



Mi Universidad

Nombre del alumno: Ana Belén Gómez Álvarez

Parcial: 1er parcial

Nombre de la materia: Enfermería Comunitaria

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 7 "B"

Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, septiembre de 2024

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. Esta herramienta permite al profesional de enfermería conocer el entorno y las condiciones de vida del individuo o familia, lo que facilita una atención más personalizada y contextualizada.

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.

1. Preparación de la visita:

- 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.

2. Acercamiento:

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

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, o cualquier otra acción específica requerida.
- Realizar actividades educativas o terapéuticas, si es necesario.

5. Registro:

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

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.

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. Algunos objetivos generales y específicos asociados a la visita domiciliaria son:

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.

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
2. Entrevistas
3. Recolección de datos
4. Intervenciones específicas
5. Demostraciones prácticas
6. Establecimiento de planes de acción
7. Conexión con otros servicios
8. Conexión con otros servicios
9. Educación y capacitación
10. Apoyo emocional

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.
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.

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.

Colaboración con otros profesionales.

Estos profesionales de enfermería trabajan junto con individuos, familias y grupos en diversos entornos comunitarios para mejorar el bienestar y prevenir enfermedades.

1. Interdisciplinariedad:

- 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.

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.

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.

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.

Proceso de Atención de Enfermería adaptado al ámbito comunitario:

1. Valoración o Evaluación:

- Recopilación y análisis de datos sobre la comunidad o grupo de interés.
- Identificación de necesidades, problemas, recursos, riesgos y oportunidades.
- Uso de herramientas específicas, como encuestas, observaciones, entrevistas, y revisión de datos estadísticos.

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.
- Determinación de recursos necesarios y colaboraciones requeridas.
- Establecimiento de indicadores para evaluar el progreso y la eficacia de las intervenciones.

4. Ejecución:

- Implementación de las intervenciones planificadas.
- Coordinación con otros profesionales, organizaciones y miembros de la comunidad.
- 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.
- Reflexión sobre la eficacia, eficiencia y pertinencia de las intervenciones.
- Redefinición o ajuste de estrategias según los resultados obtenidos.

6. Documentación:

- Registro sistemático de todas las fases del proceso, desde la valoración hasta la evaluación.
- Esta documentación es esencial para garantizar la continuidad del cuidado, facilitar la comunicación entre profesionales y proporcionar evidencia para la toma de decisiones.

BIBLIOGRAFIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/404b63f40fb953dc4ca780e969ad8b39-LC-LEN704%20ENFERMERIA%20COMUNITARIA.pdf>