OTROS PROFESIONALES.

La enfermería comunitaria es una especialidad de la enfermería que se centra en la promoción y mantenimiento de la salud de las comunidades. Estos profesionales de enfermería trabajan junto con individuos, familias y grupos en diversos entornos comunitarios para mejorar el bienestar y prevenir enfermedades.

1. Interdisciplinarietà:

- La enfermera comunitaria, al abordar la salud desde una perspectiva amplia, se beneficia enormemente del trabajo conjunto con otros profesionales como

médicos, nutricionistas, trabajadores sociales, psicólogos, educadores, entre otros.

- Esta colaboración permite una intervención más completa y adaptada a las necesidades de la comunidad.

2. Comunicación efectiva:

- Para una colaboración efectiva, es fundamental establecer canales de comunicación claros entre los diferentes profesionales involucrados.
- Esto garantiza que todos estén informados y alineados en términos de objetivos y estrategias de intervención.

3. Planificación conjunta:

- La planificación de intervenciones y programas debe ser realizada en conjunto, aprovechando el conocimiento y las habilidades de cada profesional. Esto maximiza la eficiencia y eficacia de las intervenciones y garantiza un enfoque holístico.

4. Educación continua:

- La formación interprofesional y las capacitaciones conjuntas pueden fortalecer el trabajo en equipo y garantizar que todos los involucrados comprendan y valoren las contribuciones de cada especialidad.

5. Referencias y derivaciones:

- La enfermera comunitaria debe conocer los servicios y especialistas disponibles en su área para hacer derivaciones adecuadas cuando sea necesario.
- Del mismo modo, otros profesionales pueden derivar a individuos o grupos a la enfermera comunitaria para intervenciones específicas.

6. Trabajo en red:

- Establecer y mantener una red de contactos con otros profesionales y organizaciones permite a la enfermera comunitaria acceder a recursos, apoyos y colaboraciones esenciales para su trabajo.

7. Coordinación en intervenciones y campañas:

- Al realizar intervenciones comunitarias, como campañas de vacunación, programas de nutrición, entre otros, es esencial la coordinación entre profesionales para garantizar que todos los aspectos estén cubiertos.

8. Investigación y evaluación:

- Muchas intervenciones en enfermería comunitaria se basan en investigaciones que requieren la colaboración de profesionales de diversas áreas.
- Además, la evaluación de programas e intervenciones puede beneficiarse de una perspectiva interdisciplinaria.

La enfermería comunitaria tiene un papel fundamental en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el ámbito comunitario.

1.9 EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es una metodología sistemática y organizada que utiliza el profesional de enfermería para brindar cuidados centrados en las necesidades del paciente o comunidad. En el contexto de la enfermería comunitaria, este proceso se adapta para abordar las necesidades de salud de comunidades o grupos específicos, en lugar de individuos aislados.

1. Valoración o Evaluación:

- Recopilación y análisis de datos sobre la comunidad o grupo de interés.

2. Diagnóstico de Enfermería:

- Interpretación y agrupación de los datos recopilados para identificar problemas o necesidades de salud.
- Formulación de diagnósticos de enfermería comunitaria, que describe problemas específicos y factores que los influyen.

3. Planificación:

- Establecimiento de objetivos y metas a corto, medio y largo plazo.
- Diseño de estrategias e intervenciones específicas para abordar los diagnósticos identificados.

4. Ejecución:

- Implementación de las intervenciones planificadas.
- Educación y promoción de la salud dirigida a la comunidad.
- Monitorización y seguimiento continuo de las intervenciones para garantizar que se están llevando a cabo según lo planificado y adaptarlas si es necesario.

5. Evaluación:

- Comparación de los resultados obtenidos con los objetivos y metas establecidos.
- Medición de indicadores previamente definidos.

6. Documentación:

- Registro sistemático de todas las fases del proceso, desde la valoración hasta la evaluación.

Es importante destacar que el PAE en enfermería comunitaria es un proceso dinámico y cíclico. Según los resultados obtenidos y las necesidades cambiantes de la comunidad, es posible que se deba reevaluar la situación y ajustar las intervenciones.

Referencias

Antología Enfermería comunitaria

7mo cuatrimestre, UDS