| PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR | | | | | | | | | Versión 3 30/04/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Municipio: Santa Rosa de Cabal | | Barrio o Vereda:LA PRADERA | | DIRECCION : CALLE 28B NUMERO 21-12 | | | FICHA FAMILIAR NUMERO:2024465 | | |
| V1 | MES | AÑO | V2 | DIA | MES | AÑO | V3 | DIA | MES | AÑO |
| | 23-ago | 2024 | | 14 | 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: MARIA CONSUELO RUIZ | | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA :MARIA CONSUELO RUIZ | | | | Nº telefono contacto: 3113370263 | | | |

| 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

| Nº | HALLAZGO | ACTIVIDAD | V1 | V2 | V3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NO PERMITE EL INGRESO A LA VIVIENDA | Se encuentra familia Nuclear,conformada por Ermes Montes Ruiz y quien recibe la visita es la señora MARIA CONSUELO RUIZ,no permite el ingreso a la vivienda, recibe la visita en la puerta, 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, tiene 2 gatas vacunadas, desparacitadas, y esterelizadas,con riesgo psicologico bajo porque refiere que llora mucho, porque se separo de su esposo,menciona que si visita el puesto de salud de el barrio,no la caseta comunal, y si 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 29sobrepeso,refiere que no realiza ninguna actividad fisica durante la semana,no planifica refiere que consume todo tipo de alimentos, frutas verduras legumbres, lacteos, grasas dulce.Antecedentes familiares de DM, eHTA. | A<br>M<br>x<br>X<br>X | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 2 | | FAMILIA MONOPARENTAL CONFORMADA POR ERMES MONTES, Y MARIA CONSUELO RUIZ SE EVIDENCIA VIVIENDA EN ADECUADAS CONDICIONES HABITABLES, ESTA PASANDO POR UNA SEPARACIÓN POR LO CUAL SE RECOMIENDA, INICIAR PROCESO TERAPÉUTICO SI LO CONSIDERA NECESARIO, REALIZAR ACTIVIDADES CON GRUPOS DE SU MISMA EDAD, REALIZAR ACTIVIDADES EN FAMILIA. SE RECOMIENDA:<br>-RECONOCER LAS FORTALEZAS DE LA FAMILIA<br>- REALIZAR ACTIVIDADES EN FAMILIA CON EL FIN DE FORTALECER VÍNCULOS FAMILIARES<br>- SABERSEN ESCUCHAR HABLAR EN UN TONO DE VOZ ADECUADO, NO GRITAR | 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**

| Nº | HALLAZGO | ACTIVIDAD | V1 | V2 | V3 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | A | A | A |
| 1 | La señora MARIA CONSUELO RUIZ, refiere que no sufre de ninguna patologia,se remite al programa de salud bucal,y psicologia, se educa sobre:<br>-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.<br>-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.<br>-estilos de vida saludable:higiene bucal,sueño optimo,evitar habitos toxicos,lavado de manos,entorno social saludable.<br>-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.<br>-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.<br>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. | M<br>X | M<br>B | M<br>B |

| N° | HALLAZGO | \| | V1 | V2 | V3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | MARIA CONSUELO RUIZ REFIERE NO SUFRÍR DE NINGUNA PATOLOGÍA CRÓNICA, INDICA QUE NINGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA SUFRE DE ALGUNA PATOLOGÍA , NO REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA Y NO LLEVAN UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA SE RECOMIENDA :<br>REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, CAMINAR MONTAR BICICLETA<br>-MEJORAR SU ALIMENTACIÓN AUMENTANDO EL CONSUMO DE FRUTA, VERDURAS Y AGUA, DISMINUIR EL CONSUMO DE FRITOS, HARINAS Y AZUCARES<br>-REALIZARSE VALORACIONES MEDICAS DE FORMA PERIÓDICA A FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES<br>-SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA PSICOLÓGICOS:<br>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<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<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 7 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 8 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |
| 9 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B | A<br>M<br>B |

**DILIGENCIADO POR:**

Nombre y Apellidos ANTONIO OVIEDO
Profesión:

**ACOMPAÑADO POR:**

Nombre y Apellidos LILIANA MARIN
Profesión: