FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Secretaria de Salud Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR										Versión 3 30/04/2024
Municipio: SANTA ROSA DE CABAL			Barrio o Vereda: LA EUGENIA			Direccción: MZ H CASA 1-47				Ficha familiar No. 2024396
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	6	8	2024		02	09	2024				
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: LILIANA MARIN				Responsable 1: YERALDID GARCIA GARCIA Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO				Nombre de quién recibe la visita: LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO				N° telefono contacto: 3124016109			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS DE LA FAMILIA EN GENERAL.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: 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	NO PERMITE INGRESO A LA VIVIENDA	SE ENCUENTRA FAMILIA COMPUESTA, CONFORMADA POR ARTEMO QUINCHIA GRISALES, NICOLAS NIETO LOAIZA Y QUIEN ATIENDE LA VISITA LA SEÑORA LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO, VIVE EN CASA PROPIA PAGADA, ATIENDE LA VISITA EN LA PUERTA, LA ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA SE OBSERVA SIN RIESGO APARENTE, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, ESTRATO BAJO, COCINA CON GAS DOMICILIARIO, NO RECICLAN Y CUENTA CON RECOLECCION DE BASURAS POR PARTE DE LA EMPRESA DE ASEO, TIENE 2 GATAS VACUNADAS Y DESPARACITADAS Y ESTERILIZADAS. - LA SEÑORA LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO, CON RIESGO PSICOLOGICO BAJO, AUNQUE MANIFIESTA CANSANCIO Y A VECES SE SIENTE TRISTE, NO ASISTE AL PUESTO DE SALUD PERO SI A LA IGLESIA DE SU BARRIO, SE RELACIONA CON SUS VECINOS, YA ASISTIO A CONSULTA MEDICA Y ODONTOLOGICA EN EL ULTIMO AÑO, YA SE REALIZO LA CITOLOGIA, NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA, YA NO PLANIFICA, SE HACE EL AUTOEXAMEN DE SENO MENSUAL, YA SE HIZO LA MAMOGRAFIA, CONSUME TODO TIPO DE ALIMENTOS FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, PROTEINAS, LACTEOS, MENOS GRASAS Y DULCES, REFIERE ANTECEDENTE FAMILIAR DE HTA, COLESTEROL, Y DM.	A M X	A M B	A M B
2		LA VISITALA RECIBE LA SEÑORA LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO INDICA QUE VIVE CON ARTEMO QUINCHIA GRISALES, NICOLAS NIETO LOAIZA. SEGÚN REFIERE ELLA ES LA ENCARGADA DE TODAS LAS LABORES DEL HOGAR, ADEMÁS TIENE A SU CARGO UN NIETO DE CUATRO AÑOS. INDICA QUE CUENTAN CON EL APOYO DE SUS HIJOS Y FAMILIARES QUIENES LES BRINDAN APOYO ECONÓMICO. DE ACUERDO CON LO REFERIDO, SE EVIDENCIAN PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN FAMILIAR, ADEMÁS NO SE OBSERVAN ADECUADAS NORMAS Y LIMITES CON EL MENOR. SE RECOMIENDA: - CREAR NORMAS Y LIMITES CLAROS, DE ACUERDO A LA EDAD DEL MENOR. - INVOLUCRAR AL MENOR EN ACTIVIDADES DEL HOGAR DE ACUERDO A SU EDAD, COMO RECOGER JUGUETES, PONER LA ROPA SUCIA EN SU LUGAR CORRESPONDIENTE. - MEJORAR LA COMUNICACIÓN, EVITAR GRITOS O MALAS PALABRAS. - RECONOCER LAS FORTALEZAS DE CADA PERSONA. - ACEPTAR QUE TODOS SOMOS DIFERENTES, EVITAR DECIR PALABRAS QUE HIERAN AL OTRO.	A M B	A M B	A M B
3			A	A	A

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3

1		- LA SEÑORA LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO, EXPRESA QUE SUFRE DE DM, ASISTE A LOS CONTROLES MEDICOS Y EXAMENES CADA 3 MESES. SE REMITE A PROGRAMA TAMIZAJE VISUAL, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO 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, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, 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 ORINAR, SANGRADOS, ASFIXIA O RESPIRACION CON ESFUERZO, TEMPERATUTA IGUAL O MAYOR A 38º CON ESCALOFRIOS, DIARREA O VOMITO PROLONGADO. - CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE: NO TIRAR BASURAS AL SUELO, RECICLAR, SEMBRAR, EVITAR LA QUEMA DE BASURAS O FOGATAS EN LOS BOSQUES, REUTILIZAR EL AGUA DE LA LAVADORA Y MINIMIZAR EL CONSUMO DE AGUA. - FACTORES SOCIALES Y DE FAMILIA: SE SOCIALIZA SOBRE EL AFECTO, LA BUENA COMUNICACIÓN, LA PROTECCION, LA ATENCION, LA SEGURIDAD ECONOMICA Y LA BUENA RELACION CON LOS VECINOS DEL BARRIO. 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		LA SEÑORA LUZ MERY LOAIZA JARAMILLO, EXPRESA QUE SUFRE DE DM EN CONTROL MEDICO Y FARMACALOGICO. EL SEÑOR ARTEMO NO SUFRE DE NINGUNA ENFERMEDAD , EL MENOR CUENTAN CON EL ESQUEMA DE CYD Y VACUNAS AL DÍA. SE BRINDA PSICOEDUCACIÓN SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO LA ALIMENTACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA. SE RECOMIENDA ASISTIR A LAS VALORACIONES MEDICAS DE FORMA PERIÓDICA A FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES. NO SE EVIDENCIA ALTERACIÓN PSICOLÓGICA, SE EVIDENCIA UN ENTORNO FAMILIAR SEGURO. NO SE EVIDENCIA RIESGO PSICOSOCIAL. LA USUARIA NO SIGUIÓ LAS RECOMENDACIONES DADAS EN LA PRIMER VISITA. SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA PSICOLÓGICA: DEJAR DE COMER, PROBLEMAS DE SUEÑO, PENSAMIENTOS O SENSACIÓN DE QUERER MORIR, NO QUERERSE LEVANTAR DE LA CAMA POR MÁS DE TRES DÍAS.	A M	A M	A M
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: ANTONIO OVIEDO
Nombre y Apellidos
Profesión:

ACOMPAÑADO POR: LILIANA MARIN
Nombre y Apellidos
Profesión:

PRIMERA VISITA DE SEGUIMIENTO

DILIGENCIADO POR _____
Nombre y Apellidos :YERALDID GARCIA GARCIA
Profesión: PSICOLOGA

ACOMPAÑADO POR: _____
Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión: AUX. ENFERMERA

