

Servicios que ofrece, cont...

- Hace referidos intra e interagenciales para facilitar que la familia participante reciba los servicios que necesita de las agencias públicas y privadas que hay disponibles en su comunidad.
- Da seguimiento para asegurar que se reciban los servicios necesarios.



**Participa,
sé parte del Programa
de Visitas al Hogar
como nosotras**

Servicios e información

Para solicitar servicios puedes comunicarte a la División Madres, Niños y Adolescentes, Nivel Central, al 787-765-2929 X. 4550, o directamente a nuestras oficinas regionales:

Aguadilla	(787) 246-9527
Arecibo	(787) 815-0083
Bayamón	(787) 780-3445
Caguas	(787) 744-3141 X. 1165
Fajardo	(787) 801-3074
Mayagüez	(787) 316-5498
Metro	(787) 767-8770
Ponce	(787) 840-7511
Nivel Central	(787) 765-2929 X. 4550

www.salud.gov.pr

Departamento de Salud
División Madres, Niños y Adolescentes
Proyecto Healthy Start
PO Box 70184
San Juan, PR 00936-8184

Apoyado en parte por el proyecto H49MC00105 del U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration, Maternal and Child Health Bureau (Title V, Social Security Act).

Rev. 6/2013

Departamento de Salud
División Madres, Niños y Adolescentes
Proyecto Healthy Start

Programa de Visitas al Hogar



**Trabajando por la salud
de nuestra población
materno infantil**

Programa Visitas al Hogar

El **Programa de Visitas al Hogar** usa un modelo de manejo de casos y coordinación de servicios para identificar y atender las necesidades de salud y sociales de nuestras familias participantes mediante educación individual, referidos y seguimiento.

La visita al hogar es una estrategia de salud fundamentada en la prevención primaria y secundaria mediante la cual se proveerán servicios de salud y relacionados, orientación, consejería, apoyo emocional y educación.

Además, la visita al hogar facilitará la coordinación de los servicios de salud y de bienestar social para la familia de acuerdo a las necesidades identificadas.

El propósito primordial de este servicio es mejorar la calidad de vida y los indicadores de salud y sociales de la madre y el niño(a).



Quienes pueden participar

El programa está dirigido a embarazadas con una o más de las siguientes características o factores de riesgo:

- adolescentes o mayores de 35 años;
- historial de pérdidas de embarazo, muertes infantiles o nacimientos prematuros;
- condiciones crónicas de salud tales como asma, epilepsia o diabetes, o que sean VIH+;
- factores de riesgo para nacimientos prematuros o pérdida fetal, tales como obesidad o bajo peso, uso de cigarrillos, alcohol o drogas, falta de vivienda adecuada, problemas de salud mental, y otros;
- familias en las que exista o se sospeche que hay maltrato, negligencia, abuso de drogas o alcohol.



También cualifican para ingreso bebés sobrevivientes de intensivo neonatal, niños/as con necesidades especiales de salud, o que vivan en condiciones de maltrato, negligencia o abuso de sustancias de 0 a 2 años de edad.

Servicios que ofrece

Un enfermero(a) visitante acude a la residencia de la participante y ofrece los siguientes servicios:



- Evaluación completa de las necesidades de salud y de índole social de la familia.
- Establece un plan de atención de acuerdo a las necesidades identificadas durante las visitas.

Ofrece orientación, educación, consejería y apoyo sobre:

- Lactancia.
- Cómo lograr un embarazo y un parto exitoso.
- Cómo evitar e identificar a tiempo complicaciones del embarazo.
- Parto prematuro.
- Vacunación.
- Lesiones accidentales (caídas, asiento protector, envenenamiento, juguetes seguros, asfixia o estrangulación, sacudida del bebé, entre otros).
- Comportamiento y desarrollo emocional del niño en las diferentes etapas del desarrollo y otros temas.