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		DIRECCION :MANZANA N CASA 241			FICHA FAMILIAR NUMERO:2024280		
V1	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	16-jul	2024		11	08	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 ESTELLA AGUIRRE			NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA :LUZ ESTELLA AGUIRRE				N° telefono contacto: 3214717487			

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, ACOMPAÑAMIENTO Y MONITOREO DE LOS LOGROS PLANEADOS EN LA PRIMER VISITA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

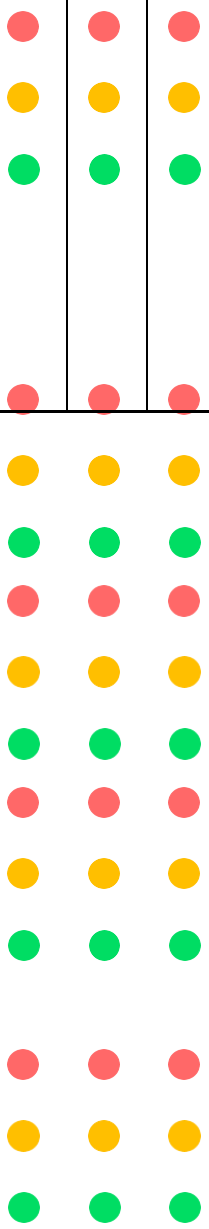
Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO PERMITE EL INGRESO A LA VIVIENDA	SE ENCUENTRA FAMILIA MONOPARENTAL CONFORMADA POR ANGELA MARIA ROMERO AGUIRRE DE 23 AÑOS DE EDAD, Y QUIEN RECIBE LA VISITA ES LA SEÑORA LUZ ESTELLA AGUIRRE GARZON NO PERMITE EL INGRESO A LA VIVIENDA RECIBE LA VISITA EN LA PUERTA DE LA CASA, VIVIENDA PAGA ARRIENDO,ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA SIN RIESGO APARENTE, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, COCINA CON GAS DOMICILIARIO,NO RECICLA, Y CUENTA CON RECOLECCION DE BASURAS POR PARTE DE LA EMPRESA DE ASEO,CON ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA, VENTA DE AREPAS,TIENE 1 GATO SOLO ESTA VACUNADO,CON RIESGO PSICOLOGICO MODERADO PORQUE REFIERE QUE ESTA MUY TRISTE Y LLORA MUCHO, PORQUE NO TIENE PAREJA Y SE SIENTE MUY SOLA, 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, REFIERE QUE NO ASISTIÓ AL ODONTOLOGO, Y NO AL MEDICO EN EL ULTIMO MES, CON IMCDE 25.0 SOBREPESO,REFIERE QUE NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD FISICA,EN LA SEMANA, SE REALIZA EL AUTOEXAMEN DE SENO Y NO SE HA REALIZADO LA MAMOGRAFIA,Y NO LA CITOLOGIA, REFIERE QUE CONSUME TODO TIPO DE ALIMENTOS FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, LACTEOS, PROTEINAS, CONSUME GRASAS Y DULCE.	A M x X X	A M B	A M B
2		FAMILIA MONOPARENTAL CONFORAMADA POR ANGELA MARIA ROMERO AGUIRRE Y LUZ ESTELLA AGUIRRE GARZON SE EVIDENCIA VIVIENDA EN ADECUADAS CONDICIONES HABITABLES LUZ ESTELLA CUMPLE CON EL ROL DE JEFE DEL HOGAR Y SU HIJA ANGELA ES LA PROVEEDORA Y PROTECTORA, TIENEN ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA, VENTA DE AREPAS, REFIERE QUE YA DESPARACITO Y ESTERILIZO A SU MASCOTA SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PRIMERA VISITA LA SEÑORA LUZ ESTELLA REFIERE SENTIRSE SOLA A CAUSA DE NO TENER PAREJA SENTIMENTAL, NO ASISTIO AL MEDICO NI AL ODONTOLOGO TIENE UN IMC DE 25.0 SOBREPESO NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA Y NO LLEVA UN BUEN MANEJO ALIMENTICIO SE REALIZAN RECOMENDACIONES SOBRE ; -REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, SALIR A CAMINAR POR SU BARRIO, NO LLEVAR UNA VIDA TAN SEDENTARIA -AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA	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 LUZ ESTELLA AGUIRRE ,REFIERE QUE NO SUFRE DE NINGUNA PATOLOGIA, SE REMITE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, ,SALUD BUCAL,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 TODAV 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 DEMANOS,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	A M X	A M B	A M B

		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.			



N°	HALLAZGO		V1	V2	V3
2		LA SEÑORA LUZ ESTELLA AGUIRRE REFIERE QUE NO SUFRE DE NINGUNA PATOLOGIA CRONIC, NOSIGUIO TODAS LAS RECOMENDACIONES DE LA PRIMERA VISITA NO ASISTIO AL PROGRAMA DE ADULTEZ, SALUD BUCAL NI TAMIZAJE VISUAL, SI SE REALIZO LA CITOLOGIA. SE EVIDENCIA RIESGO PSICOLOGICO LEVE YA QUE AL NO TENER PAREJA SENTIMENTAL SE SIENTE SOLA, SEREALIZA PSICOEDUCACION SOBRE PARTICIPAR EN PROGRAMAS LUDICOREATIVOS PERMITIENDOLE CONOCER GENTE NUEVA, LA IMPORTANCIA DEL AUTOAMOR Y EL AUTOCUIDADO ,SOMOS IMPORTANTES Y UTILES PARA DIFERENTES ACTIVIDADES, SABERSEN ESCUCHAR PARA LA SOLUCION DE PROBLEMAS, COMUNICACIÓN ASERTIVA	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: _____

Nombre y Apellidos ANTONIO OVIEDO
Profesión:

ACOMPAÑADO

POR: _____

Nombre y Apellidos LILIANA MARIN
Profesión:

