

LICENCIATURA EN ENFERMERIA 7° B

DOCENTE

LETICIA PEREZ JIMENEZ

ALUMNO:

DANIELA HERNANDEZ ABARCA

MATERIA:

ENFERMERIA COMUNITARIA

ACTIVIDAD:

MAPA CONCEPTUAL

FECHA:

14 DE NOVIEMBRE DE 2020

"Programa de visita domiciliaria del sistema de salud costarricense lineamientos para su mejora"

INTRODUCCIÓN

De Acuerdo con Vargas (2006)

La visita a las viviendas se constituyó en la estrategia central de ambos programas, en los que cada encargado debía visitar entre ocho y diez viviendas cada día.

Según Villegas et al. (1974)

durante la visita se llevaban a cabo diversas actividades como vacunación, control de crecimiento , control prenatal, promoción del parto , planificación familiar, así como sobre desparasitación periódica, uso de sales de rehidratación oral, promoción de la organización comunitaria y participación de la población en la eliminación de criaderos de vectores de malaria y dengue.

Al Respecto, Cruz y Marthe (2010)

destacan que la visita domiciliaria del primer nivel de atención representa una oportunidad de implementar intervenciones para promover acciones preventivas, curativas y de promoción de la salud a los individuos en su contexto familiar .

Son Algunos beneficios

mejora la calidad de vida de las personas con el fin de evitar e internamientos y procesos de rehabilitación que generan grandes costos económicos al sistema de salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio cualitativo, analítico observacional

Se recolectó los datos mediante revisión bibliográfica, entrevista a informantes claves y

El análisis se realizó a partir de la teoría fundamentada.

RESULTADOS

La caracterización del programa de visita domiciliaria

La figura del ATAP, ya que este es el principal recurso humano encargado de realizar la visita domiciliaria del primer nivel de atención del sistema de salud costarricense .

Los lineamientos para el mejoramiento del programa de visita domiciliaria, orientados en tres ejes: sistema de salud, Programa de Visita Domiciliaria y figura del ATAP.

CONCLUSIONES

El Programa de Visita Domiciliaria del primer nivel de atención se constituye en una fortaleza del sistema de salud costarricense.

La figura del asistente técnico de atención primaria que surgió durante la década de los 70 debe mantenerse como pieza fundamental del sistema de salud costarricense.

CONCLUSIÓN

De este tema tan importante en la materia de enfermería comunitaria, quiero recalcar que gran base de este es la investigación dirigida a programas de visitas domiciliarias ya que estos programas son diseñados y ejecutados con rigor para alcanzar mejores resultados.

En esta investigación se describió la visita domiciliaria como un proyecto social en la Atención Primaria de Salud, sus características generales, y con todos estos elementos proporcionaremos como profesionales de la salud que la visita domiciliaria se realice con eficiencia y calidad, con el objetivo de promover salud, prevenir salud, ayudar a la curación de las enfermedades y a la rehabilitación de las enfermedades.

BIBLIOGRAFÍA

Solis cordero, K., & Guevara Francesa, G. (2015). Programa de visita domiciliaria del sistema de salud costarricense: lineamientos para su. *Revista electrónica enfermería actual en Costa Rica*. 29, 1-18. DOI: