PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL			Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES			Dirección: CALLE 28 24-55			Ficha familiar No.202468		
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	2	6	2024								
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar:JORGE ALEXIS TROCHES				Nombre de quién recibe la visita:JORGE ALEXIS TROCHES				N° telefono contacto :3146552100			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS DE LA FAMILIA EN GENERAL Y DE CADA INDIVUO QUE LA CONFORMA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO PERMITEN INGRESO A LA VIVIENDA	NO SE PUEDEN EVIDENCIAR CONDICIONES DE LA VIVIENDA RECIBEN LA VISITA EN LA PUERTA , ADULTO MANIFIESTA CUENTA CON SERVICIO DE SANITARIO, ELECTRICIDAD Y DISPOSICION DE RESIDUOS ADECUADOS, NO PRESENCIA DE ROEDORES . NO ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA FABRICA DE ROPA , NO ALMACENAN QUIMICOS EN ESTA. UN AMBIENTE PSICOLOGICO SIN RIESGO Y UN AMBIENTE SOCIAL ADECUCADO, TENIENDO EN CUENTA QUE HACEN USO DE LAS ESTRUCTURAS DEL BARRIO, PARTICIPAN EN GRUPOS Y SOCIALIZAN CON SUS VECINOS , TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS YA QUE ESTAN VACUNADOS Y ESTERILIZADOS , SOLO FALTA UNO POR QUE AUN NO TIENE LA EDAD DE LAS VACUNAS	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3

1	**PADRES CON DOS HIJAS MENORES DE EDAD**	ADULTA DE 36 AÑOS DE EDAD , CON SU PAREJA DE 30 Y SU DOS HIJAS DE 7 Y 16 AÑOS AÑOS , ADULTA EN CONTROLES DE PLANIFICACION , CITOLOGIA RECIENTE , NO PATOLOGIAS CRONICAS ,ADULTO SANO , MENORES SU MADRE SUMINISTRA DATOS , SE VERIFICA EN CARNETS Y CYD Y VACUNAS AL DIA. SE BRINDA EDUCACION SOBRE BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ELIMINAR DE LA ALIMENTACION DIARIA , HARINAS , AZUCARES Y PRODUCTOS PROCESADOS Y AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS Y LA INGESTA DE AGUA , COMO TAMBIEN REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS ,SE INFORMA SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO ELLA Y TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA,SE REMITE A ATENCION A EL ADULTO , A EL JOVEN Y SALUD ORAL , SE INFORMA DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE SE PRESTAN EN EL PUESTO DE SALUD DE EL BARRIO.	A M B	A M B	A X M B
N°	**HALLAZGO**	**ACTIVIDAD**	**V1**	**V2**	**V3**
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B

6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos :ANTONIO OVIEDO
Profesión: ENFERMERO

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión: