



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 1 DE 75

Instrucción de Trabajo para supervisión del programa de visita domiciliar mediante herramientas informáticas: Sistema Integrado de Ficha Familiar (SIFF) del EDUS y cubos prediseñados.

Elaborado	Maria Elena Artavia Mora - Coordinación Nacional de Enfermería Gabriel Ugalde Rojas - Coordinación Nacional de Enfermería Guiselle Barrantes Brenes – EDUS Cindy Lucrecia Calvo Quirós- EDUS
Revisado	Dra. Jacqueline Monge Medina – Coordinación Nacional de Enfermería Dr. Mario Mora Ulloa – Enlace con Gerencia Médica de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud
Avalado	Dr. Randall Álvarez Juárez – Gerente, Gerencia Médica
Documentación de Referencia	<p>Caja Costarricense de Seguro Social, Gerencia de Infraestructura y Tecnologías. (octubre, 2020). Manual de Usuario Sistema Integrado de Ficha Familiar. (versión 2). https://www.ccss.sa.cr/edus/edus-manuales/SIFF_Manual_Usuario.pdf</p> <p>Caja Costarricense de Seguro Social. Coordinación Nacional de Enfermería, Manual Técnico y de Gestión del proceso de atención a las personas para el Profesional de Enfermería y el Asistente Técnico de Atención Primaria en los escenarios: domiciliario, escolar, laboral y comunal en el primer nivel de atención de la Caja Costarricense de Seguro Social. 2015</p> <p>Ley Expediente Digital Único en Salud N° 9162 publicado en La Gaceta N° 182 — lunes 23 de setiembre del 2013.</p> <p>Organización Panamericana de las Salud. (S.F.) Registros electrónicos de salud e interoperabilidad: dos conceptos fundamentales para mejorar la respuesta de salud pública. Consultada el 9 setiembre, 2021.</p>
Justificación	Según OPS los registros electrónicos de salud, son registros individuales que se encuentran en un sistema electrónico, concebido específicamente para recopilar, almacenar y analizar los datos de los pacientes, y dar acceso seguro a la información completa de estos. El sistema de registros electrónicos de salud, también ofrece herramientas de apoyo para la toma de decisiones clínicas e información clínica importante para la atención de los pacientes; proporciona además, muchas ventajas en comparación con los registros en papel: accesibilidad, apoyo para múltiples vistas, mejor



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 2 DE 75

comunicación entre los prestadores, comunicación con los pacientes, consolidación de los datos, acceso a bases de conocimientos e integración con las herramientas de apoyo para la toma de decisiones.

En el Reglamento al Expediente Digital Único en Salud se indica en su Artículo 23: Completitud de los registros: “Todos los usuarios del EDUS que participan en el proceso de atención de la salud de las personas son responsables de realizar el debido registro en el EDUS, velar por la calidad y veracidad del registro, según el ordenamiento dispuesto en este para tal fin, de forma que quede evidencia clara y fidedigna de todos los actos relacionados con la atención en salud que se realiza a las personas”.

El Informe AGO-158-2020 referente a la “Auditoría de carácter especial relacionada con los factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles en el Área de Salud Los Chiles, U.E. 2484”, incluye 3 recomendaciones puntuales en lo concerniente al programa de visita domiciliar del ATAP, que se detallan a continuación:

Recomendación 1: “Coordinar con la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud y Estadísticas de Salud para que se brinde prioridad a la atención del requerimiento de modificaciones del cuadro 20 “Actividades del Asistente Técnico de Atención Primaria (ATAP)” de acuerdo con los requerimientos de la Coordinación Nacional de Enfermería, debido a la oficialización e implementación de las nuevas clasificaciones de las visitas domiciliarias del Asistente Técnico de Atención Primaria ATAP y otras actividades prioritarias contextualizadas en la nueva realidad del escenario pandémico, a partir de enero de 2021. Lo anterior, de conformidad con el hallazgo 6 del presente informe. Para dar atendida la presente recomendación, la Administración Activa deberá aportar evidencia documental de las acciones ejecutadas acorde con los requerimientos planteados con la Coordinación Nacional de Enfermería en cumplimiento del “Manual Técnico y de del proceso de atención a las personas en diversos escenarios (domiciliar, escolar, laboral y comunal) en el primer nivel de atención para el profesional de Enfermería y el Asistente Técnico de atención primaria de la Caja Costarricense de Seguro Social, código MT. GM. DDSS. ARSDT. ENF.2018”.

Recomendación 2 Coordinar con la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud y Dirección de Planificación Institucional para que se efectúe un análisis de la viabilidad de los cambios en los indicadores de producción de atención primaria, modificaciones e inclusiones, con los cuales se mejore la medición de la productividad del programa de visita domiciliar del Asistente Técnico de Atención Primaria ATAP, utilizando los siguientes enunciados.

Recomendación 4 Promover la supervisión del programa de visita domiciliar del Asistente Técnico de Atención Primaria ATAP en sus tres modalidades (Calidad de los registros de la Ficha Familiar, Supervisión directa - calidad de la visita en los diferentes escenarios- e indirecta - Verificación de la visita domiciliar-) como una unidad de medida de las Enfermeras Coordinadoras de los Asistentes Técnicos de



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 3 DE 75

	<p><i>Atención Primaria, de manera que esta sea el producto principal a medir en esas profesionales, procurando la exclusiva conducción del programa por parte del profesional designado para ese fin, de tal manera, que desde la Coordinación Nacional de Enfermería y Supervisores de Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud, se brinde seguimiento al cumplimiento de metas según indicadores establecidos en el “Manual Técnico y del proceso de atención a las personas en diversos escenarios (domiciliar, escolar, laboral y comunal) en el primer nivel de atención para el profesional de Enfermería y el Asistente Técnico de atención primaria de la Caja Costarricense de Seguro Social” y se informe periódicamente sobre el análisis de los mismos a las unidades. Adicionalmente, crear las herramientas que permitan medir esta productividad. Lo anterior, de conformidad con el hallazgo 5 del presente informe. Para dar por atendida la presente recomendación la Administración Activa deberá aportar evidencia documental (digital) de análisis efectuado, lista de participantes, oficio de comunicación oficial de la medida de producción – Enfermeras.</i></p> <p>Como parte de las gestiones para atender estas recomendaciones en el contexto de la Legislación EDUS y las recomendaciones internacionales respecto a los registros electrónicos, se elabora la presente instrucción de trabajo como herramienta para el profesional de enfermería en la supervisión de la calidad de registros que realizan los Asistentes Técnicos de Atención Primaria, ATAP, en el Sistema Integrado de Ficha Familiar (SIFF); además, proporciona métodos de obtención de información para el análisis de situación de salud local.</p>
Objetivos	<p>Estandarizar el proceso de registro de datos derivados de la visita domiciliar en el Sistema Integrado de Ficha Familiar, ofreciendo insumos al ATAP y al profesional de enfermería para el registro adecuado, la supervisión de la calidad del dato y el análisis de la situación local de salud.</p>
Alcance	<p>Esta instrucción de trabajo aplica para los profesionales de enfermería de todas las Áreas de salud de la Caja Costarricense del Seguro Social, en donde se implementa el programa de visita domiciliar del ATAP.</p>



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 4 DE 75

Contenido	Título	Página
	Antecedentes	6
	Instrucciones sobre la Calidad en el Registro en la Ficha Familiar	8
	Aspectos para considerar al supervisar o registrar datos en Fichas familiares	8
	<i>Tab de ubicación</i>	8
	<i>Tab de familia</i>	10
	<i>Tab Características de la vivienda</i>	11
	<i>Tab de miembro</i>	16
	<i>Tab de Ficha individual</i>	19
	<i>Tab de prioridad</i>	28
	<i>Tab de actividades</i>	29
	Otras revisiones: Funcionalidad Programación	30
	Prácticas que afectan la calidad del dato	31
	Análisis de Indicadores de producción de actividades del ATAP	31
	Cubo Precargado Visita Domiciliar Sub-Carpeta Indicadores	32
	<i>Generalidades</i>	33
	<i>Cuadro 1: VD efectivas C20</i>	34
	<i>Cuadro 2: Referencias C20</i>	35
	<i>Cuadro 3: Tamizaje HTA</i>	35
	<i>Cuadro 4 Sintomáticos respiratorios</i>	36
	<i>Cuadro 5 Personas atendidas</i>	37
	<i>Cuadro 6 Porcentaje de ejecución en días programados</i>	37
	<i>Cuadro 7 Porcentaje de ejecución en días programados o no</i>	39
	<i>Cuadro 8 Porcentaje de ejecución de visitas programadas</i>	40
	<i>Cuadro 9 Porcentaje de ejecución de visitas programadas o no.</i>	41
	<i>Cuadro 10 Promedio de visitas por día ATAP.</i>	43
	<i>Cuadro 11 Concentración de visitas por familia registrada en SIFF.</i>	44
	<i>Cuadro 12 Porcentaje de miembros atendidos.</i>	45
	<i>Cuadro 13 Porcentaje de miembros Referidos.</i>	45
	<i>Cuadro 14 Porcentaje de miembros adolescentes atendidos.</i>	46
	<i>Cuadro 15 Porcentaje de miembros adultos mayores atendidos.</i>	46
	<i>Cuadro 16 Agudezas.</i>	46
	<i>Cuadro 17 Glicemias</i>	48
	<i>Cuadro 18 Entrega de preservativos</i>	49
	“Cubos estadísticos” prediseñados.	50
	<i>Generalidades</i>	50
	<i>Cubo Miembro</i>	51
	<i>Cuadro 1 Pirámide poblacional</i>	51
	<i>Cuadro 2 Miembros según escolaridad</i>	52
	<i>Cuadro 3 Miembros según condición laboral</i>	52



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 5 DE 75

<i>Cuadro 4 Población no asegurada</i>	53
<i>Cuadro 5 Mujeres según citología vaginal</i>	54
<i>Cuadro 6 Adultos mayores según riesgo</i>	55
<i>Cuadro 7 Adolescentes según riesgo</i>	56
<i>Cuadro 8 Miembros según exposición a violencia</i>	57
<i>Cuadro 9 Familias según Prioridad</i>	57
Cubo vivienda	58
<i>Cuadro 1 Clasificación de las viviendas según Ubicación y adscripción</i>	58
<i>Cuadro 2 Clasificación de las viviendas según ubicación (Rural-urbana)</i>	59
<i>Cuadro 3 Distribución de las Viviendas por estado de Infraestructura</i>	60
<i>Cuadro 4 Distribución de las Viviendas por estado de abastecimiento de agua</i>	61
<i>Cuadro 5 Distribución de las Viviendas por método de Disposición de basura</i>	61
<i>Cuadro 6 Distribución de las Viviendas por método de Disposición de excretas</i>	62
<i>Cuadro 7 Distribución de Viviendas por presencia de agua estancada</i>	63
<i>Cuadro 8 Distribución de las Viviendas por Procedencia del agua</i>	64
<i>Cuadro 9 Distribución de las Viviendas por Tipo de Contaminación</i>	64
<i>Cuadro 10 Distribución de Viviendas por Tipo de Dificultad de Acceso</i>	65
<i>Cuadro 11 Distribución de las Viviendas por Tipo Riesgo</i>	65
<i>Cuadro 12 Distribución de las Viviendas con RIESGOS AGREGADOS a la condición de infraestructura.</i>	67
<i>Cuadro 13 Distribución de las Viviendas según tipo de energía</i>	68
Reportes de bitácora como fuente de datos para supervisiones de campo Directas e indirectas.	69
Supervisión de la actividad programar recorrido y programar visita	69
Supervisión indirecta de las visitas ejecutadas	70
Pantalla de Visitas programadas en el recorrido.	73



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 6 DE 75

Descripción de actividades:

Antecedentes	<p>Según el <i>Manual Técnico y de Gestión del proceso de atención a las personas para el Profesional de Enfermería y el Asistente Técnico de Atención Primaria en los escenarios: domiciliario, escolar, laboral y comunal en el primer nivel de atención de la Caja Costarricense de Seguro Social, 2018</i> (en adelante Manual visita domiciliar), se define la visita domiciliar como:</p> <p>Visita Efectiva: Es la visita que ejecuta el ATAP en el domicilio a la familia, en la cual se realizan tres o más actividades referentes a las atenciones, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y saneamiento ambiental, planificadas a partir de las características de los miembros que componen el núcleo familiar, las cuales serán registradas en la ficha familiar, en su versión física o digital.</p> <p>Visita de seguimiento: se clasificarán según el objetivo y no según la periodicidad, ni el riesgo familiar como en las efectivas. Tipos: Investigación de campo, búsqueda de casos, supervisión de tratamientos, vacunación, otros.</p> <p>Visita no efectiva: Es la visita domiciliar que el ATAP tiene programada, se desplaza a la ubicación de la vivienda y no puede ejecutarla, por alguna de las siguientes circunstancias.</p> <p>Mediante gestiones evidenciadas en oficios ARSDT-ENF-0279-2020 Registro de Visitas en Sistema Integrado de Ficha Familiar modificación Plan Anual Operativo; GM-DDSS-1461-2020 Modificación registro visitas ATAPS SIFF; GM-DDSS-1461-2020 Modificación registro visitas ATAPS SIFF y GIT-EDUS-2279-2020, con motivo de ampliar el registro de las actividades que realiza el ATAP mediante el uso de tecnologías de información y comunicaciones implementando visitas en modalidad remota, se incorporan las siguientes definiciones:</p> <p>Visita efectiva telefónica o modalidad remota: aquellas visitas telefónicas, en las cuales se hace una planificación previa de la visita, y su ejecución contempla actividades como: actualización de datos demográficos y de condición de salud, del núcleo familiar y cada uno de sus miembros, registro de la información en el Sistema Integrado de Ficha Familiar, identificación de situaciones de riesgo, referencia a los servicios de apoyo según corresponda, educación al usuario en aspectos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y diseño de plan de seguimiento. Asimismo, si las visitas se realizan entrevistando directamente a alguno de los miembros cuando estos visitan los establecimientos de salud. En todo caso además deben ser clasificadas según periodicidad primera vez en la vida, en el año o subsecuentes.</p> <p>Visitas de seguimiento telefónica o modalidad remota: Cuando las visitas telefónicas son breves para consultar un asunto específico, localizar un paciente,</p>
---------------------	--



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 7 DE 75

comunicar una gestión a un usuario, entre otras posibilidades, que no realiza actualizaciones en la información de la ficha familiar o sus miembros, más allá del mero registro del tipo de visita realizado.

Por otra parte, por instrucción de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud vía oficio GM-DDSS-1489-2021, se recibe traslado de oficio AS-ASS-1407-2021 suscrito por el Lic. Randall Jiménez Saborío, Sub auditor Interno, mediante el cual comunica que se llevó a cabo una revisión y análisis del proceso de supervisión y monitoreo que se efectúa a nivel institucional, al Sistema Integrado de la Ficha Familiar “SIFF”, en el período 2019-2020. En el mismo se detallan las siguientes consideraciones finales:

“... Del análisis efectuado, se evidencia que existen vulnerabilidades en los procesos de supervisión y seguimiento, efectuados desde los diferentes niveles jerárquicos, así como, en relación con la estrategia de atención y la calidad de la información consignada en la ficha familiar, además, en la integración de las herramientas: Sistema Integrado de Ficha Familiar (SIFF), y Sistema Integrado de Vacunación (SIVA), en el proceso y registro de inmunizaciones en la institución.

Por otra parte, existe amplia normativa para que los Profesionales de Enfermería puedan orientar el cumplimiento del proceso de supervisión y monitoreo en forma oportuna y adecuada en el componente de la Ficha Familiar, lo que incluye las labores de los Asistentes Técnicos en Atención Primaria, como actores principales en el registro de la información para el “SIFF”, y que por las circunstancias de la crisis sanitaria por el COVID-19, las prioridades institucionales se han reorientado, sin embargo, resulta conveniente efectuar el ejercicio de supervisión (de forma razonable), a fin de detectar posibles riesgos y establecer medidas de corrección, y brindar una seguridad razonable del funcionamiento de la prestación de los servicios de salud y el cumplimiento de las metas institucionales.

Es importante el análisis de los datos consignados en el Sistema Integrado de Ficha Familiar, en cuanto a la calidad, confiabilidad y la actualización de estos en el momento oportuno, acción que incluso contribuiría en identificar eventuales factores de riesgo de naturaleza social, socioeconómica, demográfica, epidemiológica, que podría ser utilizado como herramienta fundamental para apoyar la toma de decisiones en la institución, así como en el reforzamiento del Primer Nivel de Atención.

En cuanto a la organización y el funcionamiento de los sistemas de información (SIFF-SIVA), podría resultar conveniente, que estas herramientas estén integradas para el registro y procesamiento de los datos asociados al proceso de la vacunación, que se efectúa a nivel organizacional; y ser coherentes con los objetivos



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 8 DE 75

institucionales, así como en la continuidad en la prestación de los servicios, maximizando el aprovechamiento de los sistemas de información disponibles”.

Para finalizar, si bien es cierto la institución ha orientado sus esfuerzos desde el año 2020 a la atención de la emergencia nacional ocasionada por el COVID-19, la estrategia de atención primaria es la base del modelo de atención vigente, y la ficha familiar se constituye en la fuente de información de las personas y su entorno, de la calidad y suficiencia de la información consignada en la herramienta, van a depender la efectividad y eficacia de las decisiones así como las acciones que se desarrollen para mejorar la prestación de servicios de salud.

En atención a lo señalado, y respondiendo a su vez a necesidades identificadas por la Coordinación Nacional de Enfermería, se establece desde esa entidad una planificación de acciones integrando actores clave como el Área de Estadísticas en Salud y el componente clínico del EDUS, desarrollando:

- Instrucciones para la Calidad en el registro de los datos en SIFF.
- Una plataforma de indicadores de producción de actividades del ATAP en el escenario domiciliar.
- Un compendio de “cubos estadísticos” prediseñados, tanto para el análisis de situación de salud, como para la identificación de inconsistencias en la calidad del dato.
- Una revisión de los “Reportes Operativos del SIFF” para obtener registros nominales que complemente los cubos estadísticos.

**Instrucciones
sobre la
Calidad en el
Registro en la
Ficha Familiar**

Aspectos para considerar al supervisar o registrar datos en Fichas familiares

De acuerdo con la organización de la información a registrar en el SIFF sobre la ubicación geográfica, la vivienda, la familia y sus miembros, la cual se separa mediante pestañas o “Tabs” y secciones, dentro de estas últimas, se procederá a detallar los criterios que deben seguirse para completar el dato solicitado en cada uno de los campos o variables.

Siguiendo las instrucciones que se detallan, la supervisión de la calidad del dato de cada ficha en el SIFF implica la verificación de que los funcionarios estén registrando la información según lo señalado en este documento para cada Tab y sección y de identificarse prácticas o interpretaciones diferentes, a partir de estas instrucciones; capacitar o inducir respecto al registro correcto.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 9 DE 75

Tab de ubicación

Para el registro de los datos de ubicación de la vivienda en el SIFF debe considerarse que:

1. La numeración de la vivienda corresponda a la ubicación correcta según división política y numeración local de manzanas, lotes y viviendas de acuerdo con la metodología de elaboración de croquis descrita en el Manual de visita domiciliar vigente; al mismo tiempo esta numeración debe estar relacionada correctamente con la fotografía de la vivienda y con la familia que habita en la vivienda (en caso de estar habitada). Los datos correspondientes a la Provincia, cantón, distrito y barrio corresponden a un catálogo oficial, más número de manzana, lote y vivienda corresponde a una numeración local que debe verificarse. Hay que recordar que se enumeran ubicaciones con vivienda, no así lotes baldíos o comercios que no sean viviendas.
2. Que la ficha familiar esté correctamente asociada al área de salud y al sector de adscripción que pertenece.
3. Que la clasificación de la ubicación de la vivienda según zona sea correcta de acuerdo con las definiciones de urbana o rural.
4. En el campo de “Dirección por señas” esta debe de ser clara y amplia, cualquier persona debe de ser capaz de poder ubicar dicha vivienda, guiándose por esa dirección, con el uso apropiado de puntos de referencia y puntos cardinales.
5. La foto de vivienda debe estar capturada de ser posible al frente de la vivienda, mostrándolo de manera completa (no tomar fotografías de puertas, o partes de la vivienda, por ejemplo).
6. Si la vivienda ya fue georreferenciada, debe verificarse que el registro contenga los datos de coordenadas GPS (no todas las viviendas mostrarán datos de altitud, pero si la longitud y latitud).



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARS.DT.ENF
.04042022

PÁGINA 10 DE 75

Tab de familia: Apartado en el cual se registra la información de cada familia que habita en la vivienda referente a su conformación.

1. En este Tab se debe verificar que el tipo de familia corresponda con el grupo de personas que conforman el núcleo familiar y los vínculos respecto al jefe de Familia.
2. Es importante que se seleccione adecuadamente si el jefe de familia posee ingresos económicos, dado que esto repercute en la clasificación de la prioridad de la familia.
3. Para registrar visitas efectivas o de seguimiento en el Tab de actividades, debe registrarse cuáles miembros estaban presentes desde el Tab de familia.

La funcionalidad de excluir miembros sólo se utiliza cuando la persona ya no forma parte del núcleo familiar. No se debe utilizar para excluir familias completas, miembro por miembro para luego sustituirlos por otros y conformar otra familia, esto genera errores en base de datos en la cual cada núcleo familiar está asociada a un número interno. Para los casos en que una familia ya no vive en dicha ubicación, se debe utilizar la funcionalidad de inactivar ficha familiar.

Los miembros fallecidos se deben excluir hasta que se completen los datos de su defunción, tanto los que ingresa el ATAP como los que se generan automáticamente.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 11 DE 75

Tab de Características de la vivienda: Apartado en el que se registra información del inmueble, no obstante, algunos datos hacen referencia a la familia que habita en la vivienda.

Sub Tab de características de la familia en la vivienda:

1. La fecha de encuesta debe actualizarse al menos cada 2 años, sin limitar la posibilidad de actualizar la información en tiempos menores a dos años. Por lo que, pese a las alertas del sistema, debe verificarse la fecha de última actualización y observar que variables requieren ser revisadas en función de lo observado durante la visita. O bien, si en el histórico de visitas se observan visitas no efectivas, podrá evidenciarse el esfuerzo por actualizar la información en el tiempo establecido.

2. Se debe verificar que la condición de residencia de la familia en la vivienda sea la correcta para cada familia que habita la vivienda. En los casos que varias familias habitan una misma vivienda estos datos varían para cada una de ellas. Las inconsistencias en esta variable requieren conocimiento del ámbito local, por tanto, se recomienda detenerse y revisar situaciones como el caso en donde una residencia permanente esté reportada como casa de recreo, para citar un ejemplo.

3. Verificar que el tipo de vivienda (en edificio, fila o contigua, independiente, etc.) sea congruente con la clasificación común para la zona, salvo excepciones. Ejemplos de incongruencias, que justamente requieren del conocimiento de campo de quien supervise el dato, son aquellos casos de residenciales cuyas casas son de planta baja y cada una en su lote, por tanto, son viviendas individuales, y estén registradas erróneamente como en fila o contigua o bien en edificio.

Los aposentos compartidos deben cuantificarse e identificarse únicamente cuando varias familias cohabitan en una misma vivienda.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 12 DE 75

Características de la Familia en la Vivienda

Fecha de Encuesta: 23/07/2021 1

Condición de Residencia: 2 PRESENTE HABITUAL/AUSENTE 2

Tenencia: 2 ALQUILADA 2

Número de Personas: 2 Número de Dormitorios: 2

Tipo de Vivienda: 2 EN EDIFICIO 3

Aposentos Compartidos: 1 NO SELECCIONADO

0 Registros encontrados, mostrando 0 registro(s), de 0 a 0. Página 0 / 0

Número de Aposentos Compartidos: 0

Características de la Vivienda

Material del Piso: 1 NO SELECCIONADO

Estado del Piso: 1 MLTO

Sub Tab Características de la vivienda:

Características físicas del inmueble. Debe verificarse que aquellas variables que son de selección múltiple se utilicen de esa forma para una mejor descripción y no se omitan datos por ingresar solo una respuesta, o bien por omitir activar el botón agregar.

1. Los materiales del piso, techo y paredes son datos requeridos y deben registrarse en concordancia con lo observado en la vivienda durante la visita. Además, dado que pueden estar compuestos de varios materiales es necesario verificar que el predominante sea identificado. En estas variables, además, se debe completar el “estado”, que deberá ser tomado en cuenta para la clasificación final del estado general de la vivienda.

Las viviendas pueden tener varios materiales de pared, piso o techo y todos pueden ser incluidos utilizando el botón “agregar”, esto es frecuente por lo que se debe alertar en caso de que se omita registrar materiales no predominantes.

2. Las variables de vivienda en zona de difícil acceso y viviendas en zona de riesgo (3), deben corresponder a la realidad de la zona en la que se encuentra ubicado el inmueble. Estas variables tienen un decisor, es decir, para poder registrar los tipos de dificultades de acceso o tipos de riesgo, es necesario previamente registrar un “SI” en la variable que consulta si la vivienda tiene esas características.

Es importante que, para tener el dato actualizado, si en visitas posteriores, la dificultad de acceso fue resuelta o bien el riesgo cambió, no solo se debe cambiar el decisor a un NO si no también excluir las dificultades o riesgos que ya no corresponden a la vivienda.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 13 DE 75

Características de la Vivienda

Material del Piso: -1 NO SELECCIONADO * 1 Estado del Piso: 4 MALO *

Otro Material:

Predominante *	Material
<input checked="" type="radio"/>	CERAMICA

Material del Techo: -1 NO SELECCIONADO * Estado del Techo: 3 REGULAR *

Otro Material:

Predominante *	Material	Excluir
<input checked="" type="radio"/>	SINTETICO/PLASTICO	

¿Tiene Cielo Raso?: 3 TOTAL *

Estado del Cielo Raso: 1 EXCELENTE *

Material de Paredes: -1 NO SELECCIONADO * Estado de Paredes: 3 REGULAR *

Otro Material:

Predominante *	Material	Excluir
<input checked="" type="radio"/>	MOSAICO/TERRAZO	

Servicio Sanitario: 1 INTERNO * Ubicación de la Cocina: 2 EXTERNO *

Baño: 2 EXTERNO * Iluminación en General: 3 REGULAR *

Ventilación: 1 EXCELENTE * Condición General de la Vivienda: 2 BUENO *

Acceso a Vivienda: 1 COMODO *

Vivienda en Zona Difícil de Acceso: SI * 2

Dificultad de Acceso: -1 NO SELECCIONADO *

Dificultad de Acceso	Excluir
<input checked="" type="radio"/>	Geografico

Vivienda en Zona de Riesgo: SI * 3

Tipo de Riesgos: -1 NO SELECCIONADO *

Riesgo Natural	Excluir
<input checked="" type="radio"/>	Inundacion

Sub Tab de equipos de la familia en la vivienda:

En este sub Tab cuando se tiene una ficha familiar con una visita efectiva, debe haber datos registrados en todas las variables.

En caso de haber varias familias en una sola vivienda; cada familia debe tener su propio registro de equipos, acorde con lo observado e indicando cual pertenece a cada familia en su ficha familiar por separado.

En caso de que la familia no posea ningún equipo, debe anotarse una observación indicando la ausencia de equipos, esto indicará que si se verificó esta información y no se trata de una omisión en el registro.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 14 DE 75

Nombre Equipo	Cantidad	Tipo de Energía
COCINA	1	ELECTRICIDAD
REFRIGERADORA	0	
MICROONDAS	0	
EQUIPO DE SONIDO	0	
RADIO/GRABADORA	1	ELECTRICIDAD
LAVADORA	0	NO SELECCIONADO
TELEVISION	0	
COMPUTADORA	0	
SECADORA	0	NO SELECCIONADO
VEHICULO	0	
TABLET	0	
ROUTER	0	

Sub Tab de Servicios

1. En este sub Tab, siempre y cuando esté registrada una visita domiciliar efectiva; deben estar completos los datos requeridos, marcados con un asterisco (*), esta observación es importante dado que, aunque lo sean, si el usuario se salta el Tab, podrá guardar la visita sin registrar esta información. Debe corroborarse que tanto la empresa proveedora de agua, como la de electricidad, correspondan con las empresas que brindan servicios en el sector. Ejemplo de incongruencia Proveedor “Coopeguanacaste” en la Región Brunca.
2. En servicios de la vivienda, debe verificarse que esta cuenta con alguno de estos servicios y marcarlo en la cajita correspondiente y si cuenta con varios, lo cual es frecuente, que se marquen todos los observados.
3. Con respecto al tipo de energía de la vivienda; si en la vivienda no se contara con alguna de las categorías que se tienen en el listado, es importante que se seleccione la opción de “no tiene” y en el caso que la opción seleccionada sea “otro” se debe de detallar en observaciones la descripción del tipo energía al que se refiere.
4. Verificar los tipos de abastecimiento, clasificación y procedencia del agua, así como el método de disposición de excretas y basura sean congruentes con los predominantes en la zona. Un ejemplo de incongruencia a revisar es el caso de una vivienda en un Área Metropolitana con disposición de basura “La tira al mar”.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 15 DE 75

Servicios

Empresa Proveedora de Agua: NO SELECCIONADO * Número de Localización de Agua:

Empresa Proveedora de Electricidad: NO SELECCIONADO * Número de Localización de Electricidad:

Servicios de la Vivienda:

Seleccionar	Servicio
<input type="checkbox"/>	TELEVISION POR CABLE
<input type="checkbox"/>	TELEVISION SATELITAL
<input type="checkbox"/>	INTERNET
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE PUBLICO
<input type="checkbox"/>	ALGUNA PERSONA UTILIZÓ INTERNET EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES

Tipo de Energía de la Vivienda:

Seleccionar	Servicio
<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD
<input type="checkbox"/>	PLANTA PRIVADA
<input type="checkbox"/>	BATERIA
<input type="checkbox"/>	GAS
<input type="checkbox"/>	LEÑA
<input type="checkbox"/>	CARBON
<input type="checkbox"/>	OTRO
<input type="checkbox"/>	NO TIENE

Tipo de Abastecimiento del Agua: NO SELECCIONADO * Procedencia Predominante del Agua: NO SELECCIONADO *

Clasificación del Abastecimiento del Agua: NO SELECCIONADO *

Disposición Predominante de Excretas: NO SELECCIONADO * Disposición de Basura: NO SELECCIONADO *

Observaciones:

Sub Tab Focos de contaminación

Siempre que en la opción de área contaminada se tenga la opción “si” debe de tener seleccionado cual o cuales son los focos de contaminación a los que se expone la familia que habita en la vivienda. Es importante que, para tener el dato actualizado, si en visitas posteriores, el foco de contaminación cambió o bien se eliminó, no solo se debe cambiar el decisor a un NO si no también excluir los focos de contaminación que ya no corresponden a la vivienda.

Es posible tener el valor 0 en la variable animales no permitidos, pero el valor “si” en animales en condiciones insalubres, esta condición es importante aclararla en el campo de observaciones, pues puede corresponder con animales domésticos, pero en condición de descuido. Es importante también dadas las legislaciones actuales anotar en observaciones cuando se advierte algún tipo de abuso contra los animales.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 16 DE 75

Tab de miembro

Si bien es cierto que la información de los sub Tabs de datos personales, hechos vitales, educación y datos laborales se registran desde otros sistemas como el Sistema Integrado de agendas y citas (SIAC) visualizándose en SIFF, es importante siempre verificar estos datos y advertir por la vía formal mediante correos electrónicos u oficios para los colaboradores de REDES, cuando se identifican errores. Así mismo, en el caso de que el miembro se encuentre presente durante la visita o algún otro miembro presente pueda brindar la información, proceder a completar los datos del Tab que son de recolección por el ATAP.

Sub Tab de datos personales

En este sub Tab el ATAP debe registrar los datos de religión, nacionalidad, revisar el parentesco de cada miembro con el jefe de familia y además registrar el tipo y régimen de pensión, para cuando aplique



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 17 DE 75

Sub Tab de hechos vitales

En este sub Tab el ATAP debe registrar los datos de edad gestacional, peso al nacer (este dato es en gramos. Ejemplo: 4500 g) y establecimiento en el que nació; esto especialmente en menores de 6 años, pero si se tiene disponible el dato de miembros de cualquier edad es posible incluirlo.

Ubicación | Familia | Características | Miembro | Ficha Individual | Prioridad | Actividades

Hechos Vitales | Educación | Datos laborales

Identificación

Identificación: 0 Fecha de nacimiento: 12/01/1931 Edad: 90 AÑOS, 7 MESES Y 18 DÍAS.
Nombre: Conocido como:
Sexo: F MUJER Estado civil: X DESCONOCIDO

Datos de nacimiento

Fecha de nacimiento: 12/01/1931 Edad gestacional: 0 (semanas) Clasificación de recién nacido: -1
Peso al nacer: 0.0 (gramos)
País de nacimiento: NO ESPECIFICADO
Provincia: PROVINCIA NO ESPECIFICADA
Cantón: CANTON NO ESPECIFICADO
Distrito: DISTRITO NO ESPECIFICADO
Establecimiento: -1 NO SELECCIONADO

En caso de miembros fallecidos; el ATAP puede registrar los datos de defunción; lugar de defunción, causa de muerte (si se conoce) y asistencia médica al morir, esta última sólo requiere indicar SI o NO.

Una vez que completan estos datos sobre la defunción deben guardarse oprimiendo el botón siguiente o bien el ícono guardar en la parte superior de la pantalla y luego se debe excluir al miembro del núcleo en el Tab de Familia, reorganizando las relaciones de parentesco en caso de que el fallecido sea el jefe de familia.

Datos de defunción

Fecha de defunción: 01/01/2019 Lugar de defunción: -1 NO SELECCIONADO
Causa de muerte: -1 NO EXISTE
Asistencia médica al morir: 0 NO
Edad a la fecha de defunción: 43 AÑOS, 2 MESES Y 21 DÍAS.

Siguiete

Sub Tab de educación

Verificar el dato de:

1. Alfabetismo: Observando que la variable explora si la persona sabe leer y escribir, en ese caso el valor más común es el SI, en caso de que se registre NO es



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 18 DE 75

para personas SIN alfabetización, por lo que hay que corroborar que se está interpretando correctamente la variable.

2. Para las variables “asistencia actual a la educación” y el “motivo de no asistencia” debe verificarse que hay valores o categorías que, si se seleccionan, ameritará revisar su concordancia con otros campos del mismo capítulo de información del miembro. Ejemplo, si a un niño en edad escolar se le registra que “No asiste a la escuela”, entonces será necesario completar el “motivo de asistencia a educación” asimismo ampliar las razones en el Tab de hallazgos y recomendaciones más adelante, dependiendo de la situación este miembro deberá ser referido para seguimiento en el Tab de referencias.

Sub Tab de datos laborales

En este sub Tab el ATAP debe registrar los datos de condición laboral actual, estabilidad, categoría ocupacional, sector institucional, entre otros. Es importante que los datos sean coherentes. Por ejemplo, si su condición laboral actual es “Trabaja en lo propio”, y su estabilidad laboral es “Pensionado”, esto requiere una aclaración en el Tab de “hallazgos y recomendaciones” a menos que sea un error. O bien, observar incongruencias tales como el registro de un tiempo de duración del desempleo en una persona que no se haya registrado como desempleada.

En el caso del número de empleados en el lugar de trabajo, es un dato No requerido u obligatorio de registro, pero esto no significa que no sea importante de censar, por lo que se debe advertir cuando personas con empleo en empresas repetidamente este dato sea 0, lo que indicaría una omisión en la recolección de información.

Otra consideración importante de valorar es cuando se registran datos de condición laboral en menores de edad que deberían estar escolarizados, esta información debe ampliarse en hallazgos y recomendaciones de manera obligatoria y en



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 19 DE 75

referencias cuando sea requerido.

Es importante también vigilar el adecuado registro de las personas cuya condición laboral es conocida como “amas de casa” cuya categoría de registro adecuado es “Se dedica a quehaceres de su propio hogar”.

Identificación

Identificación: 0 Fecha de nacimiento: 12/01/1931 Edad: 90 AÑOS, 7 MESES Y 18 DÍAS

Nombre: Conocido como:

Sexo: F MUJER Estado civil: X DESCONOCIDO

Datos Laborales

Ocupación: 9999 OCUPACION NO ESPECIFICADA

División económica: R ACTIVIDADES NO BIEN ESPECIFI

Actividad económica: 0 ACTIVIDAD NO BIEN ESPECIFICA

Condición laboral actual: 5 PENSIONADO Estabilidad: 4 PENSIONADO

Duración de desempleo: -1 NO SELECCIONADO

Categoría ocupacional: -1 NO SELECCIONADO Sector institucional: -1 NO SELECCIONADO

Número de empleados en lugar de trabajo: 0

Siguiente

Nota: Las pestañas de Miembro: datos laborales y educativos, no aparecen en miembros menores de 4 años.

Tab de Ficha individual

En los miembros presentes, todos los datos requeridos (los que tienen asterisco*) deben estar registrados. En el caso que el miembro no quiera brindar la información se debe hacer una observación en el sub Tab de “Hallazgos y Recomendaciones”, indicando que el miembro no dio la información, además verificar en los botones de histórico si la información fue consignada anteriormente.

Sub Tab de historial de inmunizaciones

(Fase previa a integración del SIFF con Sistema Integrado de Vacunas SIVA)

Cuando un miembro de la familia está presente, como mínimo debería tener anotado en SIFF los datos de estado completo o incompleto de su esquema de vacunas y del lugar donde recibe las inmunizaciones.

Se debe verificar la concordancia de las fechas de vacunación de acuerdo con el esquema para la edad del usuario, el intervalo entre dosis, las vacunas que se colocan de forma simultánea, entre otros.

La variable actualización se utiliza para identificar cuando se está registrando una



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 20 DE 75

vacuna que no ha sido aplicada en la visita domiciliar actual, sino que sólo se están actualizando los datos de vacunas aplicadas previamente, por lo que se debe registrar SI en esos casos. Por otra parte, en los que se aplica la vacuna en la visita actual, son los registros que llevarán en este campo un “NO”.

Finalmente, la variable PRIVADO solo lleva la respuesta “SI” cuando la dosis que se están registrando fueron aplicada en nivel privado, en servicios externos a la CCSS.

Los errores de registro identificados deben gestionarse como procede desde SIFF, editando la fecha de vacuna en caso de error de fecha o eliminando el registro en caso de error en el tipo de vacuna para luego ingresar el correcto.

En el momento que se integre el SIFF con el SIVA, se revisará lo correspondiente a la gestión de los datos de vacunas en SIFF en una nueva versión del instructivo.

The screenshot shows the SIFF system interface. At the top, there's a header with 'Registro de Vacuna' and '185'. Below that, there are several input fields: 'Esquema completo o incompleto' (dropdown menu), 'Lugar donde recibe regularmente sus inmunizaciones' (dropdown menu), 'Última fecha de comprobación' (text field), 'Fecha de aplicación de la vacuna' (text field), 'Edad al vacunar' (text field), 'Actualización' (dropdown menu), 'Privada' (dropdown menu), and 'Dosis de la vacuna' (dropdown menu). A 'Registrar' button is located below these fields. Below the form is a table titled 'Esquema de Vacunación' with the following data:

Vacuna	Dosis I	Dosis II	Dosis III	Refuerzo I	Refuerzo II	Refuerzo III	Adicional
BACILO CALMETTE-GUERIN (BCG)							
POLIO		25/12/2017					
SARAMPION-RUBEOLA-PAPERAS	13/12/2018			13/12/1981			
	07/06/2019			13/12/2018			
				05/02/2019			
DPT							
HEPATITIS B	03/02/2010	15/07/2010	23/11/2010				
Hib							

Sub Tab de atención a la mujer:

1. En caso de estar el miembro de familia presente, debe verificarse siempre la coincidencia de cantidad de embarazos con el número de partos, cesáreas y abortos y considerar la variabilidad en caso de embarazos múltiples.

2. Con los datos anticoncepción, en caso de que la mujer no utilice ningún método anticonceptivo se debe de seleccionar la opción de “ninguno”, esto para que no quede duda de que el dato se verificó. Así mismo, debe consignarse la evidencia de las recomendaciones en el Tab correspondiente en los casos de usuarias con combinaciones de registros que denotan riesgo, ejemplos: Multiparidad en edad reproductiva y no uso de métodos anticonceptivos; formas de



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 21 DE 75

prescripción “auto prescrito” independiente de la paridad, deben complementarse con una recomendación de consultar para control médico y realizar la respectiva referencia; es importante la revisión del histórico de registros previos y en caso de que se consignen múltiples métodos sin el control correspondiente, es meritorio una referencia y recomendaciones.

3. Con los datos de exámenes se debe verificar siempre la fecha de última citología, en caso de que se mantenga el dato de la última visita, no es necesario volver a consignarlo. Nuevamente en esta sección, deben identificarse combinaciones de variables que denotan riesgos que ameritan recomendaciones y referencias, tales como: No realización de la citología por más de 2 años o nunca; resultado alterado de la citología sin control médico posterior; edad mayor a 45 años sin registro de mamografías; no realización del autoexamen de mama.

4. En datos de embarazo actual, en caso de que se tenga registro de esa condición, se debe actualizar la información respecto a la gestación o, en caso de que el embarazo llegara a su fin, se debe completar los datos faltantes y finalizar el registro del embarazo ingresando la fecha de terminación y el resultado del evento.

Atención a la Mujer | Condición Actual del Individuo | Atenciones | Referencias | Hallazgos y Recomendaciones

Datos Personales

Identificación: Fecha de nacimiento: Edad:
Nombre: Conocido como:
Sexo: MUJER Estado civil: DESCONOCIDO

Antecedentes Obstétricos

Número de Embarazos: +
Número de partos vaginales: * Número de partos cesárea: *
Número de Abortos: * Número de hijos nacidos vivos: *
Número de hijos nacidos vivos que mueren antes del primer año de vida: * Número de óbitos: *
Número de hijos que viven actualmente: *
Verifique la coincidencia de los partos, nacimientos y embarazos antes de guardar la información

Datos Anticoncepción

Método de Anticoncepción: INYECTABLE
Fecha de Inicio: NOVIEMBRE 2019 * (dd mes aaaa) Forma de Prescripción: CCSS *

Datos Exámenes

Fecha de última citología: MARZO 2020 (dd mes aaaa)
¿Se ha realizado citología vaginal en los últimos dos años? SI *
Motivo de no realizarse la citología: Caracteres restantes
Resultado: INADECUADO
Lugar: LUGAR DE TRABAJO
¿Se ha realizado mamografía en los últimos dos años? NO *
¿Se realiza autoexamen de mamas regularmente? SI *

Datos Embarazo Actual

Embarazo Actual: NO
Fecha de la última Regla: NO SELECCIONADO (dd mes aaaa) Fecha probable del parto:
Factores de riesgo: NO SELECCIONADO

Sub Tab de condición actual

La fecha de última actualización de cada miembro presente debe coincidir con la



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 22 DE 75

fecha de la visita.

La variable: “presencia de delincuencia”, como característica de condición de riesgo para su salud, se refiere a si la persona propiamente tiene antecedentes o prácticas delictivas, **no** se refiere a si es víctima de delincuencia. Esta variable junto al antecedente de suicidio, representan información sensible, es necesario que en “Hallazgos y recomendaciones”, se amplíe como se obtuvo el dato en caso de que una o ambas respuestas sean positivas, si fue por observación del ATAP o si fue auto referido por el miembro entrevistado o fue expresado por otro miembro de la familia.

En la variable de “hábitos de riesgo”, en caso de que el miembro de familia no tenga registrado ninguno, debe seleccionarse justo esa opción y agregarla. No debe tener la incongruencia de tener seleccionado la opción “ninguno” y además tener algún otro riesgo consignado en la lista, si es que anteriormente tuvo la condición o el hábito y ya no lo tiene, entonces estos se deben excluir.

En indicios de violencia, si el miembro no tiene señales de ser, ahora sí, víctima de violencia debe seleccionarse la opción “sin indicios” y agregarla. No puede tener seleccionada la opción “sin indicios” y al mismo tiempo tener algún tipo de violencia registrado (tal y como se muestra en la imagen); si es que anteriormente tuvo la condición o el indicio y ya no lo tiene, entonces se debe excluir.

En la variable “sintomático respiratorio” para miembros mayores de 10 de años, se debe seleccionar la opción SI o No, cuando el miembro este presente, dado que si es así y tiene marcado la opción “no seleccionado” se interpreta como una omisión del dato.

La variable condición de discapacidad está integrada con el Sistema Integrado de Expediente de Salud (SIES) de manera que, si el miembro de familia ya ha sido atendido y le han completado esta información, en SIFF se verá reflejado. Por lo cual el ATAP siempre debe verificar que la condición registrada corresponda con el miembro y actualizar en caso necesario que se deba agregar nueva información. En caso de no contar con datos registrados sobre discapacidad, el ATAP debe completar cada una de las condiciones que se identifican como presentes, como parte de las valoraciones integrales que se realizan al miembro al momento de la visita.

En la variable “condición de salud” se debe verificar si el miembro presenta o no alguna patología; en caso de que así sea se debe registrar el diagnóstico de la lista desplegable; es importante señalar que la condición “Sin patología diagnosticada” para personas sanas, debe ser registrada de igual forma en los miembros presentes



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 23 DE 75

si esta es su condición.

En caso de tener enfermedades registradas previamente con el catálogo anterior de la CIE-10, en caso de que sigan activas, entonces se deben inactivar y registrarlas nuevamente según el catálogo de enfermedades referidas al ATAP.

Se debe registrar también el lugar donde la persona lleva el control de salud o de su enfermedad, lo cual aplica para personas sanas o con alguna patología.

Una vez más, cada una de estas variables, explora condiciones de riesgo que, en caso de respuestas positivas y falta de control de salud, deben coincidir con una referencia en el Tab correspondiente y estas deben ser ampliadas en el Tab Hallazgos y recomendaciones, o bien justificar porque no fue referido.

Condición Actual

Fecha de última actualización: 18/08/2021 Histórico

¿Presenta delincuencia? NO

¿Presenta antecedentes de Suicidio? SI

Hábitos: 98 OTROS HABITOS DE RIESGO PARA LA SALUD Agregar

Código	Descripción	Excluir
99	NINGUNO	Excluir
1	FUMADO	Excluir
98	OTROS HABITOS DE RIESGO PARA LA SALUD	Excluir

Indicios de violencia: 1 NO SELECCIONADO Agregar

Código	Descripción	Excluir
1	FISICA	Excluir
99	SIN INDICIOS	Excluir

Condiciones de Discapacidad

Ver, incluso si usa anteojos
 NO PUEDE HACERLO TIENE MUCHA DIFICULTAD TIENE ALGUNA DIFICULTAD NO TIENE DIFICULTAD

Oír, incluso si usa un dispositivo auditivo
 NO PUEDE HACERLO TIENE MUCHA DIFICULTAD TIENE ALGUNA DIFICULTAD NO TIENE DIFICULTAD

Caminar o subir escaleras
 NO PUEDE HACERLO TIENE MUCHA DIFICULTAD TIENE ALGUNA DIFICULTAD NO TIENE DIFICULTAD

Recordar o concentrarse
 NO PUEDE HACERLO TIENE MUCHA DIFICULTAD TIENE ALGUNA DIFICULTAD NO TIENE DIFICULTAD

Realizar tareas de cuidado personal (bañarse, vestirse)
 NO PUEDE HACERLO TIENE MUCHA DIFICULTAD TIENE ALGUNA DIFICULTAD NO TIENE DIFICULTAD

Comunicarse en su idioma habitual
 NO PUEDE HACERLO TIENE MUCHA DIFICULTAD TIENE ALGUNA DIFICULTAD NO TIENE DIFICULTAD

Guardar Histórico

Sintomático respiratorio: SI

Condición de salud: No seleccionado NICO DIAGNOSTICADO

Enfermedades: SI

Enfermedades Referidas al ATAP

Código	Descripción	Excluir
3	ACIDO URICO	Excluir
5	ALZHEIMER	Excluir

Establecimiento de control de salud: 1 CLINICA PUBLICA

Siguiente



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 24 DE 75

Tener presente que al final de este sub Tab se encontrará la sección de datos de anticoncepción y la prueba de detección de cáncer de próstata para el caso de miembros de sexo masculino. En cuanto a la anticoncepción debe valorarse el riesgo en función del número de hijos, forma de prescripción, prácticas o preferencias sexuales entre otros, estado civil, tal cual se valora en la misma variable para los miembros de sexo femenino. Además, en caso de no utilizar ningún método anticonceptivo se debe anotar la opción de “ninguno”.

Por su parte en cuanto a la prueba de detección para el cáncer de próstata, considerar la importancia de explorar y registrar para los miembros mayores de 40 años y que fuman o bien si es mayor a 50 años sin factores de riesgo, en cuyos casos no haberlo realizado se consideraría una condición de riesgo y criterio de referencia.

Datos Anticoncepción

Método de Anticoncepción: NO SELECCIONADO

Fecha de Inicio: NO SELECCIONADO Forma de Prescripción: -1 NO SELECCIONADO

Exámenes

¿Se ha realizado prueba de detección de cáncer de próstata en el último año? NO

Sub Tab de atenciones:

La fecha de atenciones de cada miembro presente debe coincidir con la fecha de la visita.

1. Todo miembro de familia presente en una visita domiciliar, que sea mayor de 3 años debe de contar con una toma de presión arterial y los valores registrados deben ser verificados y congruentes con los rangos de referencia. Omisiones de valores en los campos de Presión Arterial cuando el funcionario indica que, si los registró, pueden deberse a que se digitan los valores y no se oprime el botón registrar.

2. Las medidas antropométricas peso y talla, deben estar registradas y los



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 25 DE 75

valores incluidos deben ser congruentes con los históricos, valorar las diferencias importantes en los valores en periodos cortos puede ser indicador de error en el registro.

En niños hasta los 3 años se debe de anotar la circunferencia cefálica y los valores registrados deben ser verificados y congruentes con los rangos de referencia, la clasificación debe ser de acuerdo con la medida. En los casos de Microcefalia o Macrocefalia es importante la verificación del histórico para descartar errores de registro, en caso de supervisión si la enfermera tiene usuario de SIES puede consultar la congruencia del registro, en tal caso de confirmarse la anomalía debe corroborarse la referencia correspondiente. La asistencia al CENCINAI o a Redes de cuidado no son campos obligatorios, pero su registro es de gran importancia, más aún cuando se trata de niños con problemas nutricionales que no están usando esos recursos, por lo que su llenado debe ser verificado ante todo en menores de 6 años, y asociado con variables relacionadas como el estado nutricional.

3. Con respecto a los tamizajes de agudeza visual y auditiva en caso de no aplicarse debe de seleccionarse la opción de que no se aplicó. Igualmente, en caso de realizarlo, y obtener resultados alterados, consignar la referencia correspondiente.

4. La sección de actividades debe tener seleccionada aquellas que correspondan con lo normado en atención integral a las personas según la edad, el sexo o el hallazgo identificado.

Cuando se tiene un registro de glicemia o presión arterial por arriba de los parámetros normales, verificar que se registre una referencia asociada a la misma visita o una nota en el Tab de "Hallazgos y recomendaciones", de igual forma debe hacerse para los tamizajes de agudezas o las medidas antropométricas, cuando estas tienen valores alterados o no es posible realizarlos, así mismo, las condiciones de riesgo que se identifiquen en variables combinadas tales como: Malnutrición sin uso de CENCINAI en menores de 6 años, identificación de riesgos adolescentes o adulto mayor sin control médico, entre otras.

En los botones de históricos se pueden ver los datos de otras visitas para ese miembro.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 26 DE 75

Fecha de Atenciones

Fecha: 02/07/2021 Historico ←

Signos Vitales 1

Presión arterial sistólica: 120 Presión arterial diastólica: 70

Registrar

Medidas Antropométricas

Peso (kg): 0.0 Talla (cm): 0.0 IMC: 0.0

Estado Nutricional: -1 NO SELECCIONADO

Circunferencia Cefálica (cm): 0.0 **2** Clasificación circunferencia cefálica: 1 MICROCEFALIA

¿Asiste al CEN-CINAI?: NO RESPONDE

¿Asiste a otra Red de Cuido (PANI-CECUDI-Hogar Comunitario)? NO RESPONDE

Registrar

Tamizajes 3

Glicemia por micro método (g/dL): 0.0

Test de agudeza visual: 3 NO SE APLICO

Test de agudeza auditiva: 3 NO SE APLICO

Registrar

Otras Atenciones

Seleccionar	Actividad 4
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE ANTIPARASITARIO
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE SUERO ORAL
<input type="checkbox"/>	RECOLECCION DE MUESTRAS DE ESPUTO (ENTREGA DE FRASCOS)
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE ACIDO FOLICO
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE PRESERVATIVOS
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE CREMA DE ROSAS
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE OXIDO DE ZINC
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE ACEITE MINERAL
<input type="checkbox"/>	OTROS

Registrar Historico ←

Siguiente

En este mismo sub Tab, en la sección de tamizajes, se van a encontrar los riesgos tanto para adolescente y adulto mayor, cuando por edad corresponde registrarlos, dicha información debe de ser consignada durante la visita para los miembros presentes, se debe tomar en cuenta que el adulto mayor puede tener varios riesgos consignados a la vez. Para ambos grupos de edad debe haber congruencia entre la clasificación del riesgo y las variables consignadas tanto en datos del miembro, como condición de salud y atenciones, incluso la conformación del núcleo familiar se debe considerar para esta clasificación del riesgo, y debe ampliarse todo lo requerido en el Tab de Hallazgos y recomendaciones.

Sospecha de riesgo adulto mayor:

Seleccionar	Riesgo
<input type="radio"/>	FISICO
<input type="radio"/>	PSIQUICO
<input type="radio"/>	SOCIAL
<input type="radio"/>	FUNCIONAL

Tamizajes

Glicemia por micro método (g/dL): 0.0

Test de agudeza visual: -1 NO SELECCIONADO

Sospecha de riesgo adolescente: 1 BAJO RIESGO

Registrar



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 27 DE 75

Finalmente es necesario indicar que la revisión de todos estos criterios de calidad del dato de Ficha Individual debe realizarse en cada uno de los miembros presentes durante la visita.

Sub Tab de Referencias

Verificar que la referencia corresponda con la necesidad de atención y seguimiento del miembro del núcleo familiar, así como con las alteraciones registradas (agudezas, pesos, glicemias, PA, condición de salud, citología) y que sea acorde con lo que el funcionario está en competencia de referir. En el campo de observaciones se debe registrar todo el detalle necesario del motivo de referencia. Las fechas de referencia deben coincidir con las fechas de visita y las fechas en donde se haya consignado el riesgo en los diferentes Tab de vivienda, familia o miembro a la que se hace alusión. La omisión de referencias cuando se han identificado condiciones de riesgo representa una inconsistencia en la calidad del dato. Pueden existir más de una referencia en la misma visita en el mismo miembro o familia.

Miembro Ficha Individual Prioridad Actividades

Historial Actual del Individuo Atenciones Referencias Hallazgos y Recomendaciones

Datos Personales

Identificación: Fecha de nacimiento: Edad:

Nombre: Conocido como:

Sexo: F MUJER Estado civil: DESCONOCIDO

Referencia

Fecha: 27/08/2021 *

Lugar al que se refiere: NO SELECCIONADO *

Tipo de referencia: NO SELECCIONADO *

Observaciones:

255 Caracteres restantes

Referencias Anteriores

Responsable	Fecha	Lugar	Tipo	Observaciones
CLCALVO	27/08/2021	SEDE DE EBAIS	CITOLOGIA VAGINAL	SE REFIERE USUARIA PARA CONTROL DE ANTICONCEPCIÓN, DADO QUE SE OBSERVA MULTIPARIDAD Y EL MÉTODO QUE UTILIZA ES AUTOPRESCRITO

[Siguiente](#)

Sub Tab de Hallazgos y recomendaciones

Se deben consignar todos los datos que se consideren importantes derivados de la atención e intervención a cada miembro de la familia, esto puede ser tanto para miembros presentes como para los ausentes. Así mismo, para las omisiones de información por renuencia del usuario. Este campo debe convertirse en una base de datos, que aclare, amplíe y explique las condiciones de riesgo registradas, así mismo sirve de consulta para observar la planificación del seguimiento que se le dará a cada miembro en la familia en próximas visitas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 28 DE 75

is | Miembro | **Ficha Individual** | Prioridad | Actividades

Edición Actual del Individuo | Atenciones | Referencias | **Hallazgos y Recomendaciones**

Datos Personales

Identificación: Fecha de nacimiento: Edad:
Nombre: Conocido como:
Sexo: F MUJER Estado civil: DESCONOCIDO

Anotación

Fecha: *
Descripción:
1000 Caracteres restantes

Agregar

Hallazgos y Recomendaciones

Fecha	Responsable	Descripción	Acción
27/08/2021	CLCALVO	SE RECOMIENDA SEGUIR TOMANDO TRATAMIENTO PARA CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS. SE LE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE IMPORTANCIA DE DIETA BAJA EN SODIO Y ELIMINAR EL FUMADO.	Excluir

Ver Familiares **Siguiente**

Tab de prioridad

En este Tab se debe verificar que los factores de riesgo marcados automáticamente correspondan con la realidad de la familia y con la percepción del ATAP o de la enfermera que supervisa la actividad, sobre el riesgo familiar. Debe verificarse que la fecha de actualización corresponda con la fecha de última visita, efectiva o de seguimiento. Si los factores de riesgo presentes en la familia pre marcados no reflejan la realidad familiar o su condición de riesgo o prioridad, entonces deben actualizarse manualmente por el ATAP.

Ficha Individual | **Prioridad** | **Actividades**

Prioridad

Clasificación: Fecha de Última Actualización:

Seleccionar	Factores de riesgo presentes en la Familia
<input type="checkbox"/>	EMBARAZADAS SIN CONTROL
<input type="checkbox"/>	EMBARAZO EN ADOLESCENTES
<input type="checkbox"/>	NIÑOS DE 1 A 6 AÑOS SIN CONTROL
<input type="checkbox"/>	NIÑOS DETECTADOS CON ANEMIA O DESNUTRICION U OBESIDAD
<input type="checkbox"/>	PATOLOGIA PSIQUIATRICA, DROGADICCION Y/O ALCOHOLISMO
<input type="checkbox"/>	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
<input type="checkbox"/>	PADRES ANALFABETOS
<input type="checkbox"/>	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
<input type="checkbox"/>	TUGURIOS
<input type="checkbox"/>	OTRAS FAMILIAS QUE NO CALIFIQUEN EN RIESGO 1 Y 2
<input type="checkbox"/>	EMBARAZADAS CON CONTROL
<input type="checkbox"/>	NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 7-14 AÑOS CON DESERCIÓN ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICAS SIN CONTROL



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 29 DE 75

Tab de actividades

En este Tab es importante tener en cuenta que, para ver la cantidad de miembros presentes atendidos, la clasificación de la visita y las observaciones debe tener cargada la fecha en la que se realizó la visita domiciliar.

Toda visita efectiva o de seguimiento debe tener miembros presentes y atendidos; además, puede tener miembros ausentes y atendidos, dados los casos en que se puede actualizar información de miembros cuando la fuente de información son otros familiares o convivientes o bien, mediante documentos como el carné de salud de niño. Debe tener registrada la modalidad de ejecución de la visita si fue presencial o remota. En el caso de las visitas efectivas deben además clasificarse por periodicidad sean de primera vez en la vida o primera vez en el año o subsecuentes; basados en el histórico pueden identificarse incongruencias como el registro de una visita efectiva subsecuente sin una visita efectiva de primera vez en el mismo año, o bien una visita de primera vez cuando la familia ya tiene visitas registradas en el mismo año o; finalmente, una familia con registro de visita de primera vez sin ninguna visita registrada previamente, por lo que correspondería la categoría primera vez en la vida.

En el caso de las visitas no efectivas debe registrarse sólo miembros ausentes y no atendidos, existe una única excepción en que una visita no efectiva puede tener un miembro presente y sin atenciones, esta se da cuando la familia no acepto la visita domiciliar.

Se sugiere que se revisen los históricos de visitas en la familia y la vivienda para explorar la frecuencia con la que se visita la familia y posibles razones de falta de información.

Se deben registrar las observaciones necesarias que cierran la visita.

Las actividades generales de la visita deben tener concordancia con los registros, hallazgos y recomendaciones registradas en la ficha para la visita revisada y, observar que no se limiten a marcar solo las suficientes para que la visita sea efectiva, si no que se reflejen todas las acciones ejecutadas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 30 DE 75

Seleccionar	Tipo	Descripción
<input type="checkbox"/>	PROMOCION DE LA SALUD	LACTANCIA MATERNA
<input type="checkbox"/>	PROMOCION DE LA SALUD	EDUCACION AL NUCLEO FAMILIAR PARA EL AUTO CUIDADO DE LA SALUD
<input type="checkbox"/>	PROMOCION DE LA SALUD	PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
<input type="checkbox"/>	PROMOCION DE LA SALUD	PARTICIPACION SOCIAL
<input type="checkbox"/>	PROMOCION DE LA SALUD	OTRAS ACCIONES O ACTIVIDADES (VER HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES)
<input type="checkbox"/>	PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	APLICACION Y REGISTRO DE INMUNIZACIONES

Otras revisiones

Funcionalidad de Programación

El Asistente Técnico de Atención Primaria debe planificar tanto la visita como el recorrido a realizar en cada jornada de trabajo ordinaria, de manera que este funcionario disponga tanto del plan para desarrollar en la visita con cada familia, así como de la ruta más eficiente a seguir al momento de salir a campo y desplazarse entre viviendas. Además, esta funcionalidad permitirá que se creen los paquetes de fichas familiares para ser descargadas en SIFF Móvil, haciendo más ágil la gestión de la información durante la visita, en lugar de descargar la ficha en la tableta hasta que esté en el campo.

En la funcionalidad de programación, en la opción de visita se puede revisar la fecha de última programación de la visita domiciliar a la familia, o a la vivienda, así como también cuando se realizó la última visita domiciliar, con el objetivo de dar el seguimiento respectivo según prioridad.

Es importante recordar que de acuerdo con el Manual de visita domiciliar vigente, toda familia Prioridad I debe ser programada y visitada al menos 3 veces al año, por su parte las familias de prioridad II se visitaran dos veces al año y finalmente las de Prioridad III, una vez al año.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 31 DE 75

Debe verificarse que las visitas efectivas registradas estén previamente planificadas, de lo contrario, en los Tab de Hallazgos y recomendaciones de las fichas de control individual de alguno de los miembros o en el campo de observaciones generales de alguno de los demás Tab, debe especificarse porqué la visita se realiza sin programación previa, o bien se debe verificar si es una visita de primera vez en la vida, la cual no puede programarse si no se cuenta con registros previos. La programación del recorrido y la visita permitirá la medición de indicadores de eficiencia y efectividad.

The screenshot shows the SIFF system interface. At the top, there are navigation tabs: 'Ficha Familiar', 'Programar', 'Reportes', 'Seguridad', and 'Ayuda'. Below these, there are sub-tabs for 'Recorrido' and 'Visita', with a red arrow pointing to 'Visita'. A 'Nueva Búsqueda' button is visible. Below the navigation, there is a search bar with the text 'Buscar Ubicaciones de Vivienda >> Resultados Búsqueda'. At the bottom, there is a table with the following data:

Código de Vivienda	Número de Identificación	Nombre del Jefe	Prioridad	Visitas del año	Última programación	Última visita	Acción
1-1-2-106-1-14-3	0 / 400810689	LAURIANO SALAS MONTERO	PRIORIDAD 1	0	06/07/2020	15/07/2020	Seleccionar

Prácticas que afectan la calidad del dato.

1. Incluir lotes baldíos y comercios como si fueran viviendas, esto afectará el índice de familias no censadas, y otros indicadores demográficos.
2. Mantener numeración incorrecta de manzana, lotes y viviendas, lo cual para ser evitado debe seguir las indicaciones del Manual de Visita domiciliar en su capítulo de elaboración de croquis.
3. En el Tab de familia, excluir todos los miembros de una familia (uno por uno) y luego agregar otros miembros procedentes de otra familia, sin utilizar la función Inactivar familia. Esto en el sistema, genera un “número de familia” para dos núcleos diferentes.
4. No excluir los miembros fallecidos, para lo cual es necesario tener actualizado todos los datos relacionados al fallecimiento.
5. Identificar miembros con tipo de identificación temporal interno o, como extranjero con identificación CCSS, sin verificar si el miembro ya existe en el sistema. Así mismo cuando no se coordina con Registros médicos para notificar los miembros que se identificaron usando esos tipos de identificación, para que se dé continuidad a la gestión de la identificación y adscripción del usuario.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 32 DE 75

6. No inactivar fichas familiares cuando ya se ha comprobado que la familia no vive en una ubicación.
7. Pasarse de Tab o sub Tab sin utilizar los botones para guardar la información o no utilizando el botón siguiente. Así como no usar los botones “agregar” para registrar valores de un campo de selección múltiple o los botones “Registrar” para guardar secciones completas.
8. No finalizar el registro de embarazos.
9. No verificar los factores de riesgo en el Tab de prioridad.
10. Realizar una clasificación inadecuada de la visita domiciliar.
11. Seleccionar mal las actividades generales de la visita domiciliar es decir sin concordancia con lo realizado durante la visita.

**Análisis de
Indicadores de
producción de
actividades del
ATAP en el
escenario
domiciliar**

Cubo Precargado Visita Domiciliar Sub-Carpeta Indicadores

En lo referente a la producción del ATAP, en los oficios ARSDT-ENF-0555-2021 del 16 de diciembre del 2021 y ARSDT-ENF-0026-2022 del 13 de enero del 2022, se enumeran las siguientes indicaciones respecto al reporte estadístico de actividades de estos funcionarios:

- El Informe de Actividades del Asistente Técnico de Atención Primaria (cuadro 20), del informe estadístico en su formato actual, continúa en vigencia, respecto a la entrega de la información al departamento de REDES.
- Toda actividad del ATAP, realizada en el escenario domiciliar independientemente del objetivo de trabajo, debe ser registrada en el sistema de Información de la Ficha Familiar (SIFF), indicando necesariamente para las visitas efectivas o de seguimiento, la fecha de la visita, los miembros presentes atendidos y la clasificación del tipo de visita domiciliar ejecutada. Los demás registros dependerán del objetivo de la visita.
- En el apartado de “ACTIVIDADES ESCENARIO DOMICILIAR”, del cuadro 20, la fuente para los datos estadísticos es el cubo de visita domiciliar, subcarpeta indicadores, a partir del 2022.
- Cada uno de los datos solicitados en esta sección tiene una salida en el cubo de indicadores, sin embargo, las visitas remotas no cuentan con una casilla con esta etiqueta para incluir ese dato en el cuadro 20, por lo que esta modalidad de visitas se reportará de la siguiente forma en el cuadro 20:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 33 DE 75

1. Visitas efectivas: Para cada una de las categorías, Prioridad 1, 2 ó 3; primera vez en la vida, en el año o subsecuentes. Se sumará en cada clase tanto las visitas efectivas presenciales como remotas.
2. Para las visitas no efectivas, las de modalidad remota se reportarán en la fila denominada “Otras”, separándolas de las presenciales que se reportan según motivo.
3. Para las visitas de seguimiento, las de modalidad remota se reportarán en la fila denominada “Otras”, separándolas de las presenciales que se reportarán según actividad realizada.

ACTIVIDADES ESCENARIO DOMICILIAR	Códigos	000			001		002		003		004	
		Total	Primera vez		Sub-secuentes							
TOTAL GENERAL DE VISITAS	000	0	Vida	Año								
TOTAL VISITAS EFECTIVAS	001	0	0	0	0	0						
Prioridad 1	002	0	0	0	0	0						
Prioridad 2	003	0	0	0	0	0						
Prioridad 3	004	0	0	0	0	0						
TOTAL NO EFECTIVAS	005	0										
Casa Cerrada	006	0			0	0						
Casa Deshabitada	007	0			0	0						
Familia no acepta visita domiciliar	008	0			0	0						
Vivienda no existe	009	0			0	0						
Casa en construcción	010	0			0	0						
Otra	011	0			0	0						
TOTAL VISITAS SEGUIMIENTO	012	0										
Investigación de campo	013	0										
Búsqueda de casos	014	0										
Supervisión de tratamiento	015	0										
Vacunación	016	0										
Otra	017	0										
TOTAL DE REFERENCIAS EMITIDAS	018	0										
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS ESCENARIO DOMICILIAR	019	0										
TABLAJE DE PRESIONES ARTERIALES EN PERSONAS MAYORES DE 20 AÑOS	020	0										
TOTAL DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS	021	0										

Para completar estos y otros indicadores, a partir del cubo de visita domiciliar, al cual se accesa mediante el siguiente enlace: ([Ir a cubo visita domiciliar](#)), se ha creado un archivo Excel llamado de la misma forma por tratarse del mismo cubo descargado, con 17 hojas de cálculo vinculadas a este cubo, desde donde el profesional de enfermería a cargo del programa de visita domiciliar, puede actualizar, gestionar y analizar los datos correspondientes a su Área de salud, con un nivel de detalle por Cantón, distrito, Sector o funcionario, según lo requiera. A continuación, una guía del uso de estas hojas de cálculo, incluyendo algunos elementos de interpretación de la información:

Generalidades

Una vez que el usuario tiene los permisos para el uso de los cubos del Sistema



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

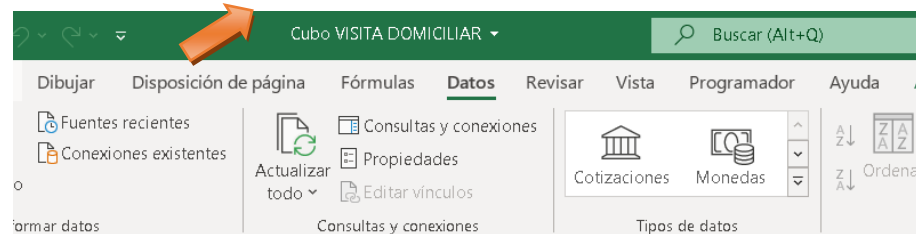
INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 34 DE 75

Integrado de Ficha Familiar, cuyo instructivo y sitio electrónico para la gestión puede encontrarlos en el siguiente enlace ([Solicitar Permisos para cubos SIFF](#)), debe seguir los siguientes pasos para actualizar la información del cubo:

1. Verifique que esté conectado a la Intranet institucional
2. Diríjase a la barra de herramientas del Excel
3. Ubique la herramienta Datos y elija la opción “Actualizar todo”.



Con esa acción el cubo realizará una actualización de los datos cargados al SIFF de las últimas 24 horas y lo nuevo que se haya registrado en los últimos 3 meses más el histórico.

El cubo NO DEBE trabajarse el Excel web, para ello se ha facilitado este archivo descargado, el cual, al abrirlo desde una unidad conectada a la intranet institucional, en una sesión de un usuario autorizado para el uso de cubos, se actualizará con el datos según su perfil. Es decir, si es un usuario del nivel regional, mostrará los datos de las áreas adscritas a su región, y si es un usuario de área de salud, los correspondientes a sus sectores.

Cuadro 1: VD efectivas C20

Este Cuadro presenta los datos de visitas registradas por categoría: Efectiva, seguimiento o no efectiva. Para ver las subcategorías se debe expandir oprimiendo el signo (+) al lado de cada categoría, mostrando las columnas para: Primera vez en la vida, primera vez en el año, subsecuentes, telefónica primera vez y subsecuente, para las efectivas; casa cerrada, no acepta la visita, vivienda en construcción, casa deshabitada, vivienda no existe, telefónica no contesta, para las no efectivas; finalmente, búsqueda de casos, investigación de campo, vacunación, supervisión de tratamiento y seguimiento telefónico para las de seguimiento. Cada categoría tendrá un subtotal, y todos los valores estarán clasificados en las filas según la prioridad 1,2 o 3 de las familias.

En la sección de filtros deberá seleccionarse el período consultado y el centro de salud correspondiente.

Adicionalmente se podrá incluir en filas, la variable “Usuario que realiza la visita /



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 35 DE 75

Nombre” para obtener el detalle por funcionario.

FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2019				
CENTRO SALUD - FULL	All				
Etiquetas de columna					
	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVA	<input checked="" type="checkbox"/> NO EFECTIVA	<input checked="" type="checkbox"/> SEGUIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> VISITA	Total general
CANTIDAD VISITAS	406521	354236	498172	5610	1256698
PRIORIDAD 1					
PRIORIDAD 2					
PRIORIDAD 3					

Cuadro 2: Referencias C20

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionaren filtros el periodo requerido para el análisis, así mismo puede ver el detalle por sector del dato solicitado, expandiendo las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.

Se presentan dos datos, “Cantidad de Referencias” que es el número de referencias emitidas, el cual es el dato que se solicita en el cuadro 20. Así mismo se muestra el dato de Miembros referidos, el cual sirve de referencia, pues este debe ser igual o menor al número de referencias emitidas, dado que un usuario puede ser referido más de una vez a diferentes servicios. La cantidad de miembros referidos también puede compararse con la cantidad de miembros atendidos y observar las PROPORCIONES para crear una línea de base de seguimiento de esta tarea, también en números relativos. De la misma forma se puede relacionar con el número de visitas realizadas para obtener una RAZON de miembros referidos por visita.

FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2019	
Etiquetas de fila		
	<input checked="" type="checkbox"/> CANTIDAD REFERENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> MIEM_ATENCION_REF
<input checked="" type="checkbox"/> 1-BRUNCA	10797	10261
<input checked="" type="checkbox"/> 2-CHOROTEGA	2777	2683
<input checked="" type="checkbox"/> 3-HUETAR NORTE	8496	8357
<input checked="" type="checkbox"/> 4-HUETAR ATLANTICO	8508	8171
<input checked="" type="checkbox"/> 5-CENTRAL NORTE	34208	33210
<input checked="" type="checkbox"/> 6-CENTRAL SUR	41210	40217
<input checked="" type="checkbox"/> 7-PACIFICO CENTRAL	2338	2258
Total general	108334	105140

Cuadro 3: Tamizaje HTA

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionaren filtros el periodo requerido para el análisis, así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera. Para efectos del cuadro 20 debe conservarse el filtro de todas las categorías de visitas. Para ver el detalle por sector



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 36 DE 75

del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.

Se muestran 3 columnas, en la primera “Miem_Atención_20ymas” se cuentan todos los miembros de 20 y más años a quienes se les seleccionó la opción presente durante la visita realizada. La siguiente columna “Miem_Atención_Sin_HTA_PA” cuenta los miembros del mismo rango de edad, no hipertensos, a quienes se le registró toma de la Presión Arterial, por tanto, considerados como Tamizajes, el cual es el dato requerido a reportar en el cuadro 20. Finalmente se muestra la columna con el indicador: “PORC_TAMIZAJE_HTA” este representa la proporción de las dos columnas anteriores, pero no es requerido que estas estén visibles pues el indicador se calcula automáticamente en función de los filtros activos, sin embargo, se muestran los valores absolutos para tener la referencia de la producción realizada.

FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2021			
CATEGORIA VISITA	All			
Etiquetas de fila	MIEM_ATENCION_20yMAS	MIEM_ATENCION_SIN_HTA_PA	PORC_TAMIZAJE_HTA	
1-BRUNCA	2555	4364	170,80%	
2-CHOROTEGA	1887	416	22,05%	
3-HUETAR NORTE	5014	2433	48,52%	
4-HUETAR ATLANTICO	5530	644	11,65%	
5-CENTRAL NORTE	22570	826	3,66%	
6-CENTRAL SUR	23919	222	0,93%	
7-PACIFICO CENTRAL	7028	606	8,62%	
Total general	68496	9511	13,89%	

Entre las inconsistencias que se pueden identificar para mejorar el registro, es cuando los tamizados son más que los atendidos, por lo cual se hace necesario observar el adecuado registro en el SIFF de la variable presente a los miembros que se encuentran en el domicilio y son atendidos o actualizados sus datos durante la visita.

Cuadro 4 Sintomáticos respiratorios

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionaren filtros el periodo requerido para el análisis, así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera y en este cuadro en particular puede seleccionar el grupo de edad específico en que interesaría analizar. Para efectos del cuadro 20 debe conservarse el filtro de todas las categorías de visitas y edades. Para ver el detalle por sector del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 37 DE 75

Para efectos del reporte cuadro 20 la columna requerida es la de Miem_Atención_SR, sin embargo, para análisis local, se visualizan los miembros atendidos para observar la proporción de Sintomáticos Respiratorios entre los atendidos, cuyo porcentaje se expresa en la tercer columna.

FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2021		
EDAD QUINQUENAL	All		
CATEGORIA VISITA	All		
Etiquetas de fila	MIEM_ATENCION	MIEM_ATENCION_SR	PORC_DETECCION_SR
⊕ 0-SIN DEFINIR		4025	#¡NUM!
⊕ 1-BRUNCA	6783	1892	27,89%
⊕ 2-CHOROTEGA	5845	1728	29,56%
⊕ 3-HUETAR NORTE	13070	1157	8,85%
⊕ 4-HUETAR ATLANTICO	13501	2798	20,72%
⊕ 5-CENTRAL NORTE	46633	4393	9,42%
⊕ 6-CENTRAL SUR	50900	7888	15,50%
⊕ 7-PACIFICO CENTRAL	15671	1490	9,51%
Total general	152378	20896	13,71%

Cuadro 5 Personas atendidas

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionaren filtros el periodo requerido para el análisis, así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera y en este cuadro en particular puede agregar a filtros el grupo de edad y filtrar el específico que le interesaría analizar. Para efectos del cuadro 20 debe conservarse el filtro de todas las categorías de visitas y edades pues ese es el dato que debe anotarse en el cuadro para REDES.

Para ver el detalle por sector del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.

FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2021
CATEGORIA VISITA	All
Etiquetas de fila	MIEM_ATENCION
⊕ 1-BRUNCA	6783
⊕ 2-CHOROTEGA	5845
⊕ 3-HUETAR NORTE	13070
⊕ 4-HUETAR ATLANTICO	13501
⊕ 5-CENTRAL NORTE	46633
⊕ 6-CENTRAL SUR	50900
⊕ 7-PACIFICO CENTRAL	15671
Total general	152378



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 38 DE 75

Cuadro 6 Porcentaje de ejecución en días programados

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionar en filtros el periodo requerido para el análisis el cual debe ser el mismo para los días programados para visita y los días en que se realizaron visitas (cada uno tiene su filtro), así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera.

Para los cuadros que incluyen en sus filtros las fechas de programación, o bien el conteo de días o visitas programadas, se recomienda que el filtro de tiempo corresponda al último mes, debido a la recomendación que se han dado de eliminar los históricos de programaciones con más de un mes de antigüedad, con el fin de limpiar las pantallas del módulo de programación. De manera que su utilidad sea para verificar que realmente se cumple con la planificación previa del recorrido y la visita.

Este cuadro NO se utiliza para el cuadro 20.

Para ver el detalle por sector del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.

Para interpretarlo, este cuadro responde a la pregunta: ¿Cuántos de los días que se programó en el SIFF (módulo programación) que se realizarían visitas, en un periodo determinado, se registraron posteriormente como días con visita realizada? Se muestran en números absolutos los días programados para visita, y los días en que se realizaron visitas, y en la tercer columna el porcentaje obtenido de los dos factores anteriores. Obteniendo el porcentaje de ejecución de lo programado.

FECHA PROGRAMADO.ANIO-TRIM-MES-DIA	2019			
FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2019			
CATEGORIA VISITA	All			
Etiquetas de fila	CANTIDAD DIA PROG	CANTIDAD DIA REALIZ	PORC_EJECUCION_DIAS_PROG	
+ 1-BRUNCA	1 408	588	41,79%	
+ 2-CHOROTEGA	139	77	55,25%	
+ 3-HUETAR NORTE	739	259	35,07%	
+ 4-HUETAR ATLANTICO	208	95	45,42%	
+ 5-CENTRAL NORTE	341	230	67,55%	
+ 6-CENTRAL SUR	560	270	48,19%	
+ 7-PACIFICO CENTRAL	125	67	53,86%	
Total general	3 520	1 586	45,07%	

Este indicador permite construir líneas de base para observar la actividad programación en términos de días.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 39 DE 75

Importante, hay que señalar que este porcentaje de ejecución **no corresponde** al que se ingresa en Plan Presupuesto.

Cuadro 7 Porcentaje de ejecución en días programados o no

Este cuadro se usan las mismas variables de la anterior sección (Cuadro 6) con excepción del filtro “Fecha Programado”.

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionar en filtros el periodo requerido para el análisis en cuanto al rango de fechas en el que se realizaron visitas, así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera.

Para los cuadros que incluyen en su filtros las fechas de programación, o bien el conteo de días o visitas programadas, se recomienda que el filtro de tiempo corresponda al último mes, debido a la recomendación que se han dado de eliminar los históricos de programaciones con más de un mes de antigüedad, con el fin de limpiar las pantallas del módulo de programación. De manera que su utilidad sea para verificar que realmente se cumple con la planificación previa del recorrido y la visita.

Para efectos de cuadro 20, el dato requerido es el de cantidad días realizado, para lo cual debe filtrar en primera instancia sólo la categoría de visita efectiva (ítem 40) y reportar el dato y luego solo la categoría seguimiento y reportar el dato (ítem 43).

Para ver el detalle por sector del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario, dato necesario también para obtener el número de ATAP que realizaron visitas de seguimiento y visitas efectivas a reportar en el cuadro 20, (ítemes 38 y 39).

Numero de ATAP que REALIZARON VISITAS Efectivas	033	3	Numero ATAP que laboraron en el mes	041	3
Numero de ATAP que REALIZARON VISITAS de Seguimiento	033	1	Total de días laborados en el mes	042	49
Total de días laborados en VISITA EFECTIVA	040	25	Total de días en visitas seguimiento	043	3

Para interpretarlo este cuadro responde a la pregunta: ¿Cuántos días se registraron en el SIFF como fechas con visitas realizadas, con independencia de haber sido programados o no en el sistema? Se muestran como referencia, todas los días programados para hacer visitas en el periodo filtrado y los días en los que se realizaron visitas, aunque esos días no se programaran en el sistema, ambos en números absolutos, y en la tercer columna, se muestra el porcentaje obtenido de



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 40 DE 75

los dos factores anteriores. Obteniendo el porcentaje de ejecución de lo programado. Si en el análisis se observa un desbalance, mostrando porcentajes muy por encima del 100%, debido a que los días con visitas realizadas son mayores que los días programados, entonces no se está cumpliendo con la tarea de programar previamente los recorridos.

Etiquetas de fila	CANTIDAD DIA PROG	CANTIDAD DIA REALIZ	PORC_EJECUCION_DIAS_PROG
1-BRUNCA	1 420	13 624	959,75%
2-CHOROTEGA	140	9 706	6934,03%
3-HUETAR NORTE	751	6 883	915,94%
4-HUETAR ATLANTICO	209	10 637	5092,80%
5-CENTRAL NORTE	341	24 224	7103,11%
6-CENTRAL SUR	564	31 972	5672,43%
7-PACIFICO CENTRAL	126	6 186	4909,49%
Total general	3 550	103 231	2907,50%

Hasta aquí los cuadros que aportan los datos requeridos para reportar en el cuadro 20 las actividades del ATAP, con periodicidad mensual.

Cuadro 8 Porcentaje de ejecución de visitas programadas.

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionar en filtros el periodo requerido para el análisis el cual debe ser el mismo para las visitas programadas y para las visitas realizadas (cada una tiene su filtro), así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera.

Para los cuadros que incluyen en su filtros las fechas de programación, o bien el conteo de días o visitas programadas, se recomienda que el filtro de tiempo corresponda al último mes, debido a la recomendación que se han dado de eliminar los históricos de programaciones con más de un mes de antigüedad, con el fin de limpiar las pantallas del módulo de programación. De manera que su utilidad sea para verificar que realmente se cumple con la planificación previa del recorrido y la visita.

Este cuadro NO se utiliza para el cuadro 20 ni para el plan presupuesto.

Para ver el detalle por sector del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 41 DE 75

Para interpretarlo este cuadro responde a la pregunta: ¿Cuántas de las visitas programadas en el SIFF en el módulo programación, se registraron posteriormente como visitas realizadas, en un periodo determinado? Se muestran en números absolutos las visitas programadas, y las visitas realizadas, y en la tercer columna el porcentaje obtenido de los dos factores anteriores. Obteniendo el porcentaje de ejecución de lo programado.

Este cuadro tiende a presentar una relación de 1 a 1 entre las visitas programadas y realizadas.

Etiquetas de fila	CANTIDAD PROGRAMADAS	CANTIDAD VISITAS	PORC_EJECUCION_VISITAS
FECHA PROGRAMADO, ANIO-TRIM-MES-DIA	2019		
FECHA REALIZADA, ANIO-TRIM-MES-DIA	2019		
CATEGORIA VISITA	All		
*1-BRUNCA	3729	3729	100,00%
*2-CHOROTEGA	328	328	100,00%
*3-HUETAR NORTE	1740	1740	100,00%
*4-HUETAR ATLANTICO	521	521	100,00%
*5-CENTRAL NORTE	2023	2023	100,00%
*6-CENTRAL SUR	2332	2332	100,00%
*7-PACIFICO CENTRAL	259	259	100,00%
Total general	10932	10932	100,00%

Cuadro 9 Porcentaje de ejecución de visitas programadas o no.

Este cuadro se usan las mismas variables de la anterior sección (Cuadro 8) con excepción del filtro “Fecha Programado”.

En este cuadro el usuario sólo debe seleccionar en filtros el periodo requerido para el análisis en cuanto al rango de fechas en el que se realizaron visitas, así mismo puede filtrar el dato por categoría de visita (Efectiva o de seguimiento o ambas) según se requiera.

Para los cuadros que incluyen en su filtros las fechas de programación, o bien el conteo de días o visitas programadas, se recomienda que el filtro de tiempo corresponda al último mes, debido a la recomendación que se han dado de eliminar los históricos de programaciones con más de un mes de antigüedad, con el fin de limpiar las pantallas del módulo de programación. De manera que su utilidad sea para verificar que realmente se cumple con la planificación previa del recorrido y la visita.

El dato de la columna “cantidad de visitas” es la requerida para los cortes de meta para el Plan Presupuesto, donde para cada indicador debe realizar una selección de categoría de visitas:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 42 DE 75

1. Número de visitas efectivas totales ejecutadas por el ATAP bajo la modalidad remota (incluye primera vez y subsecuentes)
 - Seleccionar en Categoría de visita sólo Efectiva y de ella marcar sólo: Telefónico Primera vez, Telefónico subsecuente.
2. Número de visitas efectivas de primera vez ejecutadas por el ATAP bajo la modalidad remota (Sólo incluye primera vez)
 - Seleccionar en Categoría de visita sólo Efectiva y de ella marcar sólo: Telefónico Primera vez.
3. Número de visitas efectivas totales ejecutadas por el ATAP bajo la modalidad presencial (incluye primera vez y subsecuentes)
 - Seleccionar en Categoría de visita sólo Efectiva y de ella marcar sólo: Primera vez en el año, Primera vez en la vida y subsecuente.
4. Número de visitas efectivas de primera vez ejecutadas por el ATAP bajo la modalidad presencial
 - Seleccionar en Categoría de visita sólo Efectiva y de ella marcar sólo: Primera vez en el año, Primera vez en la vida.
5. Número de visitas de seguimiento ejecutadas por el ATAP en la Modalidad Remota en el año:
 - Seleccionar en Categoría de visita sólo Seguimiento y de ella marcar sólo: Seguimiento / Telefónico.
6. Número de visitas de seguimiento ejecutadas por el ATAP en la Modalidad presencial en el año
 - Seleccionar en Categoría de visita sólo Seguimiento y de ella marcar todas las categorías excepto: Seguimiento / Telefónico.

Para ver el detalle por sector del dato solicitado, se debe expandir las etiquetas de las filas, haciendo clic en el signo (+) hasta visualizar el nivel de sector, así mismo si agrega en filas la variable “Usuario que realiza la visita / Nombre” podrá obtener el detalle por funcionario.

Para interpretarlo este cuadro responde a la pregunta: ¿Cuántas visitas se registraron en el SIFF como realizadas, con independencia de haber sido programadas o no en el sistema? Se muestran como referencia, todas las visitas programadas para el periodo filtrado y las visitas realizadas en el mismo periodo, aunque estas no se programaran en el sistema, ambas en números absolutos, y en la tercer columna, se muestra el porcentaje obtenido de los dos factores anteriores. Obteniendo el porcentaje de ejecución de lo programado. Si en el análisis se observa un desbalance, mostrando porcentajes muy por encima del 100%, debido a que las visitas realizadas son mayores que las programadas, entonces no se está cumpliendo con la tarea de programar previamente las visitas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 43 DE 75

Etiquetas de fila	CANTIDAD PROGRAMADAS	CANTIDAD VISITAS	PORC_EJECUCION_VISITAS
1-BRUNCA	3769	105330	2794,64%
2-CHOROTEGA	364	105859	29082,14%
3-HUETAR NORTE	1778	72574	4081,78%
4-HUETAR ATLANTICO	552	116584	21120,29%
5-CENTRAL NORTE	2228	367734	16505,12%
6-CENTRAL SUR	2988	425052	14225,30%
7-PACIFICO CENTRAL	281	63565	22621,00%
Total general	11960	1256698	10507,51%

Cuadro 10 Promedio de visitas por día ATAP.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Para los cuadros que incluyen en su filtros las fechas de programación, o bien el conteo de días o visitas programadas, se recomienda que el filtro de tiempo corresponda al último mes, debido a la recomendación que se han dado de eliminar los históricos de programaciones con más de un mes de antigüedad, con el fin de limpiar las pantallas del módulo de programación. De manera que su utilidad sea para verificar que realmente se cumple con la planificación previa del recorrido y la visita.

Según los filtros seleccionados, las variables que presentan el dato gestionado en este cubo son Promedio_Visitas_Prog y Promedio_Visitas_Realiz; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede revisar el cálculo.

1. Promedio de visitas programadas: Expresa la razón del número de visitas que cada ATAP programó en el sistema por cada día destinado a realizar visitas. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro. Este promedio se esperaría que sea mayor al de las ejecutadas, puesto que se programa un mayor número de visitas, al considerar la frecuencia con las que se dan las no efectivas, en otras palabras, responde a la pregunta ¿Cuántas visitas debo programar para alcanzar mi meta de visitas efectivas del día?
2. Promedio de visitas realizadas: Expresa la razón del número de visitas que cada ATAP ejecutó y registró en el sistema por cada día destinado a realizar visitas. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro.

Cada unidad de acuerdo con su contexto, en términos de fechas, localidades



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 44 DE 75

visitadas, condición de salud del ATAP, entre otras podrá analizar la pertinencia de estos promedios en cuanto a su variabilidad respecto a la norma.

FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2019						
CATEGORIA VISITA	All						
Etiquetas de fila	CANTIDAD PROGRAMADAS	CANTIDAD DIA PROG	PROMEDIO_VISITAS_PROG	CANTIDAD VISITAS	CANTIDAD DIA REALIZ	PROMEDIO_VISITAS_REALIZ	
1-BRUNCA	3769	1 420	2,655036435	105330	13 624	7,731020478	
2-CHOROTEGA	364	140	2,600510182	105859	9 706	10,90684782	
3-HUETAR NORTE	1778	751	2,36610866	72574	6 883	10,54483184	
4-HUETAR ATLANTICO	552	209	2,642954144	116584	10 637	10,96055874	
5-CENTRAL NORTE	2228	341	6,533141352	367734	24 224	15,18070803	
6-CENTRAL SUR	2988	564	5,301285707	425052	31 972	13,29453553	
7-PACIFICO CENTRAL	281	126	2,230319648	63565	6 186	10,27643469	
Total general	11960	3 950	3,368540675	1256698	103 231	12,1736824	

Cuadro 11 Concentración de visitas por familia registrada en SIFF.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presentan el dato gestionado en este cubo es Visitas_Realiz_Familia; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede revisar el cálculo.

Expresa la razón del número de visitas se realizaron en el periodo consultado por cada familia registrada en el sistema. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro.

Este dato conforme se acerque a ser igual o mayor que 1, representará una producción con potencial acceso y cobertura para todas las familias del sector.

Para efectos de análisis e interpretación, si se filtran sólo las visitas efectivas o las de seguimiento, o ambas, se tendrá el indicador de las familias con que el programa ha podido establecer contacto. Si se deja el filtro en TODAS las categorías de visita, incluyendo las no efectivas, se tendrá la perspectiva del número de INTENTOS de visita realizados por los ATAP por familia registrada en el sistema.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARS.DT.ENF
.04042022

PÁGINA 45 DE 75

Etiquetas de fila	CANTIDAD VISITAS	CANTIDAD_FAMILIAS	VISITAS_REALIZ_FAMILIA
⊕ 0-SIN DEFINIR		222477	
⊕ 1-BRUNCA	105330	116363	0,905184638
⊕ 2-CHOROTEGA	105859	114418	0,925195336
⊕ 3-HUETAR NORTE	72574	75924	0,95587693
⊕ 4-HUETAR ATLANTICO	116584	132119	0,882416609
⊕ 5-CENTRAL NORTE	367734	287970	1,276987186
⊕ 6-CENTRAL SUR	425052	461675	0,920673634
⊕ 7-PACIFICO CENTRAL	63565	87035	0,73033837
Total general	1256698	1292755	0,972108404

Cuadro 12 Porcentaje de miembros atendidos.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presentan el dato gestionado en este cubo Porc_Atención_Miembros; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede revisar el cálculo (Miem_Registrado, Miem_Atención) y la cantidad de visitas, por si se desean hacer cálculos adicionales como la razón de miembros atendidos por visita.

Expresa el porcentaje de miembros atendidos (Presentes) en relación con los miembros registrados, es decir es una cobertura de atención a personas y no a familias en el escenario domiciliario. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro.

Etiquetas de fila	CANTIDAD VISITAS	MIEM_REGISTRADO	MIEM_ATENCION	PORC_ATENCION_MIEMBROS
⊕ 0-SIN DEFINIR		601387		
⊕ 1-BRUNCA	28194	323119	6783	2,10%
⊕ 2-CHOROTEGA	23168	355889	5845	1,64%
⊕ 3-HUETAR NORTE	22228	227242	13070	5,75%
⊕ 4-HUETAR ATLANTICO	44617	357767	13501	3,77%
⊕ 5-CENTRAL NORTE	102112	892608	46633	5,22%
⊕ 6-CENTRAL SUR	100744	1413197	50900	3,60%
⊕ 7-PACIFICO CENTRAL	37534	242266	15671	6,47%
Total general	358597	3751352	152378	4,06%

Cuadro 13 Porcentaje de miembros Referidos.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 46 DE 75

filtros; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presentan el dato gestionado en este cubo Porc_ Miembros_REF; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede revisar el cálculo (Miem_Registrado, Miem_Atención_REF) y la cantidad de visitas y Miembros atendidos, por si se desean hacer cálculos adicionales como el porcentaje de miembros referidos de los atendidos o la razón de miembros referidos por visita.

Expresa el porcentaje de miembros referidos del total de miembros registrados en el sistema, es decir es una cobertura de referencia de en el escenario domiciliario. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro. Y se usa como denominador el total de registrados, dado que el ATAP puede hacer referencias incluso de miembros no presentes durante la visita.

FECHA REALIZADA, AÑO-TRIM-MES-DÍA	2021				
CATEGORÍA VISITA	All				
Etiquetas de fila	CANTIDAD VISITAS	MIEM_REGISTRADO	MIEM_ATENCION	MIEM_ATENCION_REF	PORC_MIEMBROS_REF
0-SIN DEFINIR		601340			
1-BRUNCA	28194	323119	6783	4707	1,46%
2-CHOROTEGA	23168	355889	5846	705	0,20%
3-HUETAR NORTE	22228	227242	13066	2093	0,92%
4-HUETAR ATLANTICO	44620	357767	13494	2397	0,67%
5-CENTRAL NORTE	102112	892608	46633	22353	2,50%
6-CENTRAL SUR	100742	1413197	50905	17474	1,24%
7-PACIFICO CENTRAL	37532	242266	15671	2866	1,18%
Total general	358596	3751352	152373	52589	1,40%

Cuadro 14 Porcentaje de miembros adolescentes atendidos.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presentan el dato gestionado en este cubo Porc_Adolescentes; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede revisar el cálculo (Miem_Adolescentes, Miem_Atención_Adolesc).

Expresa el porcentaje de miembros adolescentes atendidos (Presentes) en relación con los miembros adolescentes registrados, es decir es una cobertura de atención a personas adolescentes y no a familias en el escenario domiciliario. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 47 DE 75

FECHA REALIZADA, ANIO-TRIM-MES-DIA	2021			
CATEGORIA VISITA	All			
Etiquetas de fila	MIEM_ADOLESCENTES	MIEM_ATENCION_ADOLESC	PORC_ADOLESCENTES	
1-BRUNCA	2777	1412	50,85%	
2-CHOROTEGA	2517	78	3,10%	
3-HUETAR NORTE	5364	101	1,88%	
4-HUETAR ATLANTICO	7065	563	7,97%	
5-CENTRAL NORTE	15537	60	0,39%	
6-CENTRAL SUR	18078	533	2,95%	
7-PACIFICO CENTRAL	7483	78	1,04%	
Total general	58821	2825	4,80%	

Cuadro 15 Porcentaje de miembros adultos mayores atendidos.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presentan el dato gestionado en este cubo Porc_Adolescentes; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede revisar el cálculo (Miem_Adulto_mayor, Miem_Atención_Adultomay).

Expresa el porcentaje de miembros adultos mayores atendidos (Presentes) en relación con los miembros adultos mayores registrados, es decir es una cobertura de atención a personas adultos mayores y no a familias en el escenario domiciliario. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita que se selecciona en el filtro.

FECHA REALIZADA, ANIO-TRIM-MES-DIA	2021			
CATEGORIA VISITA	All			
Etiquetas de fila	MIEM_ADULTO_MAYOR	MIEM_ATENCION_ADULMAY	PORC_ADULTO_MAYOR	
1-BRUNCA	2644	457	17,28%	
2-CHOROTEGA	2770	236	8,52%	
3-HUETAR NORTE	5569	113	2,03%	
4-HUETAR ATLANTICO	4780	232	4,85%	
5-CENTRAL NORTE	22255	558	2,51%	
6-CENTRAL SUR	24750	2315	9,35%	
7-PACIFICO CENTRAL	4982	238	4,78%	
Total general	67733	4149	6,13%	

Cuadro 16 Agudezas.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros y además se incorpora la variable edad quinquenal para observar la medición



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 48 DE 75

de agudezas visual y auditiva en el escenario domiciliario para grupos poblacionales en edades específicas; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, las variables que presentan el dato gestionado en este cubo son Porc_miembros_Auditiva y Porc_miembros_Visual; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede observar el valor absoluto de las mediciones realizadas (Miem_Atendidos visual, Miem_Atención_auditiva).

Expresa el porcentaje de miembros (Presentes) a los que se les practicó la medición de su agudeza visual o auditiva, sin el detalle del resultado del examen pues es una estadística de producción. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita o el grupo de edad que se seleccione en el filtro.

Etiquetas de fila	MIEM_ATENCION_AUDITIVA	PORC_MIEMBROS_AUDITIVA	MIEM_ATENCION_VISUAL	PORC_MIEMBROS_VISUAL
1-BRUNCA	608	8,96%	615	9,07%
2-CHOROTEGA	178	3,04%	38	0,65%
3-HUETAR NORTE	7	0,05%	8	0,06%
4-HUETAR ATLANTICO	176	1,30%	178	1,32%
5-CENTRAL NORTE	20	0,04%	11	0,02%
6-CENTRAL SUR	46	0,09%	53	0,10%
7-PACIFICO CENTRAL	8	0,05%	8	0,05%
Total general	1043	0,68%	911	0,60%

Cuadro 17 Glicemias.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros y además se incorpora la variable edad quinquenal para observar la medición de glicemias en el escenario domiciliario para grupos poblacionales en edades específicas; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable “Usuario que realiza la visita”, para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presenta el dato gestionado en este cubo es Porc_miembros_Glicemia; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede observar el valor absoluto de las mediciones realizadas (Cantidad Glicemias) dato útil para planificar cantidad de insumo requerido y Miem_Atención si se desea revisar el cálculo.

Expresa el porcentaje de miembros (Presentes) a los que se les practicó la medición de glicemia con micro método en el escenario domiciliario, sin el detalle del resultado



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 49 DE 75

del examen pues es una estadística de producción. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita o el grupo de edad que se seleccione en el filtro.

Etiquetas de fila	MIEM_ATENCION	CANTIDAD GLICEMIAS	PORC_MIEMBROS_GLICEMIA
FECHA REALIZADA.ANIO-TRIM-MES-DIA	2021		
EDAD QUINQUENAL	All		
CATEGORIA VISITA	All		
+1-BRUNCA	6783	158	2,33%
+2-CHOROTEGA	5846	36	0,60%
+3-HUETAR NORTE	13066	1634	12,39%
+4-HUETAR ATLANTICO	13494	142	1,05%
+5-CENTRAL NORTE	46633	172	0,37%
+6-CENTRAL SUR	50905	166	0,32%
+7-PACIFICO CENTRAL	15671	46	0,29%
Total general	152373	2354	1,53%

Cuadro 18 Entrega de preservativos.

En este cuadro se usan las variables fecha de realización y categoría de visita como filtros y además se incorporan las variables edad quinquenal y sexo_FULL para observar la entrega de preservativos en el escenario domiciliario para grupos poblacionales específicos; en filas se coloca la variable Centro de Salud, con la cual se puede tener el detalle del dato hasta el nivel de Sector o EBAIS y este puede ser sustituido por la variable "Usuario que realiza la visita", para el detalle por funcionario.

Según los filtros seleccionados, la variable que presenta el dato gestionado en este cubo es Porc_miembros_Preserv; sin embargo, se incluyen las variables de referencia con las cuales se puede observar el valor absoluto de las personas a quienes se les entregó el dispositivo (Mime_Atencion_Preserv) dato útil para planificar cantidad de insumo requerido y Miem_Atención si se desea revisar el cálculo.

Expresa el porcentaje de miembros (Presentes) a los que se les entregó preservativos en el escenario domiciliario. Esta cifra variará de acuerdo con la categoría de visita, el sexo o el grupo de edad que se seleccione en el filtro.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 50 DE 75

FECHA REALIZADA, ANIO-TRIM-MES-DIA	2021		
SEXO - FULL	All		
EDAD QUINQUENAL	All		
CATEGORIA VISITA	All		
Etiquetas de fila	MIEM_ATENCION	MIEM_ATENCION_PRESERV	PORC_MIEMBROS_PRESERV
1-BRUNCA	6783	32	0,47%
2-CHOROTEGA	5845	27	0,46%
3-HUETAR NORTE	13070	27	0,21%
4-HUETAR ATLANTICO	13501	15	0,11%
5-CENTRAL NORTE	46633	21	0,05%
6-CENTRAL SUR	50900	16	0,03%
7-PACIFICO CENTRAL	15671	18	0,11%
Total general	152378	156	0,10%

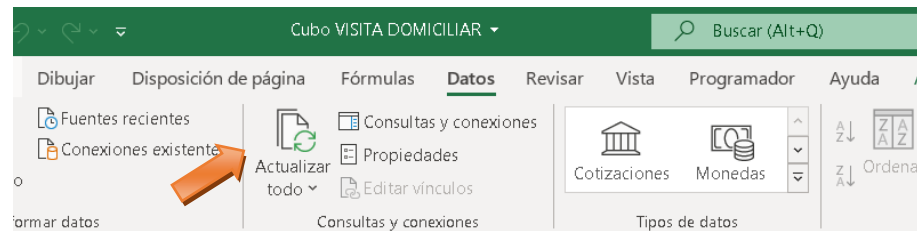
“Cubos estadísticos” prediseñados.

Esta sección ha sido creada con el fin de ofrecer un archivo automatizado de tablas dinámicas con la información estadística de variables clave del Sistema Integrado de Ficha Familiar, que sirvan de insumo para el análisis local de situación de salud y la supervisión de la calidad del dato registrado en los expedientes familiares.

Generalidades

Una vez que el usuario tiene los permisos para el uso de los cubos del Sistema Integrado de Ficha Familiar, cuyo instructivo y sitio electrónico para la gestión puede encontrarlos en el siguiente enlace ([Solicitar Permisos para cubos SIFF](#)), debe seguir los siguientes pasos para actualizar la información del cubo:

1. Verifique que esté conectado a la Intranet institucional
2. Diríjase a la barra de herramientas del Excel
3. Ubique la herramienta Datos y elija la opción “Actualizar todo”.



Con esa acción el cubo realizará una actualización de los datos cargados al SIFF de las últimas 24 horas y lo nuevo que se haya registrado en los últimos 3 meses más el histórico.

El cubo NO DEBE trabajarse el Excel web, para ello se ha facilitado este archivo descargado, el cual al abrirlo desde una unidad conectada a la intranet institucional, en una sesión de un usuario autorizado para el uso de cubos, se actualizará con el datos según su perfil. Es decir si es un usuario del nivel regional, mostrará los datos de las áreas adscritas a su región, y si es un usuario de área de salud, los



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 51 DE 75

correspondientes a sus sectores.

Además, se recomienda que cuando en filtros esté la variable tiempo, debe verificar que sólo esté activo un período máximo de 1 año, es decir 2019 o 2020 o 2021.

Cubo Miembro

Cuadro 1 Pirámide poblacional

Variables:

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	SEXO - FULL
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD MIEMBROS
EDAD QUINQUENAL	

La población que muestra el cubo corresponde a las personas que componen núcleos familiares asociados a fichas familiares adscritas al área de salud y activas en el período de tiempo consultado. Para efectos de análisis situacional de salud, a partir de esta tabla se puede graficar la pirámide poblacional, y usar los datos como referencia (denominadores) para cálculo de indicadores demográficos según datos del SIFF.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 52 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019					
CANTIDAD MIEMBROS		Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	F-MUJER	I-INDEFINIDO	M-HOMBRE	X-INTERSEXO	Total general	
0-SIN DEFINIR	192344	25	180053	3	372425	
SIN DEFINIR	23	1	26		50	
MENORES DE UN AÑO	418		433		851	
01 - 04 AÑOS	7496	1	7910		15407	
05 - 09 AÑOS	17033	2	17856		34891	
10 - 14 AÑOS	15863	2	17131		32996	
15 - 19 AÑOS	15243		15372		30615	
20 - 24 AÑOS	17967	1	15678		33646	
25 - 29 AÑOS	18751	3	16158	1	34913	
30 - 34 AÑOS	18317	5	16185		34507	
35 - 39 AÑOS	15323	1	13596	2	28922	
40 - 44 AÑOS	12174	3	10967		23144	
45 - 49 AÑOS	10365	1	9519		19885	
50 - 54 AÑOS	9804	1	8925		18730	
55 - 59 AÑOS	8712		7981		16693	
60 - 64 AÑOS	7220		6607		13827	
65 - 69 AÑOS	5505		5022		10527	
70 - 74 AÑOS	3953	2	3706		7661	
75 - 79 AÑOS	3036	1	2786		5823	
80 - 84 AÑOS	2227		1960		4187	
85 - 89 AÑOS	1662	1	1284		2947	
90 - 94 AÑOS	885		675		1560	
95 - 99 AÑOS	292		222		514	
MAYORES DE 100 AÑOS	75		54		129	

Cuadro 2 Miembros según escolaridad

Variables:

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA EDAD EPIDEMIOLOG... ESCOLARIDAD - FULL PROV-CANT-DIST-F...	GENERO - FULL
Filas	Valores
DSC DECISION CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD MIEMBROS

Para el uso de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el nivel de escolaridad y el grupo de edad que desea sea mostrado en la tabla. Para efectos de calidad del dato se pueden identificar datos incongruentes, como niveles educativos superiores para el grupo de edad. En caso de identificarse esas posibles inconsistencias, es necesario identificar las familias y miembros específicos y coordinar con REDES la respectiva corrección. Esto es posible agregando a las filas la variable UBICACIÓN SIFF, la cual puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener el código de la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 53 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019				
EDAD EPIDEMIOLOGICO	All				
ESCOLARIDAD - FULL	(Varios elementos)				
CANTIDAD MIEMBROS	Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	F-MUJER	I-INDEFINIDO	M-HOMBRE	X-INTERSEXO	Total general
0-SIN DEFINIR	148708	19	131377	2	280106
1-BRUNCA	119727	3	105728	1	225459
2-CHOROTEGA	107705	5	89584	2	197295
3-HUETAR NORTE	76726	1	70901	1	147629
4-HUETAR ATLANTICO	116458	2	107214		223673
5-CENTRAL NORTE	330466	12	283051	4	613533
6-CENTRAL SUR	529285	35	463223	10	992552
7-PACIFICO CENTRAL	86863	3	79315	3	166184
Total general	1411108	80	1242746	22	2653955

Cuadro 3 Miembros según condición laboral

Variables:

Para el análisis de la información de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el grupo de edad que desea sea mostrado en la tabla, puede agregar la variable GENERO FULL para una mayor estratificación y análisis para poblaciones específicas. Así se podrán identificar datos en categorías de condición laboral que podrían ser incongruentes con la edad, de manera que se puedan depurar los datos antes de usar la información en procesos de análisis de situación de salud. Ejemplo encontrar condiciones laborales de trabajo activo en niños pequeños. Para identificar las fichas específicas del dato que se presume incongruente, es necesario incorporar a filas la variable UBICACIÓN SIFF, esta puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 54 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019					
EDAD QUINQUENAL	All					
CANTIDAD MIEMBROS	Etiquetas de columna					
Etiquetas de fila	F-MUJER	I-INDEFINIDO	M-HOMBRE	X-INTERSEXO	Total general	
# 0-SIN DEFINIR	192344	25	180053	3	372425	
BUSCA TRABAJO (HA TRABAJADO ANTES)	263		890		1153	
BUSCA TRABAJO POR PRIMERA VEZ	51		110		161	
ESTUDIANTE	38556	2	38476	1	77035	
NO INDICA	46243	11	42792		89046	
NO TRABAJA	4929		6779	1	11709	
OTRA CONDICION LABORAL	3206		6047		9253	
PENSIONADO	8852	1	10811		19664	
RENTISTA	35		63		98	
SE DEDICA A QUEHACERES DE SU PROPIO HOGAR	60963	2	1051		62016	
TRABAJA O AYUDA A UN FAMILIAR SIN RECIBIR PAGO	95		86		181	
TRABAJA TIEMPO COMPLETO	25305	8	63184	1	88498	
TRABAJA TIEMPO PARCIAL	3846	1	9764		13611	

Cuadro 4 Población no asegurada

Variables:

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	GENERO - NOMBRE
EDAD QUINQUENAL	
MODALIDAD ASEGURA...	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD MIEMBROS

Para el análisis de la información de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el grupo de edad que desea sea mostrado en la tabla y analizar los datos de manera estratificada. Así mismo podrá cambiar la selección de la modalidad de aseguramiento por la de interés, para identificar riesgos. Se pueden hacer ejercicios de selección de poblaciones vulnerables, por ejemplo: Adultos mayores de 65 años y observar los que no tienen condición de aseguramiento, o bien agregar a Filtros la Variable EMBARAZO ACTUAL, Adultos mayores con riesgo, adolescentes con riesgo y ver aquellas poblaciones con alguna condición de vulnerabilidad y que además están sin seguro. Para identificar las fichas específicas del dato que se presume incongruente o de riesgo, es necesario incorporar a filas la variable UBICACIÓN SIFF, esta puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 55 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019					
EDAD QUINQUENAL	All					
MODALIDAD ASEGURAMIENTO - FULL	0-NO ASEGURADO					
EMBARAZO ACTUAL.DSC DECISION	All					
CANTIDAD MIEMBROS		Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	F-MUJER	I-INDEFINIDO	M-HOMBRE	X-INTERSEXO	Total general	
+ 0-SIN DEFINIR	26741	25	31031	2	57799	
+ 1-BRUNCA	10271	3	18211		28485	
+ 2-CHOROTEGA	18831	5	24811		43646	
+ 3-HUETAR NORTE	15731	3	18507		34241	
+ 4-HUETAR ATLANTICO	17896	5	21000	1	38901	
+ 5-CENTRAL NORTE	47574	15	55240	4	102833	
+ 6-CENTRAL SUR	78403	41	92642	3	171088	
+ 7-PACIFICO CENTRAL	9942	3	12898	1	22844	
Total general	214659	100	261537	11	476306	

Cuadro 5 Mujeres según citología vaginal

Variables

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	DSC DECISION
EDAD QUINQUENAL	
GENERO - FULL	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD MIEMBROS

Para el análisis de la información de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el grupo de edad que desea sea mostrado en la tabla (Si es diferente al seleccionado) y analizar los datos de manera estratificada, para identificar errores de registro, por ejemplo, el reporte de Citologías realizadas en niñas pequeñas. También se pueden realizar pruebas seleccionando en filtros la variable Genero FULL= Hombre, para observar citologías reportadas en hombres. Para identificar las fichas específicas del dato que se presume incongruente o de riesgo, es necesario incorporar a filas la variable UBICACIÓN SIFF, esta puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 56 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019			
EDAD QUINQUENAL	(Varios elementos)			
SEXO - FULL	F-MUJER			
CANTIDAD MIEMBROS		Etiquetas de columna		
Etiquetas de fila	NO	SI	Total general	
0-SIN DEFINIR	80639	30774	111413	
1-BRUNCA	40077	43913	83990	
2-CHOROTEGA	76780	15516	92296	
3-HUETAR NORTE	34914	20720	55634	
4-HUETAR ATLANTICO	62143	29473	91616	
5-CENTRAL NORTE	168575	76449	245024	
6-CENTRAL SUR	245731	133956	379686	
7-PACIFICO CENTRAL	47722	14864	62586	
Total general	711753	333865	1045617	

Cuadro 6 Adultos mayores según riesgo

Variables:

The screenshot shows a filter configuration window with the following settings:

- Filtros:** ANIO-MES-DIA, EDAD QUINQUENAL, GENERO - FULL.
- Columnas:** DSC RIESGO ADULTO M...
- Filas:** CENTRO SALUD - FULL.
- Valores:** CANTIDAD MIEMBROS.

Para el análisis de la información de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el grupo de edad que desea mostrar en la tabla y el Género para poblaciones específicas y analizar los datos de manera estratificada, para identificar errores de registro.

Para identificar las fichas específicas del dato que se presume incongruente o de riesgo, es necesario incorporar a filas la variable UBICACIÓN SIFF, esta puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.

ANIO-MES-DIA	2019					
EDAD QUINQUENAL	(Varios elementos)					
SEXO - FULL	All					
CANTIDAD MIEMBROS		Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	FISICO	FUNCIONAL	NINGUNO	PSIQUICO	SOCIAL	Total general
0-SIN DEFINIR	674	492	241	102	196	33348
1-BRUNCA	297	343	1320	45	117	29151
2-CHOROTEGA	291	146	11	21	73	35359
3-HUETAR NORTE	229	83	276	43	58	16450
4-HUETAR ATLANTICO	401	278	322	34	126	27115
5-CENTRAL NORTE	547	924	148	77	71	94966
6-CENTRAL SUR	1832	1004	1518	186	216	148685
7-PACIFICO CENTRAL	195	225	82	73	137	22782
Total general	4116	3222	3636	522	890	383024



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 57 DE 75

Cuadro 7 Adolescentes según riesgo

VARIABLES

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	DSC RIESGO ADOLESCEN...
EDAD QUINQUENAL	
GENERO - FULL	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD MIEMBROS

Para el análisis de la información de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el grupo de edad que desea mostrar en la tabla o el género y analizar los datos de manera estratificada, para identificar errores de registro por ejemplo reportes de riesgo adolescente en edades menores o mayores.

Es importante verificar si los totales coinciden con la sumatoria de personas en el grupo de edad en la pirámide poblacional, incluyendo los clasificados SIN DEFINIR.

Para identificar las fichas específicas del dato que se presume incongruente o de riesgo, es necesario incorporar a filas la variable UBICACIÓN SIFF, esta puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.

ANIO-MES-DIA	2019					
EDAD QUINQUENAL	(Varios elementos)					
SEXO - FULL	All					
CANTIDAD MIEMBROS	Etiquetas de columna					
Etiquetas de fila	ALTO RIESGO	BAJO RIESGO	NINGUNO	SIN DEFINIR	Total general	
⊕ 0-SIN DEFINIR	134	288	2257	60932	63611	
⊕ 1-BRUNCA	182	899	3047	47398	51526	
⊕ 2-CHOROTEGA	23	260	163	52305	52751	
⊕ 3-HUETAR NORTE	195	143	1102	33600	35040	
⊕ 4-HUETAR ATLANTICO	50	198	2569	56061	58878	
⊕ 5-CENTRAL NORTE	45	87	1554	118471	120157	
⊕ 6-CENTRAL SUR	208	717	9312	172263	182500	
⊕ 7-PACIFICO CENTRAL	154	138	536	35101	35929	
Total general	862	2478	18559	535488	557387	



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 58 DE 75

Cuadro 8 Miembros según exposición a violencia

Variables

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA EDAD QUINQUENAL GENERO - FULL	DSC VIOLENCIA
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD MIEMBROS

Para el análisis de la información de este cubo, es importante que el usuario utilice las variables incluidas en filtros, seleccionando el grupo de edad o sexo que desea mostrar en la tabla y analizar los datos de manera estratificada, para identificar poblaciones de interés o vulnerabilidad. Recordando que más de un indicio de violencia puede contabilizarse en una misma persona.

Para identificar las fichas específicas de algún dato que se presume incongruente o de riesgo, es necesario incorporar a filas la variable UBICACIÓN SIFF, esta puede expandirse hasta ver el número de vivienda y así se podrá obtener la ficha familiar correspondiente para hacer la verificación.

ANIO-MES-DIA	2019									
EDAD QUINQUENAL	All									
SEXO - FULL	All									
CANTIDAD MIEMBROS	Etiquetas de columna									
Etiquetas de fila	ABANDONO	FISICA	MULTIPLE	PATRIMONIAL	PSICOLOGICA	SEXUAL	SIN INDICIOS	Total general		
0-SIN DEFINIR		204	183	1123	59	362	34	275516	372425	
1-BRUNCA		116	45	453	13	158	21	224649	298651	
2-CHOROTEGA		95	115	1265	25	218	9	208688	323163	
3-HUETAR NORTE		90	47	580	12	182	14	149119	198169	
4-HUETAR ATLANTICO		140	102	1003	14	143	27	253969	322688	
5-CENTRAL NORTE		304	140	2729	52	695	37	535202	821262	
6-CENTRAL SUR		579	325	4363	127	896	71	909029	1264425	
7-PACIFICO CENTRAL		112	97	682	22	372	11	143945	217491	
Total general		1506	918	11406	280	2755	200	2492253	3566941	

Cuadro 9 Familias según Prioridad

Variables



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 59 DE 75

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	DSC PRIORIDAD FAMILIA
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	CANTIDAD FAMILIAS

La distribución de las familias según prioridad corresponde a aquellas activas en el periodo consultado, pueden existir diferencias entre las cantidades de familias y cantidad de fichas o viviendas, este cubo contabiliza unidades familiares asociadas a un solo jefe de familia.

ANIO-MES-DIA	2019					
UBICACION	All					
CANTIDAD FAMILIAS	Etiquetas de columna					
Etiquetas de fila	PRIORIDAD 1	PRIORIDAD 2	PRIORIDAD 3	SIN DEFINIR	Total general	
0-SIN DEFINIR				134739	134739	
1-BRUNCA	5530	8748	92498		106320	
2-CHOROTEGA	5248	17146	84049		106110	
3-HUETAR NORTE	4549	8481	53730		66094	
4-HUETAR ATLANTICO	6426	15135	95185		115882	
5-CENTRAL NORTE	9913	32435	230041		271447	
6-CENTRAL SUR	21466	59969	344189		424010	
7-PACIFICO CENTRAL	4838	10837	61014		76227	
Total general	57943	152707	959524	134739	1299203	

Cubo vivienda

Como recomendación General para la revisión de calidad de dato, en el análisis de estos cubos se necesita conocimiento de la realidad local, más que valores que parezcan anómalos desde lo estadístico propiamente. Un ejemplo que ilustre lo anterior puede representarse con una comunidad donde NO EXISTE servicio de recolección pública de basura y que aparezcan contabilizadas viviendas en ese rubro, lo que podría tratarse de un error en el registro, o caso contrario una zona urbana del área metropolitana con viviendas que disponen su basura en el mar. Desde esa perspectiva deben analizarse todas las demás variables.

Cuadro 1 Clasificación de las viviendas según Ubicación y adscripción

Variables



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 60 DE 75

Con este cubo se pueden identificar viviendas MAL ADSCRITAS en cuanto a Región, Área o EBAIS según su ubicación de Provincia, Cantón, Distrito, Barrio. Permitiendo incluso, desplegando al máximo las variables, reconocer el número de ficha en la que debe revisarse la incongruencia. Si es necesario hacer correcciones de adscripción, deberán tramitarse según el nivel de resolución: Nivel Central realiza cambios entre regiones, Nivel Regional realiza cambio entre áreas, y Nivel local (área de salud) realiza cambios entre EBAIS.

Para un mejor análisis local, se deben desplegar las filas desde provincia hasta distrito y si fuera necesario hasta barrio.

Es un ejercicio muy útil para identificar fichas que deben migrarse cuando se dan resectorizaciones o bien se crean nuevos cantones o distritos.

Hay que recordar que a diferencia de la ilustración el cubo mostrará las áreas de salud o sectores adscritos a la unidad del usuario que está realizando el análisis.

TOTAL VIVIENDAS	Etiquetas de columna								
Etiquetas de fila	#1-BRUNCA	#2-CHOROTEGA	#3-HUETAR NORTE	#4-HUETAR ATLANTICO	#5-CENTRAL NORTE	#6-CENTRAL SUR	#7-PACIFICO CENTRAL	Total general	
# ALAJUELA		16326	93317		1	218674	1	12019	340338
# CARTAGO	1				1	4	191440		191446
# GUANACASTE		114411			1				114412
# HEREDIA		1				173911	939		174751
# LIMON	1	1			173597	6	3	1	173609
# PUNTARENAS	83106				2			95119	182227
# SAN JOSE	56992		1			29877	386905		473775
Total general	140100	130739	93318	173602	422472	579188	111139		1650558

Cuadro 2 Clasificación de las viviendas según ubicación (Rural o urbana)

Variables



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 61 DE 75

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	CLASIFICACION VI...
Filas	Valores
CENTRO SALUD -...	TOTAL VIVIENDAS

Durante las visitas domiciliarias, en la encuesta las viviendas son clasificadas según su ubicación en zonas Rural, Rural Marginal, Urbano o Urbano Marginal. Este cubo permite visualizar esta distribución, y revisar si de acuerdo con la adscripción al Centro de Salud, o bien sustituyendo esa variable por la filas la variable UBICACIÓN SIFF, se puede verificar si la distribución es correcta o ha cambiado con la evolución de las comunidades en el tiempo.

ANIO-MES-DIA	2019					
TOTAL VIVIENDAS	Etiquetas de columna					
Etiquetas de fila	RURAL	RURAL-MARGINAL	URBANA	URBANA-MARGINAL	Total general	
1-BRUNCA	93408	5	46678	9	140100	
2-CHOROTEGA	80111		50497	131	130739	
3-HUETAR NORTE	77296	8	15852	162	93318	
4-HUETAR ATLANTICO	112873	553	59453	723	173602	
5-CENTRAL NORTE	142066	23	280095	288	422472	
6-CENTRAL SUR	130151	610	441987	6440	579188	
7-PACIFICO CENTRAL	54451	178	55823	687	111139	
Total general	690356	1377	950385	8440	1650558	

Cuadro 3 Distribución de las Viviendas por estado de Infraestructura

Variables

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	ESTADO INFRAESTRUCTU...
UBICACION	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las condiciones de infraestructura de las viviendas registradas en SIFF, que desde la lógica del sistema se comprenden como códigos de una ubicación, por lo que debe tenerse presente la columna SIN Especificar, en



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 62 DE 75

donde se cuentan ubicaciones sin vivienda (que deben ser depuradas), viviendas deshabitadas y viviendas no encuestadas.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

ANIO-MES-DIA		2019									
CLASIFICACION VIVIENDA		All									
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna									
Etiquetas de fila		BUENO	EXCELENTE	MALO	PESIMO	REGULAR	SIN ESPECIFICAR	Total general			
1-BRUNCA		93379	3286	6078	324	9883	27150	140100			
2-CHOROTEGA		86091	3827	4755	177	7484	28405	130739			
3-HUETAR NORTE		56157	2476	3426	134	5714	25411	93318			
4-HUETAR ATLANTICO		101558	959	5520	219	14129	51217	173602			
5-CENTRAL NORTE		240167	5937	5688	218	16556	153906	422472			
6-CENTRAL SUR		372925	10969	11365	355	30094	153480	579188			
7-PACIFICO CENTRAL		69653	1504	3433	278	6360	29911	111139			
Total general		1019930	28958	40265	1705	90220	469480	1650558			

Cuadro 4 Distribución de las Viviendas por estado de abastecimiento de agua

Variables

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	ESTADO INFRAESTRUC...
CLASIFICACION VIVIEN...	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el estado de abastecimiento del agua, que desde la lógica del sistema una vivienda es representada por códigos de una ubicación, por lo que debe tenerse presente la columna SIN Especificar, en donde se cuentan ubicaciones sin vivienda (que deben ser depuradas) , viviendas deshabitadas y viviendas no encuestadas.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 63 DE 75

ANIO-MES-DIA		2019									
CLASIFICACION VIVIENDA		All									
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna									
Etiquetas de fila		BUENO	EXCELENTE	MALO	PESIMO	REGULAR	SIN ESPECIFICAR	Total general			
1-BRUNCA		91117	8941	5879	108	6173	27882	140100			
2-CHOROTEGA		90746	6162	1268	105	3346	29112	130739			
3-HUETAR NORTE		61958	2523	1038	17	1641	26141	93318			
4-HUETAR ATLANTICO		100296	1510	5387	340	13231	52838	173602			
5-CENTRAL NORTE		244953	13477	1752	53	6240	155997	422472			
6-CENTRAL SUR		381115	21327	5094	142	14174	157336	579188			
7-PACIFICO CENTRAL		74580	2287	1218	57	2270	30727	111139			
Total general		1044765	56227	21636	822	47075	480033	1650558			

Cuadro 5 Distribución de las Viviendas por método de Disposición de basura

Variables

Filtros

ANIO-MES-DIA

CLASIFICACION VIVIEN...

Columnas

DISPOSICION BASURA

Filas

CENTRO SALUD - FULL

Valores

TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el método de disposición de la basura, que desde la lógica del sistema una vivienda es representada por códigos de una ubicación, por lo que debe tenerse presente la columna SIN Especificar, en donde se cuentan ubicaciones sin vivienda (que deben ser depuradas), viviendas deshabitadas y viviendas no encuestadas.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

ANIO-MES-DIA		2019									
CLASIFICACION VIVIENDA		All									
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna									
Etiquetas de fila		1-BRUNCA	2-CHOROTEGA	3-HUETAR NORTE	4-HUETAR ATLANTICO	5-CENTRAL NORTE	6-CENTRAL SUR	7-PACIFICO CENTRAL	Total general		
ALAJUELA			16326	93317		1	218674	1	12019	340338	
CARTAGO		1				1	4	191440	191446		
GUANACASTE			114411			1			114412		
HEREDIA			1				173911	839	174751		
LIMON		1	1			173597	6	3	1	173609	
PUNTARENAS		83106				2			99119	182227	
SAN JOSE		56992		1			29877	386905	473775		
Total general		140100	130739	93318	173602	422472	579188	111139	1650558		

Cuadro 6 Distribución de las Viviendas por método de Disposición de excretas

Variables



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARSDT.ENF
 .04042022

PÁGINA 64 DE 75

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	DISPOSICION EXCRETAS
CLASIFICACION VIVIEN...	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el método de disposición de excretas, que desde la lógica del sistema una vivienda es representada por códigos de una ubicación, por lo que debe tenerse presente la columna SIN Especificar, en donde se cuentan ubicaciones sin vivienda (que deben ser depuradas), viviendas deshabitadas y viviendas no encuestadas.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

ANIO-MES-DIA	2019																		
CLASIFICACION VIVIENDA	All																		
TOTAL VIVIENDAS	Etiquetas de columna																		
Etiquetas de fila	CAMPO	CLOACA O ALCANTARILLA	LETRINA O POZO NEGRO	MAR	NO TIENE	OTRA	RIO	SIN ESPECIFICAR	SISTEMA PUBLICO	TANQUE SEPTICO	Total general								
#1-BRUNCA	567	2489	4327	119	202	33	27882			104481	140100								
#2-CHOROTEGA	731	3938	4763	50	1	235	44	29112		91865	130739								
#3-HUETAR NORTE	311	37	2741	74	5	69	62	26141		1	63877	93318							
#4-HUETAR ATLANTICO	587	4104	6302	76	60	280	96	52838		1	109258	173602							
#5-CENTRAL NORTE	1533	29892	1717	171		221	1219	155997			231722	422472							
#6-CENTRAL SUR	2156	120828	4317	181	62	1406	2524	157336	8		290370	579188							
#7-PACIFICO CENTRAL	529	10703	1080	103	33	153	62	30727			67749	111139							
Total general	6414	171991	25247	774	161	2566	4040	480033	10	959322	1650558								

Cuadro 7 Distribución de las Viviendas por presencia de agua estancada

Variables

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA	DSC DECISION
CLASIFICACION VIVIEN...	
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según se



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 65 DE 75

encuentre activa la presencia de aguas estancadas en la vivienda en el periodo consultado. Desde la lógica del sistema una vivienda es representada por códigos de una ubicación, por lo que debe tenerse presente la columna No Aplica, cuenta ubicaciones sin vivienda (que deben ser depuradas), viviendas deshabitadas y viviendas no encuestadas.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

ANIO-MES-DIA		2019					
CLASIFICACION VIVIENDA		All					
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna					
Etiquetas de fila	N/A	NO	SI	Total general			
1-BRUNCA	24556	114851	693	140100			
2-CHOROTEGA	23163	107203	373	130739			
3-HUETAR NORTE	24107	69006	205	93318			
4-HUETAR ATLANTICO	37239	134844	1519	173602			
5-CENTRAL NORTE	128568	293241	663	422472			
6-CENTRAL SUR	158061	417683	3444	579188			
7-PACIFICO CENTRAL	35897	74499	743	111139			
Total general	431591	1211327	7640	1650558			

Cuadro 8 Distribución de las Viviendas por Procedencia del agua

Variables

Filtros

ANIO-MES-DIA

CLASIFICACION VIVIEN...

Columnas

PROCEDENCIA AGUA

Filas

CENTRO SALUD - FULL

Valores

TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según la procedencia del agua de la vivienda. Desde la lógica del sistema una vivienda es representada por códigos de una ubicación, por lo que debe tenerse presente la columna SIN Especificar, en donde se cuentan ubicaciones sin vivienda (que deben ser depuradas), viviendas deshabitadas y viviendas no encuestadas.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDESEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 66 DE 75

TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna								Total general
Etiquetas de fila	ACUEDUCTO	EMBOTELLADA	FUENTE PUBLICA	LLUVIA	OTRO	POZO	RIO/QUEBRADA/NACIENTE	SIN ESPECIFICAR		
@ 1-BRUNCA	95269	25	1993	67	1239	3657		9968	27882	140100
@ 2-CHOROTEGA	93502	25	1893	9	556	3038		2604	29112	130739
@ 3-HUETAR NORTE	61807	13	897	4	132	3448		876	26141	93318
@ 4-HUETAR ATLANTICO	93749	40	2234	116	875	16804		6346	52838	173602
@ 5-CENTRAL NORTE	237366	26	19678	21	2910	5181		1293	155997	422472
@ 6-CENTRAL SUR	386116	22	27811	25	1957	307		5614	157336	579188
@ 7-PACIFICO CENTRAL	74944	93	1797	8	154	1849		1567	30727	111139
Total general	1042753	244	56303	250	7823	34284		28868	480033	1650598

Cuadro 9 Distribución de las Viviendas por Tipo de Contaminación

Variables

The screenshot shows a user interface for filtering data. It includes sections for 'Filtros' (Filters) and 'Columnas' (Columns). Under 'Filtros', there are dropdown menus for 'ANIO-MES-DIA', 'AREA CONTAMINADA...', and 'CLASIFICACION VIVIEN...'. Under 'Columnas', there is a dropdown for 'TIPO CONTAMINACION'. Below these, there are sections for 'Filas' (Rows) with a dropdown for 'CENTRO SALUD - FULL' and 'Valores' (Values) with a dropdown for 'TOTAL VIVIENDAS'.

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el tipo de contaminación identificado al que está expuesto la vivienda. Una misma vivienda puede estar expuesta a varias fuentes de contaminación, el sistema oculta las viviendas sin especificar.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

Con el filtro Clasificación de vivienda, el usuario podrá realizar análisis estratificado de este determinante de la salud, por separado para las zonas rurales, urbanas, marginales, entre otras.

Con el filtro Area Contaminada, seleccionando solo el valor SI se podrá analizar el tipo de contaminación solo en las viviendas en las que se ha identificado que están en área contaminada en el periodo solicitado, eliminando el histórico, es decir aquellas que han cambiado el si por un No pero el tipo de contaminación quedó almacenado en base de datos.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 67 DE 75

TOTAL VIVIENDAS	Etiquetas de columna														Total general				
Etiquetas de fila	BASURERO A CIELO ABIERTO																		
	CAÑO	DESAGUE	DESECHOS	FECAL	GASES	GRANJAS	HIDRICA	INDUSTRIAL	LECHERIAS	NO TIENE	OTRO	POLUCION	PORQUERIZAS	QUEMAS	QUIMICA	SONICA			
#1-BRUNCA	122	590	983	747	969	23	331	434		28	195	338	20	246	562	11	31	140100	
#2-CHOROTEGA	14	35	80	68	132	61	12	13		13	701	55	6	42	76	32	8	130739	
#3-HUETAR NORTE	11	39	20	77	25	2	21	9		69	17	24	1	12	21	34	10	99319	
#4-HUETAR ATLANTICO	594	646	401	164	115	81	50	35		19	1804	356	8	132	267	3059	710	178022	
#5-CENTRAL NORTE	310	391	187	1383	401	44	94	646		37	1763	665	53	26	1231	29	155	422472	
#6-CENTRAL SUR	1564	2282	703	2662	2006	418	192	1326		2	92	15292	2263	978	209	1472	140	3324	579188
#7-PACIFICO CENTRAL	95	323	254	97	36	92	32	158		29	4	377	348	19	23	7	30	111139	
Total general	2710	4296	2708	5198	3793	721	732	2621		31	261	20149	4049	1085	690	3636	3565	4268	1650598

Cuadro 10 Distribución de las Viviendas por Tipo de Dificultad de Acceso

Variables

Filtros

ANIO-MES-DIA

DIFICULTAD ACCESO.D...

CLASIFICACION VIVIEN...

Columnas

DIFICULTAD ACCESO

Filas

CENTRO SALUD - FULL

Valores

TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el tipo de dificultad de acceso identificado que afecta la vivienda. Una misma vivienda puede estar expuesta a dificultades de acceso por lo que la suma de las categorías no es igual al total; el sistema oculta las viviendas sin especificar.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

Con el filtro Clasificación de vivienda, el usuario podrá realizar análisis estratificado de este determinante de la salud, por separado para las zonas rurales, urbanas, marginales, entre otras.

Con el filtro Dificultad de acceso, seleccionando solo el valor SI, se podrá analizar el tipo de contaminación solo en las viviendas en las que se ha identificado que están en área contaminada en el periodo solicitado, eliminando el histórico, es decir aquellas que han cambiado el si por un No pero el tipo de dificultad de acceso quedó en base de datos.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 68 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019				
DIFICULTAD ACCESO.DSC DECISION	SI				
CLASIFICACION VIVIENDA	All				
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna			
Etiquetas de fila	GEOGRAFICO	SERVICIOS PUBLICOS	VIAS PUBLICAS	Total general	
1-BRUNCA	4136	1944	3283	6291	
2-CHOROTEGA	1584	360	1003	2468	
3-HUETAR NORTE	809	823	1132	2326	
4-HUETAR ATLANTICO	5166	3309	3162	7488	
5-CENTRAL NORTE	3876	1299	1185	6215	
6-CENTRAL SUR	15078	8153	8989	23245	
7-PACIFICO CENTRAL	1213	256	992	2062	
Total general	31862	16144	19746	50095	

Cuadro 11 Distribución de las Viviendas por Tipo Riesgo

Variables

The screenshot shows a data cube configuration interface. On the left, under 'Filtros', there are three dropdown menus: 'ANIO-MES-DIA', 'VIVIENDA EN ZONA RI...', and 'CLASIFICACION VIVIEN...'. Below these is a 'Filas' section with a dropdown menu set to 'CENTRO SALUD - FULL'. On the right, under 'Columnas', there is a dropdown menu set to 'TIPO RIESGO NATURAL'. Below this is a 'Valores' section with a dropdown menu set to 'TOTAL VIVIENDAS'.

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el tipo de riesgo identificado en la zona y que afecta la vivienda. Una misma vivienda puede estar expuesta a varios tipos de riesgo por lo que la suma de las categorías no es igual al total; el sistema oculta las viviendas sin especificar.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

Con el filtro Clasificación de vivienda, el usuario podrá realizar análisis estratificado de este determinante de la salud, por separado para las zonas rurales, urbanas, marginales, entre otras.

Con el filtro Vivienda en zona de riesgo, seleccionando solo el valor SI, se podrá analizar el tipo de contaminación solo para las viviendas en las que se ha identificado que están en área contaminada en el periodo solicitado, eliminando el histórico, es decir aquellas que han cambiado el si por un No pero el tipo de riesgo quedó en base de datos.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
 ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
 GM.DDSS.ARS.DT.ENF
 .04042022

PÁGINA 69 DE 75

ANIO-MES-DIA	2019								
VIVIENDA EN ZONA RIESGO.DSC DECISION	SI								
CLASIFICACION VIVIENDA	All								
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna							
Etiquetas de fila		DESlizamiento	INFLUENCIA VOLCANICA	INUNDACION	OTRO	SOCIAL	Total general		
1-BRUNCA	1940	8	4037	687	375	6573			
2-CHOROTEGA	434	29	2086	434	99	2907			
3-HUETAR NORTE	488	2105	699	105	415	3860			
4-HUETAR ATLANTICO	870	16	7207	1496	4125	13342			
5-CENTRAL NORTE	1721	142	1799	1603	4588	8525			
6-CENTRAL SUR	10455	25219	3694	2343	37712	71448			
7-PACIFICO CENTRAL	638	1	4221	215	438	5394			
Total general	16546	27520	23743	6883	47752	112049			

Cuadro 12 Distribución de las Viviendas con RIESGOS AGREGADOS a la condición de infraestructura.

Variables

Filtros

ANIO-MES-DIA

CLASIFICACION VIVI...

CLASIF ABASTECIMI...

DISPOSICION BASU...

Columnas

ESTADO INFRAESTRUC...

Filas

CENTRO SALUD - FULL

Valores

TOTAL VIVIENDAS

Este cubo tiene la finalidad de que el usuario pueda combinar diferentes filtros, para identificar viviendas que tengan varias condiciones de riesgo adicionales a su estado de infraestructura, que amerite priorizar su visita, o bien identificar incongruencias entre riesgos.

ANIO-MES-DIA	2019								
CLASIFICACION VIVIENDA	All								
CLASIF ABASTECIMIENTO AGUA.ESTADO INFRAESTRUCTURA	All								
DISPOSICION BASURA	All								
DISPOSICION EXCRETAS	All								
ESTADO DE PISO.ESTADO INFRAESTRUCTURA	All								
PROCEDENCIA AGUA	All								
TIPO ENERGIA	NO TIENE								
TOTAL VIVIENDAS		Etiquetas de columna							
Etiquetas de fila		BUENO	EXCELENTE	MALO	PESIMO	REGULAR	SIN ESPECIFICAR	Total general	
1-BRUNCA	84	7	128	8	65	6	298		
2-CHOROTEGA	47	4	54	9	28	2	144		
3-HUETAR NORTE	125	2	53	7	43	8	238		
4-HUETAR ATLANTICO	462	2	180	11	106	10	771		
5-CENTRAL NORTE	68	2	19	2	18	11	120		
6-CENTRAL SUR	107	6	57	15	81	10	276		
7-PACIFICO CENTRAL	48		23	3	14	2	90		
Total general	941	23	514	55	355	49	1937		

Cuadro 13 Distribución de las Viviendas según tipo de energía



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 70 DE 75

Variables

Filtros	Columnas
ANIO-MES-DIA CLASIFICACION VIVIEN...	TIPO ENERGIA
Filas	Valores
CENTRO SALUD - FULL	TOTAL VIVIENDAS

Este cubo expresa distribución de las viviendas registradas en SIFF según el tipo de energía identificado con el que cuenta la vivienda. Una misma vivienda puede tener varios tipos de energía a la vez, por lo que la suma de las categorías no es igual al total; el sistema oculta las viviendas sin especificar.

El detalle de la distribución por sector expandiendo al máximo las filas de la columna Centro de Salud, permitirá identificar posibles inconsistencias desde el conocimiento de lo local.

Con el filtro Clasificación de vivienda, el usuario podrá realizar análisis estratificado de este determinante de la salud, por separado para las zonas rurales, urbanas, marginales, entre otras. Es un cubo que es de utilidad para diagnósticos situacionales en desastres, para lo que puede ser útil agregar en filtros la variable UBICACIÓN VIVIENDA y filtrar los datos por localidad.

ANIO-MES-DIA	2019								
TOTAL VIVIENDAS									
Etiquetas de fila	Etiquetas de columna								
1-BRUNCA	2-CHOROTEGA	3-HUETAR NORTE	4-HUETAR ATLANTICO	5-CENTRAL NORTE	6-CENTRAL SUR	7-PACIFICO CENTRAL	Total general		
ALAJUELA	16326	93317	1	218674	1	12019	340338		
CARTAGO	1		1	4	191440		191446		
GUANACASTE	114411		1				114412		
HEREDIA	1			173911	839		174751		
LIMON	1	1		173597	6	3	1	173609	
PUNTARENAS	83106			2			99119	182227	
SAN JOSE	56992		1		29877	386905		473775	
Total general	140100	130739	93318	173602	422472	579188	111139	1650558	

Reportes de bitácora como fuente de datos para supervisiones de campo Directas e indirectas.

En esta sección final se orienta en cómo usar los reportes de bitácora para generar listados desde donde se seleccionarán fichas para aplicar supervisiones por parte del profesional de enfermería al ATAP.

Supervisión de la actividad programar recorrido y programar visita

Para supervisar la ejecución de programación de recorridos y visitas como objetivo único de supervisión o bien como un elemento de una jornada de supervisión directa a un ATAP en la ejecución de visitas, debe seguir los siguientes pasos

Ir a reportes.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 71 DE 75

Seleccionar las variables que se observan en la siguiente imagen



Reporte Bitácora

El rango de fechas va a depender del periodo que desea consultar, puede ser un día, una semana o un mes. El sistema permite como máximo de búsqueda de un año.

En el código de usuario se debe colocar el “usuario” al cual se le va a realizar la supervisión.



Reporte Bitácora	
Módulo:	15 PROGRAMACION DE RECORRIE
Tipo de evento:	1 REGISTRO
Origen evento:	1 APLICACION WEB
Código de usuario:	
Observación incluye:	
Rango de fechas:	Desde 13/01/2022 hasta 13/01/2022
Formato:	PDF
Generar Reporte Cancelar	

Una vez que seleccionadas las variables al dar clic sobre el botón de generar reporte, el sistema muestra el siguiente documento:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
 MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
 (SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 72 DE 75



Caja Costarricense del Seguro Social
 Subárea de Enfermería
 Sistema Integrado de Ficha Familiar
 EBAIS MERCED 1-221301

Fecha: 01/28/2022

Hora: 15:40:16

Página: 1 de 1

Reporte de Bitácora

Detalle de la Consulta

Módulo: 15-PROGRAMACION DE RECORRIDO Código de usuario: -
 Tipo de evento: 1-REGISTRO Rango de fechas: 13/01/2022 al 13/01/2022
 Tipo de origen: 1-APLICACION WEB Observaciones: -

Ficha Familiar	Fecha	Usuario	Observación
	13/01/2022	cicalvo	

Se genera el recorrido con el nombre: pruebas para las
 fichas: 1-1-2-106-1-1-2/1-1-2-106-1-10-1/1-1-2-106-1-36-
 1/1-1-2-106-1-2-11/1-1-2-106-1-6-1/1-1-2-106-1-1-4/1-1-
 2-106-1-40-1/1-1-2-101-1-6-1

Con esta acción podrá observar cuántas y cuáles fichas el ATAP incluyó en su programación de recorrido, sea para desplazarse hacia donde este se encuentra en el campo, o para determinar la pertinencia del número de fichas programadas para su jornada, o bien para verificar que este paso de planificación y descarga de fichas se esté cumpliendo.

Supervisión indirecta de las visitas ejecutadas

Para supervisar indirectamente las visitas que se ejecutaron en una fecha anterior, se debe de realizar lo siguiente:

- a. Si la visita fue registrada en SIFF Web se deben seleccionar las siguientes variables



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 73 DE 75



Reporte Bitácora

Módulo: 8 VISITA DOMICILIAR

Tipo de evento: 1 REGISTRO

Origen evento: 1 APLICACION WEB

Código de usuario: CLCALVO

Observación incluye:

Rango de fechas: Desde 18/01/2022 hasta 18/01/2022

Formato: PDF

Generar Reporte Cancelar

Una vez seleccionadas las variables al dar clic al botón generar reporte el sistema mostrará el siguiente documento.



**Caja Costarricense del Seguro Social
Subárea de Enfermería
Sistema Integrado de Ficha Familiar
EBAIS MERCED 1-221301**

Fecha: 01/28/2022
Hora: 15:49:25
Página: 1 de 1

Reporte de Bitácora

Detalle de la Consulta

Módulo: 8-VISITA DOMICILIAR Código de usuario: clcalvo
 Tipo de evento: 1-REGISTRO Rango de fechas: 01/01/2022 al 28/01/2022
 Tipo de origen: 1-APLICACION WEB Observaciones: -

Ficha Familiar	Fecha	Usuario	Observación
1-1-2-106-1-34-1	18/01/2022	clcalvo	Se registra una realizacion de visita con id 39477
1-1-2-106-22-10-1	18/01/2022	clcalvo	Se registra una realizacion de visita con id 39478

Una vez con ese reporte puede ir a la funcionalidad de gestionar ficha familiar y buscar las fichas a supervisar revisando la pertinencia de los registros en la ficha, o bien utilizarlas como referencia para desplazarse y hacer la verificación en el campo.

b. Si la visita fue registrada en el dispositivo móvil (tableta) se deben de



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIFF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 74 DE 75

seleccionar las siguientes variables



Reporte Bitácora

Módulo: CARGA Y DESCARGA DE DATOS

Tipo de evento: CARGA CENTRALIZADA

Origen evento: DISPOSITIVO MOVIL

Código de usuario:

Observación incluye:

Rango de fechas: Desde hasta

Formato:

Posteriormente dar clic al botón “generar reporte” se desplegará el siguiente informe:

Sistema Integrado de Ficha Familiar
EBAIS MERCED 1-221301

Reporte de Bitácora

Detalle de la Consulta

Módulo:	11-CARGA Y DESCARGA DE DATOS	Código de usuario:	-
Tipo de evento:	6-CARGA CENTRALIZADA	Rango de fechas:	28/01/2022 al 28/01/2022
Tipo de origen:	2-DISPOSITIVO MOVIL	Observaciones:	-

Ficha Familiar	Fecha	Usuario	Observación
1-1-2-106-2-25-1	28/01/2022	clcalvo	Se registra una vivienda con id: 01010201060020025
			Se actualiza una visita con id -1
			Se registra una realizacion de visita con id 39523

En este reporte es importante tomar en cuenta que la fecha que indica el reporte es la fecha en la que la ficha se sincronizó en el sistema y que en algunas ocasiones puede no coincidir con la fecha de la visita.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

COORDINACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERÍA / EDUS – AES

INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VISITA DOMICILIAR
MEDIANTE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS: SISTEMA INTEGRADO DE FICHA FAMILIAR
(SIF) DEL EDUS Y CUBOS PREDISEÑADOS

CÓDIGO:
GM.DDSS.ARSDT.ENF
.04042022

PÁGINA 75 DE 75

Pantalla de Visitas programadas en el recorrido.

Idealmente en la pantalla de recorrido no debieran existir fichas familiares con más de un mes de antigüedad en su programación, sin embargo, va a depender de la situación particular de cada EBAIS. Es importante recordar que toda visita que se programa y se agrega a un paquete va a desaparecer de la pantalla de programar recorrido de Web. Y ésta es la forma correcta de proceder:

Visita que se programa en recorrido, debe cargarse en el paquete de móvil

Hay que recordar que a la hora de excluir una visita ya programada se está inactivando dicha programación por lo que es importante que se evalúe si esta acción es requerida según dinámica local.

Consultas o Contacto

Dr. Gabriel Ugalde Rojas gugalde@ccss.sa.cr	Dra. Jacqueline Monge Medina jmongem@ccss.sa.cr	Dra. Maria Elena Artavia Mora meartavi@ccss.sa.cr
Dra. Cindy Lucrecia Calvo Quirós @ccss.sa.cr	Dra. Guiselle Barrantes Brenes @ccss.sa.cr	