PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: Santa Rosa deCabal		Barrio o Vereda:La pradera		DIRECCION :Calle 28C NUMERO 22-45 PISO 2			FICHA FAMILIAR NUMERO:2024513				
V1	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO	
	2-Sep	2024		24	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:LUZ LILIANA ECHEVERRI			NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA :LUZ LILIANA ECHEVERRI				N° telefono contacto:3246093906				

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:

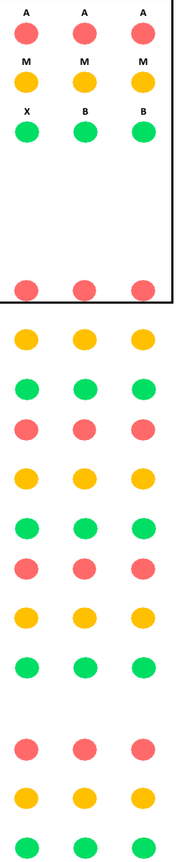
CUIDADO FAMILIAR — **Tipos de riesgo en los hallazgos:** Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO PERMITE EL INGRESO A LA VIVIENDA	Se encuentra familia Nuclear conformada por Gabriela Calvo Echeverri de 4 años de edad,Carlos Antonio Calvo Utima de 38 años de edad,y quien recibe la visita es la señora Luz Liliana Echeverri Sepulveda de 37 años de edad,no permite el ingreso a la vivienda recibe la visita en la puerta de la casa, vivienda propia, 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 moderado porque refiere que se siente triste, llora mucho,esta en tratamiento con psiquiatra, menciona que no visita el puesto de salud de el barrio,no la caseta comunal, y si la iglesia, refiere que se relaciona bien con sus vecinos, busca actividades de mejoramiento para el barrio, usa espacios comunitarios por parte de los niños,refiere que si asistió al odontologo, y no al medico en el ultimo mes, con IMCde 20.8normal,refiere que realiza 9 horas de actividad fisica en la semana, camina, no se ha realizado el autoexamen de seno y no la mamografia, se realizo pomeroy, no se ha realizado la citologia,refiere que consume todo tipo de alimentos frutas, verduras, legumbres, lacteos, proteinas, consume grasas y dulce.Antecedentes familiares deDM y HTA.	A M x	A M B	A M B
2		FAMILIA NUCLEAR CONFORMADA POR GABRIELA ECHEVERRI, CARLOS ANTONIO CALVO Y LUZ LILIANA ECHEVERRI SEPULVEDA SE EVIDENCIA VIVIENDA EN ADECUADAS CONDICIONES HABITABLES LA JEFE DEL HOGAR ES LUZ LILIANA QUIEN JUNTO CARLOS CUMPLEN CON EL ROL DE PROVEEDOR Y PROTECTOR, LA SEÑORA LILIANA SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO YA QUE LLORABA SIN MOTIVO, MENCIONA QUE SUS MEDICAMENTOS LE FUNCIONAN QUE ESTA MAS ESTABLE SE SIENTE APOYADA Y SE RECOMIENDA; -REALIZAR ACTIVIDADES EN FAMILIA CON EL FIN DE FORTALECER VÍNCULOS AFECTIVOS -SABERSEN ESCUCHAR, HABLAR EN UN TONO DE VOZ ADECUADO, NO GRITAR -BUSCAR AYUDA PSICOLÓGICA EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO - APOYARSE, ESCUCHARSE Y RECONOCER LAS FORTALEZAS DE LA FAMILIA - TODOS SOMOS ÚTILES PARA DIFERENTES ACTIVIDADES	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 señoa LUZ LILIANA ECHEVERRI refiere que no sufre de ninguna patologia,se remite al programa de adultez, tamizaje visual, citologia, 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



Nº	HALLAZGO		V1	V2	V3
2		LUZ LILIANA NO SUFRE DE NINGUNA PATOLOGÍA CRÓNICA REFIERE QUE SU FAMILIA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD , APLICA NORMAS Y LIMITES APTOS PARA SU EDAD, REALIZAN ACTIVIDADES DE DESARROLLO MOTRIZ Y SOCIAL, CUMPLE CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CARNE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO NO LLEVAN UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NO REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA: -REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, CAMINAR MONTAR BICICLETA -MEJORAR SU ALIMENTACIÓN AUMENTANDO EL CONSUMO DE FRUTA, VERDURAS Y AGUA, DISMINUIR EL CONSUMO DE FRITOS, HARINAS Y AZUCARES -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

DILIGEN CIADO POR:

ACOMPAÑADO

POR: _____

Nombre y Apellidos
ANTONIO OVIEDO

Nombre y Apellidos
LILIANA MARIN

Profesión:

Profesión: