

Nombre del alumno: Yazmin Guadalupe Aguilar Aguilar.

Nombre del tema: Súper nota.

Nombre de la materia: Visita domiciliaria.

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez.

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre: 7.

Comitán de Domínguez, Chiapas al 14 de octubre.

VISITA DOMICILIARIA.



¿Qué 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.

Fases:

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 especifica 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 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.





Intervenir de forma personalizada: Proporcionar atención, apoyo o asesoramiento de acuerdo con las necesidades específicas detectadas.

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 tempo y recursos en comparación con atenciones en una sede establecida.



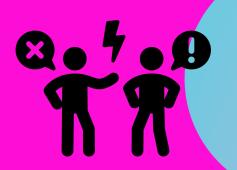
Puede ser complicado coordinar horarios y disponibilidades entre el profesional y la persona o familia a visitar.



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.



UDS. 2024. Antolog	ía de Enferme	ría comunitar	ia. PDF.