PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: Santa Rosa de Cabal			Barrio o Vereda:LA EUGENIA			DIRECCION : MANZANA G CASA 130			FICHA FAMILIAR NUMERO:2024404		
V1	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO	
	11-ago	2024		03	09	2024					
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:			Responsable 1:YERALDID GARCIA Responsable 2:ISABEL LOPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				
Nombre del Jefe del Hogar:LUCY LOPEZ VALENCIA			NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA :LUCY LOPEZ VALENCIA				N° telefono contacto:3206309651				

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	Se realiza visita de caracterización e identificación de riesgo de la familia en general
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: VISITA DE SEGUIMIENTO Y 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	NO PERMITE EL INGRESO A LA VIVIENDA	Se encuentra familia Unipersonal, recibe la visita es la señora Lucy Lopez Valencia,no permite el ingreso a la vivienda, recibe la visita en la puerta,vivienda paga arriendo, estructura de la vivienda sin riesgo aparente, cuenta con todos los servicios publicos, cocina con gas domiciliario,con disposicion de residuos adecuados,y cuenta con recoleccion de basuras por parte de la empresa de aseo,no tiene mascotas, con riesgo psicologico bajo porque refiere que se siente muy triste,porque se siente muy sola,menciona que no visita el puesto de salud del barrio,no la caseta comunal, y no la iglesia, refiere que se relaciona bien con sus vecinos, y busca actividades de mejoramiento para el barrio,refiere que no asistió al odontologo, y si al medico en el ultimo mes,no se a realizado la citologia,si el autoexamen de seno y si la mamografia, con IMCde 20,normal,refiere que no realiza ninguna actividad fisica durante la semana,no planifca,refiere que consume todo tipo de alimentos, frutas verduras legumbres, lacteos, grasas dulce.antecedentes familiares de DM e HTA.	A M x X X	A M B	A M B
2		FAMILIA UNIPERSONAL CONFORMADA POR LUCY LOPEZ VALENIA SE EVIDENCIA VIVIENDA EN ADECUADAS CONDICIONES HABITABLES, RECIBE AYUDA ECONÓMICAMENTE DESDE OTRO PAÍS ENVIADO POR SUS FAMILIARES REFIERE SENTIRSE SOLA YA QUE SU FAMILIA VIVE EN OTRO PAÍS HA EMPEZADO ASISTIR A PROGRAMAS DE ADULTO MAYOR DONDE PUEDE PASAR TIEMPO CON ADULTOS DE SU MISMO RANGO DE EDAD SE RECOMIENDA INICIAR PROCESO PSICOLÓGICO PARA TENER UN ACOMPAÑAMIENTO ADECUADO PARA SU EDAD. NO SE EVIDENCIA COMUNICACIÓN EN FAMILIA, NO HAY APOYO EMOCIONAL NO RECONOCEN LAS FORTALEZAS DE LA FAMILIA. SE REALIZA EL DEBIDO ACOMPAÑAMIENTO Y RECOMENDACIONES	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	La Señora LUCY LOPEZ VALENCIA, refiere que es hipertensa diabetica, se remite alprograma de salud bucal, y tamizaje visual,y psicologia, se educa sobre: -Autoexamen de seno:se explica que debe realizarse de 3 a 5 dias despues del periodo,cada mes y aun despues de la menopausia, durante toda la vida. -Buenos habitos alimenticios :consumo habitual de agua,consumo de frutas y vegetales en el dia, distribuir bien las comidas para una alimentacion sana y equilibrada,masticar bien los alimentos asegura una mejor digestion,delimitar el consumo de fritos no picar entre horas esto asegura mantener tu peso,tu salud intestinal y salud dental. -estilos de vida saludable:higiene bucal,sueño optimo,evitar habitos toxicos,lavado de manos,entorno social saludable. -signos de alarma para consultar a urgencias:dolor intenso y persistente,perdida de la conciencia o memoria,no produccion o dolor al orinal,sangrados,asfixia,o respiracion con esfuerzo,temperatura igual o mayor a 38grados, con escalofrios,diarrea o vomito prolongado. -cuidado del medio ambiente:reciclar, sembrar,evitar la quema de basuras o fogatasen los bosques reutilizar el agua de la lavadora y minimizar el consumo de agua. se educa sobre la importancia y los beneficios de asistir a las consultas medicas por rango de edad,ya que permite la deteccion temprana de enfermedades.	A M X	A M B	A M B

N°	HALLAZGO		V1	V2	V3
2		LUCY LOPES SUFRE DE HIPERTENSIÓN Y DIABETES ASISTE A CONTROLES MÉDICOS CADA 3 MESES, SE TOMA SUS MEDICAMENTOS EN DESHORAS POR LO CUAL SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR YA QUE SU EDAD Y SUS PATOLOGÍAS REQUIEREN APOYO FAMILIAR. NO LLEVA UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA Y NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA POR LO CUAL SE RECOMIENDA : -ASISTENCIA FAMILIAR, REFORZAR VÍNCULOS AFECTIVOS, APOYO Y MEJORAR LA ESCUCHA -MEJORAR SU ALIMENTACIÓN AUMENTANDO EL CONSUMO DE FRUTA, VERDURAS Y AGUA, DISMINUIR EL CONSUMO DE FRITOS, HARINAS Y AZUCARES - REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, CAMINAR, MONTAR BICICLETA -REALIZARSE VALORACIONES MEDICAS DE FORMA PERIÓDICA A FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES -SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA PSICOLÓGICOS: DEJAR DE COMER, PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, PENSAMIENTOS O SENSACIÓN DE QUERER MORIR, NO QUERERSE LEVANTAR DE LA CAMA POR MAS DE 3 DÍAS	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:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos LILIANA MARIN
Profesión:

