FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Secretaria de Salud Departamento de Risaralda

Municipio:SANTA ROSA

	DIA											
V1	21	5	2024		20	07	2024					

Responsable 1: ANTONIO OVIEDO
Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ

Responsable YERALDI GARCIA GARCIA
Responsable 2: XIOMARA VELEZ

Responsable 1:
Responsable 2:

Nombre del Jefe del Hogar:LUIS EDUARDO GRISALES

Nombre de quién recibe la visita:MIRIAN CARDONA BEDOYA

N° telefono contacto :3117935471

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: SE REALIZA PRIMERA VISITA DE SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO Y MONITOREO DE LOS LOGROS PLANEADOS EN LA PRIMER VISITA
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 . CON ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA TIENDA ,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 LAS MASCOTAS YA QUE SE ENCUENTRAN VACUNADAS Y ESTERILIZADAS,	A M B	A M B	A X M B
2	ADECUADAS CONDICIONES HABITACIONALES	LA VISTA LA RECIBE LA SEÑORA MIRIAN CARDONA, SE EVIDENCIAN BUENAS PRACTICAS DE COMUNICACION FAMILIAR, NO SE EVIDENCIAN RIESGOS PSICOSOCIALES, SE EVIDENCIAN BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO. NO SE OBSERVAN RIESGOS A NIVEL FAMILIAR. SEGÚN INDICA LA USUARIA NINGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD.	A M B	A M B	A M BX
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 CON HTA , ENCONTROLES**	SE ENCUENTRA EN LA VIVIENDA ADULTA DE 51 AÑOS DE EDAD QUIEN MANIFIESTA TIENE DIAGNOSTICO DE HTA, EN CONTROLES EN SU EPS ,CITOLOGIA RECIENTE , ADULTA MANIFIESTA LOS DEMAS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE ENCUENTRAN TRABAJANDO Y NO TIENEN NINGUN DIAGNOSTICO MEDICO , SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL AUTO CUIDADO , LA PRACTICA DE BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, , LA INGESTA DE AGUA , Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS. SE BRINDA TAMBIEN INFORMACION SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA . SE REMITE A EL PROGRAMA DE ATENCION A EL ADULTO Y SALUD ORAL .	A M B	A M B	A X M B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
2	ADULTA EN CONTROL	ADULTA MANIFIESTA QUE SUFRE DE HTA, ESTA EN CONTROL CADA TRES MESES POR SU EPS. NO SE EVIDENCIA ALTERACIÓN PSICOLÓGICA, SE LE BRINDA PSICOEDUCACION SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, COMO ALIMENTACIÓN INGESTA DE AGUA Y ACTIVIDAD FÍSICA. ACTUALMENTE ESTA EN CONTROL POR SALUD ORAL.	A M B	A M B	A M B X
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

PRIMERA VISITA DE SEGUIMIENTO

Nombre y Apellidos :YERALDID GARCIA GARCIA
Profesión: P S I C O L O G A

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión:

Nombre y Apellidos: XIOMARA VELEZ
Profesión: ENFERMERA