



**Nombre de alumnos: Hernández  
Aguilar Leticia Moncerrat**

**Nombre del profesor: Pérez Jiménez  
Leticia**

**Nombre del trabajo: Mapa  
Conceptual**

**Materia: Enfermería Comunitaria.**

**Grado: 7<sup>mo</sup>**

**Grupo: "C"**

**“VISITA DOMICILIARIA: UN ESPACIO PARA LA ADQUISICIÓN Y MODIFICACIÓN DE PRÁCTICAS EN SALUD.”**

**Conocido como ATAPS.**

**Es**

Pieza fundamental del Equipo Básico de Atención Integral en Salud

Se ejecutan las labores de atención en salud básica a nivel domiciliario y comunitario tanto como zonas rurales como urbanas.

**La visita domiciliaria.**

Actividad, programa o servicios que por el cual es el mejoramiento del proceso salud-enfermedad de la población, por medio de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en el domicilio, para todas las familias

Así mismo poder brindarles herramientas básicas para el empoderamiento en el cuidado de su salud

Como personal de enfermería se ejerce un papel muy activo desde la formación del Asistente Técnico de Atención Primaria hasta la coordinación, planeamiento, supervisión y evaluación del trabajo realizado por éste, así como la permanente capacitación del personal

Desde la investigación en sistemas de salud se debe estudiar el alcance de la visita domiciliaria con el fin de conocer si ésta responde a las necesidades de la población

**Así como**

La calidad con la que se realiza, la formación del recurso humano que la ejecuta y la organización institucional que permite el cumplimiento de los objetivos de la misma

En la visita domiciliar debe tener repercusiones importantes en los miembros de una familia, obliga a crear seguridad y confianza en ella, ya que son los representantes del centro de salud.

Por lo cual es necesario que se realicen acciones dirigidas a evidenciar y evaluar el trabajo que se realiza en el campo, en la comunidad y en cada familia.

**MATERIALES Y MÉTODOS**

Corresponde a un estudio de tipo analítico y observacional, con enfoque cualitativo; esto, porque sobrepasa la descripción del fenómeno, en términos de la distribución y patrones.

**Analizó**

La salud a nivel individual, familiar y comunal a la población beneficiaria del programa, identificando los conocimientos adquiridos durante la visita domiciliaria y los cambios originados en su vida, gracias a la intervención del personal.

**Consideraciones éticas**

Principios bioéticos, como la autonomía, ya que las personas participantes del estudio

No se utilizó presión así mismo, obtuvieron decisión voluntaria. Y tenían derecho de poder retirarse si eso decidían.

**Para los resultados**

Expone los conocimientos que las personas refieren haber adquirido durante la visita del personal e incluye las modificaciones que se realizaron gracias a la intervención del personal técnico.

Pretende acercar los servicios de salud a los hogares de las personas y lugares de trabajo, cumpliendo con una de las funciones principales de la estrategia de Atención Primaria en Salud

Las personas entrevistadas mencionaron que sus familiares consideraron de gran importancia y utilidad la información proporcionada sobre vacunas pendientes, referencias de control médico

Con respecto a las modificaciones de prácticas individuales identificadas, en su mayoría la población refirió realizar cambios en aspectos asociados a estilos de vida saludables como lo son la alimentación y el ejercicio

Reconocen que es una práctica difícil de mantener en el tiempo ya que tienden a olvidar la examinación y palpación.

Debemos de determinar los análisis de los resultados obtenidos durante la visita domiciliaria.

Aspecto fundamental que se encontró relacionado con las prácticas en la familia fue la realización de actividad física

Apoyo de familiares, amigos y comunidades está asociado, con una mejor salud

La familia constituye una relación de contención y cuidado o puede afectar la salud psicológica (emocional), la salud física, la percepción de salud y la manera en que individuos y familias manejan la enfermedad y la dolencia

## **CONCLUSION.**

Como conclusión hemos comprendido que de tal manera como se hace o que es una visita domiciliaria, o como se le conoce, así mismo como personal de enfermería debemos saber cómo se realizan. La atención de la visita en el domicilio, favorece a las comunidades para la prevención de posibles enfermedades. Y así las personas deben de saber cómo cuidarse después de haber recibido una visita domiciliaria. Como personal capacitado debemos de impartir platicas en las comunidades en sus domicilios, sobre la prevención de posibles enfermedades, así mismo, implementar la atención primaria de la salud, sobre el desarrollo de una investigación, se puede observar, cómo Atención Primaria se entiende como sinónimo de primer nivel de atención y es asociada principalmente a la labor del personal de enfermería. Se debe ser aplicada por todo el recurso humano que forma parte del sistema y en todos los niveles de atención. La visita domiciliaria está limitado por determinantes estructurales, intermedios e individuales que intervienen en la respuesta de las necesidades en salud que presentan las familias, Por lo tanto, las acciones, de prevención de la enfermedad implementadas específicamente por el sector salud son reconocidas por la población como la principal razón de ser y el beneficio más significativo que obtienen por parte de la intervención del personal, las personas, familias y comunidades que combinen una variedad de métodos para conseguir el propósito de la adquisición de conocimientos, y toda persona tiene derecho a decidir si acepta o no la visita a su domicilio.

## **BIBLIOGRAFIA.**

**Rev. Costarricense de Salud Pública, 2017, vol. 26(2): 163-180:**

**<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v26n2/1409-1429-rcsp-26-02-163.pdf>.**

