



Ensayo

Nombre del Alumno: Yeyry Arlen Ramirez Roblero

Nombre del tema:

- 1.7.1 Objetivos de la visita Domiciliaria.*
- 1.7.2 Ventajas y Desventajas de la visita domiciliaria.*
- 1.7.3 Cédula de micro diagnóstico familiar.*
- 1.8 Colaboración con otros profesionales.*
- 1.9 El proceso de atención de enfermería comunitaria.*

Nombre de la Materia: Enfermería Comunitaria

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

7°mo Cuatrimestre, Grupo B, 1er parcial.

~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 esta es aplicada. A continuación, se presentan algunos objetivos generales y específicos asociados a la visita domiciliaria:

Objetivos generales:

1. Establecer un vínculo de confianza donde se genere 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.

El equipo de atención en la visita domiciliaria 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:

- 1.- Detectar y evaluar problemas de salud en su contexto real.
- 2.- Realizar seguimientos médicos o terapéuticos.
- 3.-Evaluar las condiciones del hogar y el entorno relacionados con la salud.
- 4.- Brindar educación sanitaria y promover prácticas saludables.

Actividades de enfermería en la visita domiciliaria:

Dentro de las actividades de enfermería en la visita domiciliaria se encuentran las siguientes:

- >Evaluación y observación: valorando el estado general del hogar y su entorno
- >Entrevistas con diferentes miembros de la familia o con una persona específica, para recoger información sobre historias de vida, problemas presentes, antecedentes relevantes, entre otros.
- >Recolección de datos, por ejemplo; aplicar cuestionarios, encuestas. o tests, recoger muestras, somatometría u otra intervención, según sea necesario.
- >Intervenciones específicas, como realizar actividades educativas, talleres o sesiones de asesoramiento y promover servicios de salud, como vacunaciones, controles médicos, terapias, entre otros.
- >Mostrar técnicas o prácticas de cuidado, higiene, alimentación, enseñar a utilizar ciertos dispositivos o herramientas, como en el caso de pacientes con necesidades médicas específicas.

>Diseñar planes de intervención, objetivo, metas o seguimiento basados en las necesidades detectadas, con la participación de la familia o individuo.

>Facilitar el acceso a otros recursos o servicios de la comunidad, como derivaciones o referencias a especialistas o instituciones.

>Registrar y documentar, tomando notas detalladas sobre observaciones, intervenciones y acuerdos.

>Educar y capacitar brindando información sobre temas de salud, prevención, derechos, realizar talleres o charlas educativas.

>Apoyo emocional; escuchar y brindar contención en situaciones de crisis o dificultad, facilitando espacios de reflexión y autoconocimiento.

La diversidad de actividades que pueden realizarse en una visita domiciliaria depende de la formación del profesional, el objetivo de la visita, y las necesidades de la persona o familia visitada.

~1.7.2 Ventajas y Desventajas de la visita domiciliaria.

Ventajas:

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.

Desventajas:

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.

~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, por lo que contribuye en la conformación del diagnóstico de salud de la comunidad y en la elaboración del programa de trabajo con base en problemas y necesidades reales.

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.

Contenido: Localización, composición familiar, seguimiento programático de atención primaria, estilo de vida y vivienda.

~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. Debido a la naturaleza integral de su trabajo, la colaboración con otros profesionales es esencial.

Aspectos relacionados con esta colaboración:

1. **Interdisciplinariedad:** La enfermera comunitaria, al abordar la salud, se beneficia enormemente del trabajo conjunto con otros profesionales como médicos, nutriólogos, trabajadores sociales, psicólogos, educadores, entre otros, para lograr una intervención más completa, de acuerdo a las necesidades de la comunidad.

2. Comunicación efectiva: El canal de comunicación interdisciplinario, 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 para una mayor 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.- La enfermera comunitaria debe **conocer los servicios** y especialistas disponibles en su área para hacer derivaciones adecuadas cuando sea necesario.

6. 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.

La enfermería comunitaria tiene un papel fundamental en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el ámbito comunitario. La colaboración con otros profesionales potencia sus intervenciones, garantizando un abordaje integral y adaptado a las realidades y necesidades de las comunidades.

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.

PAE adaptado a la comunidad

1. Valoración o Evaluación: Recopilación y análisis de datos sobre la comunidad o grupo de interés, Identificación de necesidades, problemas, recursos, riesgos y oportunidades.

2.- Diagnóstico de Enfermería: 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 y de indicadores para evaluar el progreso y la eficacia de las intervenciones.

4.-Ejecución: implementación de las intervenciones planificadas.

5. Evaluación: Comparación de los resultados obtenidos, con los objetivos y metas establecidos.

6. Documentación: Registro sistemático de todas las fases del PAE; desde la valoración hasta la evaluación.

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. La participación activa de la comunidad en todas las fases del proceso es fundamental para garantizar intervenciones pertinentes, efectivas y sostenibles.

Bibliografía

[404b63f40fb953dc4ca780e969ad8b39-LC-LEN704 ENFERMERIA COMUNITARIA.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)