# PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Municipio:SANTA ROSA DE CABAL | | | Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES | | | Dirección:CALLE BIS 24-32 | | | Ficha familiar No.202448 | | |
| V1 | DIA | MES | AÑO | V2 | DIA | MES | AÑO | V3 | DIA | MES | AÑO |
| | 29 | 5 | 2024 | | | | | | | | |
| Responsable 1: ANTONIO OVIEDO<br>Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ | | | | Responsable 1:<br>Responsable 2: | | | | Responsable 1:<br>Responsable 2: | | | |
| Nombre del Jefe del Hogar:WILIAN BEDOYA | | | | Nombre de quién recibe la visita:MARIA CECILIA VALENCIA | | | | N° telefono contacto :3116350608- | | | |

| 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 INDIVIDUO 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 TIENEN ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA Y 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 DE MASCOTAS RESPONSABLE LAS CUALES ENCUETRAN VACUNADAS Y ESTERILIZADAS. | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A X<br>M<br>B |
| 2 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 3 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 4 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |

## CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

| N° | HALLAZGO | ACTIVIDAD | V1 | V2 | V3 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **ADULTOS CON PATOLOGIAS CRONICAS EN CONTROL Y TRATAMIENTO** | SE ENCUENTRAN EN LA VIVIENDA DOS ADULTOS MAYORES, ESPOSOS EL SEÑOR DE 73 AÑOS HIPOTIROIDISMO , NO LE HAN REALIZADO EXAMEN DE PROSTATA ,ADULTO PENSIONADO , ADULTA DE 64 AÑOS DE EDAD CON ALZAIMER , EN CONTROLES , MAMO GRAFIA RECIENTE, SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL AUTO CUIDADO LOS 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<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A X<br>M<br>B |
| **N°** | **HALLAZGO** | **ACTIVIDAD** | **V1** | **V2** | **V3** |
| 2 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 3 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 4 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 5 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>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: