PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: Santa Rosa de Cabal	**Barrio o Vereda:FERMIN LOPEZ**	**DIRECCION :CARRERA 26 NUMERO 25A20**	**FICHA FAMILIAR NUMERO:2024564**

	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	**12-sep**	**2024**	**V2**	02	10	2024	**V3**			

Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:	**Responsable 1:YERALDID GARCIA Responsable 2:ISABEL LOPEZ**	**Responsable 1: Responsable 2:**

Nombre del Jefe del Hogar:LEIDY PAOLA MONTOYA	**NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA :LEIDY PAOLA MONTOYA**	**N° telefono contacto:3122589694**

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 Mateo Rendon Cardona de 21 años de edad, y quien recibe la visita Leidy Paola Montoya Ovando de 23 años de edad, 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, con disposicion de residuos adecuados,y cuenta con recoleccion de basuras por parte de la empresa de aseo, tiene 1 gata vacunada, desparacitada, y esterelizada,con riesgo psicologico moderado porque refiere que se siente triste porque planifica con pastas y le estan haciendo mucho daño, se recomienda que consulte el medico para un posible cambio de metodo de planificar, menciona que si visita el puesto de salud de el barrio,y si 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 20.8normal,refiere que no realiza ninguna actividad fisica en la semana, refiere que no se ha realizado el autoexamen de seno y no la mamografia, si se ha realizado la citologia,refiere que consume todo tipo de alimentos frutas, verduras, legumbres, lacteos, proteinas, consume grasas y dulce.antecedentes familiares de HTA.**	A M x X X	A M B	A M B
2		FAMILIA MONOPARENTAL CONFORMADA POR MATEO RENDON CARDONA, LEIDY PAOLA MONTOYA SE EVIDENCIA VIVIENDA EN ADECUADAS CONDICIONES HABITABLES, EL JEFE DEL HOGAR ES MATEO QUIEN TAMBIÉN CUMPLE EL ROL DE PROVEEDOR Y PROTECTOR, LA SEÑORA LEIDY PAOLA REFIERE QUE AL INICIAR SU PLANIFICACIÓN CON PASTAS LE ESTÁN AFECTANDO POR LO CUAL SE RECOMIENDA SACRA CONTROL DE PLANIFICACIÓN PARA SEGUIR MEJORES INDICACIONES QUE CAMBIEN SU MÉTODO DE PLANIFICACIÓN PARA AYUDARLE A SENTIRSE MEJOR, SE RECOMIENDA: • SABERSEN ESCUCHAR, HABLAR EN UN TONO DE VOZ ADECUADO NO GRITARSE • RECONOCER LAS FORTALEZAS DE LA FAMILIA • REALIZAR ACTIVIDADES EN FAMILIA CON EL FIN DE FORTALECER VÍNCULOS AFECTIVOS • 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

		A	A	A
1	La Señora Leidy Paola Montoya refiere que sufre gastritis, se remite al programa del joven, salud bucal, planificacion familiar, 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.	M X	M B	M B

N°	HALLAZGO	|	V1	V2	V3
2		PAOLA MONTOYA SUFRE DE GASTRITIS SE ENCUENTRA E TRATAMIENTO Y ASISTE A CONTROLES MÉDICOS CADA QUE LO CONSIDERA NECESARIO REFIERE QUE SU NOVIO NO SUFRE DE NINGUNA PATOLOGÍA CRÓNICA NO REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA Y NO LLEVAN UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE POR LO CUAL 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

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos ANTONIO OVIEDO
Profesión:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos LILIANA MARIN
Profesión: