PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES	Dirección: CALLE 27 25A 26	Ficha familiar No.202417

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	22	5	2024	V2				V3			
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar: CRISTIAN ALEXIS DUQUE MARQUEZ	Nombre de quién recibe la visita:MARIELY NATALIA ARGUELLO .	N° telefono contacto :3211773987

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	VIVIENDA EN ADECUADAS CONDICIONES HABITACIONALES	SE ENCUENTRA UNA ESTRUCTURA FISICA DE LA VIVIENDA SIN RIESGO, EN ADECUADAS CONDICIONES, TALES COMO PISO, TECHO, PAREDES INTEGRAS, CUENTA CON SERVICIO DE SANITARIO, ELECTRICIDAD Y DISPOSICION DE RESIDUOS ADECUADOS, NO PRESENCIA DE ROEDORES . NO ACTIVIDAD LUCRATVA DENTRO DE LA VIVIENDA 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, NO MASCOTAS ,ADULTA MANIFIESTA HAY MUCHOS ANTEJARDINES EN EL BARRIO LOS CUALES UTILIZAN LOS VECINOS PARA QUE LAS MASCOTAS REALICEN SUS NECESIDADES FISILOGICAS , LO CUAL GENERA MAL OLOR Y LA PROLIFERACION DE INSECTOS Y ZANCUDOS, LOS CUALES SON TRANSMISORES DE MUCHAS ENFERMEDADES COMO EL DENGUE ENTRE OTRAS ,LAS AUTORIDAS COMPETENTES NO HAN REALIZADO CONCIENTIZACION NI PLANES DE MEJORA PARA QUE LA SITUACION MEJORE .	A X 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	**ADULTA SANA**	SE ENCUENTRA ADULTA DE NACIONALIDAD VENEZOLANA DE 43 AÑOS DE EDAD, QUIEN MANIFIESTA NO TIENE DIAGNOSTICO DE NINGUNA ENFERMEDAD, CITOLOGIA RECIENTE, METODO DE PLANIFICACION DEFINITIVO ,ADULTA MANIFIESTA TIENE TITULO DE PSICOLOGA PERO SE SIENTE FRUSTRADA AL NO PODER EJERCER SU PROFESION EN COLOMBIA SU ESPOSO DE 36 AÑOS SIN DIAGNOSTICOS MEDICOS Y SU HIJO MENOR DE EDAD NO SE ENCUENTRAN EN LA VIVIENDA , SE VERIFICA EN EL CARNETHS DE EL MENOR DE 4 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA AL DIA CON CYD Y VACUNAS , MENOR SEENCUENTRA ESCOLARIZADO SE BRINDA INFORMACION SOBRE EL AUTO CUIDADO LOS BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES , LA INGESTA DE AGUA , Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS, SE INFORMA SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA , SE REMITE A EL PROGRAM DE ATENCION A EL ADULTO.	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: